

## Salud comunitaria atención familiar desde el Campo Multidisciplinar

## Community health family care from the Multidisciplinary Field

Dra. María del Carmen Flores Ramírez<sup>45</sup>

Dra. Susana Facio Arciniega<sup>46</sup>

M.C. Gabriela Perales García<sup>47</sup>

### Resumen

La Atención Primaria a la Salud (APS), según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020), es el camino para mejorar el bienestar social, así como la salud física y mental de las personas, por lo que debe tener un enfoque inclusivo, equitativo, costo eficaz y efectivo, con la finalidad de mejorarla, particularmente en tiempos de crisis. Con el objetivo de realizar atención y prevención se realizó programa de salud en los ejidos: El Águila, Santa Fe, La Perla y Nuevo Mieleras, con intervención multidisciplinar de estudiantes de áreas de medicina, enfermería y trabajo social en colaboración con el Hospital Municipal de Torreón. Metodología: Reporte descriptivo realizado de los servicios otorgados en las brigadas y ferias de la salud en distintas fechas del año 2023 y 2024, a los habitantes de los ejidos el Águila, Santa Fe, La Perla y Nuevo Mieleras; Los servicios que se otorgaron fueron: medicina general, odontología, nutrición, psicología, rehabilitación, mastografía, determinación de glucosa, somatometría, pruebas rápidas de VIH, sífilis y hepatitis. Resultados: Del total de personas atendidas en lo referente a prevención en salud (1098), el 73.01% no presentaron enfermedades crónicas, sin embargo, el 1,71% presento diabetes sin tratamiento, 8.59%

---

<sup>45</sup> Dra. María del Carmen Flores Ramírez Docente e investigadora Profesor de Tiempo Completo de la Escuela de Ciencias de la Comunidad Universidad Autónoma de Coahuila, Integrante del Sistema Nacional de Investigación SNII – C Corresponsal carmenfloresramirez@uadec.edu.mx <https://orcid.org/0000-0001-7494-3616> 8711565636 contacto

<sup>46</sup> Dra. Susana Facio Arciniega Docente e investigadora Profesor de Tiempo Completo de la Facultad de Enfermería en la Universidad Autónoma de Coahuila, profesor PRODEP facio.s@uadec.edu.mx tel. 871 377 1480

<sup>47</sup> M.C. Gabriela Perales García Profesor de Tiempo Completo de tiempo completo de la Escuela de Ciencias de la Comunidad, directora, integrante del Cuerpo Académico Estudios del Desarrollo Social. gabriela.perales@uadec.edu.mx 871 254

diabetes con tratamiento, 1.43% hipertensión sin tratamiento, 9.45% hipertensión con tratamiento, 0.57%, obesidad, 5% de la población donde se aplicó el programa. Conclusión: Es pertinente que las personas de las comunidades tengan acceso a servicios de salud de alta calidad que les permitan cuidar y garantizar su propia salud y la de sus familias, lo cual quedó evidenciado en los resultados del presente trabajo, al detectar también, el descontrol que se presenta cuando alguna persona con enfermedad crónica no realiza de manera adecuada las instrucciones de su tratamiento, poniéndolo en riesgo de presentar alguna complicación.

