

FUNDACIÓN

Gonzalo Río Arronte, IAP

INFORME
DE ACTIVIDADES
2005-2006



FUNDACIÓN

Gonzalo Río Arronte, IAP

INFORME DE ACTIVIDADES

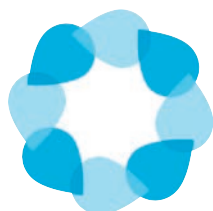
2005-2006

Derechos reservados
Segunda edición, 2007
© FUNDACIÓN GONZALO RÍO ARRONTE, IAP
ISBN. Registro en trámite
Impreso y hecho en México
Printed and made in Mexico
Prohibida la reproducción parcial o total
de los contenidos de esta obra sin la
autorización previa y por escrito, de los
titulares de los derechos.

FUNDACIÓN

Gonzalo Río Arronte, IAP

INFORME DE ACTIVIDADES
2005-2006



Índice general

DON GONZALO RÍO ARRONTE

11

MENSAJE DEL PRESIDENTE DEL PATRONATO
LIC. IGNACIO MORALES LECHUGA

17

ÓRGANOS DE GOBIERNO

19

A GILBERTO BORJA NAVARRETE

21

CARTAS DE RECONOCIMIENTO
A LA FUNDACIÓN GONZALO RÍO ARRONTE, IAP

22

OBJETIVOS

24

DESARROLLO INSTITUCIONAL

25

TESTIMONIOS Y RECONOCIMIENTOS

26

GRÁFICAS

31

PROYECTOS DE SALUD

35

PROYECTOS DE ADICCIONES

109

PROYECTOS DE AGUA

155



Don Gonzalo a los 61 años, en la plenitud de su vida.

Don Gonzalo Río Arronte

La historia de la filantropía y de sus protagonistas es poco conocida en México. Un país más orientado a la crítica, al comentario mordaz, con medios poco atentos a los hechos positivos y trascendentes, lo cual provoca que la sociedad desdeñe o no atienda las conductas positivas y plausibles de algunos de sus integrantes.

Los patronos de la Fundación nos sentimos profundamente orgullosos de formar parte de la Fundación Gonzalo Río Arronte, IAP. Nos hemos comprometido a continuar la obra del fundador.

Su vida corresponde a la de un hombre de su tiempo: noble, generoso y congruente. No es el caso de una persona que, al final de su vida, haya buscado qué destino darle a su fortuna, sino la de quien durante 42 años ininterrumpidos, llevó a cabo obras de la más variada y diversa naturaleza; lo mismo colaboró con ayuntamientos, que con autoridades estatales y federales, construyó albergues para adictos o compró equipos para hospitales, apoyó la realización de obras de sistemas de agua, construyó instalaciones deportivas, apoyó a la tecnología, al equipamiento de laboratorios, a la salud, a la nutrición o, incluso, a la seguridad pública. ¿Qué puede interpretarse de esos 42 años? Que se trató de un mexicano ejemplar, modesto, austero; que jamás buscó los reflectores de los medios del poder, y tampoco aspiró a ser protagonista de una filantropía ostentosa.

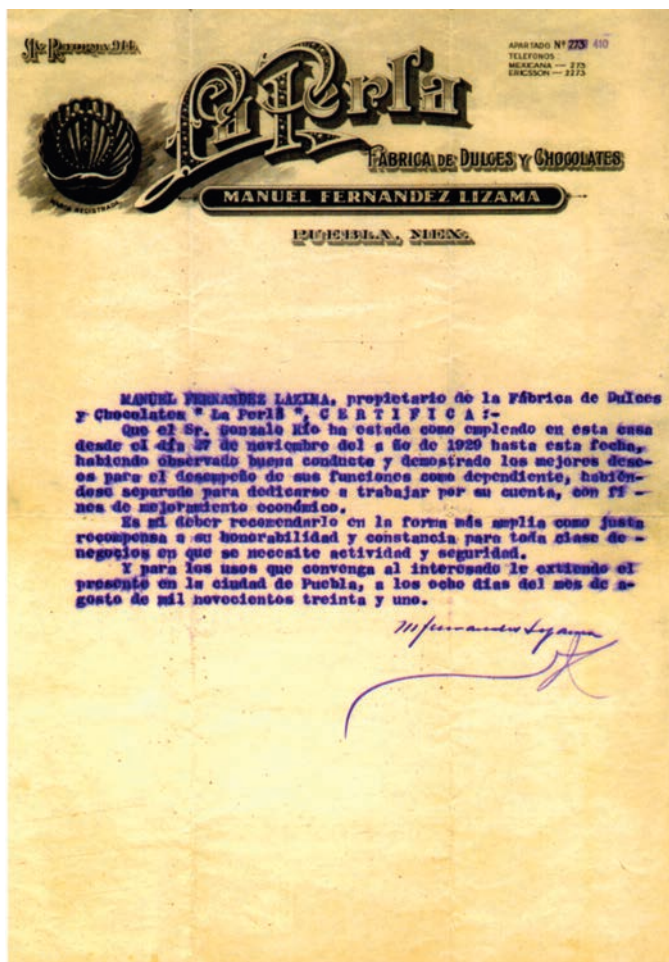
Sirvan estas líneas para dar a conocer algunos rasgos biográficos de don Gonzalo Río Arronte.

Gonzalo Río Arronte nació en Atlixco, Puebla, el 10 de enero de 1912; hijo de don Valentín Río López, nativo del pueblo de Abandames, de la provincia de Asturias, España, y de doña Concepción Arronte Guzmán, nacida en Atlixco, Puebla.

Sus padres procrearon tres hijos, Concepción, Constantino y Gonzalo, quien fue el menor de ellos. La niñez y adolescencia de Gonzalo transcurren en el estado de Puebla.

Desde joven inicia su vida de trabajo; a la edad de 17 años, se incorpora a prestar sus servicios como empleado de la empresa La Perla, dedicada a la producción de dulces y chocolates en el estado de Puebla, propiedad de don Manuel Fernández de Lizama.

Dos años después se incorpora a trabajar en la empresa La Palma, propiedad de don Miguel Moraguez, dedicada también a la fabricación de dulces y confituras en el estado de Puebla.



Se ganó a pulso la confianza de los patrones. Encontramos un testimonio que certifica su entrega al trabajo:

Manuel Fernández Lizama, propietario de la Fábrica de Dulces y Chocolates La Perla,
Certifica:

Que el Sr. Gonzalo Río ha estado como empleado en esta casa desde el día 27 de noviembre del año de 1929 hasta esta fecha, habiendo observado buena conducta y demostrado los mejores deseos para el desempeño de sus funciones como dependiente, habiéndose separado para dedicarse a trabajar por su cuenta, con fines de mejoramiento económico.

Es mi deber recomendarlo en la forma más amplia como justa recompensa a su honorabilidad y constancia para toda clase de negocios en que se necesite actividad y seguridad.

Y para los usos que convenga al interesado le extiendo el presente en la ciudad de Puebla, a los ocho días del mes de agosto de mil novecientos treinta y uno.

(Firma legible)

Don Gonzalo instala su propia tienda para la venta de dulces e inicia la fabricación de otros productos de lo que más tarde sería parte de la Luxus. En 1947 adquiere un terreno en la ciudad de México, y construye la nave industrial de su acreditado nombre comercial.

En 1963 termina su etapa en la industria del dulce y el chocolate, para iniciar proyectos de inversión en el estado de Querétaro, donde construye el parque

industrial Valle de Oro, ubicado en San Juan del Río; en Tequisquiapan el Hotel Río y el Fraccionamiento Los Sabinos, y continuó con gran éxito sus inversiones financieras y patrimoniales, siempre en su querido México.

La vida de familia de don Gonzalo ocurre al lado de doña Enriqueta Lichtle Hug, con quien contrae primeras nupcias y procrea seis hijos. Como padre de familia fue un hombre estricto, enérgico y sobrio. Tuvo la firme convicción, y así lo decía, de que lo único que podía darle a sus hijos eran bases firmes y un empujón para que ellos mismos lograran salir adelante en sus respectivas vidas.

En el año de 1986, muere doña Enriqueta, don Gonzalo contrae segundas nupcias con la señora Virginia González Ruiz, compartiendo su vida con ella hasta que él fallece.

La vocación y actitud filantrópicas de don Gonzalo fueron ampliamente reconocidas en los estados de Puebla, Querétaro, Tabasco, Nuevo León y en el Distrito Federal. Se tienen documentados, desde 1957 hasta 1999, esto es, por un periodo de 42 años, diversos donativos que fueron hechos en vida en los estados referidos.

Entre otros apoyos destacan: la construcción de escuelas y aulas para la educación; la cooperación con diversos municipios para construir calles, avenidas, alcantarillados, mercados y alumbrados; la edificación de centros de atención integral contra las adicciones; la creación de unidades y canchas deportivas; las donaciones de terrenos a instituciones educativas, religiosas, filantrópicas y públicas; los equipamientos médicos de tecnología de punta a diversas instituciones y centros de salud; la donación de ambulancias, patrullas, computadoras; y las contribuciones en efectivo principalmente a instituciones enfocadas a la atención de la salud.

En 1993, don Gonzalo Río Arronte ordenó, mediante testamento público abierto, crear la institución que hoy lleva su nombre. Don Gonzalo falleció el 21 de agosto de 1999, y la Fundación Gonzalo Río Arronte, IAP fue constituida legalmente el 26 de enero de 2000.

La Fundación tiene los siguientes objetivos:

- Realizar donativos, incluso en especie, a instituciones de salud o centros de salud en general, con el objeto de adquirir toda clase de aparatos o implementos médicos.
- Apoyar a instituciones públicas o privadas que participen en la prevención, tratamiento, rehabilitación o reinserción social de los adictos.
- Apoyar a instituciones que, sin fines de lucro, realicen actividades destinadas a la captación, distribución y mejor uso del agua.

Se encuentra dirigida por un Patronato que integran las siguientes personas:

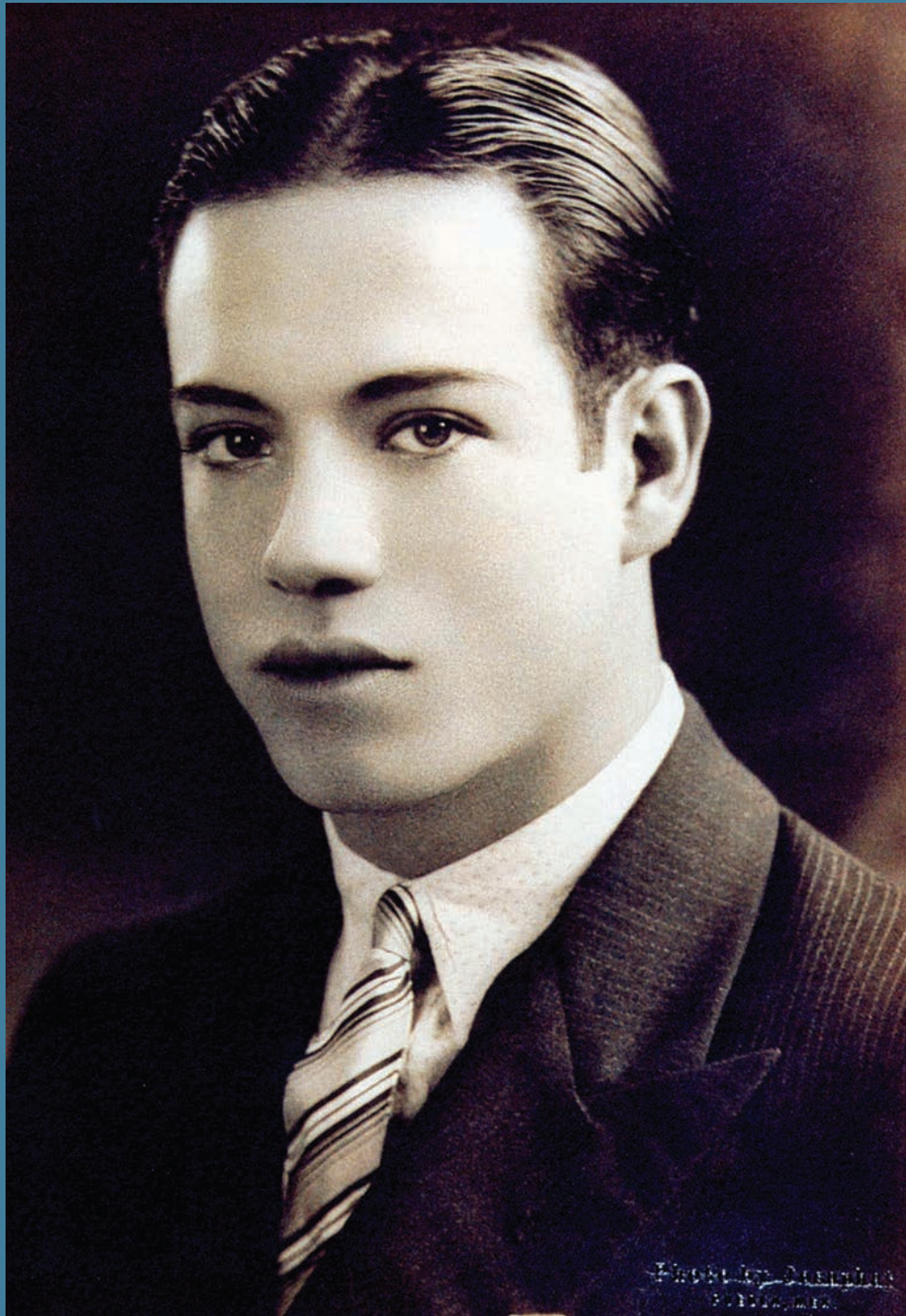
Lic. Ignacio Morales Lechuga, Presidente del Patronato; C.P. Alfredo Harp Helú, Vicepresidente y Tesorero; Dr. Fause Attie Cury, Secretario; Patronos: Arq. Gilberto Borja Suárez, Dr. Ignacio Chávez Rivera, Ing. Julio Gutiérrez Trujillo, Lic. Miguel Mancera Aguayo, Lic. Rafael Moreno Valle Suárez, Dr. Jesús F. Reyes Heróles y Dr. Eduardo Salazar Dávila; Presidente Honorario, Ing. Gilberto Borja Navarrete (†); Patronos Honorarios, Sr. Rubén Aguilar Monteverde, Dr. Jesús Kumate Rodríguez y Dr. Rafael Moreno Valle.

En el área de la Salud se ha dado apoyo a 115 proyectos que han implicado un compromiso de recursos en especie y financieros por \$1,256,628,544 para el apoyo de equipamientos médicos de tecnología de punta que han beneficiado a más de un millón de mexicanos.

En el tema de las Adicciones se ha acordado dar donativos a 46 proyectos que representan una erogación de \$129,439,247 y que han beneficiado a más de 700,000 personas.

En el caso del Agua se han otorgado recursos para el apoyo a 22 proyectos, que representan un esfuerzo financiero de \$307,127,501 en beneficio de cientos de miles de mexicanos.

Estos tres temas encomendados a la Fundación por don Gonzalo Río Arronte reflejan la visión que tuvo en el siglo XX de la problemática que se agravaría en el siglo XXI. Son temas fundamentales en los que se ha evidenciado, por insuficiencia de recursos, o por falta de atención prioritaria por parte de los gobiernos para la atención de las problemáticas, la necesidad de una mayor participación social en la que las instituciones filantrópicas están jugando un papel preponderante en beneficio de la sociedad.



Don Gonzalo en su juventud, al iniciar su vida de trabajo.



Lic. Ignacio Morales Lechuga, Presidente del Patronato.

Mensaje del Presidente del Patronato Lic. Ignacio Morales Lechuga

La Fundación ingresó a una nueva etapa motivada por los cambios sociales y de otros órdenes que impactan al país. El relevo sexenal del gobierno imprime una nueva dinámica a la detección y solución de los problemas sociales, que provocan modificaciones a las tareas asistenciales y de beneficio social. Los retos se transforman y sus respuestas también.

Los temas a los que la Fundación dedica sus esfuerzos, como son las obras de beneficio social en Salud, Adicciones y Agua, son complementarios a los temas de las obras que realiza la sociedad a través de las instituciones públicas y privadas.

La Fundación, de manera muy satisfactoria, ha aportado a proyectos en los tres rubros desde 2001 a 2006, la suma de 1,693 millones de pesos. Ha trabajado con discreción, sobriedad y austeridad, para destinar la casi totalidad de recursos a Salud, Adicciones y Agua.

La unidad de las instituciones filantrópicas con el gobierno y la sociedad ayudará a superar y paliar los efectos negativos de la pobreza, la ausencia de educación, de salud y de la destrucción del medio ambiente que golpean especialmente a los sectores más vulnerables de la población mexicana.

A esa tarea sin descanso, sin prisas pero sin pausas, con paso firme, como el Fundador nos pidió que lo hiciéramos y como nuestro Presidente Fundador nos demostró, aplicamos nuestro esfuerzo y nuestros recursos.

Miembros del Patronato de la Fundación Gonzalo Río Arronte, IAP



*De pie de izquierda a derecha: Sr. Rubén Aguilar Monteverde, Lic. Rafael Moreno Valle Suárez, Dr. Ignacio Chávez Rivera, Arq. Gilberto Borja Suárez y Dr. Eduardo Salazar Dávila.
Sentados de izquierda a derecha: Lic. Miguel Mancera Aguayo, Ing. Julio Gutiérrez Trujillo, C.P. Alfredo Harp Helú, Lic. Ignacio Morales Lechuga, Dr. Rafael Moreno Valle, Dr. Jesús Kumate Rodríguez y Dr. Fause Attie Cury.*

Órganos de gobierno

PATRONATO

Presidente

Lic. Ignacio Morales Lechuga

Vicepresidente y Tesorero

C.P. Alfredo Harp Helú

Secretario

Dr. Fause Attie Cury

Patronos

Arq. Gilberto Borja Suárez / Dr. Ignacio Chávez Rivera / Ing. Julio Gutiérrez Trujillo
Lic. Miguel Mancera Aguayo / Lic. Rafael Moreno Valle Suárez / Dr. Jesús F. Reyes Heróles
Dr. Eduardo Salazar Dávila

Presidente Honorario

Ing. Gilberto Borja Navarrete (†)

Patronos Honorarios

Sr. Rubén Aguilar Monteverde / Dr. Jesús Kumate Rodríguez / Dr. Rafael Moreno Valle

COMITÉ EJECUTIVO

Presidente

Lic. Ignacio Morales Lechuga

Miembros

Dr. Fause Attie Cury / Ing. Julio Gutiérrez Trujillo
C.P. Alfredo Harp Helú / Lic. Miguel Mancera Aguayo

COMITÉ DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

Presidente

C.P. Alfredo Harp Helú

Miembros

Lic. Miguel Mancera Aguayo
Lic. Rafael Moreno Valle Suárez

COMITÉ DE SALUD

Presidente

Dr. Fause Attie Cury

Miembros

Dr. Ignacio Chávez Rivera
Dr. Eduardo Salazar Dávila

COMITÉ DE ADICCIONES

Presidente

Lic. Miguel Mancera Aguayo

Miembros

Dr. Jesús Kumate Rodríguez
Dr. Rafael Moreno Valle / Dr. Jorge Llanes
Dra. Susan Pick / Dra. María Elena Medina Mora

COMITÉ DE AGUA

Presidente

Ing. Julio Gutiérrez Trujillo

Miembros

Sr. Rubén Aguilar Monteverde
Lic. Rafael Moreno Valle Suárez
Dr. Felipe Ochoa / Ing. Lorenzo Rosenzweig

DIRECCIÓN GENERAL

Director General

C.P. Luis Domínguez Mota



Ing. Gilberto Borja Navarrete (†), Presidente Honorario del Patronato.

A Gilberto Borja Navarrete

Fue un mexicano excepcional, incansable constructor del México contemporáneo, impulsor de artistas plásticos, deportista apasionado y promotor del deporte, ejemplar ingeniero civil, hombre generoso y noble que se sumó sin descanso ni desmayo a las tareas originalmente emprendidas por don Gonzalo Río Arronte. Como albacea y presidente fundador de la institución, renunció a los honorarios que por ley le correspondían en el ejercicio del albaceazgo, aportándolos generosamente al patrimonio destinado a los objetivos de Agua, Salud y Adicciones.

Desde hace algún tiempo, le habían diagnosticado la enfermedad que finalmente lo venció, sin embargo, su estado de ánimo, su voluntad y su talento, le permitían desempeñarse como presidente de la Fundación, de manera tal que en ningún momento reflejaba la gravedad de su padecimiento. Hasta sus últimos momentos estuvo atento a los trabajos de la Fundación y la buena marcha.

Su ejemplo, valores y principios constituyen un patrimonio invaluable para todos los patronos de la Fundación, que a través de esta sencilla presentación le rendimos merecido homenaje.

Descanse en paz.

Cartas de reconocimiento a la Fundación Gonzalo Río Arronte, IAP

INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGIA Y NEUROQUIRURGIA
HABIBEL VELAZQUEZ SUAREZ
México, D.F. a 7 de Julio del 2003.

ING. GILBERTO BORJA NAVARRETE
PRESIDENTE DEL PATRIONATO
FUNDACION GONZALO RIO ARRONTE, A.C.
Calle Ignacio Ramirez No. 20
1er. Piso, Col. Tlalcochitlan
06030 México, D.F.

Distinguido Ing. Borja:

Me es muy grato informarle a usted que, además de los enormes beneficios asistenciales que la Resonancia Magnética 3T ha traído a nuestro Instituto, la presencia de este equipo único en América Latina ha traído un beneficio académico de gran relevancia. Hemos firmado un convenio de colaboración en investigación con la UAM y otro con la UNAM para atraer a nuestra institución físicos de muy alto nivel académico interesados en el tema de imágenes, este será un beneficio adicional para la promoción de investigación en nuestro país y para este fin creamos un Departamento de Medicina Física Médica en nuestras áreas de investigación.

Reciba como siempre un cordial saludo.

Atentamente,
Julio Sotelo
DR. JULIO SOTELO
DIRECTOR GENERAL

RECIBIDO
14 JUL 2003

C.C.P. Dr. Jesús Kuriaga Rodríguez - Presidente de la Comisión de Salud de la FIGA, Presidente de la UNAM, Presidente del Patronato de la Fundación Gonzalo Río Arronte, IAP

mas
COMERCIALIZADORA S.A. DE C.V.
Calle de la Amistad, S/N
P.O. Box 1000, México, D.F.
Tel: 52 (01) 55 52 11 11 11
www.mas.com.mx

Octubre 5, 2001

Sr. Ing. Gilberto Borja Navarrete
Presidente
Fundación Gonzalo Río Arronte, I.A.P.
Presente

May señer nuestro:

Queremos agradecerle el donativo que tan generosamente nos ha otorgado para el equipo de radiología y rehabilitación, así como para la planta de tratamiento de agua y reciclaje en la Unidad Médica Nacional "Dr. Rubén Martí".

Este apoyo es muy significativo ya que nos permitirá brindar mayor atención médica a las comunidades indígenas de la Montaña de Tlaxpa de Comenfort, Gu.

Esperamos muy pronto con los resultados obtenidos y con lo que esto representa a los pacientes más necesitados al igual que a sus familias, lo cual nos impulsa a continuar trabajando con mayor ahínco a favor de más personas necesitadas.

A nombre de todas las personas que se irán beneficiadas por su participación e interés en nuestra labor, reiteramos nuestra gratitud.

May atentamente,
Dr. Jorge Luis Castro
Dr. Jorge Luis Castro
Director General
Medicina y Atención Social, A.C.

DAR MAS A LOS DEMÁS
Mira por los demás

Instituto Nacional de Cancerología
12 de febrero de 2003.

ING. GILBERTO BORJA NAVARRETE
PRESIDENTE DEL PATRIONATO DE LA FUNDACION GONZALO RIO ARRONTE, I.A.P.
Ignacio Ramirez No. 20, 1er. piso,
Col. Tlalcochitlan
México, D.F.

Por medio del presente, le manifiesto mi agradecimiento por el donativo otorgado a este Instituto, consistente en un estudio para aplicación de Braquiterapia por un monto de \$797,750.00 (SETECIENTOS NOVENTA Y SEETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.), el cual redundará en un gran beneficio en el servicio que se presta a los pacientes que acuden a esta institución.

Atentamente,
Dr. Jaime de la Cruz Salazar
DR. JAIME DE LA CRUZ SALAZAR
Director General

C.C.P. Dr. Miguel Uribe Espinoza - Coordinador General de los Institutos Nacionales de Salud, Periferico Sur No. 4118, 1er. Piso, Col. Jardines del Bosque.

AV. SAN FERNANDO N° 22 COL. SECCION XV TILAPAHUAC TEL. 5608-0400 5606-1065 FAX: 5674-4801 14000 MEXICO, D.F. 06060

Luz de Vida I.A.P.
SANTIAGO DE QUERÉTARO A 22 DE NOV DE 2006

ING. GILBERTO BORJA NAVARRETE
PRESIDENTE PATRIONO
FUNDACION GONZALO RIO ARRONTE IAP

PRESENTE:

DISTINGUIDO; PRESIDENTE PATRIONO:

POR ESTE MEDIO, LA INSTITUCION LUZ DE VIDA IAP, AGRADECE EL APOYO RECIBIDO, POR PARTE DE LA FUNDACION GONZALO RIO ARRONTE IAP, QUE CONSISTE EN RECURSO ECONOMICO, POR LA CANTIDAD DE \$3 100, 000.00, LOS CUALES SERAN DESTINADOS A CONSTRUCCION DE PRIMER NIVEL DE CASA ALBERGUE MODELO ECOLOGICO, DONDE SE PROPORCIONARA; ALIMENTACION, HOSPEDAJE, SERVICIO MEDICO FAMILIAR Y TRATAMIENTO A PERSONAS CON ADICCIONES DE ALCOHOLISMO Y DROGADICCION EN EL ESTADO DE QUERETARO, MUCHAS, PERO MUCHAS GRACIAS, POR ESTE IMPORTANTE Y VALIOSO APOYO EN BENEFICIO DE NUESTRA COMUNIDAD Y LAS FAMILIAS QUE INHIEREN ESTE PROBLEMA, QUE SON LAS ADICCIONES.

