

US EPA ARCHIVE DOCUMENT

# Frontera 2012

Grupo de Salud Ambiental  
Chihuahua-Nuevo Mexico-Texas  
(Región Paso del Norte)

# El Grupo de Salud Ambiental

- La participación en reuniones oficiales es muy buena, generando la impresión que existe gran interés en el tema, sin embargo, dicho interés que **no se demuestra** en el trabajo cotidiano.
  - Muy pobre (nula) participación de representantes de instituciones del sector publico en las reuniones mensuales del grupo.
  - En el grupo participan de manera regular solo 4 instituciones: Una mexicana y tres americanas.
- Causas, falta de:
  - Liderazgo (convocatoria).
  - Interés (político, económico).
  - Visión integral y orientada.
  - Información: **no sabemos** que esta pasando y **quien** esta haciendo que.
  - Coordinación, suma de esfuerzos y recursos.

# Recomendaciones: Prioridades

- Los objetivos del programa 2012 definen de manera muy concreta las prioridades en salud ambiental, mismas que fueron establecidas desde el principio.
- El trabajo ulterior en prioridades, tienen **el sesgo** de quien las propone (generalmente responden a un interés particular).
- Debe haber una **estrecha correlación** entre los objetivos, las prioridades, los indicadores y las intervenciones.
- Creo que existe una falta de congruencia entre los proyectos con los objetivos de frontera 2012.
- Los recursos **deben enfocarse** a proyectos que se orienten a los **objetivos de frontera 2012** y que tengan, por tanto, la posibilidad de tener un impacto positivo en los indicadores establecidos.
- Incrementar el financiamiento por **ambos gobiernos** (manifestación de voluntad política de hacer algo por la región).
- Menos tiempo en reuniones, **más trabajo en el campo**.



Red binacional de monitoreo de enfermedades  
relacionadas con el medio ambiente

**PAHO**  
**West Texas Regional Poison Center,**  
**Thomason Hospital**  
**FEMAP – SADEC**  
**Hospital de la Familia y Hospital Santa Maria SADEC**  
**FEMAP Foundation**  
**Environmental Protection Agency**



## Proyecto: Red binacional de monitoreo



- Reporte diario de datos de calidad del aire.
- Fuente de información de enfermedades respiratorias:
  - Registro de admisión a las unidades de urgencias hospitalarias
  - Registro de servicios de las unidades de consulta externa.
  - Registro sindrómico de ERA por las promotoras de salud (en comunidad).
- Reporte diario de enfermedades respiratorias usando:
  - Diagnostico sindrómico a partir del registro textual del motivo de consulta.
  - La clasificación ICD-9
  - La clasificación ICD-10.
- Geo-referenciar la información obtenida para identificar gráficamente las áreas de la Región Paso del Norte que muestran la mayor incidencia de enfermedades respiratorias (tasas).
- Correlacionar geográficamente las tasas de ER con los datos de CA de las estaciones de monitoreo del aire.

## Estandarización de la información

- Para asegurar la mayor correspondencia posible de la información registrada, los reportes serán generados:
  - Empleado las clasificaciones internacionales de enfermedades (ICD-9 e ICD-10).
  - Empleado el software que reclasifica los motivos de consulta (signos y síntomas) en síndromes.



## Obstáculos enfrentados por el proyecto



- Definición de enfermedades.
- Unificar criterios diagnósticos (estandarización).
  - Capacitación (médicos, enfermeras, trabajadoras sociales y promotoras).
- Fomentar actitud positiva para registrar e informar de manera sistemática.
- Capacitación de promotoras para registro de signos y síntomas (diagnostico sindrómico).
  - Identificación de signos y síntomas.
  - Metodología de registro de información.



## Obstáculos enfrentados por el proyecto



- Unificar sistemas de información.
  - Desarrollo, establecimiento, capacitación y uso sistemático del expediente electrónico.
  - Disposición para usar un sistema único de registro.
    - Compatibilidad de Software (registro, base de datos, análisis de información).
- Monitoreo y supervisión continua del proyecto para:
  - Salvar los obstáculos que se presenten durante su desarrollo.
  - Facilitar su sistematización.
- Desarrollo de estrategias para:
  - Asegurar la calidad de la información.
  - Promover una mejoría continua de la red binacional de monitoreo.
- Promover el desarrollo de los sistemas de monitoreo del aire para obtener la misma capacidad de registro de información en ambos lados de la frontera (infraestructura insuficiente).