**Palabras Clave:** *Prevención en salud, calidad de vida, comunidad.*

## Abstract

Primary Health Care (PHC), according to the World Health Organization (WHO, 2020), is the way to improve social well-being, as well as the physical and mental health of people, therefore, it must have an inclusive, equitable, cost-effective and effective approach, with the aim of improving it, particularly in times of crisis. With the objective of providing care and prevention, a health program was carried out in the ejidos of El Águila, Santa Fe, La Perla and Nuevo Meiler's, with multidisciplinary intervention of students from the areas of medicine, nursing and social work in collaboration with the Municipal Hospital of Torreón. Methodology: Descriptive report made of the services provided in the health brigades and fairs on different dates in 2023 and 2024, to the inhabitants of the El Águila, Santa Fe, La Perla and Nuevo Honeyeras ejidos. The services provided were: General medicine, Dentistry, nutrition, Psychology, Rehabilitation, mammography, Glucose determination, Somatometry, rapid tests for HIV, syphilis and hepatitis. Results: Of the total number of people treated (1098), the following was obtained: 73.01% were not sick, 1.71% had Diabetes without Treatment, 8.59% had Diabetes with treatment, 1.43% had hypertension without treatment, 9.45% to hypertension with treatment, 0.57%, obesity, 5% to other diseases. Conclusion: It is pertinent that people in communities who have access to high-quality health services so that they can take care of their own health and that of their families, as already seen in this work, early intervention by health services health, can detect warning points of apparently healthy people as well as the lack of control that may exist when a person does not follow their treatment to the letter for a chronic disease that the person presents.



# POLÍTICAS SOCIALES SECTORIALES

Innovación en la intervención social desde una  
perspectiva humanista

**Keywords** Health prevention, quality of life, community.

## Introducción

El desarrollo comunitario puede y en ocasiones se confunde con una especie de asistencialismo y paternalismo de parte de las Instituciones públicas y privadas, las cuales crean programas cuyos objetivos se centran en la resolución de los problemas de la gente a través de dádivas que resuelven momentáneamente las dificultades pero que no tocan el fondo de la problemática humana y tampoco generan procesos de reflexión-acción para que sea la misma comunidad la que se encargue de organizarse y resolver la situación.

Los sectores poblacionales y comunidades rurales de los países en desarrollo, así como los esquemas tradicionales de progreso, están seriamente afectados por la transformación que se está operando en la sociedad mundial, nos referimos al cambio de modelo de desarrollo industrial-nacional al tecnológico-cibernético de tipo transnacional.

Los factores antes mencionados han llevado a replantear los llamados modelos de desarrollo más conocidos a nivel de universidades, agencias del Estado, Organismos financieros; que por los mismos grupos comunitarios. Cada día más, se generaliza la convicción sobre el alto costo de estas tareas de progreso cuando se aplican por vía de los aparatos burocráticos que el Estado Nacional está reformando y resultan más rentables las aplicaciones directas, utilizando la gestión de las propias comunidades.

Se confirma todavía más esto, si entendemos el desarrollo como el despliegue de todo el potencial ecológico, humano y tecnológico implícito en los grupos humanos carentes de oportunidades para su desenvolvimiento, es decir, que ningún agente externo puede ir a las comunidades a desarrollar, sino a propiciar oportunidades y a crear ambientes para que surjan los valores y se realicen los procesos desde adentro hacia afuera y así lograr las metas que la misma comunidad proponga.

En las actuales circunstancias, la inexistencia de un elemento que vincule lo grande y lo pequeño, las posibilidades y las necesidades, producción y los mercados, etc, hace prácticamente imposible encontrar una salida para el desarrollo de las comunidades ya sean urbanas o rurales.

La comisión de atención a grupos vulnerables de la Cámara de Diputados del Congreso de la Unión (s/f) señala que, en particular, los grupos en situación de vulnerabilidad son

“aquellos que, por sus características de desventaja por edad, sexo, estado civil, nivel educativo, origen étnico, situación o condición física y/o mental; requieren de un esfuerzo adicional para incorporarse al desarrollo y a la convivencia”. Ante tal cantidad de factores detonantes de la vulnerabilidad existe una urgencia por atender a todas las personas que, por alguna razón, se encuentran en una situación riesgosa para el pleno ejercicio de sus derechos humanos (Hernández Forcada y Rivas Sánchez 2017: 11).

Situaciones abordadas a través de distintas estrategias tanto jurídicas como políticas o sociales. De tal forma que, es necesario optar por la inclusión de todas las personas como un requisito indispensable dentro del municipio de Torreón Coahuila, para atender problemáticas y proteger los derechos humanos de las personas afectadas. Actualmente forjamos una comunidad universitaria motivada y comprometida con los Proyectos de Vinculación con la Sociedad que generen un desarrollo óptimo, alineado a los Objetivos de Desarrollo Sostenible, permitiendo la cooperación interinstitucional a nivel local y estatal.