GRACIAS POR AYUDARNOS A VIVIR SIN ADICCIONES

Atentamente:
Ignacio Morales Lechuga
IGNACIO MORALES LECHUGA
PRESIDENTE PATRIONO

C.C.P. LIC. IGNACIO MORALES LECHUGA
PRESIDENTE PATRIONO
C.C.P. C.P. LUIS GONZALO DOMINGUEZ MOTA
DIRECTOR GENERAL FUNDACION LUZ DE VIDA IAP
TEL 01 (442) 240-6664 E-Mail: bautistabotello@yahoo.com
www.luzdevida.org

DESBERTO DE ANTIQUA No. 7180, RIOCA NEGRA, COL. EPIFANIO GONZALEZ EL CAMO, SAN JOSE EL ALTO QUERETARO, QRO. TELFONO: 01 (442)322-88 FAX: (442)218-8234

SECRETARÍA DE SALUD
"Por el Poder del Estado
Luz de Vida, Beneficiaria de las Américas"

Querétaro, Quer., 29 de agosto de 2006.

ING. GILBERTO BORJA NAVARRETE,
PRESIDENTE DE LA FUNDACION
"GONZALO RIO ARRONTE"
P A R E N T E.

Se le agradece, la labor altruista de la Fundación que dignamente preside, en el gran apoyo en la lucha contra el tabaco y la marginación de nuestra población, así como en el apoyo en el desarrollo de nuestra medicina y de la capacitación de salud en el campo médico. **Esperamos** el apoyo por la donación del equipamiento oftalmológico para la atención a pacientes con cataratas.

Con la certeza de que esta aportación será de un alto beneficio para la población más necesitada y vulnerable de nuestra entidad.

En otro particular, aprovecho la ocasión para enviarle un afectuoso saludo.

ATENTAMENTE
SOPRANO EFECTIVO NO SELECCIONADO
"EL RESPETO AL DERECHO AJENO ES LA PAZ"

DR. MARTÍN VARGAS VILLANUEVA
SECRETARIO DE SALUD DEL ESTADO

1 de agosto de 2006, No. 14, 4000. No. de folio 002

LÁZARO CÁRDENAS BATEL
GOBERNADOR CONSTITUCIONAL
Morelia, Michoacán a 25 de agosto de 2006.

Ing. Gilberto Borja Navarrete
Presidente de la Fundación
"Gonzalo Río Arronte"
Presente.

Estimado Don Gilberto:

Le informo que los equipos de resonancia magnética nuclear del Hospital General "Dr. Miguel Silva" y de rayos x con fluoroscopia del Hospital Infantil "Eva Sámano de López Mateos", se encuentran operando eficientemente, por lo que se han incrementado nuestras capacidades diagnósticas, dando servicio a la población de Michoacán y estados vecinos.

Mucho agradeceré transmita nuestro reconocimiento personal e institucional para ustedes y los integrantes de fundación "Gonzalo Río Arronte, por el apoyo generoso para éste y otros proyectos de beneficio social para nuestro estado.

Reciba nuestros saludos.

C.C.P. Dr. Jesús Kuriaga Rodríguez - Presidente del Comité de la Fundación Gonzalo Río Arronte, Dr. Ignacio Morales Lechuga - Presidente del Comité Asesor de la Fundación Gonzalo Río Arronte, Luis González Domínguez Mota - Director General de la Fundación Gonzalo Río Arronte.

**Inicio de mi sueño a tu sueño,
Un sueño compartido,
Que para las niñas
la calle deje de ser su hogar
y el cielo su cobertor.**

México D.F. a 14 de Julio de 2003

Ing. Gilberto Borja Navarrete
Presidente del Patronato de la
Fundación Gonzalo Río Arronte I.A.P.

Presente.

Por medio de la presente agradezco a usted el apoyo que brinda a Fundación Casa de las Mercedes I.A.P. ya que nos hemos visto beneficiados nuevamente para así poder seguir con nuestra labor.

De la misma manera agradezco el donativo de \$2,000,000.00 (dos millones de pesos), otorgado por Fundación Gonzalo Río Arronte a Fundación Casa de las Mercedes I.A.P., que servirá para seguir dando atención integral a niñas y adolescentes víctimas de maltrato intra familiar, abuso y explotación sexual, pornografía y prostitución infantil, que se encuentran en situación vulnerable o en riesgo de criminalización.

En más por el momento, reiterando una vez más nuestro agradecimiento, no sin antes enviarle un cordial saludo, queda de usted

Atentamente,
Clayton Colmenero Barriena
Clayton Colmenero Barriena
Director y Fundador

C.C.P. Lic. Ignacio Morales Lechuga
Presidente del Comité de Asesores
C.C.P. Luis Gonzalo Domínguez Mota

Benemérita 30, Col. Miraflores, Del Venustiano Carranza, C. P. 06700, Tel. 5702-8717 Miguel Schultz 18, Col. San Rafael, Del Cuauhtémoc, C. P. 06740, Tel. 5602-0340

Fundación Ama la Vida I.A.P.
Comunidad Terapéutica

México, D.F., 12 de agosto de 2005.

SR. ING. DON GILBERTO BORJA NAVARRETE
PRESIDENTE DEL
PATRIONATO DE LA
FUNDACION GONZALO RIO ARRONTE, I.A.P.

May Estimado Señor Ingeniero Don Gilberto Borja Navarrete:

Por conducto de esta servidora la Fundación Ama la Vida, I.A.P. agradece eficientemente a usted y al H. Patronato que usted dignamente preside de la Fundación Gonzalo Río Arronte, I.A.P. el donativo que tuvo a bien otorgar por la cantidad de \$60,000.00 (SIXCIENTOS MIL PESOS 00/100 M.N.), para poder llevar a cabo una parte del Proyecto denominado "Modelo Comunitario de Prevención Primaria, Reducción del Dolor, Rehabilitación y Cuidado de las Farmacodependientes".

Pueden ustedes tener la seguridad que estos recursos serán aplicados, con todo cuidado y honestidad, para beneficio de la comunidad que sufre de este grave dolor, como lo es la farmacodependencia.

Con nuestra profunda gratitud, quedamos de usted

May cordialmente,
Luis González Domínguez Mota
Luis González Domínguez Mota
Presidente del Patronato

C.C.P. Lic. Ignacio Morales Lechuga - Presidente del Comité de Asesores
C.C.P. C.P. Luis Gonzalo Domínguez Mota - Director General de la Fundación
Gonzalo Río Arronte, I.A.P.

OFICIO NUBRABOISG01A002
ASIENTO: Asesoramiento

Jalpan de Serra, Qro., 6 de noviembre de 2002.

EL CONSEJO DIRECTIVO
FUNDACION GONZALO RIO ARRONTE IAP
MEXICO, D.F.

Estimados Señores:

Por este medio les presento, a nombre de la sociedad serena, mi agradecimiento por su decisión de financiar el proyecto "Rehabilitación integral de cocainas en la Reserva de la Biosfera Sierra Gorda".

Gracias por sumarse a esta alianza multi-sectorial. Su aportación constituye un importante compromiso y contribución a la fuerte contrapartida que estamos comprometidos a realizar para la ejecución del proyecto "Protección de la Biodiversidad en la Reserva de la Biosfera Sierra Gorda" que operaremos durante los próximos 7 años con recursos del GEF a través del PNLD México.

Su aportación representa además, la seguridad de contar con acciones de gran impacto socioeconómico y ambiental para miles de serenos, y de beneficiar de naturaleza vital que no pueden determinarse, pero que recibiremos todos de manera indirecta.

Reciban también la invitación para conocer esta Tierra, y constatar el trabajo que ustedes realizaremos.

Con los mejores deseos.

Atentamente,
Roberto Polanco Pacheco
Roberto Polanco Pacheco
Director

OFICIO NUBRABOISG01A002

DR. ROSALBA AMADOR SERRA # 200 COL. SAN RAFAEL C.P. 19000, TEL. 01 (214) 913 2861, FAX 01 (214) 9777, e-mail: rosalba@biosferaserra.org, SANTIAGO DE LOS CABALLEROS, COL. GARCÍA, C.P. 74200 TEL. 01 (469) 4 9984, 4 9984, 4 9984 FAX 01 (469) 4 9770, e-mail: rosalba@biosferaserra.org, Jalpan de Serra, Qro. www.biosferaserra.org.mx

Objetivos

Don Gonzalo Río Arronte definió los objetivos generales para cada uno de los ámbitos de acción de la Fundación que lleva su nombre.

Salud

Realizar donativos, incluso en especie, a instituciones de salud o centros de salud en general, con objeto de adquirir toda clase de aparatos o implementos médicos.

Adicciones

Apoyar a instituciones públicas o privadas que participen en la prevención, tratamiento, rehabilitación o reinserción social de los adictos.

Agua

Apoyar a instituciones que, sin fines de lucro, realicen actividades destinadas a la captación, distribución y mejor uso del agua.

Desarrollo institucional

Nuestro lema:
**Apoyamos la salud y el bienestar
de los más necesitados.**

La Fundación Gonzalo Río Arronte, IAP es una Institución de Asistencia Privada sin fines de lucro y sin filiación de partido, raza o religión. Fue fundada el 26 de enero de 2000 y está facultada por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público para emitir recibos deducibles del Impuesto Sobre la Renta. Su sede se encuentra en la ciudad de México y su ámbito de acción abarca todo el país. El Patronato es el órgano supremo de gobierno y está constituido por 13 miembros. Como órganos colegiados de autoridad cuenta con un Comité Ejecutivo, los comités técnicos de Salud, Adicciones y Agua, un Comité de Administración y Finanzas, y una Dirección General, así como con un equipo de 31 personas encargadas de los aspectos administrativos y operativos de la Fundación.

Para lograr nuestros propósitos hemos establecido nuestra visión y misión, así como nuestros valores y recursos:

Visión

Ser una institución modelo reconocida como la mejor de América Latina por la orientación y realización de proyectos altruistas en beneficio de las personas e instituciones más necesitadas.

Misión

Cumplir en forma eficiente, exacta y oportuna con la voluntad de don Gonzalo en lo relativo a los objetivos definidos, mediante una administración transparente de su legado para el otorgamiento de apoyos asistenciales en beneficio de los más necesitados.

Valores

Nuestro compromiso con México.

Nuestra responsabilidad de servicio.

La eficiencia en la administración de fondos que garanticen la permanencia de nuestra institución.

Recursos

El Patronato, así como los comités de Salud, Adicciones, Agua, el Comité de Administración y Finanzas, la Dirección General, y el personal operativo de la Fundación asignado a las áreas de Proyectos Asistenciales, Administración y Finanzas, Jurídico e Inmobiliarias son nuestros recursos y contribuirán, bajo la filosofía de trabajo en equipo, al logro de nuestra Visión, Misión y Valores, mediante el eficiente, exacto y oportuno cumplimiento de sus responsabilidades y funciones.

Testimonios y reconocimientos

Proyectos de Salud

- S-147 Hospital General Dr. Manuel Gea González
- S-152 Servicios de Salud del Estado de Hidalgo
- S-154 Instituto Chihuahuense de Salud (ICHISAL)
- S-163 Instituto Nacional de Cancerología
- S-169 Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF)
- S-171 Fundación IMSS, A.C.
- S-172 Fundación Michou y Mau, IAP
- S-174 Comisión de Operación y Fomento de Actividades Académicas del IPN
- S-176 Servicios de Salud del Estado de Veracruz
- S-178 Fundación de Asistencia Privada Conde de Valencia, IAP
- S-179 Casa de la Amistad para Niños con Cáncer, IAP
- S-181 Cruz Roja Mexicana, IAP
- S-182 Medicina y Asistencia Social, A.C.
- S-184 Servicios de Salud del Estado de San Luis Potosí
- S-185 Servicios de Salud del Estado de Sinaloa
- S-187 Instituto de Salud del Estado de México
- S-189 Hospital Central Militar de México, D.F.
- S-190 Instituto Nacional de Pediatría
- S-192 Secretaría de Salud y Servicios de Salud del Estado de Oaxaca
- S-194 Fundación Mexicana de Fomento Educativo para la Prevención y Detección Oportuna del Cáncer de Mama (FUCAM)
- S-196 Servicios de Salud del Estado de Durango
- S-197 Hospital General de México, O.D.
- S-200 Instituto de Servicios Descentralizados de Salud Pública del Estado de Campeche (INDESALUD)
- S-203 Instituto Nacional de Cardiología Dr. Ignacio Chávez
- S-204 Fundación Ana María Mier de Escandón, IAP
- S-206 Hospital Infantil de México Dr. Federico Gómez
- S-209 Servicios de Salud del Estado de Veracruz
- S-210 Patronato Banco de Ojos y Tejidos de Aguascalientes, A.C.
- S-214 Hospital de la Purísima Concepción y Jesús Nazareno (Hospital de Jesús, IAP)

S-215 Salud y Desarrollo Comunitario de Ciudad Juárez, A.C.
 S-217 Instituto Nacional de Neurología Dr. Manuel Velasco Suárez
 S-218 Comisión de Operación y Fomento de Actividades Académicas del IPN
 S-219 Instituto Nacional de Perinatología
 S-220 Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes (INPERIER)
 S-222 Universidad Autónoma de Sinaloa (UAS)
 S-223 Gobierno del Estado de Colima Secretaría de Salud y Bienestar Social
 S-225 Hospital Juárez de México
 S-227 Fundación Castro Limón, A.C.
 S-231 Universidad Autónoma de Nuevo León, Facultad de Ciencias Biológicas

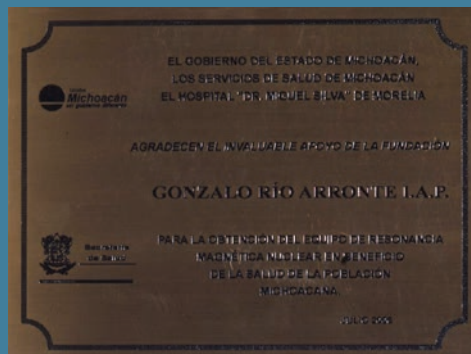
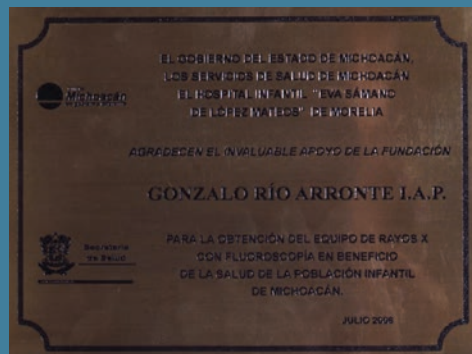
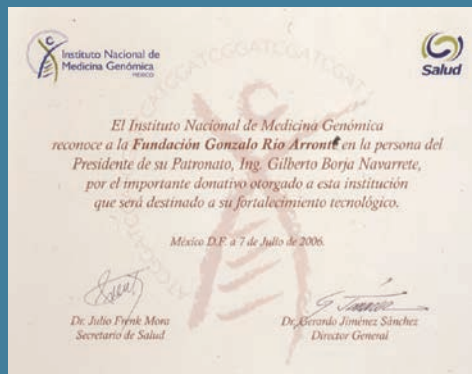
Proyectos de Adicciones

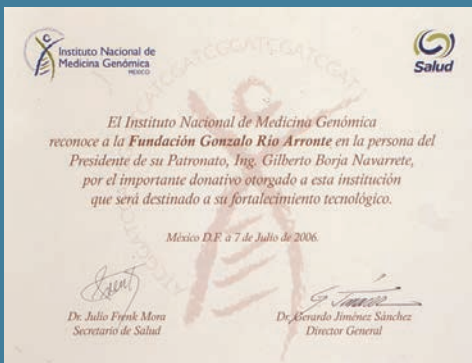
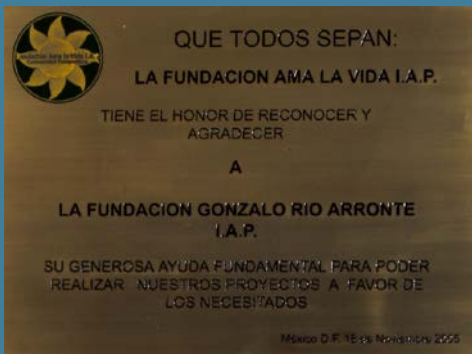
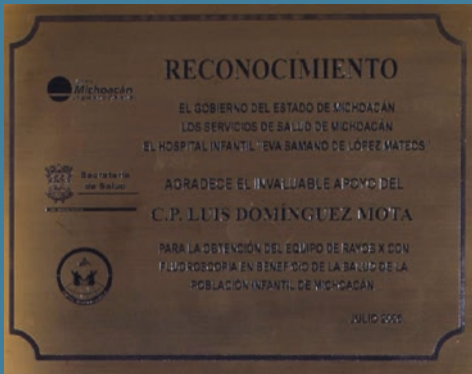
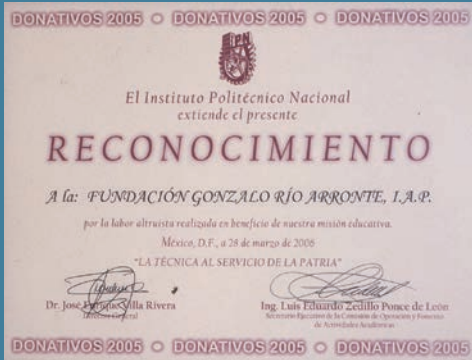
SA-51 Fundación Ama la Vida, IAP
 SA-52 Hogar Integral de la Juventud, IAP
 SA-53 Instituto de Educación Preventiva y Atención a Riesgos, A.C. (INEPAR)
 SA-54 Instituto Mexicano de Investigación de Familia y Población (IMIFAP)
 SA-55 Fundación Casa de las Mercedes, IAP
 SA-56 Grupo Compañeros Uno, IAP
 SA-57 Fundación Bringas Haghenbeck, IAP
 SA-58 Fundación Renace, IAP
 SA-60 Comunidad Universitaria del Golfo Centro, A.C. Programa Ibero-Puebla
 SA-61 Instituto Nacional de Psiquiatría Dr. Ramón de la Fuente

SA-64 Luz de Vida, IAP
 SA-65 Un Nuevo Amanecer, IAP
 SA-67 Drogadictos Anónimos, A.C.
 SA-68 Hogares Providencia, IAP
 SA-70 Grupo Compañeros Uno, IAP
 SA-71 Instituto Nacional de Psiquiatría, Dr. Ramón de la Fuente
 SA-73 Ocium, Prevención de Adicciones y Delincuencia, IAP
 SA-74 Sistema de Atención a Niños, Niñas, Adolescentes Fármacodependientes del Estado de Campeche, Vida Nueva (SANNAFARM)
 SA-78 Secretaría de Salud y Bienestar Social del Estado de Colima

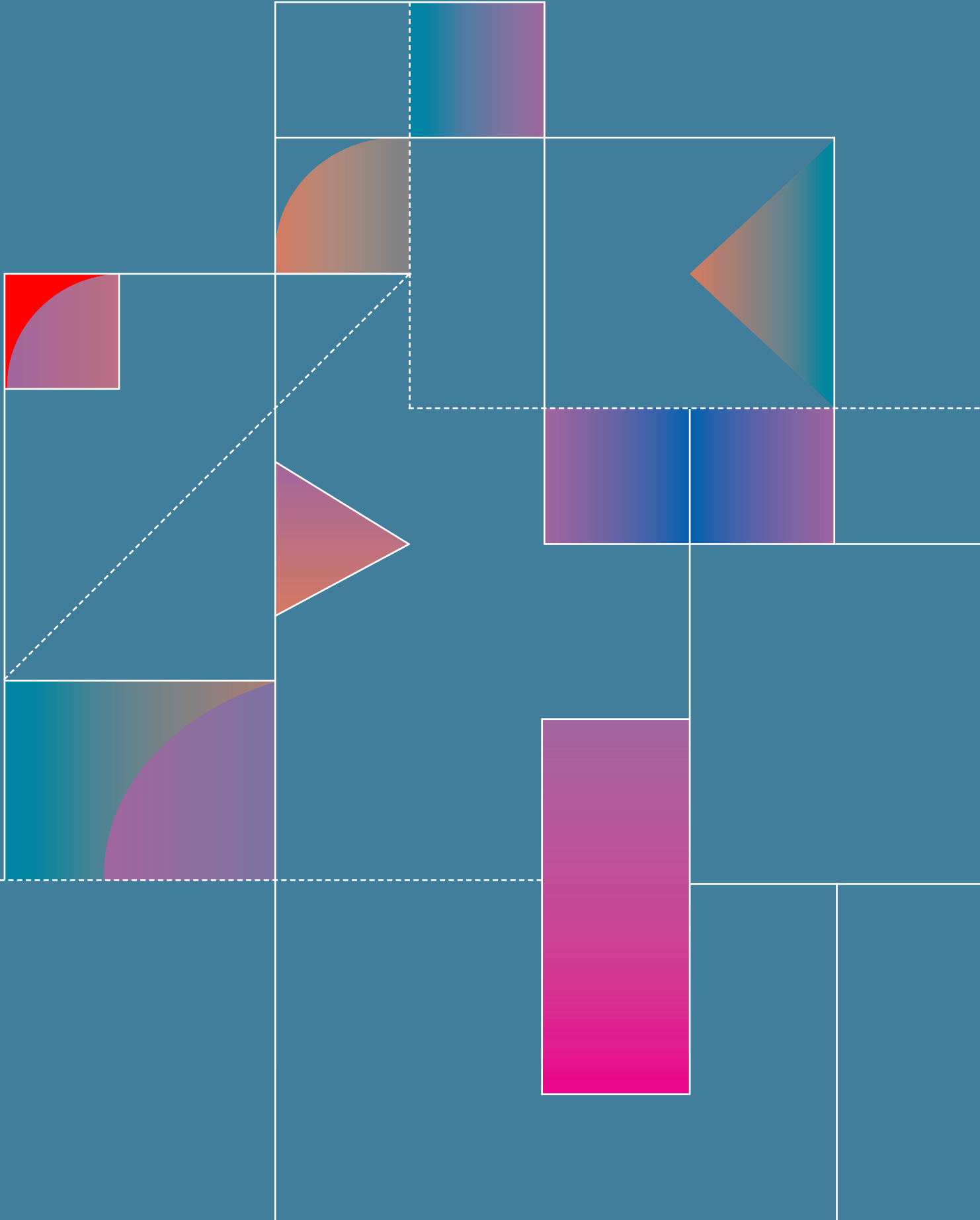
Proyectos de Agua

A-10 Grupo Ecológico Sierra Gorda, IAP
 A-21 Instituto Mexicano de la Tecnología del Agua
 A-28 WWF-México
 A-34 Fondo Mexicano para la Conservación de la Naturaleza, A.C.
 A-40 Grupo de Estudios Ambientales, A.C.
 A-48 Fundación Mexicana para el Desarrollo Rural, A.C.
 A-49 Alternativas y procesos de participación social, A.C.
 A-51 Fundación León XIII, IAP
 A-52 Instituto Mexicano de la Radio (IMER)