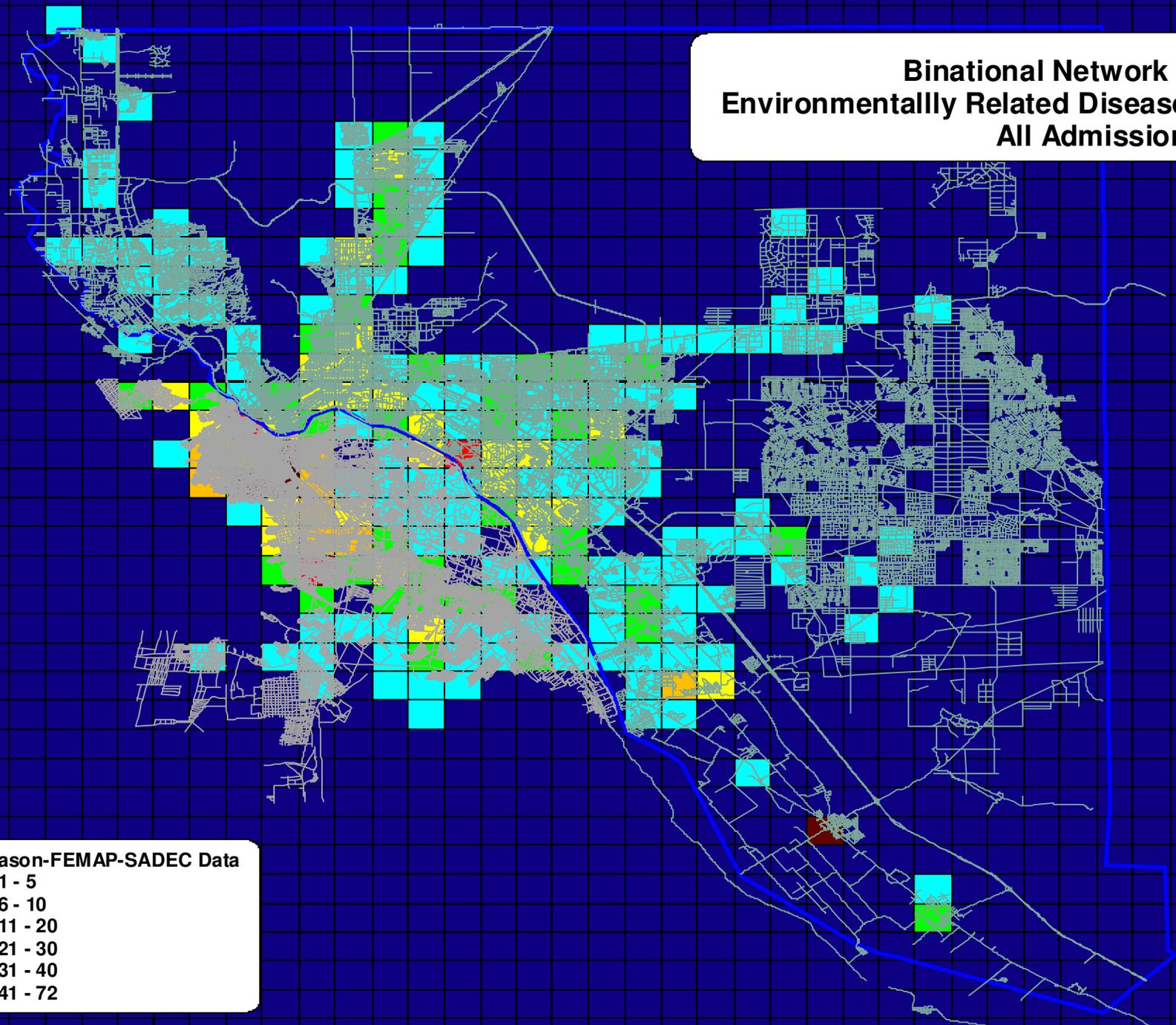
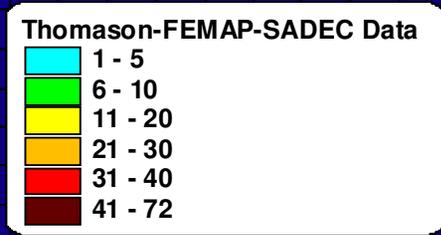