Según los datos más actuales, el municipio de Torreón, ubicado en la Comarca Lagunera del Estado de Coahuila tiene una población total de 720,848 personas, de las cuales el 48.8% son hombres y el 51.2% son mujeres (Data México 2020). En ese sentido, esta ciudad es una de las más importantes del Estado, tanto por extensión territorial como lo referente a nivel poblacional. Entrando en materia, según este eje, es importante particularizar en los tres grupos en situación de vulnerabilidad. Por ejemplo, en el apartado de los Niños, Niñas y Adolescentes estos ocupan un porcentaje considerable de la población, pues de la totalidad de menores de 18 años son 121,428 hombres y 117,118 mujeres, sumando 238,546 Niñas, lo que representa un 33.17% de la población total (Data México 2020).

Por otro lado, en el apartado de las personas adultas mayores, por encima de los 65 años hay 25,820 hombres y 32,069 mujeres, lo cual representa el 7.57% de la población total. No obstante, resultaría negligente no añadir aquellas personas que, en el próximo par de años, podrán considerarse como adultas mayores. Aquí destacan cifras importantes, pues en ese caso las cifras aumentan a 39,585 hombres y 47,958 mujeres, para dar un total de 87,543 personas, es decir, el 11.69% de la población total (INEGI, 2020).

Cabe mencionar que, en nuestra entidad, Coahuila, cuenta con una ley de los derechos de las personas Adultas mayores del Estado de Coahuila de Zaragoza en la que se señala que es una norma de orden público, de interés social y de observancia en todo el territorio Coahuilense.

En coordinación con el municipio se propone desarrollar proyectos de cultura en salud que faciliten el acceso a las personas en situación de vulnerabilidad desarrolladas en el presente eje, según las necesidades particulares de cada grupo que será atendido en el proyecto “Comunidad en acción, salud, cultura y bienestar”.

La salud de la población es un indicador del nivel de desarrollo social económico y político de un país y es una condición indispensable para alcanzar una auténtica igualdad de oportunidades. Donde se identifica a la salud comunitaria como variables que tienen el potencial para generar protección o daño, es decir, son condiciones que determinan la salud.

La Ley General de Salud en el estado de Coahuila establece en su artículo 1° además de la reglamentación del derecho a la protección de la salud, las bases y modalidades para el acceso a los servicios de salud, así como la concurrencia de la Federación y las entidades federativas en materia de salubridad general, y que sus disposiciones son de orden público e interés social. Expresado en términos del artículo 1. ° de la Ley Estatal de Salud, refiriendo aplicado en el estado. En materia de planeación, el artículo 18 de la Ley de Planeación para el Desarrollo del Estado de Coahuila de Zaragoza señala que el titular del ejecutivo fungirá como rector de la planeación del desarrollo del estado, y será el encargado de establecer los criterios para la formulación, instrumentación, ejecución, control y evaluación del Plan Estatal y sus programas.

Por su lado, el artículo 22 de dicha ley establece que compete a las dependencias y entidades de la administración pública del estado elaborar sus programas sectoriales, mientras que el artículo 26 señala que en los programas sectoriales se establecerán las acciones, metas e indicadores correspondientes. Con base en lo anterior la Escuela de Ciencias de la Comunidad la Facultad de Ciencias Políticas y Sociales de la Universidad Autónoma de Coahuila Unidad Laguna en Colaboración y Coordinación con Salud Municipal de Torreón hacen la propuesta desde el 2022, 2023 y 2024 de crear el proyecto de promoción de la salud

en primer nivel con la finalidad de generar una cultura y formación de recursos profesionales, para: proporcionar una respuesta incluyente en necesidades de grupos vulnerables que demandan atención en lo individual, familiar comunitaria y colectiva, el proyecto con sustento en teorías y metodologías de la disciplina, mediante la práctica anticipatoria y programada con servicios a través de brigadas, con énfasis en la promoción a la salud con el modelo de la teorista de enfermería Nola J. Pender, quien señala cuatro requisitos para que las personas aprendan y modelen su comportamiento de prevención: **atención** (estar expectante ante lo que sucede), **retención** (recordar lo que uno ha observado), reproducción (habilidad de reproducir la conducta) y **motivación** (una buena razón para querer adoptar esa conducta). trabajando de manera colaborativa y multidisciplinar.