Gráficas



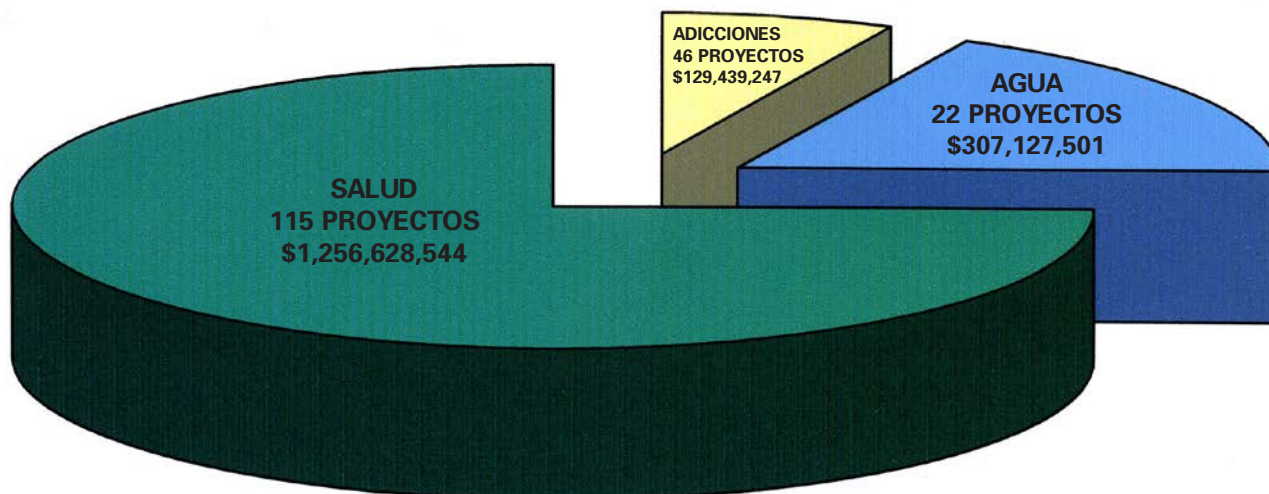
FUNDACIÓN GONZALO RÍO ARRONTE IAP

PROYECTOS APROBADOS

DE DICIEMBRE DE 2000 A DICIEMBRE DE 2006

TOTAL: 183 PROYECTOS-IMPORTE \$1,693,195,293

CIFRAS ACTUALIZADAS AL 31 DE DICIEMBRE DE 2006



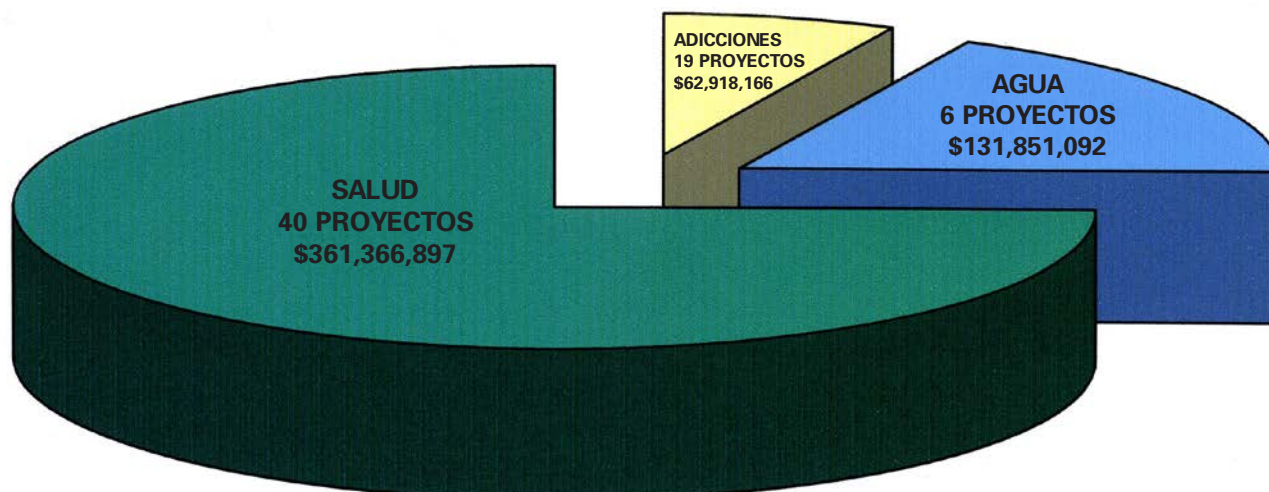
FUNDACIÓN GONZALO RÍO ARRONTE IAP

PROYECTOS APROBADOS

DE ENERO DE 2005 A DICIEMBRE DE 2006

TOTAL: 65 PROYECTOS-IMPORTE \$556,136,155

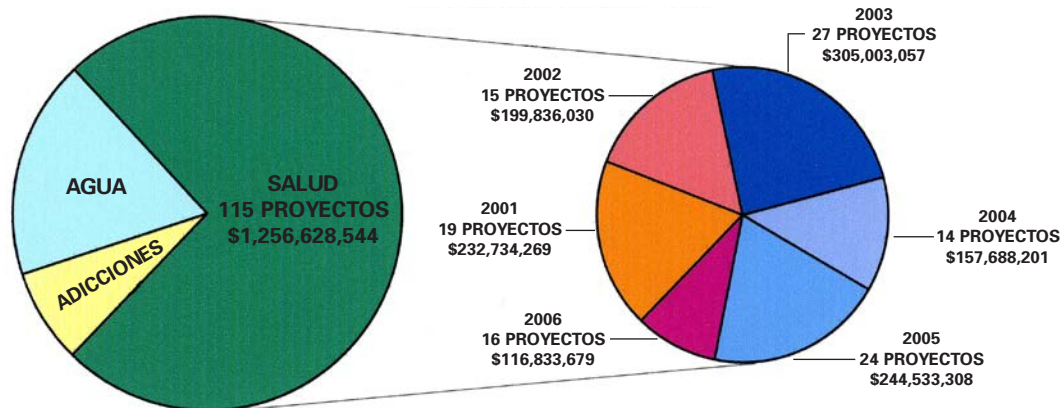
CIFRAS ACTUALIZADAS AL 31 DE DICIEMBRE DE 2006



FUNDACIÓN GONZALO RÍO ARRONTE IAP

PROYECTOS DE SALUD POR AÑO
115 PROYECTOS \$1,256,628,544

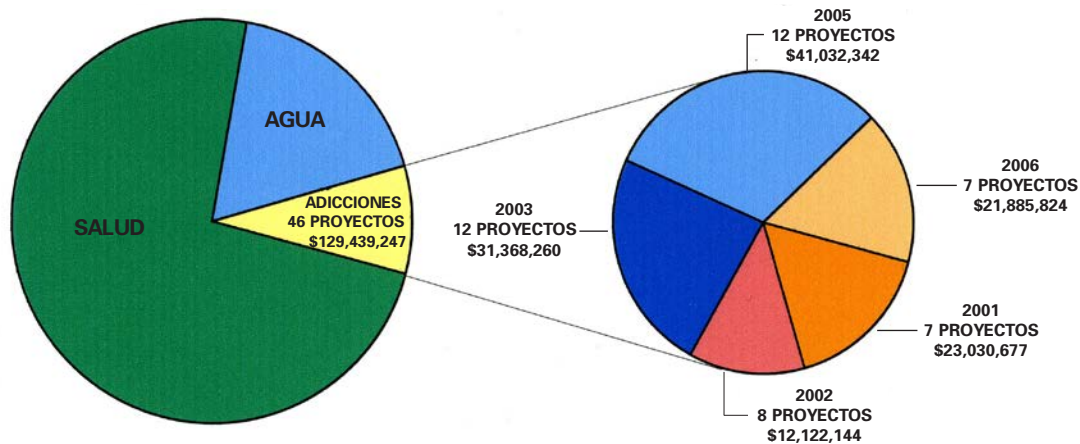
CIFRAS ACTUALIZADAS AL 31 DE DICIEMBRE DE 2006



FUNDACIÓN GONZALO RÍO ARRONTE IAP

PROYECTOS DE ADICIONES POR AÑO
46 PROYECTOS \$129,439,247

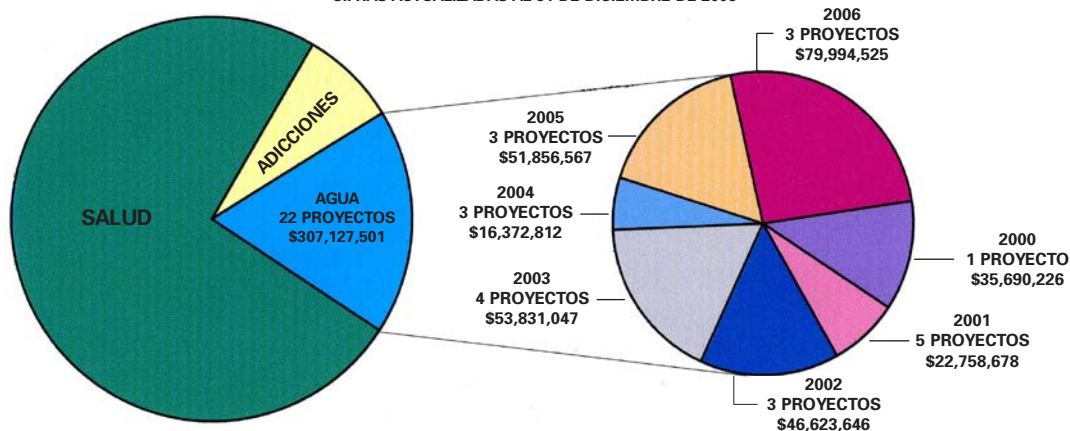
CIFRAS ACTUALIZADAS AL 31 DE DICIEMBRE DE 2006



FUNDACIÓN GONZALO RÍO ARRONTE IAP

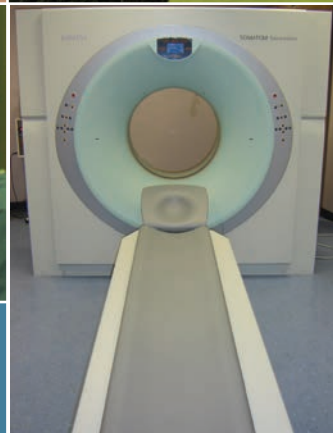
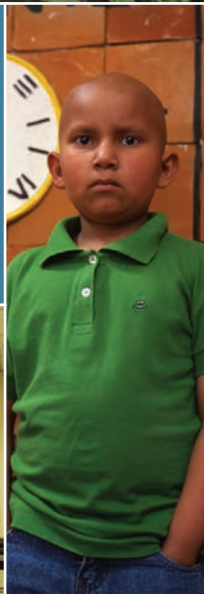
PROYECTOS DE AGUA POR AÑO
22 PROYECTOS \$307,127,501

CIFRAS ACTUALIZADAS AL 31 DE DICIEMBRE DE 2006





Proyectos de Salud



Índice

INTRODUCCIÓN	39
HOSPITAL GENERAL DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ	43
SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE HIDALGO	46
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD (ICHISAL)	50
INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	52
SISTEMA NACIONAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA (DIF NACIONAL)	56
INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL, ESCUELA NACIONAL DE CIENCIAS BIOLÓGICAS	58
INSTITUTO DE OFTALMOLOGÍA FUNDACIÓN CONDE DE VALENCIA, IAP	60
CASA DE LA AMISTAD PARA NIÑOS CON CÁNCER, IAP	63
CRUZ ROJA MEXICANA, IAP	67
MEDICINA Y ASISTENCIA SOCIAL, A.C.	69
SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ	72
SECRETARÍA DE SALUD DEL ESTADO DE MÉXICO	75
HOSPITAL CENTRAL MILITAR DE MÉXICO, D.F.	77
INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA	80
SECRETARÍA DE SALUD DEL ESTADO DE OAXACA	86
HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO	89
INSTITUTO DE SERVICIOS DESCENTRALIZADOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE CAMPECHE (INDESALUD)	91
INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA DR. IGNACIO CHÁVEZ	93
SECRETARÍA DE SALUD Y SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE VERACRUZ	98
SECRETARÍA DE SALUD, INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA GENÓMICA (INMEGEN)	100

Introducción

El programa de Salud de la Fundación Gonzalo Río Arronte, IAP en el periodo 2005-2006 se integró con 39 proyectos, cuya finalidad es mejorar la salud de la población abierta, sin seguridad social y carente de recursos propios.

En ese periodo, los 39 proyectos autorizados provinieron de las siguientes vertientes:

Proyectos con los institutos nacionales de Salud:

- Instituto Nacional de Cancerología
- Instituto Nacional de Pediatría
- Instituto Nacional de Cardiología Dr. Ignacio Chávez
- Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Dr. Manuel Velasco Suárez
- Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes
- Hospital Infantil de México Dr. Federico Gómez

Proyectos con entidades federativas:

- Servicios de Salud del Estado de Hidalgo
- Servicios de Salud del Estado de Veracruz
- Servicios de Salud del Estado de San Luis Potosí
- Servicios de Salud del Estado de Sinaloa
- Secretaría de Salud del Estado de Oaxaca
- Servicios de Salud del Estado de Durango
- Servicios de Salud del Estado de Veracruz
- Servicios de Salud del Estado de Colima
- Instituto Chihuahuense de Salud
- Instituto de Salud del Estado de México
- Instituto de Servicios Descentralizados de Salud Pública del Estado de Campeche

Proyectos con hospitales universitarios

Proyectos con organismos descentralizados:

- Hospital General Dr. Manuel Gea González
- Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia
- Hospital General de México, O. D.
- Hospital Juárez de México

Proyectos con organizaciones no gubernamentales:

- Fundación IMSS, A.C.
- Fundación Michou y Mau, IAP
- Fundación de Asistencia Privada Conde de Valenciana, IAP
- Casa de la Amistad para Niños con Cáncer, IAP
- Cruz Roja Mexicana, IAP
- Medicina y Asistencia Social, A. C.
- Fundación Mexicana de Fomento Educativo para la Prevención y Detección Oportuna del Cáncer de Mama, A. C.
- Fundación María Ana Mier de Escandón, IAP
- Patronato Banco de Ojos y Tejidos de Aguascalientes, A. C.
- Hospital de la Purísima Concepción de Jesús Nazareno, IAP
- Salud y Desarrollo Comunitario de Ciudad Juárez, A. C.
- Fundación Castro Limón, A. C.

Proyectos con universidades e Instituto Politécnico Nacional:

- Comisión de Operación y Fomento de Actividades Económicas del IPN
- Universidad Autónoma de Sinaloa
- Universidad Autónoma de Nuevo León, Facultad de Ciencias Biológicas

Otros:

- Hospital Central Militar

Criterios de elegibilidad

- Se da prioridad a servicios públicos, especialmente a aquellos que tienen resuelto el costo operacional y que cuentan con recursos humanos preparados para dar calidad a sus actividades, así como para resolver de manera adecuada las necesidades del control de sus programas.

- Se apoyan programas con servicios finales directos a población abierta no asegurada y marginada, especialmente clase pobre y en pobreza extrema, población de zonas marginales urbanas, zonas rurales con grupos campesinos lejos del alcance de las instituciones responsables de la salud, o bien áreas habitadas por etnias fuera de los beneficios del desarrollo, sobre todo la salud y la educación, y de la perspectiva hacia una cultura nacional positiva para el crecimiento con calidad y responsabilidad permanentes.

Destacan los siguientes servicios:

- Consulta externa
 - Exámenes de laboratorio
 - Estudios con equipos de punta
 - Tratamientos médicos y quirúrgicos
 - Tratamientos médicos especializados (quimioterapia para el cáncer)
 - Educación higiénica
 - Prevención de enfermedades
 - Diagnóstico preciso y oportuno
 - Algunos aspectos de saneamiento básico
 - Investigación y docencia
 - Programas especiales
-
- Se apoyan programas dirigidos por instituciones de asistencia privada y asociaciones civiles que realizan acciones de punta, en beneficio de la salud humana.
-
- Se apoyan programas universitarios que se orienten al desarrollo nacional a través de los resultados que se esperan del nuevo Instituto Nacional de Medicina Genómica y de la nueva licenciatura de Ciencias Genómicas.
-
- Se apoya con equipamiento médico a hospitales y escuelas en entidades federativas que, al tiempo que mejoran la asistencia médica regional a la población abierta, promueven una mejor preparación del personal médico y el desarrollo de la investigación.
-
- Se otorga especial atención a programas de importancia nacional e internacional, como por ejemplo el de la atención médica a cataratas con el objetivo de disminuir la ceguera en México, sobre todo entre la población de escasos recursos.

- Se considera que las instituciones donatarias tengan solidez económica y administrativa y que colaboren en el financiamiento (generalmente 50%) del proyecto y que éste se elabore de manera conjunta con personal profesional y técnico de la Fundación Gonzalo Río Arronte, IAP.

La aplicación de los criterios de elegibilidad sigue las siguientes estrategias:

- Seleccionar cuidadosamente el proyecto más adecuado, dentro de las vertientes señaladas en este documento.
- Tener la certeza de que la institución donataria disponga de los recursos financieros para resolver los problemas operacionales, así como la instrucción y entrenamiento adecuados de su personal, y que cuenta con la destreza necesaria para el desarrollo del proyecto convertido en programa.
- Que de preferencia la institución donataria invierta 50% del costo total del proyecto, o bien tener la seguridad de que haya otros apoyos financieros complementarios, para poder cumplir este compromiso, ya que la Fundación Gonzalo Río Arronte, IAP aportará otro 50%.
- Que haya un diagnóstico preciso de la situación de los problemas que pretende atender la donataria y de su decisión para poder definir el objetivo por alcanzar.
- Que la estructura que se encargará del proyecto y del programa, en caso de aprobación, cuente con el personal con la destreza suficiente para el control adecuado del mismo.
- Que haya disposición de la donataria para convenir el envío de un informe trimestral, en los términos que señale la donante, y el compromiso de una supervisión continua de la donataria, para visualizar periódicamente los avances y beneficios del programa.
- Con algunas excepciones, el proyecto debe ser elaborado conjuntamente por la donante y la donataria.

Hospital General Dr. Manuel Gea González

EQUIPAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE PEDIATRÍA, GINECOOBSTETRICIA, QUIRÓFANOS Y LABORATORIO CLÍNICO

Monto aprobado: \$10,000,000

Extender y mejorar la calidad de la atención médica en el área de influencia del hospital, así como mantenerse a la vanguardia en investigación y docencia.

El hospital, por ser una institución hospitalaria de alta calidad médica, requiere la renovación de sus equipos para mejorar la asistencia médica en sus distintas áreas: especialmente pediatría, ginecoobstetricia, quirófanos, radiodiagnóstico y laboratorio clínico. Lo que tendrá un impacto importante en la investigación y docencia.

Es el único hospital general que hay en el sur de la ciudad. Éste es de segundo nivel y desahoga a mucha de la población que no es de los institutos nacionales de su área.



Sillas-camillas para pacientes de corta estancia con dificultad para caminar y que serán examinados en posición horizontal.



Camas-camilla para el traslado de pacientes delicados a diferentes estudios o terapias sin necesidad de cambiarlos de una cama a una camilla.



Los ingresos de primera vez en consulta externa, anualmente, son de 13,719 pacientes, de los cuales 75% son del Distrito Federal y 25% del interior de la República. Su tasa de mortalidad es de 2.2%, y la de infecciones de 2.36%. Respecto a estudios de laboratorio clínico, se realizan 204,254 de consulta externa, 422,466 de hospitalización, 338,876 de urgencias, dando un total de 965,596 atenciones.

Los estudios de radiología alcanzan 17,176 de consulta externa, 15,295 de hospitalización, y de urgencias 36,901, totalizando 69,372.

Sillas-camilla para pacientes de corta estancia con dificultad para caminar y que serán examinados en posición horizontal.



Ultrasonido Doppler Color, portátil e ideal para diagnósticos de urgencia.

Gammacámara con SPECT/PET. Importante aparato con tecnología de punta para el área de radiodiagnóstico.

Al año se vacunan un promedio de 14,895 personas, y se realiza el examen de tamiz neonatal para detectar hipotiroidismo congénito a 2,279 niños nacidos en el hospital.

Equipo donado

Ultrasonidos Doppler Color, camas-camilla, sillas-camilla, gammacámaras con SPECT/PET.

Servicios de Salud del Estado de Hidalgo

FORTALECIMIENTO DEL EQUIPO DE NUEVE HOSPITALES DE LOS SERVICIOS
DE SALUD DEL ESTADO Y DEL HOSPITAL DEL NIÑO, DIF

Monto aprobado: \$20,137,360

Con el donativo de la Fundación se logró el equipamiento con tecnología de punta para nueve hospitales del estado de Hidalgo, con el objeto de mejorar la calidad de asistencia médica para la población abierta, así como la investigación y docencia.

Este proyecto ha beneficiado a población demandante de los Servicios de Salud del Estado de Hidalgo, que en 90% carece de seguridad social; abarca las áreas de responsabilidad de los siguientes hospitales: General de Pachuca, de Tulancingo, del Niño DIF, General de Ixmiquilpan, Obstetricia, General de Actopan, General de Tula, Integral de San Bartolo y Villas Ocaranza. En total, los hospitales referidos atienden a un total de 2,670,933 habitantes.

El estado de Hidalgo es una entidad pobre, que en materia de salud se ha desempeñado muy bien. Ha sido el primer lugar entre los 32 estados de la República durante los años

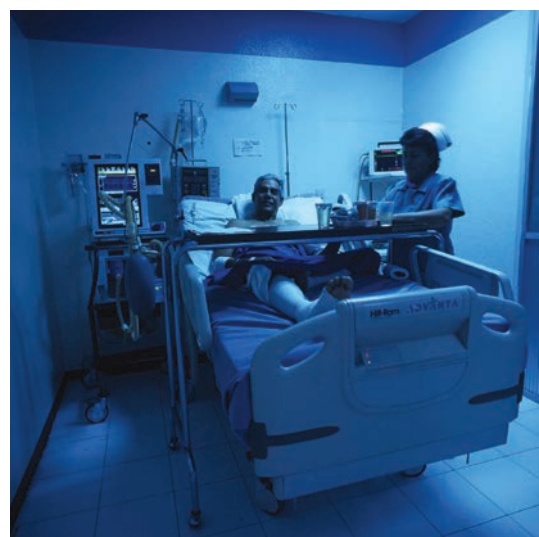
*Equipos para
diagnosticar problemas
oculares.*



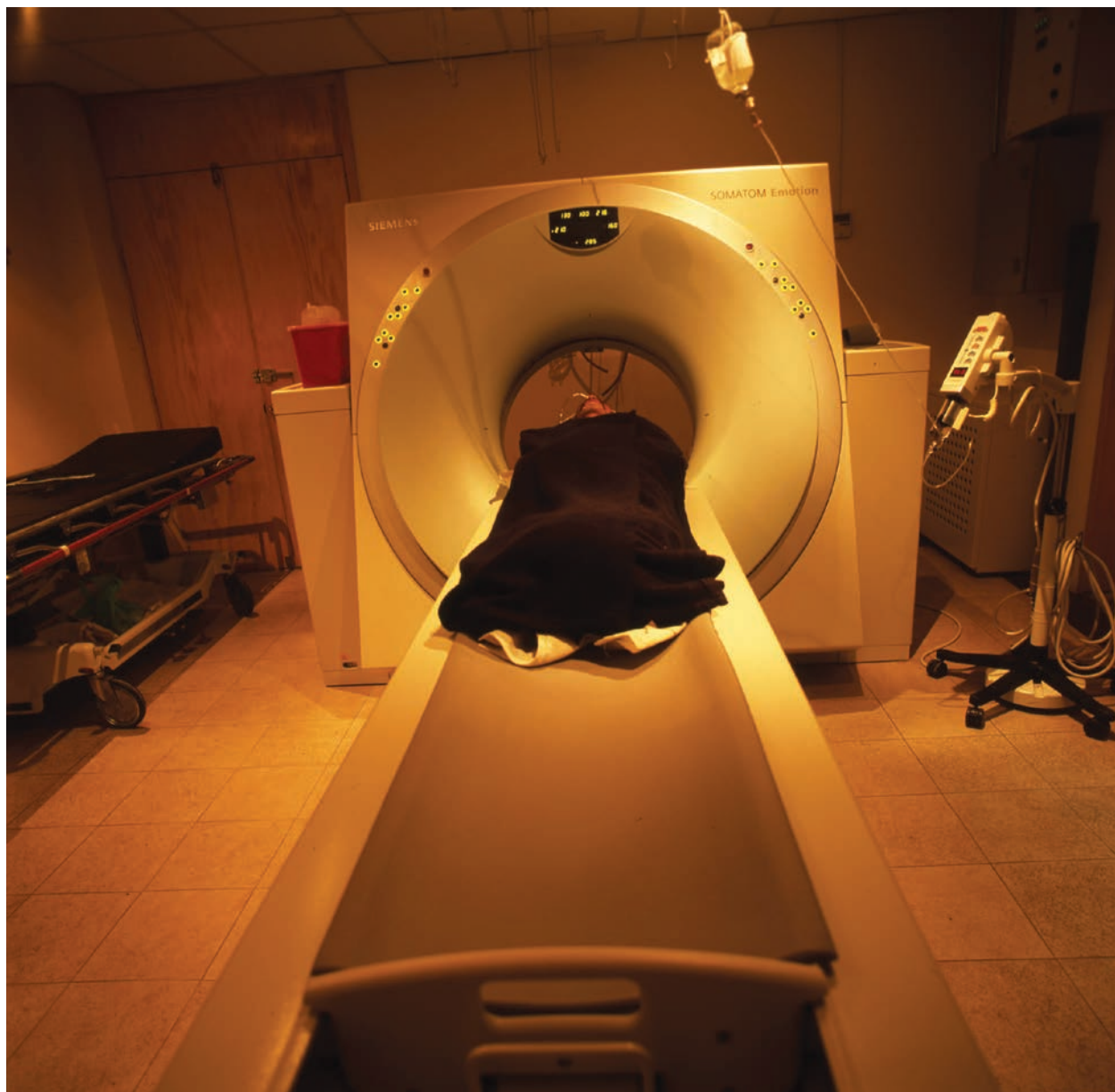


Hospital General de Pachuca.

Monitores de signos vitales. Importantes para el control del estado del paciente, y la detección oportuna de condiciones que pongan en peligro su estabilidad.



2003, 2004 y 2005, según los indicadores nacionales de desempeño establecidos por la Secretaría de Salud Federal; sin embargo, había estado mal equipado desde el punto de vista de infraestructura hospitalaria, situación que cambió notablemente con el apoyo de equipamiento médico de tecnología de punta otorgado por la Fundación Gonzalo Río Arronte.



Equipo donado

Tomógrafo multicorte CT Scanner, mesas de quirófano electrohidráulicas, máquinas de anestesia avanzadas, fibrobroncoscopio, ventiladores adultos y pediátricos, electrocauterios, equipo de endoscopia pediátrico, electroencefalógrafo, monitores de signos vitales, ambulancias tipo II, cunas de calor radiante, electrocardiógrafos, equipo de rayos X, entre otros equipos.

Tomógrafo multicorte CT Scanner. Aparato de diagnóstico con tecnología de punta, que permite examinar los órganos internos del paciente y la condición de sus diferentes aparatos y sistemas para precisar lesiones y patologías en todo el cuerpo.



Computadora en el salón de control del tomógrafo multicorte. Los diferentes programas permiten a la computadora recrear imágenes tridimensionales de sistemas, aparatos u órganos por separado para un estudio más preciso de los mismos.

Monitores de signos vitales. Importantes para el control del estado del paciente, y la detección oportuna de condiciones que pongan en peligro su estabilidad.

Instituto Chihuahuense de Salud (ICHISAL)

Gobierno del Estado de Chihuahua

Secretaría de Fomento Social

EQUIPAMIENTO MÉDICO PARA LOS HOSPITALES:
GENERAL DE CIUDAD JUÁREZ, INFANTIL DE CHIHUAHUA,
CENTRAL DE CHIHUAHUA Y REGIONAL DE DELICIAS

Monto aprobado: \$6,343,342

Chihuahua es el estado más grande de la República, con distancias entre ciudades de casi 1,000 km, lo que hace que las poblaciones estén muy aisladas unas de otras. Gran parte de la población es indígena, y no está atendida, o está mal atendida y aislada. La entidad tiene buenos indicadores de salud principalmente porque hay buena nutrición, y además existe un nivel de educación superior al del centro o al del sur.

La población sin seguridad social que atienden los cuatro hospitales mencionados asciende a 509,454 habitantes, de los cuales 29,487 son indígenas.

Con el donativo de la Fundación, se logró equipar con tecnología de última generación cuatro hospitales del estado de

Cuarto de control del equipo de rayos X con fluoroscopia. Ahí se analizan las imágenes obtenidas por el equipo.

Enfermera preparando al bebé para pasarlo al cuarto de rayos X.