## Obstáculos a salvar por el proyecto

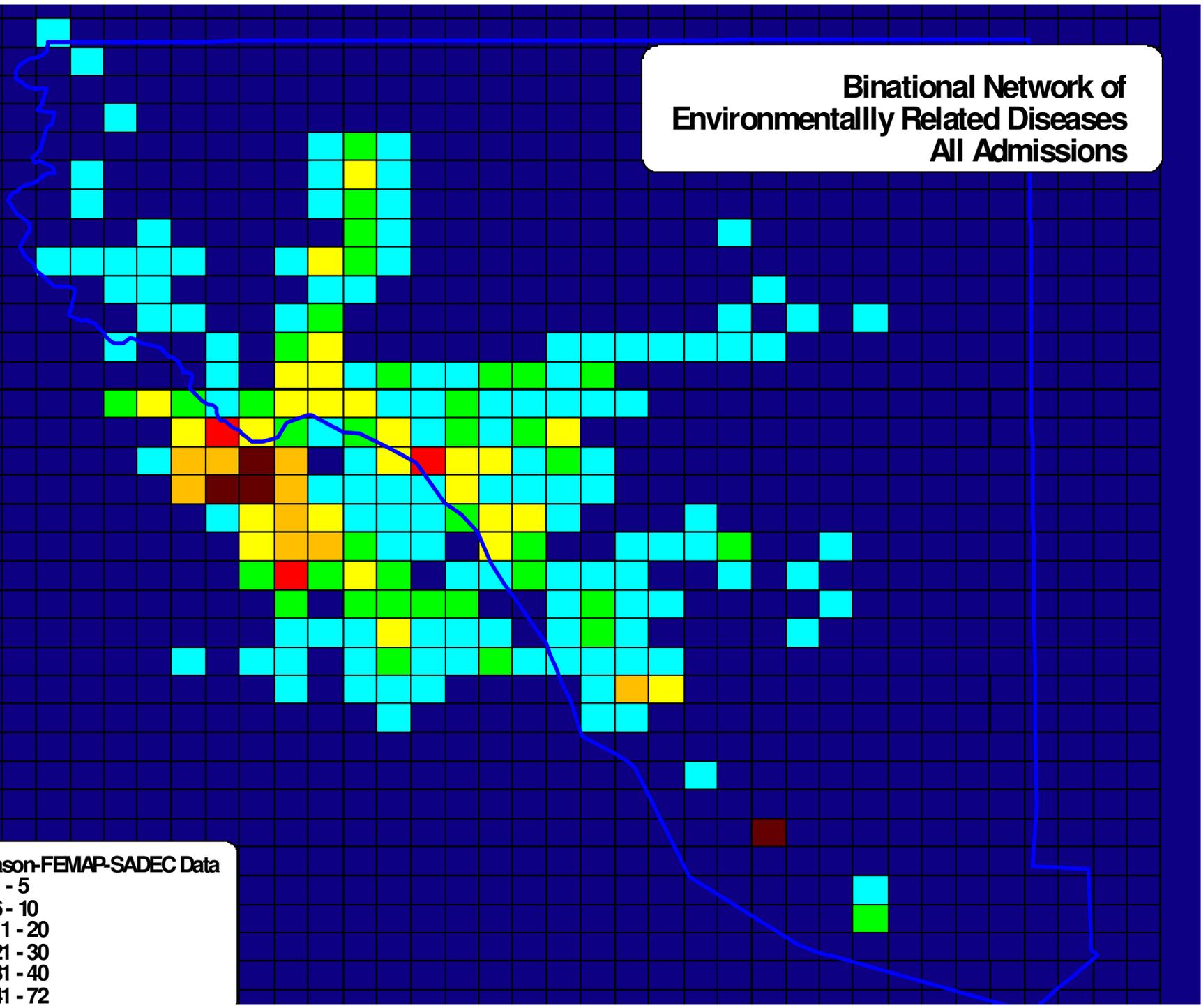
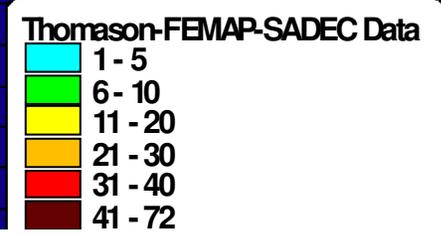