Los principales instrumentos en el nivel de prevención que se llevaron a cabo en el programa en las comunidades de acuerdo con Flores, MC & Facio, S (2024).

1.-Talleres. Se utilizan para desarrollar habilidades para la vida, que les permitan a los participantes ser personas activas para tomar decisiones y motivarlos para alcanzar los objetivos, en salud, planteados.

2.-Pláticas informativas. Las denominadas pláticas comunitarias forman parte también del conglomerado de instrumentos que se caracterizan por la comunicación cara a cara y marketing directo.

3.-Campañas y difusión de información. Las campañas de comunicación educativa y difusión de información para la salud, especialmente las que se realizan de manera masiva pueden ser capaces de aportar datos que favorezcan la adquisición de conocimientos y la modificación de comportamientos y actitudes asociados con la patogénesis de las enfermedades.

4.-Campañas de vacunación. Las campañas de vacunación masiva son un ejemplo de acción que permitirá proteger a una población en riesgo, respecto a una enfermedad determinada; de hecho, existen planteamientos y propuestas metodológicas fundamentadas en estrategias epidemiológicas orientadas a evaluar la eficacia vacunal

5.-Diagnóstico precoz. Se trata de un conjunto de estrategias que permiten que una persona con una patología en específico esté consciente respecto a dicha condición; la meta

final es mejorar su situación epidemiológica y clínica, e incluso en algunos casos, como en el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), permiten mitigar la proliferación de la enfermedad.

6.-Autoexamen/Autoexploración. Se trata de una práctica que permite incrementar la probabilidad de detección de una enfermedad y que suele ser crucial para intervenir de manera oportuna e incluso puede incrementar la probabilidad de supervivencia, como es en el caso de la autoexploración para detectar cambios en el tejido epitelial y que pueden estar asociados a la presencia de cáncer; como es en el caso de cáncer de mama, en donde se fomenta que la mujer (principalmente), observe y palpe sus senos para identificar anomalías.

7.-Cribado. Es una actividad de prevención secundaria que consiste en la puesta en marcha de pruebas diagnósticas en una persona o población, partiendo de la idea que son clínicamente sanas y con lo cual se podrán identificar aquellas con una probabilidad de contar con una patología; debe ser un método rápido, simple y seguro.

De igual manera contribuyendo al proyecto de salud del Gobierno Municipal; La realización de jornadas culturales, de recreación e integración buscan promover procesos de convivencia que abran espacios para compartir de forma sana y que las y los participantes puedan experimentar de forma vivencial que existen alternativas de diversión sanas sin necesidad de recurrir a salidas falsas, a las drogas o el alcohol que la mayoría de las veces son detonadores de violencia.

Esto aunado a que la salud comunitaria se caracteriza principalmente por cinco pilares: enfoque a la comunidad, abordaje multisectorial, participación comunitaria, modelos integrados y equipos multidisciplinarios, la Escuela de Ciencias de la Comunidad formando una sinergia de trabajo colectivo en esta ocasión con alumnos de la Facultad de Ciencias Políticas y Sociales, Facultad de la Escuela de Enfermería de la Universidad Autónoma de Coahuila, así como la Brigada de Salud del Hospital Municipal de Torreón, formaron un equipo multidisciplinario con el objetivo de realizar atención y prevención en la comunidad, por medio de programa de salud que fue aplicado en los ejidos: El Águila, Santa Fe, La Perla y Nuevo Mieleras, contando con intervención multidisciplinar de estudiantes de áreas de medicina, enfermería y trabajo social en colaboración con el Hospital Municipal de Torreón.