Chihuahua (en la capital, en Ciudad Juárez y en Delicias) para ampliar y mejorar la atención médica a población abierta y desarrollar la investigación y la docencia médicas.

Del Instituto Chihuahuense de Salud, el Hospital General de Ciudad Juárez incrementó su ocupación de 56.66 a 72.76% en un año, mientras que el Infantil subió de 87 a 95%.

El Hospital General de Ciudad Juárez incrementó la cantidad de placas de rayos X tomadas en 100%. El Hospital Infantil realiza 120 sonografías al mes de diferentes tipos, y cuenta con una Certificación por parte del Consejo de Salubridad General como Institución que brinda calidad en sus servicios.

El Hospital Central del Estado concentra toda la zona de influencia estatal y, gracias al apoyo de la Fundación, cuenta ahora con las herramientas para realizar un diagnóstico más acertado y oportuno.

Equipo donado

Equipos de rayos X con fluoroscopia, microscopio para neurocirugía y sonógrafo.



Una enfermera cuida al bebé que está listo para ser examinado con el equipo de rayos X.

Sonógrafo.

Resonancia magnética.

Instituto Nacional de Cancerología

EQUIPAMIENTO PARA FORTALECER Y MODERNIZAR EL ACELERADOR LINEAL DE ENERGÍA DUAL CLINAC 2100C DE LA UNIDAD DE RADIOTERAPIA

Monto aprobado: \$10,251,571

El cáncer se ha convertido en la segunda causa de muerte en México. Al año hay 55,000 fallecimientos y 90,000 personas en nuestro país reciben el diagnóstico de algún tumor maligno.

En el Instituto, diariamente se otorgan 700 consultas, 100 tratamientos de quimioterapia, 260 sesiones de radioterapia, 12 cirugías, 65 TAC y más de 3,000 exámenes de laboratorio, entre otros servicios. Cancerología se ha convertido en el centro nacional de referencia para el paciente oncológico. En él realizan la especialidad más de 80 médicos residentes de 14 países; hay 69 investigadores y se llevan a cabo 180 proyectos de investigación con un promedio de 98 publicaciones anuales.

Acelerador lineal equipado con el colimador multihojas. Este aparato de tecnología de punta permite cirugía incruenta sin bisturí.

Cuarto de control del acelerador lineal. Una doctora analiza con cuidado al paciente que recibirá tratamiento con el acelerador.

Pantalla de control del acelerador lineal. El aparato posee programas precisos para la cirugía sin bisturí. Es tan sensible que si el paciente respira muy hondo y eso cambia la localización del mal a tratar (si se encuentra en el pecho), el acelerador se detiene inmediatamente.

Médicos analizan las imágenes del acelerador lineal para determinar la localización exacta del mal en el paciente.







Otro aparato para hacer diagnóstico radiológico del paciente y recrear imágenes tridimensionales del interior del mismo.

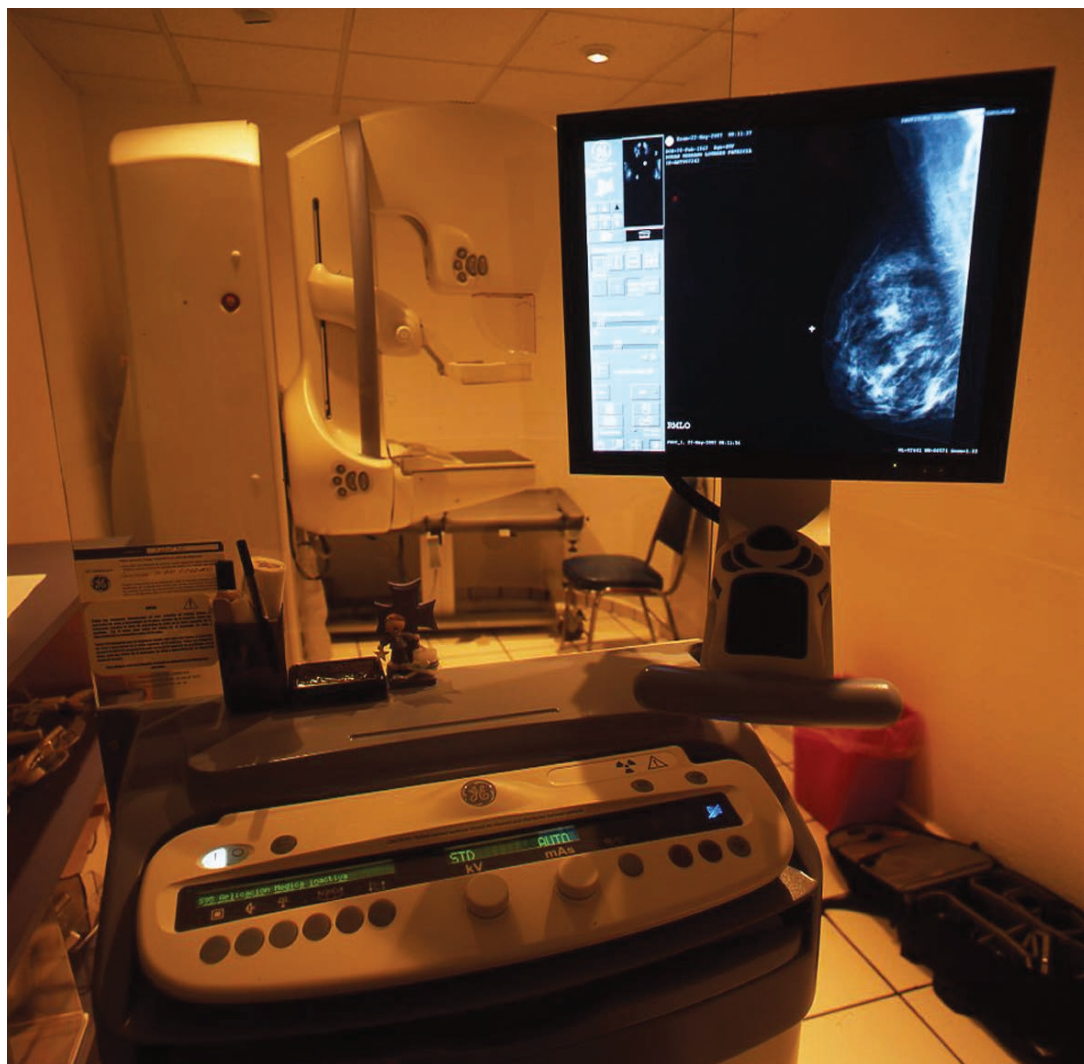
Con el donativo de la Fundación, se modernizó y fortaleció la unidad de radioterapia del Instituto, al incluir en el cabezal 120 colimadores multihojas y conexión para *software* de tratamiento conformal y de intensidad modulada, para mejorar la asistencia médica, la investigación así como la docencia especializadas.

Esta tecnología de punta incorporada al acelerador lineal de cancerología permite un tratamiento más preciso e inocuo en lesiones cerebrales de pacientes con cáncer, y permite atender casos de cáncer en otros órganos y áreas del cuerpo.

Por el carácter incruento de la operación, en general no se requiere del encame de los pacientes, generándose ahorros considerables de hospitalización.

Equipo donado

Colimador multihojas Millenium de 120 hojas, interfase extendida del acelerador, modo de secuencia de autocampo con el sistema de información a varis, sistema de planeación de tratamientos tridimensional, paquete de red de comunicación de parámetros, dosimetría, inmovilización, y sistema de fijación.



Sistema de planeación de tratamiento en tercera dimensión.

Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF Nacional)

EQUIPAMIENTO MÉDICO DEL CENTRO NACIONAL MODELO DE ATENCIÓN, INVESTIGACIÓN Y CAPACITACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN DE PERSONAS CIEGAS Y DÉBILES VISUALES

Monto aprobado: \$2,057,550

Existen en el país más de 640,000 personas con discapacidad visual. El Centro Nacional Modelo de Atención, Investigación y Capacitación para la Rehabilitación e Integración de Personas Ciegas y Débiles Visuales fue creado por el DIF Nacional con el propósito de prestar servicios de prevención, detección oportuna, rehabilitación integral e integración social especializados en la atención de personas con discapacidad visual.

Al ser una instancia de apoyo social, crear en la ciudad de México un centro de concentración de estas características, con el apoyo de la Fundación ha permitido dar atención a un mayor número de habitantes de todas las regiones del país con problemas de debilidad visual o ceguera.

El centro de rehabilitación para ciegos ubicado en Coyocacán es una escuela que da este servicio asistencial, de orientación, sobre cómo manejarse en la vida. Contar con instala-

Parte de la cámara de Snoezelen (cuarto de estimulación multisensorial), equipada con múltiples aparatos para rehabilitar a los pacientes y practicar diferentes ejercicios.

Armazón de pruebas. Este aparato rodante permite ayudar a caminar para apoyar a la rehabilitación del paciente.





ciones adecuadas, áreas ex profeso, personal especializado y calificado, así como el equipo especializado con tecnología de punta, le ha permitido no sólo cumplir con las funciones asistenciales a las que está obligado, sino con las de investigación y capacitación que hacen posible reproducir la experiencia institucional a través de su sistematización y difusión, para servir e impactar sustancialmente en el proyecto de vida de las personas con discapacidad visual.

El Centro otorga 4,360 sesiones de rehabilitación al mes a personas que, gracias a esta obra médico-social, tienen la posibilidad de modificar su proyecto de vida al poder ser reintegradas socialmente de una manera plena y productiva. Para ello, presta los servicios de prevención, detección oportuna, rehabilitación integral e integración social especializada en la atención de personas con discapacidad visual.

Equipo donado

Cámara de Snoezelen, ultrasonido, caminadora para entrenamiento de marcha, aparato terapéutico pediátrico de soporte parcial de peso, escaleras de dos dedos, armazones de pruebas adulto y pediátrico, tonómetros, cámara de fondo de ojo, cámara sonoamortiguada de Faraday con camilla, entre otros equipos.

Aparato terapéutico pediátrico de soporte parcial de peso. Útil para la rehabilitación del paciente que está recuperando la fuerza en sus miembros y no soporta cómodamente su propio peso.

Cámara de fondo de ojo. Utilizada para estimar la magnitud del impedimento o debilidad visual del paciente.

Tonómetro.

Aparato con espejo y luces para observar con detalle los pies del paciente, y determinar la deformidad de los arcos de los pies, y del posicionamiento de éstos al caminar.

Electromiógrafo para potenciales evocados.

Instituto Politécnico Nacional

Escuela Nacional de Ciencias Biológicas

EQUIPO DE MICROSCOPIA PARA ENTRENAMIENTO EN EL CAMPO DE CITOPATOLOGÍA HEMATOLÓGICA

Monto aprobado: \$621,189

Objetivo del proyecto

Impartir a profesionales del área médico-biológica, entrenamiento en el campo de la citopatología hematológica de aquellas enfermedades (principalmente leucemias) que requieren estudio de sangre y médula ósea.

Impacto social

Con la incorporación del equipo solicitado se mejorará y ampliará el diagnóstico temprano y tratamiento oportuno de la citopatología hematológica, principalmente leucemias.

A la ENCB del IPN le fue donado un equipo digital para crear imágenes digitalizadas en dos y tres dimensiones de lo que percibe, permitiendo la elaboración de material didáctico más exacto y de mayor calidad para poder capacitar a los médicos de distintos departamentos, y en especial del Departamento de Morfología.

La ENCB del IPN está realizando actualmente material didáctico de alta calidad para la impartición de cursos en el citado departamento. Éste es un apoyo para el estudio del material proveniente de los trabajos de investigación, así como un complemento para la atención de los egresados del área médico-biológica que acuden para adquirir una mayor capacitación en su desempeño profesional en el área de hematología.

Antes de la donación, solamente podían tener un máximo de siete alumnos en el Diplomado de Citopatología Hematológica. El primer diplomado hecho tras el apoyo de la Fun-

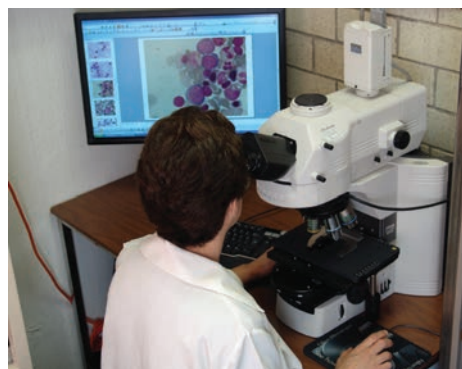


dación tuvo 48 alumnos; casi siete veces más, la mayoría egresados de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, con sede en Morelia.

Gracias al apoyo de la Fundación, la capacitación impartida por el IPN les ha permitido a los alumnos del diplomado, químicos profesionistas, detectar alteraciones que se presentan en muestras de sangre y de médula ósea. Antes, los profesionistas no podían hacerlo debido a la falta de adecuada capacitación. Ahora están obteniendo los conocimientos básicos para desempeñarse en el campo de la hematología. En resumen, las enfermedades que han aprendido a diagnosticar con mucha más precisión son: anemias, mononucleosis infecciosa, mieloma múltiple y lupus eritematoso sistémico. Esto se logra debido al conocimiento más profundo del funcionamiento de las células de la sangre y de la médula ósea.

Equipo donado

Microscopio digital Nikon 80-i.



Microscopio donado a la Escuela Nacional de Ciencias Biológicas. Se encuentra rodeado del material necesario para el análisis de células de la sangre.

Los médicos utilizan el microscopio y analizan las imágenes, comparándolas con las archivadas para referencia.

Instituto de Oftalmología Fundación Conde de Valenciana, IAP

EQUIPAMIENTO DE LA CLÍNICA REGIONAL
OFTALMOLÓGICA DE OMETEPEC, ESTADO DE GUERRERO

Monto aprobado: \$7,725,628

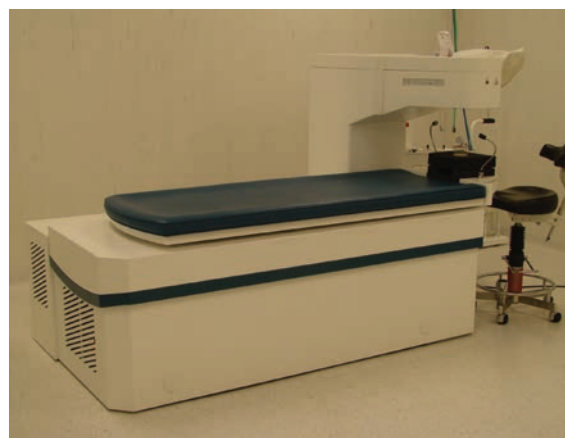
La Fundación Conde de Valenciana ha construido el Instituto Oftalmológico en el sur de Guerrero, en Ometepec. Este centro tiene la capacidad para llevar a cabo operaciones de retina, cataratas, entre otras, en una zona del país donde estos padecimientos son recurrentes.

Gracias a este equipamiento estratégico, se da cobertura a áreas marginadas del estado vecino de Oaxaca en toda la gama de atención oftalmológica.

Los servicios que ofrece el Instituto son todos los necesarios e indispensables para la atención ambulatoria de enfermos con padecimientos oculares, que en síntesis son: consulta oftalmológica, servicios auxiliares de diagnóstico y tratamiento oftalmológico, así como la realización de procedimientos quirúrgicos necesarios para el control del daño visual, para la corrección de las estructuras anatómicas del ojo y sus anexos, así como para la rehabilitación de la visión.



*Paciente en la unidad
oftálmica completa.
Con el equipo completo,
el médico puede
diagnosticar cualquier
patología visual del
paciente.*



Unidad oftálmica completa.

Sillas para exámenes oculares.

Proyector de agudeza visual.

Microscopio quirúrgico oftalmológico.



Máquina de anestesia con monitor.

La clínica ofrece sus servicios a las comunidades ubicadas en la región de la costa chica de Guerrero y circunvecinas en el estado de Oaxaca. Atiende a toda persona que lo solicite, sin distinción de edad, sexo, raza, etnia, religión o condición socioeconómica.

El centro atiende a la población que habita en un radio de 150 km a la redonda. Beneficia al municipio de Ometepec, con 50,000 habitantes, a los aledaños, que suman 150,000, y a otros no tan cercanos, que suman 660,000 más.

Anualmente proporciona: 10,000 consultas oftalmológicas, 700 cirugías oftalmológicas, 1,000 estudios de ultrasonografía ocular, 500 estudios de campos visuales, 500 estudios angiográficos y 300 tratamientos con láser argón.

Equipo donado

Unidades oftálmicas completas, lámparas de hendedura, oftalmoscopios binoculares indirectos, lensómetros, proyectores de agudeza visual, carro rojo, campímetro, cámara retinal, equipo de ultrasonido, láser estado sólido, microscopio quirúrgico, mesa de operaciones, equipo de anestesia, entre otros equipos.

Laringoscopios.



Instrumental médico.



Casa de la Amistad para Niños con Cáncer, IAP

TRATAMIENTO ONCOLÓGICO CON NEUPOGEN AMPS. DE 300 mg
A 30 NIÑOS EN TRES AÑOS, MÁS VIGILANCIA

Monto aprobado: \$10,000,000

El cáncer en la niñez mexicana se ha convertido en un problema de salud, ya que es la segunda causa de muerte en niños de cinco a 14 años. En la última década se ha detectado un aumento en el número de niños que padecen cáncer, y un incremento significativo en la mortalidad infantil por cáncer.

En la actualidad, únicamente 10% de los niños que padecen cáncer en la República tienen posibilidad de recibir un tratamiento. Éste se puede ver obstaculizado por diversos factores, circunstanciales, económicos y sociales.

Si el cáncer es detectado a tiempo y sometido a un tratamiento continuo y preciso, entre 50 y 70% de los niños que lo padecen se pueden curar. Al considerar los estragos que causa el cáncer en la población infantil de México y reconociendo los esfuerzos de atención de instituciones como la solicitante en esta delicada problemática de salud, con la aprobación de este

Hay muchas probabilidades de curar el cáncer si se detecta a tiempo.







El cáncer se ha convertido en la segunda causa de muerte en los niños, en varias zonas del país.



El tratamiento de los niños con cáncer suele ser demasiado caro para que los padres puedan pagarlo, únicamente 10% tienen posibilidades de recibir un tratamiento en el país.

donativo la Fundación apoya una vez más el tratamiento puntual para niños con este mal.

La institución solicitó el apoyo para cubrir los gastos de tratamiento, medicamentos y apoyos especiales, con el objeto de cubrir el tratamiento completo de, aproximadamente, 100 niños en lista de espera. El albergue cuenta con 50 habitaciones y 111 camas, todas con baño privado. En promedio, cada niño se alberga tres veces al mes, por lo que Casa de la Amistad atiende a un promedio de 484 niños, junto con su familiar acompañante. El albergue ofrece los tres alimentos diarios, transporte a hospitales, viaje redondo del lugar de origen a la ciudad de México del niño y su acompañante por medio de pases de cortesía de seis diferentes líneas de transporte, o bien se realiza el reembolso de sus boletos. También se les proporciona una despensa y un paquete de ropa cuando regresan a sus casas. Con el donativo de la Fundación, se ha dado tratamiento a 50 niños de escasos recursos que padecen cáncer.

Donación

Tratamiento oncológico completo para 50 menores de escasos recursos que padecen cáncer, cuyo diagnóstico ha sido confirmado y que no cuentan con ningún tipo de seguridad social ni privada.

Cruz Roja Mexicana, IAP

EQUIPAMIENTO PARA EL NUEVO CENTRO DE TRAUMA EN EL DISTRITO FEDERAL

Monto aprobado: \$6,300,000

La Señora María Pilar Servitje de Mariscal, presidenta de la Delegación Distrito Federal de la Cruz Roja Mexicana, solicitó la cantidad de \$13,000,000, para la adquisición de equipo, con el fin de fortalecer las áreas de rayos X, ortopedia, rehabilitación, terapia intensiva, anestesiología y urgencias.

La Cruz Roja Mexicana, Delegación D.F. cuenta con el Certificado ISO 9001:2000 en Servicio Médico de Urgencias desde la recepción de la llamada telefónica hasta el alta del paciente.

Anualmente proporciona 383,250 atenciones médicas hospitalarias, y 42,136 servicios de ambulancias. Cuenta con un hospital de 128 camas, realiza, anualmente, 3,049 cirugías, 55,706 rayos X, 8,020 consultas, 144,983 exámenes de laboratorio, y se atienden 15,980 urgencias. En su programa de rehabilitación, se proporcionaron, entre valoraciones, terapias físicas y psicoterapias, 7,172 atenciones, y el sistema

Contador de células electrónico.



Cruz Roja de Polanco.





Un médico y una enfermera preparan a un paciente para ser trasladado.

Unidad de transporte de personal de la Cruz Roja.

Voluntarios de la Cruz Roja.

Unidades electroquirúrgicas.

de apoyo psicológico e intervención en crisis por teléfono atiende 57,246 llamadas.

Al hospital acuden aproximadamente 300 pacientes del interior de la República e incluso se atienden entre cinco y ocho extranjeros de manera mensual. De forma anual se atiende a 6,000 indigentes que existen en la ciudad y directamente a la población abierta.

El equipo donado por la Fundación fue destinado a las áreas de imagenología, laboratorio clínico, quirófanos y urgencias.

Equipo donado

Arco de fluoroscopia portátil quirúrgico, fibrinómetro, contador de células electrónico, unidades electroquirúrgicas, ventilador de traslado y ventiladores de volumen, entre otros equipos.

Medicina y Asistencia Social, A.C.

EQUIPAMIENTO DE LA UNIDAD MÉDICO QUIRÚRGICA Y NUTRICIONAL DR. RUBÉN MARÍN

Monto aprobado: \$8,000,000

Medicina y Asistencia Social, A.C. solicitó apoyo para equipar el área quirúrgica de la Unidad Médico Quirúrgica y Nutricional Dr. Rubén Marín, con el fin de otorgar especialidades quirúrgicas, realizar jornadas de cirugía ambulatoria y contar con un sistema hidroneumático para optimizar el sistema de agua en esa área.

Fachada de la Unidad Médico Quirúrgica y Nutricional Dr. Rubén Marín.

Desde 1993, Medicina y Asistencia Social, A.C. (MAS, A.C.) trabaja de forma permanente en Tlapa de Comonfort para atender a los indígenas más pobres de la montaña de Guerrero;



Microscopio de cirugía para cataratas, instalado junto a la mesa de quirófano y la máquina de anestesia.



Ultrasonido de diagnóstico portátil.



Máquina de anestesia.

Monitor de signos vitales.





cuenta con una Unidad Médica construida desde el año 2000, con áreas de consulta, rayos X, ultrasonido, laboratorio y una aula para capacitación. Asimismo una Unidad Móvil bien equipada con un consultorio de medicina y otro dental que se traslada a pequeñas comunidades que no cuentan con unidades de salud.

También se cuenta con un comedor infantil que actualmente alimenta a 150 niños y se le da a las madres de los niños capacitación de higiene personal, de proyectos productivos en los cuales pueden colaborar, y se lleva a cabo el Programa de Papilla que actualmente reparte 600 despensas.

Durante 2006, se operaron siete niños ciegos por cataratas. En las jornadas médicas se operaron 132 indígenas pobres de la montaña, se dieron 1,000 consultas de oftalmología, y se proporcionaron 5,000 porciones de alimentos.

Equipo donado

Aparatos de anestesia, autoclaves, camas de recuperación, camillas para traslado de paciente, carros rojos, microscopios de cirugía para cataratas, monitores de signos vitales, laringoscopio, ultrasonido de diagnóstico portátil, entre otros equipos.



Equipo oftalmológico.

Cámara retinal.

Servicios de Salud del Estado de San Luis Potosí

FORTALECIMIENTO DEL EQUIPAMIENTO DEL HOSPITAL CENTRAL
DR. IGNACIO MORONES PRIETO

Monto aprobado: \$15,000,000

Con el apoyo de la Fundación se adquirió equipamiento médico para la actualización tecnológica del hospital y garantizar un diagnóstico preciso, tratamiento asistencial oportuno y adecuado e incrementar la tasa de éxito en la curación de los enfermos, así como la productividad hospitalaria.

Éste es un hospital universitario, el único de tercer nivel que hay en San Luis Potosí. Tiene anexa una escuela de medicina que goza de prestigio en el ámbito nacional. El nivel de la medicina de especialidad es tan alto como el del D.F. Brinda una gran cantidad de servicios y cuenta con 58 especialidades médicas. Lleva más de 60 años dando servicio a la población abierta, 50% de los tres millones de habitantes del estado; adicionalmente atiende también a población marginada de

Incubadora para neonatos.

Monitor de signos vitales.

Pantalla de computadora conectada al monitor de signos vitales.





Vídeo colposcopio.

Monitor de signos vitales.

*Incubadora para neonatos,
con monitor de signos
vitales.*

Máquina de anestesia.

Equipo de rayos X móvil.

*Ultrasonido
portátil.*

*Mesa
ortopédica.*



*Unidad
dental.*



*Monitor de
signos vitales.*

estados vecinos. En el posgrado se imparten 11 especialidades médicas, asimismo es un centro hospitalario donde se efectúa investigación clínica.

De las atenciones proporcionadas 10% son para estados circunvecinos: Guanajuato, Jalisco, Zacatecas, Nuevo León, Tamaulipas, Querétaro y Aguascalientes. En el año 2004 ingresaron 13,588 pacientes, se otorgaron 114,914 consultas de especialidad, así como 17,807 de medicina familiar. Se realizaron 7,611 cirugías mayores, 7,201 cirugías menores y el número total de personas atendidas fue de 177,102.

Los equipos donados por la Fundación fortalecieron las áreas de imagenología, cirugía, terapia intensiva, anestesiología, neonatología, ginecoobstetricia y maxilofacial. Estas áreas, a su vez, refuerzan las funciones sustantivas del hospital: atención médica, investigación y enseñanza.

Equipo donado

Rayos X móvil, desfibriladores, ventiladores, oxímetros, incubadora para neonatos, mesa ortopédica, mesas para cirugía, equipo completo para laparoscopia, esterilizador de gas cinco pies, video colposcopio y equipo videonasolaríngeo.