- Uso práctico de la información obtenida por el proyecto para:
  - Estimular el registro y la comunicación de ER.
  - Difundir la información a la población general
    - Crear conciencia.
    - Sensibilizar y motivar la participación y la adopción de medidas preventivas.
  - Desarrollo de materiales educativos orientados a reducir y/o prevenir las ER.
  - Desarrollar programas de detección oportuna y prevención de ER (cédula comunitaria de detección oportuna de ER).
  - Eficientar los programas de intervención orientados a reducir y/o a prevenir las ER.
- Institucionalización del sistema de registro → sustentabilidad de la red binacional.

**Binational Network of Environmentally Related Diseases  
All Admissions**



**Binational Network of Environmentally Related Diseases  
All Admissions**



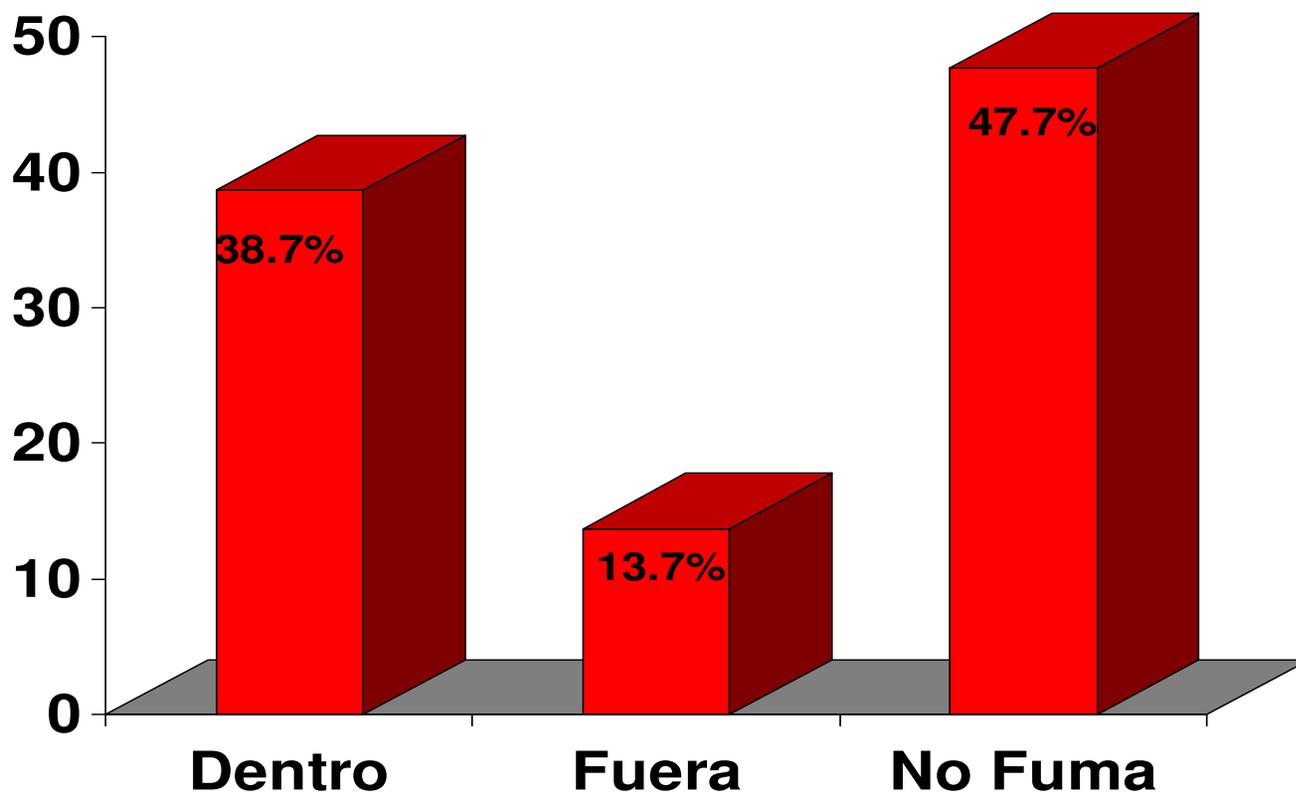
Registro comunitario de signos y síntomas (*diagnóstico sindrómico*) de enfermedades relacionados con el medio ambiente