La Manera de realizar y llevar a cabo el proyecto fue en principio la realización de una feria de la salud, en comunidades que están determinadas como vulnerables como lo son los ejidos El Águila, Santa Fe, La Perla y Nuevo Mieleras, en la cual se contó con atención en áreas de medicina general, odontología, nutrición, psicología, rehabilitación, mastografía, determinación de glucosa, somatometría, pruebas rápidas de VIH, sífilis y hepatitis.

Los participantes fueron convocados a colaborar en los servicios de salud, se invitó previa campaña de difusión a todos los grupos de edad que pudieran asistir por la mañana en las horas y con las condiciones que se requería, como el ayuno, ya que se les tomo muestra de sangre para realizar el nivel en sangre de su glucosa, los niveles de tensión arterial, circunferencia cintura y la altura.

De la misma manera fueron instalados módulos de información del área de nutrición, cuidado del adulto mayor, salud mental y salud sexual.

La participación fue voluntaria y los datos personales solo se utilizaron para otorgarles una copia de los resultados de las pruebas bioquímicas que se les habían realizado. El ejercicio vivencial que se ha realizado por parte de un grupo de investigadores alumnos e institución municipal de Torreón Coahuila desde 2019. Permite ejecutar de manera vivencial los conocimientos adquiridos en el aula a través de la metodología “intervención comunitaria y de grupos”, donde acompañados de sus docentes realizan propuestas que generan soluciones para los sectores vulnerables intervenidos. Tomado desde el modelo de Promoción de la Salud propuesto por Nola Pender, es ampliamente utilizado por los profesionales de enfermería, en equipo con trabajadores sociales ya que permite comprender comportamientos humanos relacionados con la salud, y a su vez, orienta hacia la generación de conductas saludables.

El trabajo que se ha desarrollado en las comunidades comprender actividades formativas que permiten a investigadores y estudiantes el desarrollo de habilidades, actitudes, valores y destrezas, apegadas al modelo educativo, así como la aplicación de conocimientos teóricos y prácticos adquiridos en aulas, mediante su participación en el ámbito social, que de manera temporal dentro del semestre de trabajo social comunitario por los alumnos y docentes de la Universidad Autónoma de Coahuila Unidad Laguna, así como la Brigada de Salud del

Hospital Municipal de Torreón, durante estos años permeando en las comunidades, cultura, salud y bienestar.

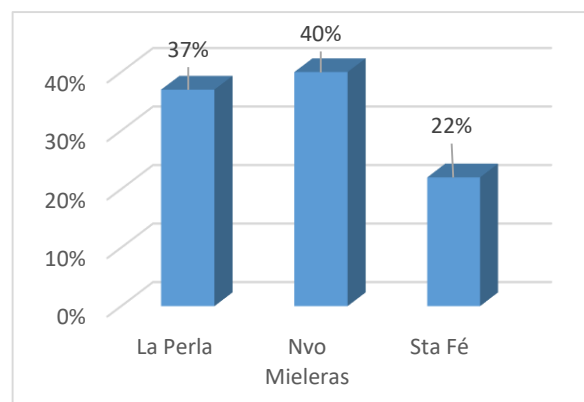
Una vez obtenidos los datos fueron capturados en una base de datos que después se analizó con el software estadístico SPSS v 25.

Las estrategias enmarcadas en la salud comunitaria involucran una gran gama de acciones interrelacionadas entre sí y que deben considerar los factores y condiciones características de la comunidad a la cual están dirigidas. Dentro de estas estrategias se pueden identificar tres niveles de acción en el marco de la salud comunitaria, los cuales son: prevención, promoción y atención en salud. En estos tres niveles se llevan a cabo determinadas actividades que sirven como instrumentos específicos; que se vinculan para lograr el impacto social en salud comunitaria, desde la prevención de la enfermedad.