Secretaría de Salud del Estado de México

EQUIPAMIENTO MÉDICO A 16 HOSPITALES DE SEGUNDO NIVEL

Monto aprobado: \$22,400,000



Carro rojo.

El Estado de México concentra a más de 14% de los habitantes del país. Se integra por 125 municipios y 4,841 localidades, de las que 299 (8%) tienen más de 2,500 habitantes; en ellas viven 11.3 millones de personas que representan 86% de su población.

La población abierta del Estado de México es de 8.7 millones (59%), y la cobertura con servicios de salud es de 98.5%.

La entidad cuenta con 55 unidades hospitalarias de segundo nivel, de las que 28 (51%) corresponden al Instituto de Salud (ISEM). En el valle de México existen además, cinco hospitales de especialidad que dan también atención a la población sin seguridad social.

Los equipos donados por la Fundación Gonzalo Río Arronte se destinaron para habilitar 16 hospitales generales pertenecientes al Instituto de Salud del Estado de México.

- Hospital General Atlacomulco. Circuito Vial Jorge Jiménez Cantú s/n, Col. Las Mercedes, C.P. 50450 en Atlacomulco.
- Hospital General Ixtlahuaca. Carretera a Jiquipilco Km 1, Col. Ixtlahuaca, C.P. 50740 en Ixtlahuaca.
- Hospital General de Toluca Dr. Nicolás San Juan. Privada Dr. Nicolás San Juan s/n, Col. ExHacienda la Magdalena, C.P. 50010, en Toluca de Lerdo.
- Hospital General Tejupilco. Km 1 Carretera a Luvianos, Col. Hidalgo, C.P. 51406 en Tejupilco.
- Hospital General Valle de Bravo. Av. Fray Gregorio Jiménez de la Cuenca s/n, Col. Barrio San Antonio, C.P. 51200 en Valle de Bravo.



*Monitor de signos vitales
y detalle del mismo.*

- Hospital General Tenancingo. Av. de los Insurgentes s/n, Col. Trinidad, C.P. 52400 en Tenancingo.
- Hospital General Atizapán de Zaragoza Dr. Salvador González Herrejón. Av. Adolfo López Mateos Esq. Montesol s/n, Col. El Potrero, C.P. 54500 en Atizapán de Zaragoza.
- Hospital General de Cuautitlán Gral. José Vicente Villada. Alfonso Reyes s/n Esq. Venustiano Carranza, Col. Santa María, C.P. 54800 en Cuautitlán.
- Hospital General de Naucalpan Dr. Maximiliano Ruiz Castañeda. Ferrocarril Acámbaro s/n Esq. Primero de Mayo, Col. San Andrés Atoto, C.P. 53510 en Naucalpan de Juárez.
- Hospital General de Tlanepantla Valle Ceylan. Villahermosa Esq. Colima s/n, Fraccionamiento Valle Ceylan, C.P. 54150 en Tlanepantla de Baz.
- Hospital General Valle de Chalco Dr. Fernando Quiroz Gutiérrez. Av. Alfredo del Mazo s/n Esq. Moctezuma, Col. San Miguel Xico, C.P. 56600 en Valle de Chalco Solidaridad.
- Hospital General Ecatepec Las Américas. Libertadores de América Esq. Simón Bolívar s/n, Col. Libertadores de América, C.P. 55075 en Ecatepec.
- Hospital General Ecatepec Dr. José María Rodríguez. Leona Vicario Núm. 109, Col. Valle Anáhuac, C.P. 55200 en Ecatepec.
- Hospital General Nezahualcóyotl Dr. Gustavo Baz Prada. Av. Adolfo López Mateos Esq. Bordo Xochiaca s/n, Col. Tamaulipas, C.P. 57000 en Nezahualcóyotl.
- Hospital General Chimalhuacán. Av. Cooperativismo Núm. 92, Col. Barrio Saraperos, C.P. 56330 en Chimalhuacán.
- Hospital General Texcoco Dr. Julián Villarreal. Av. Juárez Nte. Núm. 404, Col. San Mateo, C.P. 56100 en Texcoco.

La atención que los hospitales generales brindan a los beneficiarios ha sido proporcionada con mejor calidad debido a las ventajas de los equipos donados, mismos que reforzarán sus funciones sustantivas (atención médica, investigación y enseñanza).

Equipo donado

Ventiladores pediátricos, camas completas intensivas, camas intermedias, cunas térmicas con fototerapia y carros rojos.

Hospital Central Militar de México, D.F.

EQUIPAMIENTO MÉDICO DIVERSO

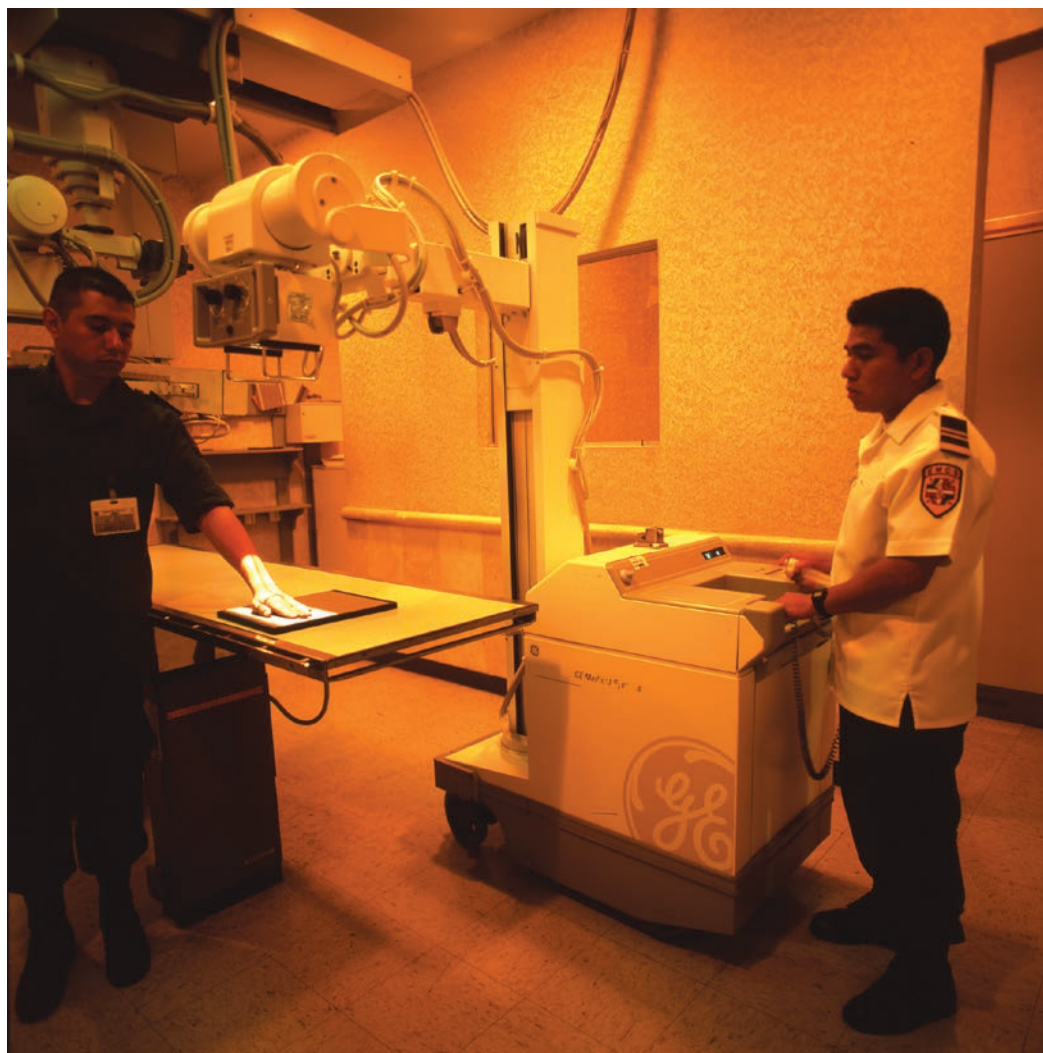
Monto aprobado: \$9,748,662

El Hospital Central Militar, además de atender los problemas de salud, prioritariamente del personal militar en el activo, retirados y sus derechohabientes, brinda atención a la población abierta, esto es a la población civil que lo solicita. Este apoyo a la población abierta se incrementa en casos de desastres cuando se aplican el plan DNIII-E a nivel nacional, y los programas de ayuda humanitaria y labor social ordenados por el mando.

Al año se atienden 21,486 egresos hospitalarios, 143,242 pacientes en consulta externa, 86,496 urgencias, 14,608 cirugías, 98,207 estudios de rayos X e imagen, 190 procedimientos de radiología invasiva, y 991 procedimientos en hemodinamia.

Fachada del Hospital Central Militar.





*Equipo de rayos X
biplano con angiografía
rotacional tridimensional.*

Con el equipo donado por la Fundación se complementó el estudio y tratamiento de problemas cardiovasculares, en particular, arritmias, diagnóstico y tratamiento invasivo cardiológico, vascular y neurológico.

Equipo donado

Un polígrafo, un ecocardiógrafo, un equipo de rayos X biplano con angiografía rotacional tridimensional, dos equipos de ultrasonido portátil y un sistema de unidad para fraccionamiento y reenvasado de medicamentos.



Ecocardiógrafo.

Polígrafo.



Ultrasonido portátil.

Instituto Nacional de Pediatría

ADQUISICIÓN DE UNA RESONANCIA MAGNÉTICA 1.5 TESLA

Monto aprobado: \$10,184,679

El Instituto Nacional de Pediatría cumple 34 años de servicio a los niños de México, a través de sus actividades sustantivas de investigación científica, asistencia médica y formación de recursos humanos especializados.

Diariamente, proporciona más de 700 consultas externas, se otorgan más de 110 consultas de urgencias. La ocupación hospitalaria, en promedio, registra 78%, y destina más de 50 camas a los padecimientos oncológicos. La resonancia magnética ha ayudado a mejorar el diagnóstico y tratamiento de



Un infante espera a ser preparado para pasar al estudio de resonancia magnética.



Médico, enfermera, anesthesiólogo y asistente trabajando en un quirófano.

la patología emergente, fundamentalmente cáncer y malformaciones congénitas.

El INP realiza anualmente, en promedio, 271 publicaciones, 431 presentaciones en congresos nacionales e internacionales, y 160 protocolos de investigación. Asimismo, se ha incrementado el número de investigadores reconocidos del Sistema Nacional de Investigación (SNI) a 26, y los reconocidos por el Sistema Institucional de Investigadores a 117.

En el ramo de enseñanza, se forman más de 295 profesionales en promedio anual.



Se puede observar a un neonato en una incubadora, conectada a monitores de signos vitales y otros equipos fundamentales para su supervivencia.





34F





La población que es responsabilidad del Instituto es toda aquella sin seguridad social entre 0 y 18 años de edad que requiere la atención de alta especialidad en pediatría y adolescencia, que asciende a 364,000 personas.

Este Instituto es de tercer nivel, con la especial característica de que se conjuntan varias subespecialidades, como oncología, neurología, neurocirugía, cardiología y otras que, en forma separada, se ven en otros institutos para adultos. De ahí la gran necesidad de ir a la vanguardia en tecnología y equipamiento médico.

El Instituto cuenta con servicios de diagnóstico de imagen de vanguardia en resonancia magnética para atender a la población sin seguridad social que demanda servicios de pediatría de alta especialidad, y apoya a la Red Mexicana de Hospitales Pediátricos, dotándolos de servicios de diagnóstico menos invasivos, oportunos, de alta complejidad e impacto en la resolución de problemas de salud. Se realizan anualmente

Preparación de un paciente para un estudio en el área de radiología.



972 estudios de resonancia magnética a usuarios del Instituto Nacional de Pediatría.

Gracias al equipo nuevo donado por la Fundación, el costo de los servicios para el hospital ha disminuido 33%, y los estudios que se realizan con el mismo son los siguientes:

- Electroscopia para el campo oncológico, neurología y neurocirugía.
- Tecnología Bold que permite efectuar resonancia magnética funcional para el uso dentro de cirugía de epilepsia y tumores cerebrales.
- Difusión y perfusión cerebral, angiorresonancia con tensores de difusión, tractografía, secuencias rápidas de alta resolución para padecimientos neurológicos, lesiones vasculares y medulares.
- Perfusión cardiaca y codificación cardiaca con imágenes con movimiento del miocardio, imágenes de perfusión multicorte de alta velocidad para patologías cardiacas.
- Inspección de volumen con análisis de superficies volumétricas e imágenes de cuerpo entero.

Equipo donado

Una resonancia magnética modelo Archieva 1.5 T marca Philips.



Vista de un equipo de médicos en cirugía.

Un paciente es examinado por medio de un ultrasonido.

Secretaría de Salud del Estado de Oaxaca

EQUIPAMIENTO DEL HOSPITAL GENERAL DR. AURELIO VALDIVIESO EN LA CIUDAD DE OAXACA, HOSPITAL DE LA NIÑEZ OAXAQUEÑA Y HOSPITAL GENERAL DR. MACEDONIO BENÍTEZ FUENTES EN JUCHITÁN DE ZARAGOZA

Monto aprobado: \$34,963,835

En el Hospital de la Niñez Oaxaqueña se han incrementado los egresos en 40%, se ha ampliado la capacidad del servicio de cirugía en 18 camas censables, y el servicio de urgencias tiene 45% de las camas listas para atender pacientes con cuidados intermedios o intensivos. De las 25 especialidades, 14 son clínicas y 11 quirúrgicas. Al año ingresan 3,738 pacientes, se realizan 4,214 cirugías de especialidad y 23,626 consultas. Cuenta con los siguientes servicios:

- Consulta externa
- Servicio de hospitalización, integrado por las siguientes especialidades:
 - Pediatría médica
 - Cardiología pediátrica
 - Neumología pediátrica
 - Neurología pediátrica
 - Endocrinología pediátrica
 - Neonatología
 - Oncología pediátrica
 - Hematología pediátrica
 - Infectología pediátrica
 - Nutrición
 - Genética
- Servicio de cirugía, integrado por las siguientes especialidades:
 - Cirugía pediátrica
 - Urología pediátrica
 - Traumatología y ortopedia pediátrica



Monitor de signos vitales.



Monitor de signos vitales.

Camas y camillas.



Ambulancia.



Ortopantógrafo.

- Oftalmología
- Neurocirugía pediátrica
- Cirugía maxilofacial
- Cirugía cardiovascular
- Cirugía plástica y reconstructiva
- Otorrinolaringología
- Anestesiología
- Clínica del dolor

- Servicio de auxiliares diagnósticos y tratamiento, integrado por:

- Laboratorio clínico
- Imagenología
- Medicina física y rehabilitación



Asimismo, con el apoyo de la Fundación se pudieron ampliar los servicios ofrecidos, beneficiando las siguientes áreas:

- Servicio de urgencias
- Unidad de terapia intensiva pediátrica
- Cirugía y quirófano
- Imagenología
- Unidad de cuidados intensivos neonatales



Incubadora con ventilador volumétrico.

Quirófano equipado con diferentes aparatos, como lámparas y máquina de anestesia.

Infante conectado a un monitor de signos vitales.

Con el equipo donado por la Fundación se atendieron las necesidades básicas en el área de salud, de la población mayormente marginada, a través de la incorporación de tecnología avanzada que optimiza la atención médica, mediante el diagnóstico ágil, el tratamiento oportuno y la rehabilitación del paciente ante las enfermedades. Se ha dado acceso para la población no asegurada a servicios médicos de tercer nivel, equipados con la tecnología y los recursos suficientes, que permiten complementar las oportunidades de atención a la salud, ofreciendo igualdad de condiciones de atención a toda la población. Se ha incrementado en 40% el número de egresos hospitalarios, así como de 3.6 a 5 el índice de cirugías por turno.

Equipo donado

Amalgamadores, unidades dentales, autoclaves dentales, ortopantógrafos, esterilizador en frío, ventiladores volumétricos, monitores de signos vitales, equipos de laparoscopia completos, incubadoras, ambulancia, entre otros equipos.

Hospital General de México

EQUIPAMIENTO DE UNA ESTACIÓN DE TRABAJO ADICIONAL PARA EL SISTEMA DE PLANEACIÓN PRECISE PLAN ELEKTA

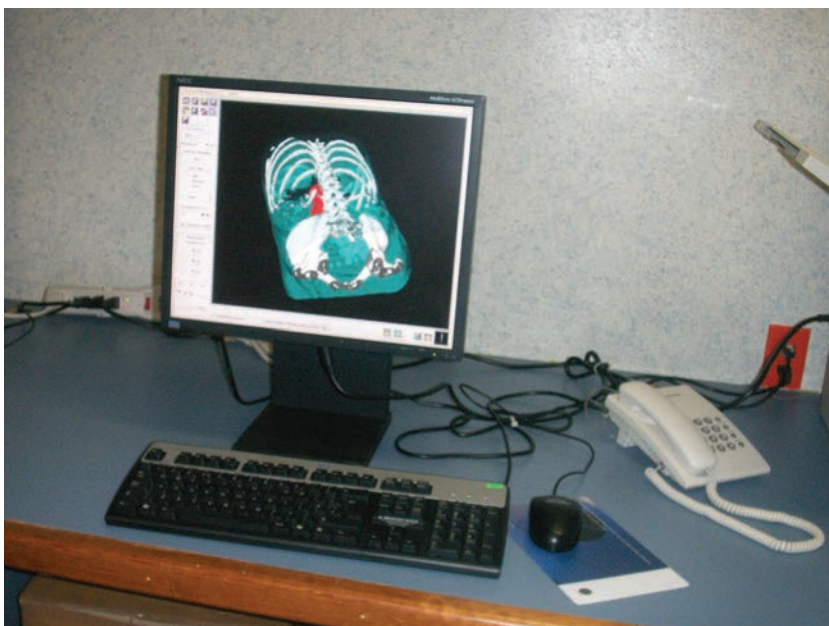
Monto aprobado: \$1,143,269

Acelerador lineal para tratamiento de cáncer mediante cirugía incruenta.

La Institución solicitó el apoyo para ampliar con una estación de trabajo adicional, el sistema de planeación Precise Plan Elekta, y fortalecer el equipamiento del Hospital General de México, con el fin de atender al doble de pacientes del acelerador lineal.

Las estadísticas en la actualidad indican que uno de cada dos adultos desarrolla algún tipo de cáncer. Es una enfermedad con elevada mortalidad, y con limitadas opciones de tratamiento. La cirugía incruenta llevada a cabo con un acele-





Monitor de la estación de trabajo del acelerador lineal. Entre otras funciones, reconstruye imágenes tridimensionales para precisar la cirugía antes de llevarla a cabo.

El acelerador lineal es una opción ideal para varios tipos de tumores cancerígenos, que permite a los pacientes un tratamiento más seguro y una recuperación más rápida.

Con el sistema de planeación donado por la Fundación se ha logrado beneficiar al doble de pacientes con cáncer que se atienden en el hospital, que diariamente ascienden a 80. El sistema permite la elaboración de los programas de tratamiento de cada paciente que utiliza el acelerador lineal.

Los pacientes acuden desde el D.F. y área metropolitana, así como de los estados de México, Puebla, Morelos, Tlaxcala, Guerrero y Querétaro, principalmente.

Equipo donado

Una estación de trabajo adicional para sistema de planeación Precise Plan Elekta.

Instituto de Servicios Descentralizados de Salud Pública del Estado de Campeche (INDESALUD)

EQUIPAMIENTO MÉDICO PARA LOS HOSPITALES DE INDESALUD

Monto aprobado: \$6,206,596

La Institución solicitó el apoyo para el fortalecimiento del equipo médico de los hospitales de INDESALUD del estado de Campeche, con el fin de lograr que el Hospital General Dr. Álvaro Vidal Vera de Campeche, y el Hospital General Dra. María del Socorro Quiroga Aguilar de Ciudad del Carmen, mejoren la calidad y cantidad de su atención médica.

Se aprecia a la derecha el carro rojo completamente equipado, en un cuarto preparado para atender emergencias.

El estado de Campeche cuenta con infraestructura para la atención de servicios médicos que consiste en cinco hospitales generales, cuatro hospitales comunitarios, 100 centros de salud y 31 unidades médicas móviles. Los hospitales generales más importantes son los que se han beneficiado con el proyecto. Los Servicios de Salud de Campeche atienden a 333,142 usuarios potenciales, todos ellos sin seguridad social.





Carro rojo con equipo completo para reanimar, con desfibrilador y monitor, y detalles del mismo.

Monitor de signos vitales.



En 2006 el Hospital General Dr. Álvaro Vidal Vera, de Campeche tuvo 9,133 egresos hospitalarios, 20,239 urgencias atendidas, 5,922 cirugías realizadas, y 40,447 consultas externas de especialidades.

En 2006 el Hospital General Dra. Socorro Quiroga Aguilar, de Ciudad del Carmen tuvo 5,693 egresos, 19,646 urgencias atendidas, 3,677 cirugías realizadas, y 28,381 consultas externas de especialidades.

Entre ambos hospitales, atienden 912 localidades con una población de 65,808 habitantes.

Con el apoyo otorgado por la Fundación Gonzalo Río Arronte en equipamiento médico, se ha podido incrementar la atención de los servicios médicos y se ha mejorado la calidad de los servicios prestados.

Equipo donado

Cama para cuidados intensivos avanzada, carros rojos con equipo completo para reanimación con desfibrilador y monitor, centrales de monitoreo para siete camas de cuidados intensivos, electrocardiógrafos, esterilizadores, ventiladores volumétricos pediátricos y para adulto, entre otros equipos.

Instituto Nacional de Cardiología Dr. Ignacio Chávez

ADQUISICIÓN DE UN TOMÓGRAFO MULTICORTE DE ALTA RESOLUCIÓN
(64 CORTES) PARA VALORACIÓN INSTANTÁNEA (MENOS DE 20 SEGUNDOS)
DE ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES Y SISTÉMICAS RELACIONADAS

Monto aprobado: \$11,873,950

La tomografía axial computada ha representado un avance muy importante en los aspectos diagnósticos de enfermedades en todos los sistemas del organismo. El desarrollo constante de la tecnología permite que esta precisión diagnóstica pueda extenderse, en la actualidad, a los órganos que se encuentran en movimiento continuo como el corazón o los vasos sanguíneos.

Gracias al donativo de la Fundación, se pudo dotar al Instituto Nacional de Cardiología con tecnología de última generación, para precisar el diagnóstico en el sistema cardiovascular y otros sistemas correlacionados, así como en órganos en movimiento continuo como el corazón y los vasos sanguíneos, lo cual permite, debido a las características del aparato multi-



*Computadora
conectada al monitor
de signos vitales.*

*Paciente atendido
y conectado a monitor
de signos vitales
y otros aparatos.*



Diferentes aparatos que monitorean signos vitales y apoyan la estabilidad del paciente en terapia intensiva.



corte (64 cortes), obtener, con gran rapidez, imágenes para la exploración cardíaca y coronaria; valoración de injertos aorto-coronarios, angioplastias con o sin *stents*, la capacidad contractural del corazón, la cuantificación de calcio en las paredes coronarias, e identificación de placas, así como la determinación de áreas de mala circulación.

Todo lo anterior en imágenes a color y, si es necesario, con reconstrucciones tridimensionales de las áreas de estudio.

Detalle de una máquina de hemodinamia.

On / Off

Limpieza

Unipunción

Test

Cebado

Inicio/Reset

Silenciador

Detector aire

Fuga sangre

Presión Arterial

Presión Venosa

Presión Transmembrana

Conductividad

Temperatura

Ultrafiltración

Ultrafiltración

Líquido Dializante

Flujo

Menu

Menu

Menu

On/Off

On/Off

On/Off

On/Off

Dialisis HDF

Perfil

Presiones

Modo tratamiento

Limites de alarma

Parámetros sistema

Representación de dialisis

Volumen UF

Resto tiempo

Tasa UF

UF total

Flujo efectivo

Vol. acumulado

7 8 9 0

4 5 6 +

1 2 3 -

↑

↓

←

→

C

560

880

Tasa: 88ml/min

Vol Sust: 10.01l

Systolic

Diastolic

Measurement Interval

147

34.76

URS: 84.2% +

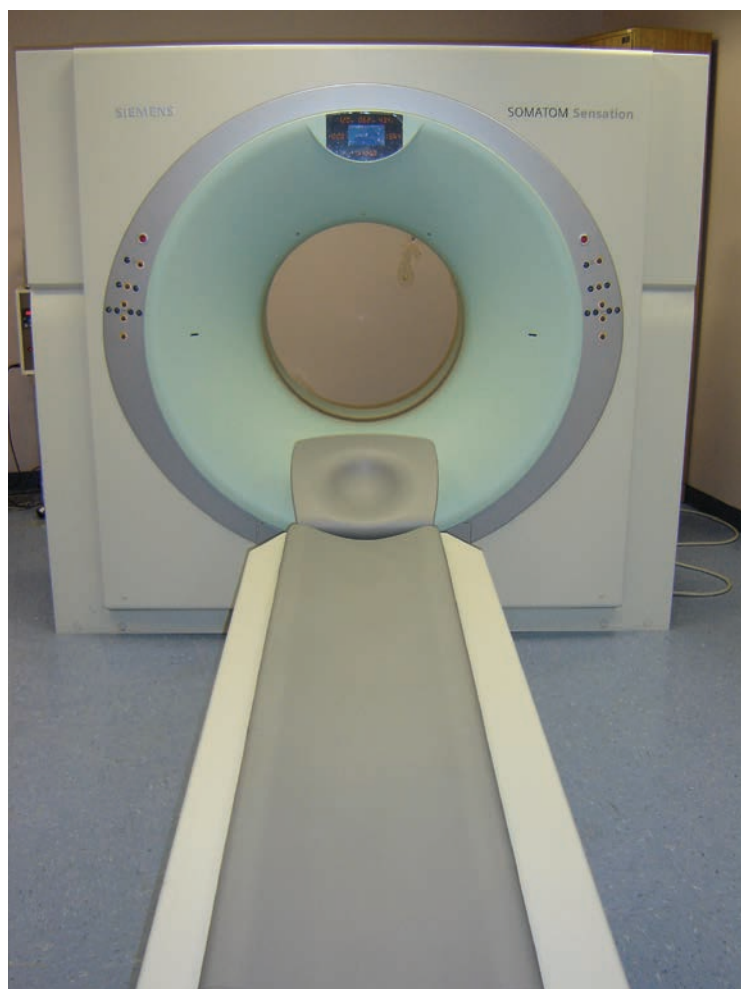
nURS: 81.3%



Cuarto de control de tomógrafo.