# Generalidades del piloto

- Desarrollar una infraestructura comunitaria (Promotoras de Salud Ambiental) que sea capaz de registrar de manera directa y continua los signos y síntomas de cada una de las personas que se reportaron como enfermas en determinada vivienda.
- Dicho registro se llevará a cabo a través de una visita por semana a cada una de las viviendas seleccionadas para este proyecto.
- Dicha estrategia contempla también, capturar la información referida usando la base de datos RODS (real time outbreak and disease surveillance) de la Universidad de Pittsburg para establecer el “Diagnostico Sindrómico” de los casos nuevos de enfermedad registrados por semana.

# Resultados Preliminares

## Tabaquismo en Vivienda

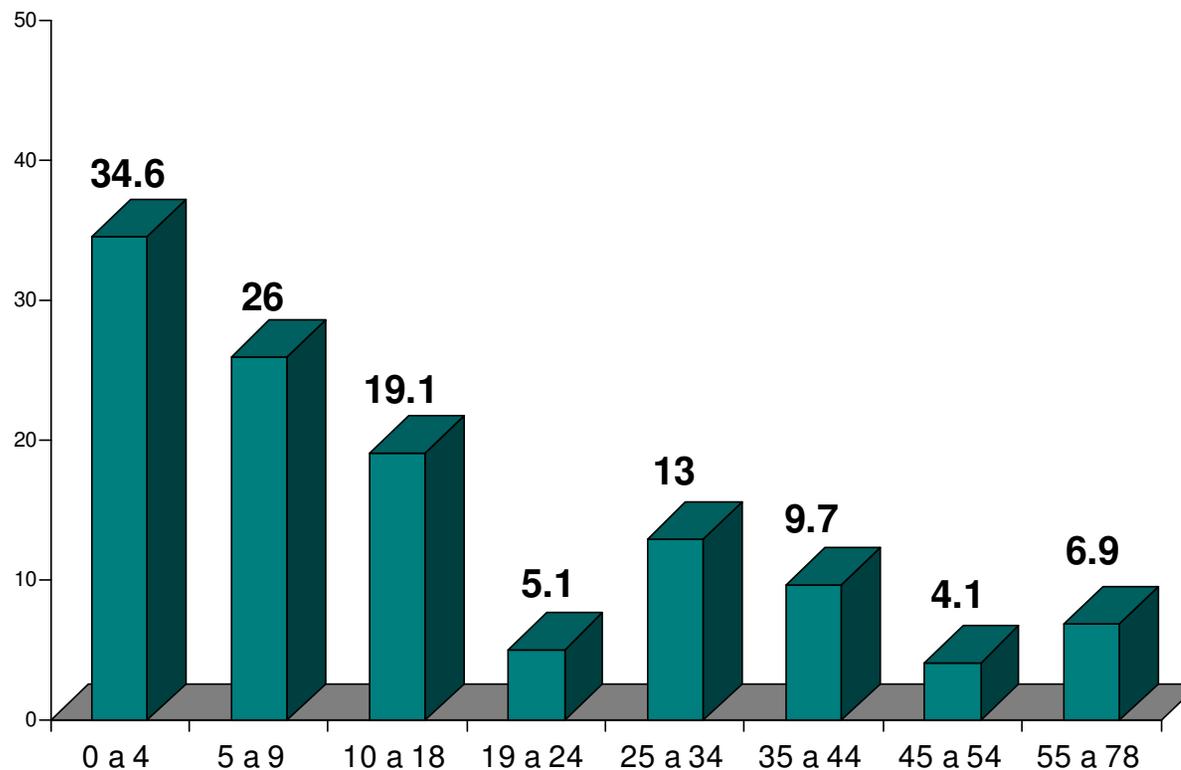