Los resultados obtenidos son la atención multidisciplinaria especializada a las personas de la comunidad es un área de oportunidad para prevenir problemas sociales y de salud, esto se visualizó al realizar las actividades para cumplir el objetivo del presente trabajo el cual fue brindar atención y estrategias de cuidado y prevención por parte de un equipo multidisciplinar a las personas de los ejidos: La Perla, Nuevo Mieleras y Santa Fe, que son aledaños a la Ciudad Universitaria de la Universidad Autónoma de Coahuila, unidad Laguna. (Figura 1)

## Figura 1

*Ejidos en los que fueron realizadas las ferias de la salud durante los años 2022 a 2024*



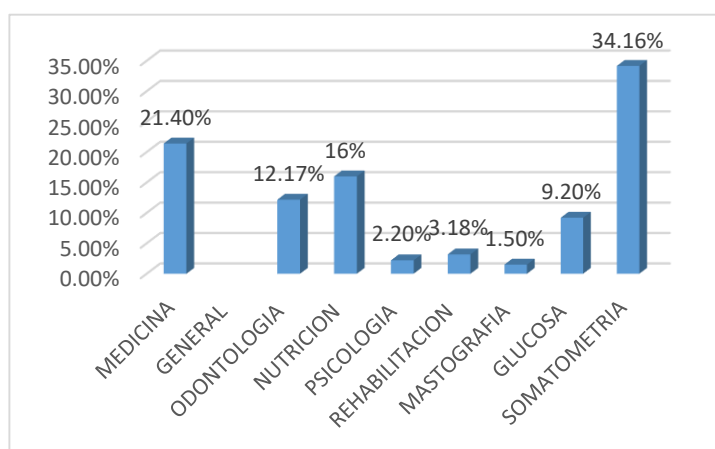
Fuente:  
(2024)

elaboración propia

Nota. El equipo multidisciplinario que fue el responsable de realizar estas actividades de atención y prevención en salud fue un equipo conformado por alumnos de los últimos semestres de la Escuela de Ciencias de la Comunidad, la Facultad de Enfermería y la Facultad de Ciencias Políticas y Sociales, así como también un grupo de enfermería, psicología, odontólogos, nutriólogos y médicos que facilito el Municipio, participando en la atención a los habitantes de las comunidades antes mencionadas. (Figura 2).

**Figura 1**

*Servicios otorgados a la población asistente*



Fuente: elaboración propia (2024)

Nota. Se realizaron pláticas de orientación, para que las personas de la comunidad identificaran problemas principalmente psicológicos que se pueden presentar en todos los grupos de edad, con la finalidad de que estuvieran alerta y para otorgarles herramientas o estrategias para tratar de prevenir dichos trastornos.

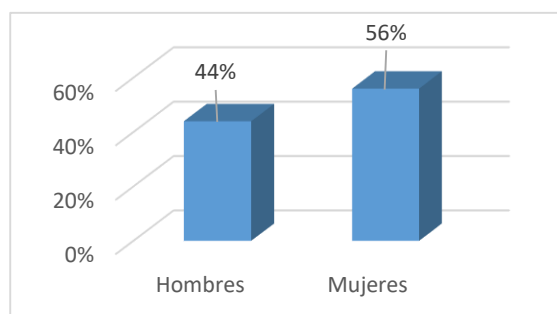
Otra de las actividades que se llevó a cabo fueron las entrevistas de antecedentes clínicos, para conocer las enfermedades que ya estaban diagnosticadas y los factores que predisponían a presentar distintas enfermedades, a la par de las entrevistas los especialistas llevaron a cabo exploraciones y determinación de marcadores biológicos del paciente, encontrando en muchos de ellos padecimiento o enfermedades que no estaban diagnosticadas y la persona no tenía conocimiento de la situación, lo que significa que la atención comunitaria es un proceso necesario para el cribado y diagnóstico precoz de distintos padecimientos, en

personas que muchas veces puede ser por falta de cultura, tiempo, dinero y otros factores que se pueden sumar.