Indicadores de seguridad del tomógrafo.

Vista frontal del tomógrafo de 64 cortes.



*Equipos auxiliares
del tomógrafo.*



Una de las enormes ventajas que ofrece este equipo para el paciente con aterosclerosis coronaria es la posibilidad de identificar la magnitud y la gravedad de su enfermedad mediante un método rápido, altamente preciso y sobre todo, no invasivo, lo que reduce de manera significativa el riesgo en el enfermo.

La tomografía axial computada de alta resolución puede sustituir una serie de equipos tradicionales de radiología como son la tomografía lineal y la fluoroscopia, por lo que también puede realizar diagnósticos de alta precisión en padecimientos de gastroenterología, neumología y neurología que pueden estar asociados con un padecimiento predominantemente vascular.

La tomografía axial computada de 64 cortes tiene además grandes ventajas sobre la gammagrafía cardiaca y la ecocardiografía; asimismo, permite medir el diámetro de las arterias coronarias por métodos no invasivos, y no requiere del cateterismo cardiaco para definir las alteraciones que se trata de diagnosticar.

Las características antes mencionadas dan mayor capacidad al Instituto para responder a las demandas de servicio sin largas listas de espera, así como para mejorar la asistencia médica especializada, la investigación y la enseñanza.

Equipo donado

Tomógrafo multicorte de alta resolución (64 cortes) para valoración instantánea (menos de 20 segundos) de enfermedades cardiovasculares y sistémicas relacionadas.

Secretaría de Salud y Servicios de Salud del Estado de Veracruz

EQUIPAMIENTO DE LA RED HOSPITALARIA SSA. HOSPITAL DE SUBREGIÓN DE POZA RICA, CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA EN JALAPA, CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS DR. RAFAEL LUCIO EN JALAPA, HOSPITAL SUBREGIONAL DR. LUIS F. NACHÓN EN JALAPA, HOSPITAL REGIONAL DE RÍO BLANCO, HOSPITAL REGIONAL DE VERACRUZ Y HOSPITAL REGIONAL DE COATZACOALCOS DR. VALENTÍN GÓMEZ FARÍAS

Monto aprobado: \$1,292,763

El estado de Veracruz cuenta actualmente con 52 unidades de segundo nivel para atender a la población que carece de seguridad social.

La entidad ha tenido un crecimiento poblacional importante en el transcurso de los años. De acuerdo con el INEGI, la población del estado en 2000 era de 6,908,975 habitantes, ocupando el tercer lugar a nivel nacional. De los municipios del estado 69.52% se encontraban con alto y muy alto grado de marginación; es de importancia señalar que en Veracruz se encuentran dos de los diez municipios más marginados a nivel nacional.

Hospital
Regional de Alta
Especialidad
de Veracruz.





De la población reportada por el INEGI en 2000, se encuentra que la no asegurada representa 68.12%, es decir, 4,706,335 habitantes.

Con estos antecedentes en el estado, se requiere de unidades médicas equipadas con tecnología de vanguardia, que permitan brindar servicios diagnóstico-terapéuticos con oportunidad y de calidad.

Este proyecto ha mejorado los equipos de los siete hospitales referidos.

Beneficios y beneficiarios

La población beneficiada por hospital:

- Hospital de Subregión de Poza Rica: 1,344,059 habitantes.
- Centro Estatal de Cancerología (CECAN): la población de toda la entidad y de algunos estados vecinos a Veracruz.
- Centro de Especialidades Médicas Dr. Rafael Lucio: 1,790,917 habitantes.
- Hospital Dr. Luis F. Nachon: 212,049 habitantes.
- Hospital Río Blanco: población adulta y pediátrica usuaria del Hospital Regional Río Blanco.
- Hospital Regional de Veracruz: 207,205 habitantes.
- Hospital de Coatzacoalcos Dr. Valentín Gómez Farías: 940,874 habitantes.

Equipo donado

Equipos de videoendoscopia, facoemulsificadores, ultrasonido, ultrasonido oftalmológico, equipos de rayos X portátiles, equipo de laparoscopia, ultrasonografía sonoline, citómetro.



Citómetro.

Detalle del videoendoscopio.

Ultrasonido oftalmológico.

Equipo de videoendoscopia.

Secretaría de Salud, Instituto Nacional de Medicina Genómica (INMEGEN)

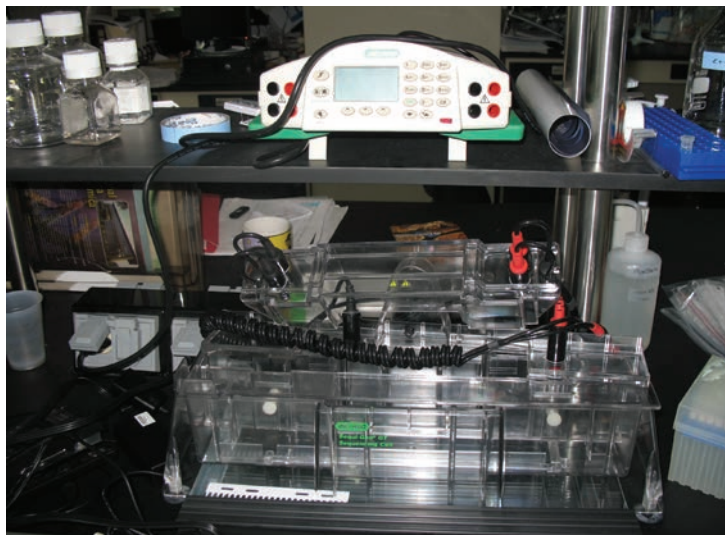
ESTABLECIMIENTO DE LA PRIMERA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN DEL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA GENÓMICA (INMEGEN)

Monto aprobado: \$22,500,000

El INMEGEN se concibió como una institución en la que se conjunta tecnología de frontera para el estudio del genoma humano y se contempla el desarrollo de vínculos con la industria, que promuevan el desarrollo de productos y servicios que resulten en beneficios para la salud de los mexicanos.

Su naturaleza académica le ha permitido desarrollar con excelencia el área docente y de investigación científica, y lo ubica como líder en el desarrollo de este campo en México y otros países.

Una de sus particularidades es el desarrollo de proyectos de investigación con impacto directo en la atención del cuidado de la salud. Esta característica ha contribuido a que el Instituto logre una posición única en el contexto de las insti-



Analizador de viabilidad celular.

tuciones de salud en México, y hace posible un flujo dinámico y permanente de conocimiento y formación de recursos humanos en el área de la medicina genómica en México.

Con el apoyo otorgado por la Fundación Gonzalo Río Arronte de equipamiento médico de alta tecnología, se han logrado importantes avances que implican consideraciones de impacto social.

Se llevaron a cabo actividades de investigación en salud y docencia relacionadas con investigación básica y clínica en la especialidad. Se dio prioridad a la investigación básica, investigación clínica, la docencia de posgrado y la divulgación del conocimiento. La asistencia médica se desarrolló a través de otras instituciones de salud.

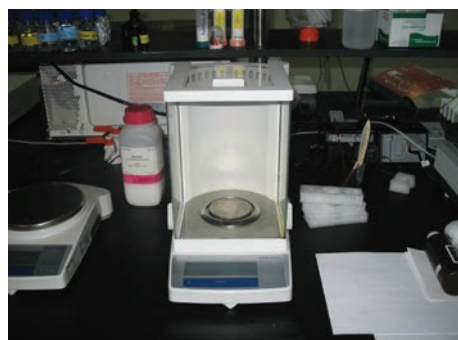
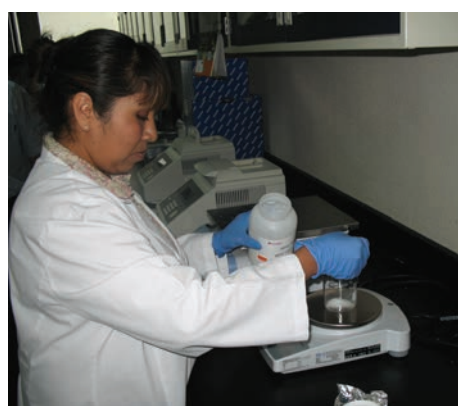
Se impulsó la vinculación con instituciones nacionales para conformar una red de investigación tecnológica en cuanto a la elaboración de medios de diagnóstico, farmacogenómica y terapia genética, que permite una mejor atención a la salud con una práctica médica individualizada, preventiva y predictiva.

Se fomentó la realización de proyectos de desarrollo de tecnología especializada y el desarrollo y asimilación de tecnología relacionada; protocolos de innovación tecnológica en cuanto a la elaboración de medios diagnósticos, farmacogenómica y terapia génica con participación del sector productivo.

Entre las líneas de investigación básica desarrolladas se encuentran: la caracterización y análisis de variaciones en la secuencia del genoma humano, especialmente, aquellos relacionados con la identificación de los genes a través de modelos experimentales, el desarrollo de nuevas terapéuticas moleculares, y el estudio de los aspectos éticos, legales y sociales relacionados con la medicina genómica.

En materia de investigación en salud, se realizaron estudios genómicos poblacionales, el desarrollo de tecnología de análisis y diagnóstico a gran escala, el desarrollo de protocolos clínicos para la prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades comunes, el desarrollo de nuevas terapéuticas moleculares, y el estudio de los aspectos éticos, legales y sociales relacionados con la medicina genómica.

En relación con la docencia, el Instituto tiene a su cargo programas de posgrado en medicina genómica, es sede de residencias médicas, elaboró programas de educación médica continua, así como seminarios, talleres y cursos monográ-



Balanzas analíticas.

Centrífuga de mesa.

Balanza de precisión.



Impresora para balanza con registros estadísticos.

Congelador vertical de una puerta, y refrigerador vertical con puerta sólida.



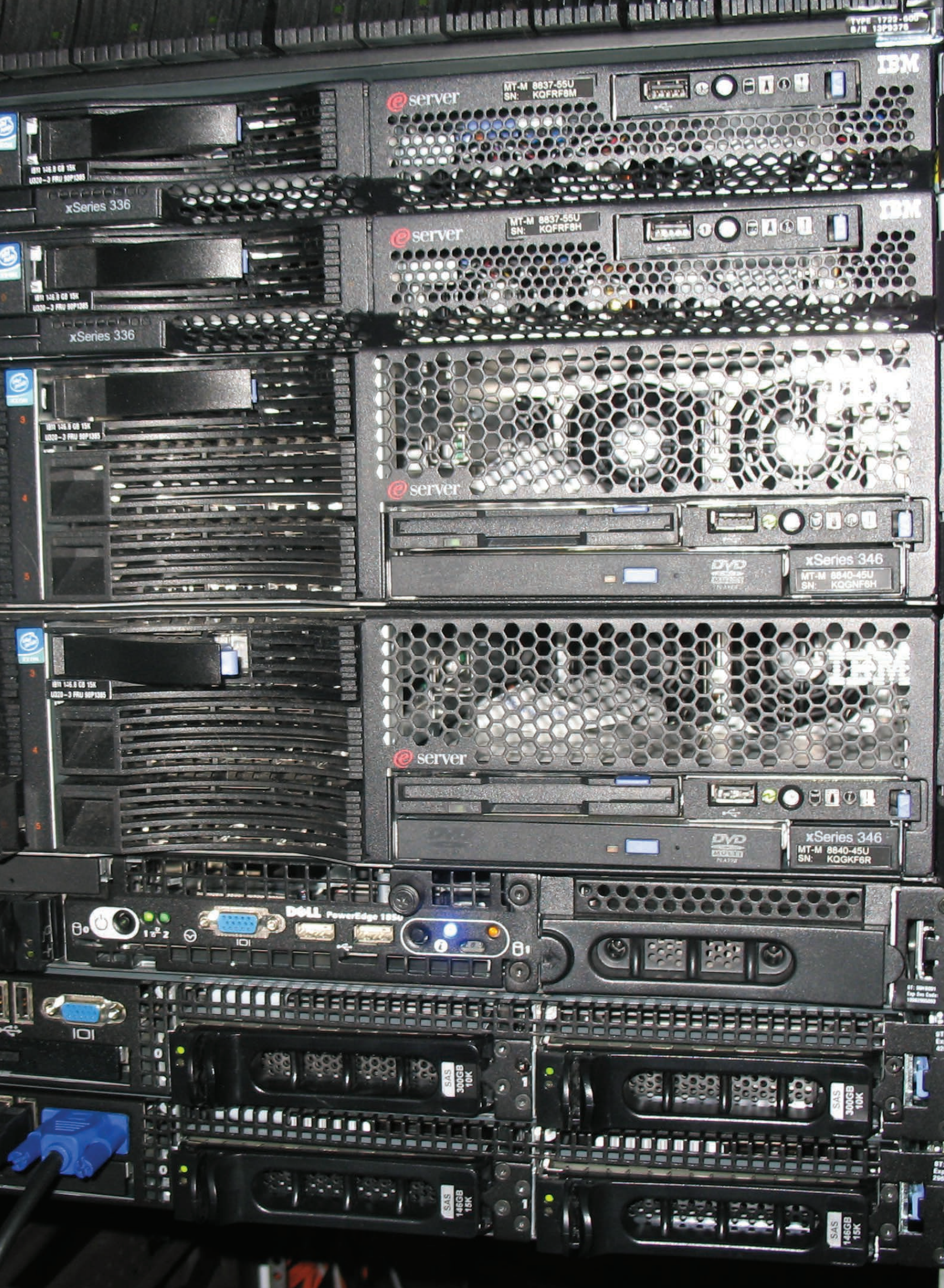
ficos regulares. Tiene, igualmente, un vasto programa de difusión sobre la medicina genómica a profesionales y al público en general, mediante la elaboración y edición de todo tipo de materiales de apoyo.

En el consorcio están presentes la Fundación Mexicana para la Salud, la Secretaría de Salubridad y Asistencia, la Universidad Nacional Autónoma de México y el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología

Equipo donado

Analizador de imágenes, crióstato motorizado, microtomo para rapafina, analizador de viabilidad celular, arreglador de tejidos, sistema de microdissección por láser, ultracongelador, ultracentrífuga de mesa, ultracentrífuga de piso, termociclador, agitador vórtex, sistema de electroforesis grande, sistema de electroforesis mediano, sistema de electroforesis pequeño, sistema minigel vertical, balanza de precisión, balanza analítica, impresora para balanza con registros estadísticos, horno de microondas, computadora, impresora láser, congelador vertical de una puerta, refrigerador vertical con puerta sólida, minicentrífuga con rotor, servidor SMP.

Detalle de computadora y servidor para el manejo y análisis de muestras.



TYPE 1722-G0P
8/10 12P0579

IBM

e server

MT-M 8637-55U
SN: KQFRF8M



MT-M 8637-55U
KQFRF8M
xSeries 336

MT-M 8637-55U
KQFRF8M
xSeries 336

e server

MT-M 8637-55U
SN: KQFRF8M



e server

xSeries 346
MT-M 8640-45U
SN: KQGNF8H

DVD
RW
DR3000
24X16X

MT-M 8637-55U
KQFRF8M
xSeries 336

e server

xSeries 346
MT-M 8640-45U
SN: KQGNF8R

DVD
RW
DR3000
24X16X

DELL PowerEdge 1830



SAS
300GB
10K

SAS
146GB
15K

SAS
300GB
10K

SAS
146GB
15K

Proyectos aprobados por el Patronato de la Fundación Gonzalo Río Arronte, IAP, en el área de Salud 2005-2006

HOSPITAL GENERAL DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ Equipamiento médico diverso para habilitar las áreas de medicina nuclear, radiología e imagen, quirófanos y la unidad de corta estancia. \$10,000,000	CASA DE LA AMISTAD PARA NIÑOS CON CÁNCER, IAP Tratamiento oncológico completo a 50 menores de escasos recursos que padecen cáncer y no cuentan con ningún tipo de seguridad social ni privada. \$10,000.000.
SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE VERACRUZ Adquisición de un mastógrafo marca Lorad modelo Affinity, el cual será instalado en el Hospital General de Zona Dr. Emilio Alcázar en Tuxpan, Veracruz. \$600,000	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA Fortalecimiento y modernización de un acelerador lineal marca Varian, modelo CLINAC 2100 C/D de la unidad de radioterapia. \$10,251,571
SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE HIDALGO Equipamiento médico diverso para nueve hospitales (Pachuca, Tulancingo, Ixmiquilpan, San Bartolo, Actopan, Niño DIF, Tula Obstétrico y Villa Ocaranza). \$20,137,360	CRUZ ROJA MEXICANA, IAP Equipamiento médico diverso para habilitar las áreas de imagenología, laboratorio clínico, ortopedia, quirófanos y urgencias. \$6,300,000
FUNDACIÓN DE ASISTENCIA PRIVADA CONDE DE VALENCIA, IAP Equipamiento diverso para la Clínica Regional Oftalmológica de Ometepec, Gro. Perteneciente a la Fundación de Asistencia privada Conde de Valencia, IAP \$7,725,628	SISTEMA NACIONAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA (DIF) Equipamiento para el Centro Nacional Modelo de Atención, Investigación y Capacitación para la Rehabilitación e Integración de Personas Ciegas y Débiles Visuales del SNDIF. \$2,057,550.
INSTITUTO CHIHUAHUENSE DE SALUD (ICHISAL) Equipamiento médico para tres hospitales (Central del Estado, General de Cd. Juárez e Infantil del Estado). \$6,343,342	

<p>MEDICINA Y ASISTENCIA SOCIAL, A.C. Equipamiento médico diverso para habilitar el área de cirugía ambulatoria del nuevo Centro Médico Quirúrgico y Nutricional Dr. Rubén Marín en Tlapa de Comonfort, Gro. \$8,000,000</p>	<p>HOSPITAL CENTRAL MILITAR Equipamiento médico diverso para habilitar las áreas de cardiología y radiología para complementar el estudio y tratamiento de problemas cardiovasculares y neurológicos. \$9,748,662</p>
<p>FUNDACIÓN IMSS, A.C. Equipamiento diverso de la Unidad de Investigación Médica en Bioquímica para desarrollar el proyecto. \$3,585,131</p>	<p>HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO DR. FEDERICO GÓMEZ Adquisición de equipo para digitalización, rayos X y actualización de resonancia magnética nuclear. \$11,561,959</p>
<p>SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ Equipamiento diverso para las áreas de imagenología, cirugía, terapia intensiva, anestesiología, ginecoobstetricia y maxilofacial. \$15,000,000</p>	<p>INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA Equipamiento médico diverso para habilitar 12 áreas del INP, tales como nefrología, inhaloterapia, anestesia y quirófanos, diagnóstico y tratamiento, ortopedia, radiología, entre otros. \$10,184,679</p>
<p>SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE SINALOA Equipamiento para radiocirugía esterotáctica del Hospital General de Culiacán Dr. Bernardo J. Gastelum. \$17,000,000</p>	<p>SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE VERACRUZ Adquisición de equipamiento médico diverso para habilitar siete unidades hospitalarias pertenecientes a los Servicios de Salud de Veracruz (SESVER). \$21,292,763</p>
<p>COMISIÓN DE OPERACIÓN Y FOMENTO DE ACTIVIDADES ACADÉMICAS DEL IPN Adquisición de un microscopio digital marca Nikon 80-i, para el laboratorio de hematología del departamento de morfología de la Escuela Nacional de Ciencias Biológicas del IPN. \$621,189</p>	<p>SECRETARÍA DE SALUD DE OAXACA, SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA Equipamiento médico diverso de los hospitales Dr. Macedonio Benítez Fuentes, Dr. Aurelio Valdivieso y Hospital de la Niñez Oaxaqueña. \$34,963,835</p>
<p>INSTITUTO DE SALUD DEL ESTADO DE MÉXICO Aquisición de equipamiento médico para habilitar 16 hospitales generales pertenecientes al Instituto de Salud del Estado de México. \$7,400,000</p>	<p>PATRONATO BANCO DE OJOS Y TEJIDOS DE AGUASCALIENTES, A.C. Aumentar el número de cirugías de cataratas y la toma y aplicación de córneas. \$1,634,130</p>

FUNDACIÓN MEXICANA DE FOMENTO EDUCATIVO PARA LA PREVENCIÓN Y DETECCIÓN OPORTUNA DEL CÁNCER DE MAMA (FUCAM) Diagnóstico temprano y tratamiento oportuno del cáncer mamario, para abatir la morbilidad y mortalidad en el país, especialmente en la población abierta. \$6,005,587	INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA DR. MANUEL VELASCO SUÁREZ Adquisición de un tomógrafo de 64 cortes, Somatom Sensation, un ultrasonido de alto desempeño neurovascular, Asuson Antares y un arcón con el C móvil, Arcadis Varic. \$13,092,750
HOSPITAL DE LA PURÍSIMA CONCEPCIÓN Y JESÚS NAZARENO (HOSPITAL DE JESÚS, IAP) Equipamiento médico de áreas diagnóstica y terapéutica del Hospital de Jesús. \$6,000,000	INSTITUTO DE SERVICIOS DESCENTRALIZADOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE CAMPECHE (INDESALUD) Equipamiento médico diverso para habilitar la unidad de cuidados intensivos de adultos del Hospital General de Campeche Dr. Álvaro Vidal Vera, perteneciente al INDESALUD. \$6,206,596
SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE DURANGO Mejorar y ampliar la prevención y asistencia médica en la población abierta de Durango. \$6,000,000	COMISIÓN DE OPERACIÓN Y FOMENTO DE ACTIVIDADES ACADÉMICAS DEL IPN Equipamiento para fortalecer la línea de investigación en hemopatología y fortalecer la formación de recursos humanos a nivel de maestría y doctorado. \$9,557,773
SALUD Y DESARROLLO COMUNITARIO DE CIUDAD JUÁREZ, A.C. Equipamiento médico diverso para habilitar tres unidades hospitalarias pertenecientes a Salud y Desarrollo Comunitario de Cd. Juárez, A.C. (Hospital Familia, S. María. y C. No. 1). \$7,000,000	INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA DR. IGNACIO CHÁVEZ Adquisición de un tomógrafo multicorte model Somatom Sensation 64, con el objeto de precisar el diagnóstico en el sistema cardiovascular y otros sistemas correlacionados. \$11,873,950
HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO, O.D. Adquisición de una estación de trabajo adicional para el sistema de planeación Precise Plan Elekta a fin de incrementar el número de pacientes que se atienden con el acelerador lineal. \$1,143,269	INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA Promover un adecuado desempeño reproductivo que contribuya a la disminución de la morbimortalidad materna, fetal y neonatal, y a incrementar la calidad de vida de nuestra población. \$13,247,973

FUNDACIÓN ANA MARÍA MIER
DE ESCANDÓN, IAP

Aislamiento de ondas electromagnéticas de resonancia magnética que tiene un año en el hospital y se ha podido usar.

\$927,580

INSTITUTO NACIONAL
DE PERINATOLOGÍA ISIDRO ESPINOSA
DE LOS REYES (INPERIER)

Diagnóstico y estadificación de las pacientes infectadas por el VIH y de sus hijos, que permitirá incrementar la calidad de atención.

\$1,519,231

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SINALOA
(UAS)

Egreso de profesionales de una institución acreditada que garantice su capacitación para brindar a la población atención odontológica.

\$2,949,186

GOBIERNO DEL ESTADO DE COLIMA
SECRETARÍA DE SALUD Y BIENESTAR
SOCIAL

Adquisición de 10 equipos auxiliares de diagnóstico y tratamiento para mejorar la calidad diagnóstico terapéutica.

\$9,300,000

HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO

Adquisición de un equipo de hemodinamia para aplicaciones angiográficas y cardiográficas, Modelo Axiom Artis DTA.

\$4,950,000

FUNDACIÓN CASTRO LIMÓN, A.C.

Adquisición de equipo para el Centro Oncológico Pediátrico de Baja California.

\$701,745

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO
LEÓN, FACULTAD DE CIENCIAS
BIOLÓGICAS.

Realizar investigaciones que contribuirán al diagnóstico temprano y tratamiento oportuno de lesiones que en cierto modo se relacionan con el desarrollo del cáncer cérvicouterino en la mujer.

\$7,092,997

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA
DE MÉXICO (UNAM).

Adquisición de equipamiento diverso para las unidades de genómica estructural, funcional y de docencia, pertenecientes al Centro de Ciencias Genómicas en Cuernavaca, Morelos.

\$15,810,056

FUNDACIÓN IMSS

Equipamiento diverso para once unidades de atención hospitalaria y tres de investigación médica del IMSS, para realizar estudios clínicos epidemiológicos en diabetes.

\$23,580,484

TOTAL: \$361,366,897



Proyectos de Adicciones



Índice

INTRODUCCIÓN	113
FUNDACIÓN AMA LA VIDA, IAP	119
FUNDACIÓN CASA DE LAS MERCEDES, IAP	124
FUNDACIÓN BRINGAS HAGHENBECK, IAP	127
FUNDACIÓN RENACE, IAP	132
INSTITUTO NACIONAL DE PSIQUIATRÍA DR. RAMÓN DE LA FUENTE	136
LUZ DE VIDA, IAP	141
HOGARES PROVIDENCIA, IAP	144
GRUPO COMPAÑEROS UNO, IAP	148

Introducción

El objeto de la Fundación Gonzalo Río Arronte, IAP, en el área de Adicciones es apoyar a instituciones públicas o privadas que participen en la prevención, tratamiento, rehabilitación y reinserción social de los adictos.