# Resultados Preliminares

- Área geográfica: Puerto de Anapra.
- Promotoras 10.
- Viviendas por promotora: 5.
- Viviendas totales: 50.
- Visitas: 1,320 (una visita por semana por vivienda).
- Población cubierta 260.
- Personas con signos y síntomas de IRA: 66 personas/mes, 25.2% de la población cubierta.
- Distribución por género:
  - 54.5% hombres
  - 45.5% mujeres
- Rango de edad: 0 a 78 años.

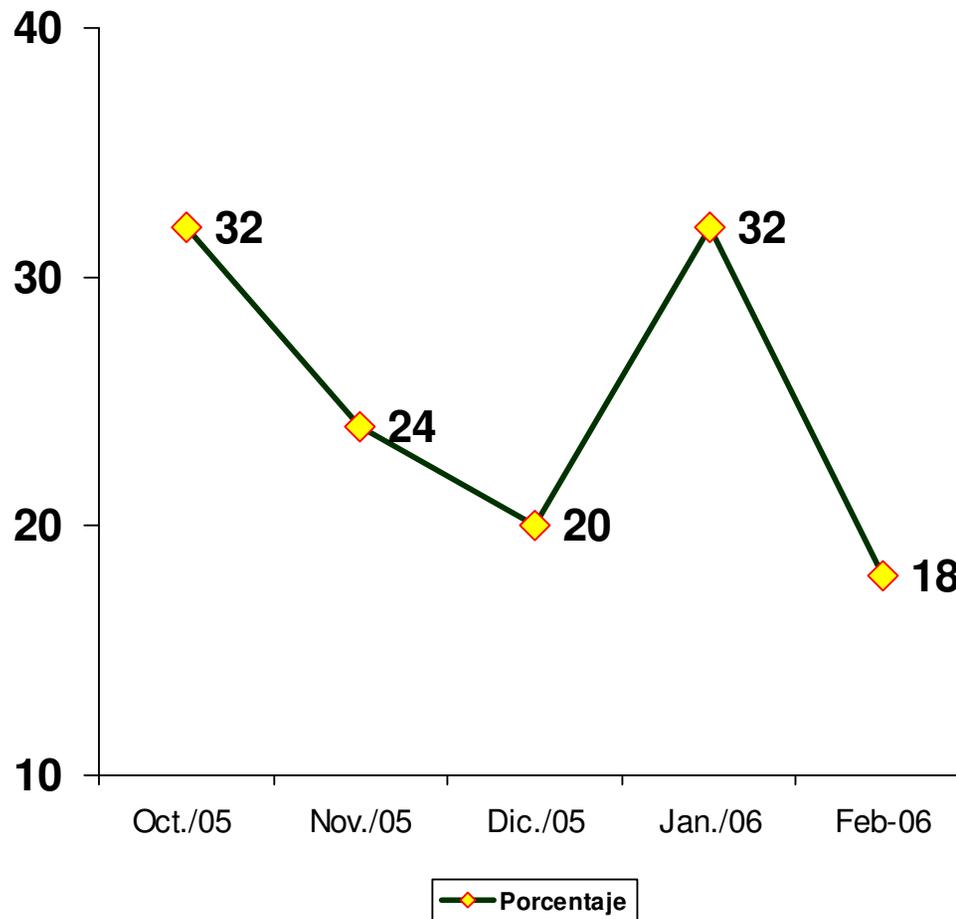
# Resultados Preliminares

## Infecciones Respiratorias Agudas según grupos de edad



# Resultados Preliminares

**% de población con signos y síntomas de enfermedades respiratorias agudas por mes**



[www.borderinfo.org/btnerd](http://www.borderinfo.org/btnerd)