El total de personas atendidas en los años 2022 a 2024 fueron 1098, de los cuales el 56% fueron mujeres (Figura 3), a los cuales se les otorgaron servicios como medicina general (consultas), odontología, nutrición, psicología, rehabilitación, mastografía, determinación de glucosa, determinación de T/A, somatometría, pruebas de papanicolau, detección de VIH, sífilis y hepatitis por medio de pruebas rápidas, centros de atención y orientación del adulto mayor y salud mental.

### Figura 3

*Totalidad de población atendidas en los años 2022 a 2024, de acuerdo con el sexo.*



Fuente: elaboración propia (2024)

Nota: Al 30% de la población se les realizaron pruebas bioquímicas para determinar su concentración de glucosa, así como la determinación de la tensión arterial. Encontrando que: Del total de personas atendidas en lo referente a prevención en salud (1098) durante los años 2022 a 2024, el 73.01% mencionaron no tener enfermedades crónicas, sin embargo, el 1,71% presento niveles que los médicos diagnosticaron como diabetes sin tratamiento debido a que no estaban conscientes de lo que estaba sucediendo con sus niveles de glucosa, así mismo el 8.59% mencionaron que sí tenían diabetes diagnosticada y estaban en tratamiento, con respecto a la tensión arterial el 1.43% resulto tener valores de una probable hipertensión que hasta ese momento estaría sin tratamiento por el desconocimiento, en estos casos se les recomendó que le dieran un seguimiento a los valores por una semana y posteriormente con un médico para que se los analizara y si era posible descartara o diagnosticara la hipertensión, el 9.45% si tenía un diagnóstico de hipertensión y estaba en tratamiento; además el 0.57%,

presentó obesidad, recomendándoles también que asistieran con un médico para su seguimiento.

La promoción de la salud permite a las personas incrementar su control sobre los determinantes fomentar: Educación sanitaria, teniendo la oportunidad de elegir opciones de cultura en salud y un entorno en el que se demanden medidas normativas, con una utopía en la generación de ciudades saludables, con un liderazgo y compromiso municipal en la planificación urbana en poner en práctica en los centros de atención primaria. Por medio de un impacto social por medio de una buena gobernanza sanitaria, donde la creación de políticas realice los departamentos gubernamentales hagan de la salud un aspecto central de su política. Para que la salud sea una realidad principalmente para aquellos que conforman los grupos vulnerables: se han de cuestionar el cumplimiento de los siguientes requisitos: en realidades como lo son los Ejidos el Águila, los Agaves, la Rosita, la Perla, Nuevo Mieleras, Santa fe de Torreón Coahuila México.

Se puede concluir diciendo que la importancia de la promoción en salud en primer nivel en el proyecto realizado por medio de un equipo multidisciplinar como lo fueron instituciones educativas universitarias y municipales en Torreón Coahuila teniendo la finalidad realizar atención y prevención se realizó programa de salud en los ejidos: El Águila, Santa Fe, La Perla y Nuevo Mieleras por medio de brigadas de salud en los años 2023 y 2024, se abona no solo con teorías y metodologías propias de las diferentes disciplinas, es por medio de la práctica anticipatoria y programada de manera colaborativa y multidisciplinar, que genera en la población donde se prestó el servicio una actividad formativa que permite a investigadores e investigadoras así como a estudiantes el desarrollo de potenciando, valores, destrezas, y conocimientos apegadas al modelo educativo, así como la aplicación de conocimientos teóricos y prácticos adquiridos en aulas, mediante su participación con un impacto social que deberá seguir fortaleciendo y generando una cultura de salud y bienestar con propuestas incluyentes en necesidades de grupos vulnerables que demandan atención en lo individual, familiar comunitaria y colectiva.