Durante los años 2005-2006, han sido apoyados 19 proyectos relacionados con la problemática de las adicciones, que significaron en aportaciones financieras por un total de \$62,918,165; en el año 2005 se aprobaron en el Patronato de la Fundación Gonzalo Río Arronte, IAP 12 proyectos y en el año 2006, siete proyectos.

Vertientes de atención

El programa de Adicciones de la Fundación opera a través de distintas vertientes que permiten integrar acciones para lograr un mayor alcance de los proyectos para los beneficiarios, al sumar los esfuerzos de los distintos actores sociales. Éstas son:

Prevención

Los programas preventivos se clasifican de acuerdo con la intervención destinada a la población objetivo a la que están dirigidos.

- Universales

Las intervenciones universales son útiles para toda la población, pero no son suficientes cuando los niveles de riesgo son elevados o cuando ya están consumiendo drogas, en estos casos se requieren acciones más intensivas (NIDA), se trata de intervenciones selectivas e indicadas y de carácter preventivo.

- Selectivas

Intervenciones dirigidas a población vulnerable, los grupos en riesgo o grupos específicos (ejemplo: hijos de padres que usan drogas o abusan del alcohol).

- Indicadas

Intervenciones dirigidas a personas que presentan algún tipo de comportamiento arriesgado o que ya están experimentando con alguna droga.

Asimismo los programas deberán tener su base en evidencias científicas y, si aplica en su caso, en una metodología de intervención comunitaria.

Tratamiento, rehabilitación y reinserción social

El objetivo del tratamiento es el logro y mantenimiento de la abstinencia y el fomento de estilos saludables. Puede ser en forma ambulatoria o bajo la modalidad de internamiento a través del modelo profesional, el de ayuda mutua, el mixto o modelos alternativos. Los servicios de tratamiento deberán cumplir con los criterios y procedimientos establecidos en la Norma Oficial Mexicana (NOM) 028.

Las acciones de reinserción social de los adictos deberán orientarse a asegurar los derechos humanos del usuario en su reincorporación a la vida productiva. Deberán cumplir también con el código de ética de la Sociedad Mexicana de Psicología.

Nota: En caso de solicitar apoyo para infraestructura (construcción), se deberá acreditar la propiedad del terreno para edificación.

Formación de recursos humanos

Tanto en la modalidad presencial como en educación a distancia. Abarca tres niveles: apoyo a acciones de formación profesional, tanto a nivel de licenciatura como maestría, doctorado y diplomado; programas de actualización profesional en salud dirigidos a médicos generales y familiares y a especialistas, trabajadores sociales, psicólogos, enfermeras, promotoras de salud, líderes comunitarios y educadores; desarrollo de competencias para intervenciones preventivas de tratamiento, rehabilitación y reinserción social.

Proyectos que permitan adquirir conocimiento, desarrollar competencias que fortalezcan la participación de la sociedad, para transitar de la buena voluntad a la acción profesional. Fomentar la profesionalización de las organizaciones de la sociedad civil en las distintas vertientes de atención estipuladas por la Fundación.

Investigación

Comprende tanto investigación básica, como aplicada, en la que se contemplan epidemiología, prevención, tratamiento y evaluación. Proyectos o estudios que gene-

ren modelos, intervenciones, instrumentos y herramientas que apoyen acciones en las distintas vertientes de atención.

Transferencia de información y tecnología

Apoyar proyectos que permitan transferir conocimiento, tecnología e información a través de los diferentes medios de comunicación, incluida Internet, para hacerlos llegar a los puntos de fácil acceso para la sociedad.

Esta transferencia de tecnología permitirá multiplicar los conocimientos y experiencias exitosas, al asegurar que los contenidos se diseminen a través de los medios más eficientes a los puntos de acción en los que se ubica la demanda. Se hará énfasis en apoyar la comunicación e intercambio para propiciar la constitución en red de las diferentes instituciones y su mutua colaboración.

Fortalecimiento institucional

No puede concebirse una nueva cultura para la atención de la problemática de las adicciones (o una contracultura de las adicciones), sin instituciones fuertes, actualizadas, renovadas, que estén dispuestas a profesionalizarse, a buscar su autosustentabilidad o cuando menos parte de ella y que además compartan sus logros, avances, procedimientos y experiencias en beneficio del bien común al que convoca, en sus distintas vertientes, cada una de ellas.

En todo caso, desde la Fundación Gonzalo Río Arronte, IAP, se otorga un valor fundamental al esfuerzo que voluntariamente realizan las instituciones para su fortalecimiento. Así, se apoyará e impulsará desde la Fundación proyectos, actividades y compromisos que incidan de manera directa en el vital aspecto del fortalecimiento institucional.

Requisitos de elegibilidad

Los requisitos de elegibilidad consisten en la documentación anexa necesaria para la presentación del proyecto; en donde podrán participar organizaciones que cumplan con los requisitos siguientes:

- Ser organizaciones de la sociedad civil legalmente constituidas.
- De preferencia ser donatarias autorizadas por la SHCP.
- No tener fines de lucro.
- Tener experiencia previa en cualquiera de las vertientes establecidas por la Fundación Gonzalo Río Arronte para la ejecución de proyectos en materia de fármacodependencia.

- En caso de no tener experiencia podrán presentar una carta de exposición de motivos en la que establezcan los objetivos y alcances del proyecto y su genuino interés en el área de la fármacodependencia.
- Las instituciones académicas de educación superior o de investigación deberán acreditar su personalidad jurídica y su experiencia, y en caso necesario, demostrar interés en realizar proyectos específicos en la materia.
- Podrán participar proyectos que se encuadren en alguna de las vertientes definidas y que contribuyan a la atención integral del problema de la fármacodependencia a nivel nacional, estatal, municipal o local, y cumplan estrictamente con los criterios de selección de proyectos.
- Las distintas instituciones podrán participar con proyectos de alcance nacional, regional, estatal, municipal o local en las diferentes vertientes establecidas por la Fundación.
- Los proyectos deberán beneficiar principalmente a grupos de población de mayor vulnerabilidad, por situación de pobreza, marginación, desigualdad de género o exclusión social.
- Únicamente se recibirán solicitudes de proyectos que hayan requisitado de manera cabal en los formatos de Solicitud de Financiamiento de Apoyo a Proyectos de la Fundación Gonzalo Río Arronte.

Documentación anexa

La documentación anexa necesaria para la presentación del proyecto es independiente de la información requerida en los formatos de Solicitud de Financiamiento de Apoyo a Proyectos. Para el apoyo de los proyectos en cualesquiera de las vertientes de atención se pedirá (sin excepción, en forma anexa) a las instituciones, asociaciones y organizaciones solicitantes:

Carta de registro o reconocimiento emitida por la institución correspondiente en su caso:

- Registro o reconocimiento del CONADIC.
- Registro o reconocimiento de la Junta de Asistencia Privada del Gobierno del Distrito Federal.
- Registro o reconocimiento del Consejo Estatal Contra las Adicciones (CECA-Estatal).
- Registro o reconocimiento de la Junta de Asistencia Privada del Estado.
- Registro o reconocimiento de la Secretaría de Salud / Servicios de Salud en el estado de la República correspondiente.

La siguiente información institucional:

- Plantilla de personal (así sean voluntarios) para operación de la institución y sus programas.
- Organigrama.
- Manual de organización, de funciones y de operación.
- Estados financieros.
- Como ya se estableció en la vertiente de tratamiento, rehabilitación y reinserción social; para el caso de solicitarse apoyo para construcción, deberán acreditar con escrituras la propiedad del terreno para edificación.
- Plan de trabajo (a corto, mediano y largo plazo).
- Compromiso por escrito de aceptación de Trabajo en Red.
- Compromiso por escrito de aceptación de Trabajo de Profesionalización del personal que apoya las tareas de la institución.

Los criterios para la evaluación de proyectos del Comité de Adicciones constan de cuatro puntos importantes:

Metodología del proyecto

- Justificación
- Diagnóstico
- Cómo abordar la propuesta
- Indicadores del Proyecto
 - Relación costo beneficio
 - Eficiencia/Metas
 - Cobertura
- Monitoreo y evaluación
 - Tiene un sistema que permite conocer el avance del proyecto con base en los indicadores definidos (indicadores del Proyecto)
 - En función de los resultados “cumplimiento de metas”
- Cronograma y costos

Impacto social del Proyecto

- Sustentabilidad
- Replicabilidad, multiplicador y difusión

- Garantía de que los productos y servicios son de calidad y satisfacción a la sociedad

Innovación y fortalecimiento Institucional

- Innovación
- Fortalecimiento
- Capital humano

Coherencia en la integración del Proyecto

Fundación Ama la Vida, IAP

MODELO COMUNITARIO DE PREVENCIÓN PRIMARIA, REDUCCIÓN DEL DAÑO, REHABILITACIÓN Y CURA DE LAS FÁRMACODEPENDENCIAS

Monto aprobado: \$917,948

Grupo completo de la generación del XIII Diplomado de Adicciones coordinado por Fundación Ama la Vida, IAP.

Continuidad y aplicación del programa denominado Modelo Comunitario de Prevención Primaria, Reducción de Daño, Rehabilitación, Cura y Reinserción Social de Fármacodependientes desarrollado principalmente en las colonias Tacubaya y Escandón, así como en comunidades y barrios de la ciudad de México, nombrando a este modelo Ética Comunitaria y Epistemología de la Complejidad, ECO2.

Introducción

El propósito de la Fundación Ama la Vida, IAP es contribuir con su experiencia operativa sobre el fenómeno de la fárma-





*Prestadores
de servicio social.*

codependencia para integrar una respuesta interinstitucional al complejo problema del abuso y la dependencia a sustancias psicoactivas que se muestra como uno de los retos primarios que la humanidad enfrenta en la actualidad.

Una respuesta interinstitucional de estas características significa que la participación comunitaria y el fortalecimiento de los vínculos de colaboración en las redes sociales de la localidad es una condición básica para el logro de los objetivos del plan general de acción. Desde esta perspectiva, la implementación de acciones terapéuticas no es exclusiva de un individuo o una organización que actúa de manera aislada, sino una experiencia articulada de esfuerzos entre personas, organizaciones e instituciones con objetivos en la promoción social de la seguridad colectiva.

La acción que llamamos terapéutica es fundamentalmente un conjunto de procesos educativos y de participación comunitaria que favorezca el cambio y el manejo responsable de los problemas y los conflictos en una comunidad de vida.

Para lograrlo, tenemos como:

Misión

Establecer centros contra las adicciones y centros de apoyo a los mismos; así como comunidades terapéuticas en el Distrito Federal, cuya labor será la de organizar, desarrollar, administrar, sostener y promover servicios para la prevención del tabaquismo, alcoholismo y la fármacodependencia, y para el

tratamiento y la rehabilitación de niños, jóvenes, adultos y sus familiares aquejados por estas adicciones, así como su reinserción social.

Visión

Implantar un dispositivo de intervención para la prevención, reducción del daño y el tratamiento de la farmacodependencia aplicado en diferentes contextos: comunidad terapéutica, local y de calle.

Objetivos estratégicos

- Desarrollar programas para fomentar actitudes, valores y conductas tendientes a prevenir las adicciones.
- Impartir terapia psicológica y psiquiátrica a personas con problemas de farmacodependencia, alcoholismo y tabaquismo.
- Orientación a familiares de personas con problemas de adicciones.
- Organización de programas culturales, recreativos y deportivos para apoyar las acciones de tratamiento y rehabilitación de personas aquejadas por las adicciones.

Modelo institucional

La metodología que se utiliza es la investigación en la acción. Esta parte del conocimiento de la realidad a intervenir, donde a través de dispositivos diagnósticos y de procedimientos en diversas esferas, el investigador, operador, se acerca a la realidad, posibilita la elaboración de estrategias que conduzcan procesos de éxito ante problemáticas de la farmacodependencia y situaciones críticas asociadas de pacientes designados y sus familiares.

El modelo ECO2, Ética Comunitaria y Epistemología de la Complejidad, con el que trabajamos, tiene en su concepción y fundamentación, un cuerpo de hipótesis de diferentes disciplinas y un conjunto de técnicas de intervención tales como:

- Psicoanálisis: teoría de las relaciones objetales, mecanismos de defensa y análisis grupal e institucional.
- Sociología: metodología, teoría de la desviación social, teoría de sistemas y teoría de la complejidad.



Realización de talleres como actividades terapéuticas.

- Antropología: observación participante, investigación etnográfica y teoría de redes sociales.
- Psicología social: teoría de las representaciones sociales y minorías activas.
- Clínica Comunitaria: intervención y terapia de red.

Los instrumentos que utilizamos se refieren en lo individual a historias clínicas; en lo familiar a diagnósticos y pronósticos de las condiciones familiares y análisis de éstos, basados en Terapia Familiar Sistémica, y en lo social a los aspectos profesionales, educativos, de salud y de grupos de pertenencia.

En lo comunitario, se cubren categorías de análisis, como la historia de la comunidad y vida cotidiana, representaciones sociales, historia de fracasos, conflictos y mecanismos de resolución, mitos y rituales comunitarios, análisis de la red de líderes, redes subjetivas y datos sociológicos.

Dentro del modelo ECO2, las actividades que se realizan en la comunidad terapéutica para fármacodependientes están diseñadas para favorecer el desarrollo del evento de la complejidad en el individuo, para lograr este punto se tiene como premisa un primer momento en el que se alcanzan los objetivos del programa de tratamiento, cada una de estas actividades se caracteriza por sus objetivos, sus procesos operativos y los criterios para su ejecución, estas actividades se dividen en:

- Educativo-formativas: tienen como objetivo la recuperación y complemento de la escolaridad, talleres de capacitación, etc. Constituidas por: actividad académica, taller de sexualidad, cine debate, investigación dinámica, actividades culturales.
- Elaborativo-formativas: se trata de poner el pensamiento en conexión con la acción y la acción con el pensamiento (grupos de organización, de reflexión, de confrontación y elaboración del diario personal).
- Actividades productivas: tienen como finalidad el aprendizaje de la planificación y elaboración de productos y talleres de joyería, jardinería y panadería.
- Actividades lúdico-recreativas: a través del juego el paciente adquiere un nuevo conocimiento y lo incorpora a su estilo de vida; dinámicas de grupo, actividades de ajedrez, deportivas y campamentos.



*Actividades físicas.
Práctica de box
por jóvenes de la
comunidad
de Tacubaya.*

Beneficios obtenidos con el donativo

- Con los donativos obtenidos en los últimos años, hemos fortalecido las estrategias de intervención en la comunidad de Tacubaya. Esta construcción nos permite proyectar nuevos escenarios e intensificar acciones preventivas con los niños, jóvenes, mujeres y adultos.
- Nos ha permitido la continuidad del trabajo con población en condición de calle y en la unidad residencial de tratamiento. Contemplada en una estrategia global de trabajo comunitario encaminado a acciones de prevención, de reducción de daño y tratamiento y reinserción social y profesional.
- Nos ha permitido evidenciar las experiencias del trabajo, en diversos escenarios públicos y académicos, entre otros.
- Otorgamos becas para el Diplomado sobre Adicciones, que avala la Secretaría de Salud a través del Conadic, y por la Universidad Iberoamericana.

Impacto social

Debido a la diversidad de escenarios en los cuales trabajamos y la población que en ellos reside, el número de beneficiarios recibe un impacto exponencial, por lo cual podemos hablar de un número de personas que se benefician de manera indirecta de alrededor de 2,600 en el último año y 4,799 acciones de actividades directas. Cualitativamente, hemos constatado un cambio en el nivel relacional de nuestros pacientes y sus familiares, y redes comunitarias. Así como en su reincorporación a estructuras laborales, académicas y sociales.

Fundación Casa de las Mercedes, IAP

SUEÑO COMPARTIDO

Monto aprobado: \$2,000,000

Continuidad y aplicación del programa denominado Sueño Compartido, que consiste en la atención a niñas y adolescentes víctimas o en riesgo de explotación sexual comercial, callejerización, embarazadas y con bebés que viven en la calle, así como víctimas de maltrato intrafamiliar y explotación laboral lo que origina problemas de adicción.

Casa de las Mercedes, IAP es una organización no lucrativa dedicada a la atención de niñas y adolescentes en situación vulnerable. Nuestra población la constituyen mujeres entre nueve y 21 años y bebés y niños (hijos de las beneficiarias) cuyas edades fluctúan de recién nacido a ocho años:

- Niñas y adolescentes embarazadas.
- Madres niñas y adolescentes.



*Actividades
al aire libre.*



- Niñas y adolescentes en situación de calle.
- Víctimas de violación, comercio sexual, pornografía y trata de personas.
- Víctimas de maltrato, violencia y abandono.
- En situación de calle.
- Sin acceso a servicios básicos como salud y educación.
- Nula o poca educación formal.
- Con problemas de adicción.
- En situación de pobreza y/o pobreza extrema.

Todas nuestras beneficiarias han sido víctimas de alguna clase de violencia, lo que ha generado una gama de problemas psicosociales, entre los que se cuentan como principales el alcoholismo y la adicción a estupefacientes, ya que en 100% de los casos recibidos, las beneficiarias refieren haber consumido al menos una vez en su vida alcohol o drogas, 52% ha consumido más de una vez y 42% son adictas.

De ahí la importancia de nuestro programa de prevención y tratamiento de adicciones, que influye de manera integral en todos los aspectos de la vida de las adolescentes y de sus hijos e hijas (en su caso), lo que hemos podido lograr gracias al financiamiento de la Fundación Gonzalo Río Arronte, IAP al establecer la comunidad terapéutica del mismo nombre, en la que se utilizan las siguientes técnicas:

- Tratamiento con flores de Bach.
- Reiki.
- Programa de 12 pasos.
- Psicoterapia con enfoque gestalt y humanista.



Paseo recreativo.

Grupo de madres adolescentes.

Hijos de madres adolescentes en clases de preprimaria.

Jóvenes que son atendidas por Fundación Mercedes, IAP.



Taller laboral de costura.

La evaluación de resultados es medible en cuanto a la estancia de las beneficiarias en la institución y los logros académicos, de abstinencia, personales y de mejora general que presentan. Con el financiamiento otorgado para 2005-2006 tuvimos la posibilidad de atender a 234 beneficiarias. El promedio general de estancia es de dos años con dos meses, y el de abstinencia es de un año con dos meses. Es muy claro que las beneficiarias con mayor tiempo de abstinencia tienen mejores promedios y mejor desempeño académico que las beneficiarias con un año o menos de abstinencia, se alcanza en general un promedio académico de 7.7, lo que significa un avance si se toma en consideración que la escolaridad al ingresar a la institución es de 66% de analfabetas o que no tienen estudios comprobables; actualmente, 60% están incorporadas a algún sistema de educación abierta: alfabetización, primaria, secundaria o bachillerato.

Cuentan con nivel secundaria 16%, 10% primaria, 9% preparatoria y 5% se encuentra estudiando en algún otro sistema: universidad, educación especial o tecnológica.

En relación con las beneficiarias egresadas, tenemos 70% de casos de éxito, y sólo 30% han recaído en el uso de sustancias. Resultados gratificantes si tomamos en consideración que antes de llegar a la Institución tenían la exclusión como destino.

Fundación Bringas Haghenbeck, IAP

CENTRO COMUNITARIO, SOCIAL, DEPORTIVO Y CULTURAL SAN LORENZO EN LA DELEGACIÓN IZTAPALAPA

Monto aprobado: \$2,039,885

Construcción e instalaciones del Centro Comunitario, Social, Deportivo y Cultural San Lorenzo, ubicado en la Cabecera de la Manzana de Nautla, entre las calles de Estrella y Avenida San Lorenzo, Colonia San Juan Xalpa, Delegación Iztapalapa, en el Distrito Federal. El apoyo económico obtenido se destinó a la contribución parcial de la edificación de un salón de usos múltiples y la habilitación de dos canchas de fútbol rápido, ambos previstos en la segunda etapa de desarrollo de dicho proyecto, los cuales benefician a un gran número de niños y jóvenes de escasos recursos con problemas de alcoholismo y drogadicción.

*Patio central.
Se utiliza para
los recreos de
los niños y para
el desarrollo de
diversas ceremonias
y eventos.*



La Fundación Bringas Haghenbeck, IAP surge en el año de 1935, cuando la Srita. María de la Luz Bringas constituye la Fundación Luz Bringas aportando diversos bienes. En 1951 la Srita. María de los Ángeles Haghenbeck y de la Lama crea la Fundación que llevó su nombre a la que también transmitió diversos bienes.

En 1992 ambas Fundaciones se fusionan y nace Fundación Bringas Haghenbeck, IAP, cuya misión abarca tres grandes rubros: educación, salud y tercera edad.

El Centro Comunitario San Lorenzo es uno de los siete centros asistenciales que conforman las Tres Unidades Estratégicas de Asistencia de la Fundación Bringas Haghenbeck,

IAP que como elemento operativo dentro de la estructura orgánica de la misma, coadyuva al desarrollo de las actividades de asistencia social de la Institución.

El centro se crea gracias al apoyo de diversos donantes del sector privado, social y público, e inicia operaciones en agosto de 2004.

La principal misión del Centro es promover en la población estilos de vida saludables, para lo cual está organizado a través de diversas coordinaciones como son la Educativa, Médica de Psicología y Deportiva que a partir de los servicios comunitarios de Trabajo Social, Biblioteca y Sala de Internet, desarrollan acciones integrales mediante un proceso de proveeduría interna que busca la autosustentabilidad del Centro al crear vínculos y canales de comunicación permanente

con otras Instituciones con las que se comparten intereses y objetivos sociales.

Las instalaciones y sus diversos servicios constituyen un espacio para que los integrantes de la familia desarrollen actividades educativas, culturales, deportivas, recreativas, de capacitación para el trabajo, de atención a su salud física y emocional y especialmente de integración comunitaria para prevenir riesgos psicosociales (adicciones, violencia, disfunción familiar, embarazo adolescente, vagancia, falta de expectativas educativas y laborales, pérdida de valores, entre otros) fortaleciendo sus capacidades a través de la promoción de factores protectores y de resiliencia en la población infantil, adolescente, adulta y de la tercera edad.

Gimnasio para el acondicionamiento físico.





Canchas para la práctica del basquetbol.

Sistema de atención en adicciones

En materia de adicciones, la actividad del Centro se enfoca principalmente a la prevención de riesgos psicosociales y a la promoción de factores protectores y de resiliencia para lo cual realiza permanentemente diversas acciones como son:

Promoción del deporte

A través de la integración de equipos deportivos con la población de la zona, se cuenta en este momento con 110 equipos infantiles, juveniles y libres, además de una escuela de fútbol.



Área para atención infantil.

Escuela para padres

Con un programa de educación familiar preventiva, en el que se abordan diversos temas relativos a los riesgos psicosociales y factores de protección en la familia, incluyendo información sobre adicciones.

Círculos de adolescentes

En este programa se llevan a cabo diversas actividades grupales de tipo recreativo, cultural (promoción de la lectura) y deportivo. El propósito es fomentar la convivencia, los estilos de vida saludables, el trabajo en equipo y el aprendizaje significativo. Se lleva a cabo a través de talleres de análisis y reflexión sobre temas como autoestima, valores, cuidado personal, relaciones interpersonales, etc. En los que se incluye sistemáticamente el tema de las adicciones.

Talleres de desarrollo humano

Organizados por la Coordinación de Psicología, en los que se han abordado temas como: violencia intrafamiliar, comunicación, las redes sociales para la atención de alcoholicos, depresión en las mujeres, machismo, ruptura de la pareja, entre otros.

Se llevan a cabo de manera permanente cursos sobre adicciones para el personal del Centro con el apoyo de instituciones de los sectores público y privado.

En el campo de la atención cuando se detecta algún caso de consumo de sustancias, se deriva a diversas instituciones relacionadas con el tema y se le da seguimiento a través del servicio médico y de trabajo social.

Asimismo dentro del Centro el Grupo Liberación Siglo XXI de Alcoholicos y Drogadictos Anónimos, cuenta con un espacio físico y sesiona diariamente de las 18:00 a las 22:00 horas.

Beneficios con los donativos recibidos

El donativo otorgado por la Fundación Gonzalo Río Arronte a la Fundación Bringas Hagenbeck, IAP se aplicó a partir del año 2006 en la construcción de dos canchas empastadas de futbol y cuatro gradas, con lo cual se incrementó notablemente la matrícula de equipos deportivos que participan en el

*Zona de espera
para atención
médica.*



Centro Comunitario San Lorenzo, impactando, por ende, a un mayor número de familias en la zona, con lo cual se busca promover la ocupación positiva del tiempo libre.

Impacto Social

Cualitativo

- Instauración de un esquema autogestivo a mediano y largo plazo.
- Atención integral a la población con énfasis en la promoción de estilos de vida saludables, educación familiar y prevención de riesgos psicosociales y fortalecimiento de factores protectores.
- Un espacio seguro y digno para actividades deportivas, recreativas y culturales que paulatinamente se está posicionando en la comunidad.

Cuantitativo

- Directo: Atención directa a más de 2,000 personas al mes.
- Indirecto: Con atención indirecta a un promedio 8,000 personas al mes (usuarios y el impacto en sus familias).

Fundación Renace, IAP

REMODELACIÓN Y PAGO DE RENTAS DURANTE CINCO AÑOS DEL INMUEBLE
QUE SE LOCALIZA EN EL CALLEJÓN DE MONTERO NÚM. 8 CENTRO EN
MÉXICO, D. F.

Monto aprobado: \$7,441,897

Objetivo social

Conformar un centro de atención para personas adictas al alcohol y drogas psicoactivas, de escasos recursos económicos, sin importar edad, género y/o religión, brindando gratuitamente alojamiento, alimentación, actividades recreativas, terapia psicológica, servicio médico y capacitación para el trabajo.

Misión

Rescatar a personas enfermas de alcoholismo o drogadicción, al proporcionar las condiciones necesarias para que reconozcan su enfermedad y luchen por su recuperación física, mental y espiritual, a través de comprensión, espiritualidad, amor, conocimiento y un trato digno que como individuos merecen.