## Referencias

- Desarrollo Integral de la Familia (2022). Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de Torreón, Coahuila. <https://diftorreon.gob.mx/ama.html>
- Flores, MC. & Facio, S (2024). Programa de Salud en los Ejidos: El Águila, Santa Fe, La Perla y Nuevo Mieleras, Universidad Autónoma de Coahuila Unidad Laguna.
- Gobierno de México. (2023). Data México. Torreón-Municipio. Secretaria de Economía. <https://www.economia.gob.mx/datamexico/es/profile/geo/torreon?healthAreas=urbanHealth&healthCareOptionSelector=socialSecurityOption2&totalGenderEducation=totalOption#Anuncios-de-inversion-sectores-y-sociedades>.
- Ham Forcada, R. (1999). El envejecimiento en México: de los conceptos a las necesidades. *Papeles de Población*, 5(19), 7-21.
- Hernández-Sampieri, R., Mendoza-Torres, C. P., & Baptista-Lucio, P. (2018). Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta (6.<sup>a</sup> ed.). McGraw-Hill Education.
- Hernández Forcada y Rivas Sánchez 2017:11 aproximación ante el concepto de vulnerabilidad: Colección de textos sobre derechos humanos [www.juridicas.unam.mx](http://www.juridicas.unam.mx).
- Instituto Mexicano del Seguro Social. (2013). Guía de práctica clínica. Detección y manejo del maltrato en el adulto mayor. <https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/057GER.pdf>
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). (2021). Presentación de resultados: Censo de Población y Vivienda 2020, Coahuila de Zaragoza. [https://www.inegi.org.mx/contenidos/programas/ccpv/2020/doc/cpv2020\\_pres\\_res\\_coah.pdf?utm\\_source=chatgpt.com](https://www.inegi.org.mx/contenidos/programas/ccpv/2020/doc/cpv2020_pres_res_coah.pdf?utm_source=chatgpt.com)
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía (2020). Mapa Digital de México 2017 (Versión 145 6.3.0) [Software]. The R Foundation for Statistical Computing.
- Ley de los Derechos de las Personas Adultas Mayores de 2002. El congreso general de los Estados Unidos Mexicanos decreta: se crea la ley de los derechos de las personas adultas mayores. 25 de junio de 2002. Última reforma publicada DOF 27-12-2016.
- Ley de los Derechos de las Personas Adultas Mayores del Estado de Coahuila de Zaragoza de 2016. Art. 38. 9 de agosto de 2016. D.O. No. 370.

Ley General de Salud en el estado de Coahuila, [L.G.S.], Art. 1, febrero de 1983 (México).

Ley de Planeación para el Desarrollo del Estado de Coahuila. (1993). Ley de Salud del Estado de Coahuila. Artículo (22 y 26).

Ley de Planeación para el Desarrollo del Estado de Coahuila de Zaragoza. (s.f.). Artículo (18).

Municipio de Coahuila de Zaragoza, Torreón “s.f.” Data México 2020, recuperado 3/05/2025 <https://www.economia.gob.mx/datamexico/es/profile/geo/torreon>.

Pender NJ, Pender Ar. illness prevention and health promotion services provided by nurse practitioners: predicting potential consumers. Am J Public Health [internet] 1980 [consultado el 26 de marzo del 2011]; 70(8): [798-803]. Disponible en: <http://1.usa.gov/xPja5i>

Organización de las Naciones Unidas (1995). Informe de la Cuarta Conferencia Mundial sobre la Mujer Beijing, 4 a 15 de septiembre de 1995. Naciones Unidas Nueva York, 1996. Publicación de las Naciones Unidas.

Organización Mundial de la Salud [Página principal en Internet]. Ginebra; c2020 [citado 7 Jun 2020] OMS Temas de salud: Atención primaria de salud [aprox. 3 pantallas]. Disponible en: [https://www.who.int/topics/primary\\_health\\_care/es/](https://www.who.int/topics/primary_health_care/es/)

Sakraida J. Modelo de Promoción de la Salud. Nola J Pender. En: Maerriner TA, Rayle-Alligood M, editores. Modelos y teorías de enfermería, 6° ed. España: Elsevier-Mosby; 2007.