Visión

Representar la más sólida y efectiva alternativa de recuperación para individuos enfermos de alcoholismo y/o drogadicción. La Fundación Renace, IAP constituye a futuro una opción que habrá logrado expandir sus servicios a nivel nacional, bien con la apertura de centros de recuperación o brindando apoyo pleno a otras instituciones que persigan objetivos afines.



*Fachada
del edificio
principal.*

Valores

- **Compromiso**
Cumplimos con profesionalismo y entrega todas las responsabilidades que nos fijamos y aceptamos, dando lo mejor de cada uno de nosotros en beneficio de las personas que padecen de la enfermedad de adicción al alcohol y/o a las drogas.
- **Confianza**
Somos congruentes entre el decir y el hacer en todo lo que emprendemos y esto nos motiva a actuar con estricta honestidad y transparencia, asegurando la institucionalidad y permanencia de la Fundación.
- **Respeto**
Reconocemos la dignidad de la persona, sin distinción de alguna preferencia política, religiosa, social u orientación sexual y, en consecuencia, nuestras acciones se rigen por este derecho básico de la persona.
- **Comprensión**
Entendemos la enfermedad de la adicción y la codependencia, comprendemos a las personas que las padecen, lo que nos permite desempeñar cada responsabilidad nuestra con un trato humano hacia el paciente y los familiares de ellos.
- **Amor**
Nuestro proceder está lleno de generosidad y humildad, dirigido hacia el prójimo por un Poder Superior, como cada quien lo conciba.



Sesiones de trabajo en Grupo chico.



Paneles solares para calentar el agua para el baño de los internos.

- Fe
Seguridad y esperanza en un programa de recuperación que nos permite recurrir a la ayuda de un Poder Superior, que en nuestro caso, es Dios.

Modelo de rehabilitación

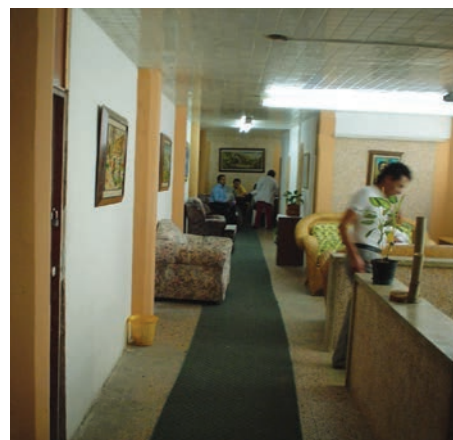
Nuestro Modelo de Rehabilitación Que Todos Seamos Uno está basado en el modelo Minnesota que, de acuerdo con la Norma 028-SSA, es un modelo mixto, en el cual participa un equipo interdisciplinario conformado por médicos, psicólogos, terapeutas familiares e individuales, especialistas en adicciones, y con los grupos de autoayuda, durante un lapso de ocho semanas de internamiento y, posteriormente, con un programa de prevención de recaídas en sesiones diarias de grupos de autoayuda, durante los 12 meses posteriores al término de su internamiento. Al mismo tiempo, se realizan sesiones en el grupo de autoayuda de Al-Anon Que todos Seamos Uno, para los familiares de los pacientes.

Beneficios

Los donativos otorgados por la Fundación Gonzalo Río Arronte, IAP se destinaron al pago de la renta del inmueble ubicado en la Plaza de Garibaldi en el Centro Histórico de la ciudad de México.

Impacto social

Durante los meses de enero a diciembre de 2006 se atendieron 612 personas adictas y a más de 2,000 familiares codependientes.



Vista parcial de los dormitorios.

Distribución de personas adictas atendidas		
EDAD	Núm. PERSONAS	%
Niños (de 5 a 14 años)	8	1.3
Jóvenes (de 15 a 18 años)	75	12.3
Adultos (de 19 a 60 años)	492	80.4
Ancianos (mayores de 60 años)	37	6.0
Total	612	100.0

Distribución de personas adictas atendidas		
SEXO	Núm. PERSONAS	%
Mujeres	98	16.0
Hombres	514	84.0
Total	612	100.0

Distribución de personas adictas atendidas		
NIVEL SOCIOECONÓMICO	Núm. PERSONAS	%
Alto	0	0.0
Medio	16	2.6
Bajo	350	57.2
Pobreza extrema	246	40.2
Total	612	100.0

Instituto Nacional de Psiquiatría Dr. Ramón de la Fuente

FORMACIÓN DE REDES DE ORIENTADORES BASADAS EN MODELOS EXITOSOS DE INTERVENCIÓN COMUNITARIA: PROGRAMA DE CAPACITACIÓN EN LÍNEA

Monto aprobado: \$9,194,401

El apoyo de la Fundación Gonzalo Río Arronte se orienta al desarrollo y aplicación del proyecto denominado Formación de Redes de Orientadores Basadas en Modelos Exitosos de Intervención Comunitaria: Programa de Capacitación en Línea, dirigido a la prevención y tratamiento de poblaciones vulnerables no atendidas por otras instituciones y grupos de la sociedad civil, pretendiendo iniciar con dos programas: Prevención y Manejo de Adicciones en Trabajadores y sus Familias y el de Depresión y Adicciones en Mujeres.

Resumen ejecutivo

El Instituto Nacional de Psiquiatría (INP) es un organismo de carácter público, descentralizado, con presupuesto y gobierno propios, cuyas funciones sustantivas son la investigación, la enseñanza y la atención clínica. Fue fundado el 26 de diciembre de 1979 por el Dr. Ramón de la Fuente, convencido de la importancia de crear una institución dedicada a la atención e investigación de los problemas de salud mental en nuestro país. Es Centro Colaborador de la Organización Mundial de la Salud.

El proyecto que desarrollan de manera conjunta el Instituto Nacional de Psiquiatría Dr. Ramón de la Fuente y la Fundación Gonzalo Río Arronte, denominado Formación de Redes de Orientadores Basada en Modelos de Intervención Comunitaria se dirige a grupos de población vulnerable que requieren intervenciones selectivas, mismas que han desarrollado a partir de resultados de investigación y que han sido evaluadas, demostrando resultados muy favorables tanto en la disminución del

consumo y sus problemas asociados, como en la prevención de dependencia severa.

Este proyecto tiene como propósito diseminar modelos de intervención comunitaria en grupos vulnerables al consumo de drogas; y convertir el conocimiento científico en política pública, práctica clínica y conocimiento social. Por lo tanto, se promueve la adopción de modelos de intervención en grupos de población específicos, utilizando como vehículos de transferencia de información, tanto manuales que han seguido un proceso de traducción del conocimiento, como cursos de capacitación en modalidades presencial y en línea para el desarrollo de competencias de quienes atienden a estos grupos.

La primera etapa del proyecto se enfocó en la generación de manuales y producción de cursos de intervención comunitaria para la formación de orientadores en modelos de intervención comunitaria, y en su diseminación, vía la capacitación.

Traducción del conocimiento mediante el desarrollo de vehículos de transferencia de información.

Se han generado los contenidos tanto de los manuales que conforman la Serie: Modelos de Intervención Comunitaria en Adicciones y Salud Mental; como los cursos de capacitación para la diseminación de estos modelos de intervención en

Integrantes líderes obreros de la Confederación de Trabajadores de México, CTM, al taller Alcohol y drogas en centros de trabajo.





La doctora María Elena Medina Mora, directora del proyecto Alcohol y drogas en centros de trabajo, preside la ceremonia de clausura.

modalidades presencial y en línea con enfoque de competencias.

Los contenidos de los manuales abordan el contexto del problema, el papel del orientador, el modelo de intervención, así como su metodología, las herramientas y los instrumentos requeridos para su implementación. La producción de los cursos incorpora el enfoque de competencias, determinando conocimientos, habilidades y actitudes de los orientadores, actividades de aprendizaje e instrumentos de evaluación.

Los modelos de intervención comunitaria abordan los rubros siguientes: alcohol y drogas en centros de trabajo; familia y adicciones; intervenciones breves en adicciones; subsistencia infantil en la calle y drogas; mujeres, prisión y drogas; mujeres y depresión; prostitución y drogas; infancia, adicciones y salud mental.

Diseminación de modelos de intervención comunitaria, basada en el conocimiento de la intervención y su implementación.

Los manuales y los cursos se diseminan con fines de adopción entre instituciones y organizaciones que están en contacto con población vulnerable y están sujetos a un programa de implementación, seguimiento y evaluación.

Mesa de prácticas durante el Taller Alcohol y drogas en centros de trabajo, por asistentes líderes de la CTM.



*Vista parcial
de asistentes
a un curso
sobre depresión
y adicciones
en mujeres.*



Se han impartido diez cursos de capacitación para orientadores, tres bajo la modalidad en línea y siete presenciales, capacitando a más de 500 orientadores pertenecientes a sindicatos, empresas, organizaciones de la sociedad civil y universidades, así como instituciones del sector salud, procedentes de distintas entidades de la República mexicana. Además se han llevado a cabo diversas actividades de sensibilización en las que han participado 1,218 personas de distintos sectores interesados en la adopción de modelos de intervención para centros de trabajo y familia. Los cursos impartidos son los siguientes:

- Prevención de consumo de sustancias en centros de trabajo (cuatro cursos presenciales).
- Intervenciones breves en adicciones.
- Familia y adicciones; apoyo a las familias que enfrentan el consumo de alcohol y drogas (un curso presencial).
- Prostitución y drogas: Una intervención para reducir el daño (un curso presencial).
- Formación de educadores para prevenir y desalentar el consumo de drogas en niños que subsisten en la calle (tres cursos en línea).

En el ámbito laboral, el beneficio social recibido por los orientadores capacitados en intervenciones sobre alcohol y drogas en centros de trabajo, Intervenciones breves; y familia y adicciones se expresa como sigue:

El proyecto se realiza en forma conjunta con la CTM, organización que agrupa a cinco millones de trabajadores. Los participantes en los cursos pertenecen a los diversos sindicatos industriales, 60% proceden del D.F., 21.4% del centro del país, 8.1% del norte y 5.1% del sureste del país. Los líderes sindicales tienen un doble papel, están formándose como orientadores y a la vez constituyen la población objetivo a la que están dirigidas las intervenciones, por ello es muy significativo su nivel de sensibilización, entendimiento y acción. El papel de líderes sindicales de los participantes es muy importante en este proyecto, debido a que son los agentes de cambio por su capacidad de convocatoria, por la confianza de la que gozan entre los trabajadores y por la capacidad de negociación que tienen ante las empresas.

La participación de los líderes sindicales permite aprovechar la infraestructura de capacitación al interior de los sindicatos nacionales y de sus empresas para la reproducción de los cursos con fines de introducción del modelo a los centros de trabajo. Además propicia una mayor cobertura geográfica, empresarial e industrial.

El beneficio social de los participantes en los tres cursos sobre Subsistencia infantil en la calle y drogas ha llevado a promover un comité interinstitucional y a elaborar un plan de acción para la atención del problema del consumo de drogas en sus localidades. Los orientadores proceden de las siguientes instituciones: Secretaría de Salud de Colima; Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia de los estados de Morelos, Colima, Estado de México y Baja California; así como para los sistemas estatales del DIF en Tlalnepantla de Baz y Naucalpan. También participaron dos orientadores del Instituto sobre Alcoholismo y Fármacodependencia de Costa Rica.

El beneficio social que se deriva del programa de intervención Prostitución y drogas fue la capacitación a profesionales de la salud pertenecientes a organizaciones de la sociedad civil que dan atención a sexoservidoras y a víctimas de violencia. Como resultado de este curso, una organización de la sociedad civil denominada Centro Madre Antonia que atiende a trabajadoras sexuales en la zona Centro de la ciudad de México, se interesó en la implementación de esta intervención.

Luz de Vida, IAP

CONSTRUCCIÓN CASA ALBERGUE MODELO ECOLÓGICO

Monto aprobado: \$3,100,000

Continuidad de la construcción de la Casa Albergue Modelo Ecológico ubicada en Desierto de Antares Núm. 4 Esq. Roca Negra, Colonia Epigmenio González El Oasis, C.P. 76140, en San José el Alto Querétaro, Qro.; el apoyo se destinó para la construcción de tres aulas de juntas para 30 personas, una de usos múltiples para 40 personas, sala de espera, área de servicio médico y contador, tres cubículos de personal, baños hombres y mujeres, dormitorio para 34 personas, vestidores y escalera planta baja-primer nivel. Esta obra sirve para consolidar el programa de trabajo para el tratamiento y rehabilitación de los beneficiarios directos y sus familias en la localidad.

Breve historia

Luz de Vida es una institución de asistencia privada fundada el 18 de febrero de 1998 con la intención de dar asistencia a personas con problemas de alcohol y droga en la modalidad de internamiento, bajo la supervisión, capacitación y adiestramiento de la junta de asistencia privada del estado de Querétaro.

Método utilizado para tratamiento y rehabilitación para problemas de alcohol y droga Luz de Vida, IAP.

El siguiente método está enfocado a personas que manifiestan una clara adicción por el alcohol, droga o ambos. Se toman como fundamento características de disfunción familiar, marginación, pobreza extrema, delincuencia, condiciones socio-económicas, como factores externos que propician o acentúan esta problemática en este tipo de enfermedades .



Factores internos

Grupo de internos.

Trastornos de personalidad, rebeldía, soledad, angustia, depresiones, frustraciones, traumas, complejos, problemas genéticos que originan una inclinación o predisposición al consumo de alcohol, drogas en todas sus formas así como el abuso de medicamentos utilizados en tratamientos psiquiátricos.

Se ha comprobado que todos estos factores provocan dependencia o adicción a la vez que causan la problemática de destrucción hacia sí mismo, familia y entorno social.

Luz de Vida desarrolla un programa de trabajo con un objetivo principal: el conocimiento de sí mismo para el control y manejo de la problemática. Se busca sobre todo que el interno acepte el problema, que pueda manejar sus emociones a través de códigos de vida sencillos y prácticos, como son: orden, respeto, obediencia, disciplina bajo la forma de vida en comunidad en la modalidad de autoayuda, conjuntamente con desarrollo y aplicación del programa de AA.

El programa cuenta con ocho etapas, cada una de ellas se desarrolla con un objetivo definido:

- Desintoxicación.
- Diagnóstico de estancia e información .
- Práctica de 12 pasos del programa de AA versión corta.
- Manejo de instintos naturales y defectos de carácter.

- Participaciones en tribuna.
- Coordinaciones de reuniones en grupo.
- Acondicionamiento físico.
- Terapia ocupacional optativa (capacitación en manejo básico de herramientas de taller de herrería y curso de creación de microempresas).

Terapia física practicada por los internos.

Donativo otorgado

El principal beneficio del apoyo otorgado por parte de la Fundación Gonzalo Río Arronte, IAP fue la construcción del primer nivel de la Institución con el objetivo de mejorar las instalaciones y de esta forma la calidad del servicio asistencial que se proporciona a las personas con problemas de adicciones y a sus familias.



Impacto social

De manera interna el donativo repercute en el programa de trabajo de esta Institución, al permitir el aumento de la capacidad de atención al número de usuarios, de 60 personas a 100 personas en condiciones óptimas en calidad y atención; de manera directa repercute en el internamiento ya que las instalaciones permiten un mejor control de actividades y mayor capacidad de alojamiento a usuarios.

De manera externa o indirecta, contribuye a mejorar el programa para codependientes con capacidad de atender a 500 personas por mes en programa colateral para familiares de adictos en rehabilitación.

Promueve un cambio del servicio asistencial en internamiento bajo la modalidad de ayuda mutua y programa de AA.

En la comunidad el donativo permite una mayor presencia y seguridad en la población que solicita el servicio, y de manera simultánea es una motivación para otros grupos o instituciones a mejorar el servicio que proporcionan.

A su vez esta ayuda brinda una mayor transparencia y confianza entre los benefactores que apoyan a la organización por los resultados obtenidos con base en el trabajo y la respuesta sólida y efectiva al problema de las adicciones de nuestra comunidad.



Taller ocupacional de soldadura.

Hogares Providencia, IAP

REMODELACIÓN DE INMUEBLE PARA LA CLÍNICA DE ATENCIÓN INTEGRAL
PARA LAS ADICCIONES EN LA COLONIA ÁLAMOS EN EL D.F.

Monto aprobado: \$2,000.000

Remodelación de un inmueble de su propiedad, que se localiza en Av. Isabel la Católica Núm. 745, Colonia Álamos, C.P. 03400, Delegación Benito Juárez en México, Distrito Federal, el cual está siendo utilizado como Clínica de Atención Integral para las Adicciones, que proporciona servicios terapéuticos de orientación familiar, legal y social.

En Hogares Providencia desde hace casi 30 años se brinda atención integral a los niños, niñas y adolescentes en situación de calle y en alto riesgo social a través de sus ocho hogares, a partir del Modelo Familiar que implementó el padre Alejandro García Durán de Lara, mejor conocido como padre “Chinchachoma”.

A lo largo de todo este tiempo Hogares Providencia ha atendido a más de 6,000 niños, niñas y adolescentes en situación de calle; de los cuales arriba de 80% han sido víctimas de la adicción a las drogas. Con ellos y ellas se había venido colaborando en diferentes espacios que resultaban

*Fachada exterior
de la Clínica
de Atención
Integral para
las Adicciones.*



Biblioteca.





inadecuados para atender integralmente la problemática de las adicciones; sin embargo, a partir de enero de 2007 y gracias al invaluable apoyo brindado en el año 2006 por la Fundación Gonzalo Río Arronte para la remodelación del inmueble ubicado en la calle de Isabel la Católica Núm. 745, Colonia Álamos, Delegación Benito Juárez es que Hogares Providencia inició con la operatividad de la Clínica de Atención Integral contra las Adicciones.

La Clínica, como se le llama en Hogares Providencia, representa no sólo un espacio físico localizado o localizable; sino una alternativa de atención integral a la problemática de la adicción a las drogas, un espacio que garantiza atención profesional, segura, respetuosa en un ambiente limpio, agradable y funcional, posibilitando con ello la participación seria y comprometida de los atendidos.

En la Clínica se brinda atención enfocada a:

- Reducción del daño: Es decir, espacio de tiempo durante el día en el cual los atendidos reciben atención integral, reduciendo el tiempo de consumo y por ende la cantidad de droga consumida, lo cual permite que paulatinamente vayan aminorando la frecuencia de consumo y despertando la posibilidad de iniciar un tratamiento residencial.
- Prevención: Básicamente consiste en brindar orientación e información a través de talleres vivenciales, actividades terapéuticas, actividades ocupacionales, actividades deportivas, etc., tanto a los residentes de Hogares Providencia, como a ex residentes y a adolescentes y jóvenes de la comunidad aledaña a la Clínica. Este tipo de atención ha



Inauguración de la Clínica. Asistencia de invitados y vecinos al convivio.

Área de comedor.

Auditorio para la formación y capacitación de recursos humanos en la temática de Atención a las Adicciones.



*Vista interior de la
Clínica y del edificio
(parte posterior)
de los dormitorios.*

Consultorios.

*Vista parcial del interior
de la Clínica.*

posibilitado reducir paulatinamente los factores de riesgo latentes y asociados al consumo de drogas y fortalecer los factores de protección, además de incidir notablemente en el cambio de estilo de vida de los adolescentes y jóvenes.

- Referencia/canalización: Consiste en brindar al adolescente o joven la oportunidad de iniciar un tratamiento residencial contra el consumo de drogas, en algunas de las ocasiones al interior de Hogares Providencia y en otras tantas refiriéndolos y apoyándolos en otras instancias de atención contra las adicciones.
- Atención a la comunidad: El proyecto como tal está enfocado a brindar atención al flagelo que causan las drogas; así pues en la Clínica se brinda esta atención a personas, principalmente jóvenes con un promedio de edad de 18 años que son y han sido víctimas de las drogas. Es decir, la Clínica representa un espacio alternativo en su proceso de desintoxicación y de prevención del consumo; además de involucrar a la familia en este proceso tan doloroso; en este sentido se puede decir que el éxito que ha tenido la Clínica, tanto con la población residente de Hogares Providencia, como con los jóvenes ex residentes, sus familias, y comunidad aledaña al programa radica en contar con un espacio funcional, pensado y adecuado a las necesidades que requiere la atención contra las drogas; además de un pequeño grupo de profesionales, previamente sensibilizados y capacitados en la problemática de las adicciones.
- Tareas en el hogar: Aspecto sumamente importante son las tareas que se deben desarrollar en el hogar, ya sea, en el caso de los residentes de Hogares Providencia en su hogar o en el caso de los miembros de la comunidad y de



ex residentes de Hogares Providencia, en sus respectivas casas; en este sentido, las tareas tienen que ver con el fortalecimiento de lo recibido en la Clínica. Es decir, en sus respectivos hogares o casas los atendidos deben realizar actividades terapéuticas con sus congéneres y/o miembros de sus respectivas familias, actividades tales como las que realizan en la Clínica: encuentros matutinos; conceptos del día; inventarios emocionales; entre algunas.

Así, pues, la Clínica es un espacio que en corto tiempo –cinco meses– ha brindado soporte integral a más de 300 adolescentes, jóvenes y algunos padres y madres para la reducción del daño, prevención de consumo de drogas y referencia a tratamiento residencial con base en una atención integral enfocada en:

- Atención a la salud física con la colaboración de un médico general con experiencia en algunas situaciones de adicción.
- Atención a la salud mental con la colaboración de un equipo de psicología con experiencia en situaciones de víctimas de las drogas.
- Orientación social e integración con la colaboración de un equipo de trabajo social con capacitación en el tema de las adicciones.
- Atención familia a través del Taller Escuela para Padres y Madres enfocado al tema de las adicciones y estilos de vida saludables.
- Atención y desarrollo de valores a través del Taller de Valores que se brinda semanalmente a adolescentes y jóvenes.
- Grupos de autoayuda.
- Actividades recreativas, culturales y deportivas.
- Actividades ocupacionales.



Representación teatral de un ex interno de Hogares Providencia que manifiesta al público el grave daño del consumo de drogas, obra dirigida especialmente a la niñez.

Grupo Compañeros Uno, IAP

CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO EN ABASOLO, GUANAJUATO

Monto aprobado: \$3,059,827

CONSTRUCCIÓN DE LA PRIMERA ETAPA DEL ALBERGUE GONZALO RÍO ARRONTE EN CAPOACÁN, VERACRUZ

Monto aprobado: \$3,000.000

Construcción e instalación de la primera etapa del Centro de Atención Integral Contra las Adicciones, en el Municipio de Abasolo, Gto., en una fracción del terreno rústico denominado Tamazula, s/n, que beneficia a un gran número de jóvenes de ambos sexos y de diferentes edades con problemas de alcoholismo y drogadicción.

Construcción e instalación de la primera etapa del Centro de Atención Integral Contra las Adicciones Gonzalo Río Arronte, el cual se ubicará en una fracción del terreno de su propiedad ubicado en la Calle Principal Esq. Privada Torres, en la Isla de Capoacán, perteneciente al Municipio de Minatitlán, Veracruz, que beneficiará a un gran número de jóvenes de ambos sexos y de diferentes edades con problemas de alcoholismo y drogadicción.

Introducción

Actualmente la problemática que se origina por el uso y abuso de sustancias adictivas se ha complicado por la disminución del rango de edad de inicio en el consumo, y por la alta disponibilidad de las mismas, por lo que las líneas de acción deben enfocarse hacia el núcleo familiar con la finalidad de orientar a cada individuo que lo conforma, hacia el reforzamiento de los mecanismos protectores tanto en el aspecto individual, familiar y del entorno en donde se desenvuelve.

En este contexto, la concientización tanto del problema como del abordaje del problema en sí, surge de manera espontánea como resultado de la interacción del individuo en





Diversas instalaciones de Grupo Compañeros Uno donadas por la Fundación Gonzalo Río Arronte, IAP.

todas las tareas institucionales en los campos de lo psicosocial y de participación activa.

Objetivos

Fortalecer y consolidar las acciones que permitan prevenir las adicciones a fin de preservar la salud mental y física, en el ámbito familiar, escolar y laboral.

Buscar la integración de las familias para formar una cultura tanto de prevención como de rehabilitación de las adicciones.

Antecedentes

Grupo Compañeros Uno, IAP nace ante la necesidad de responder a la enfermedad del alcoholismo, en 1982, después amplía sus servicios a los drogadictos y sus familias.

Grupo Compañeros Uno, IAP Albergues Gonzalo Río Arronte es una Institución legalmente constituida ante fe del notario público Núm. 87, Lic. Tomás Lozano Molina, bajo escritura Núm. 253580 de fecha 24 de noviembre de 1992, e inscrita en el Registro Federal de Contribuyentes con el Núm. GCU921124NY7 y autorizada por la SHCP para expedir recibos de donativos deducibles de impuestos según publicación del DOF.

Descripción del sistema

Grupo Compañeros Uno, IAP funciona con un modelo de autoayuda apoyado en los 12 pasos de Alcohólicos Anónimos, atendiendo no sólo al usuario de la sustancia adictiva, sino a todo su núcleo familiar, por medio de sesiones grupales específicas en las que los participantes intercambian todo tipo de experiencias, logrando así activar un proceso de retroalimentación que provoca mejorar el conocimiento individual de los límites y potencialidades de cada individuo.

En cuanto a la prevención en menores, ésta se cubre por medio de la participación de niños entre 5 y 12 años, en actividades lúdico-didácticas enfocadas a la estimulación de la responsabilidad tanto individual como de equipo y de la mejora de la autoestima de cada participante.

Impacto social

En cuanto al perfil de las personas objetivo de atención por parte de nuestra Institución, nuestra propuesta va en función de atender de manera preventiva y rehabilitatoria a los miembros del núcleo familiar que se han visto involucrados en situaciones de riesgo de inicio del consumo y de aquellos que se encuentran instalados en algunas de las fases del proceso adictivo.

Con base en todo lo anterior, nuestros logros han sido:

Lugar	Años	Atención (por persona)	
		Internos	Externos
Azcapotzalco, D.F.	94-06	3,075	18,500
Iztapalapa, D.F.	94-06	485	8,500
Abasolo, Gto.	2006	47	850
Cuernavaca, Mor.	00-06	535	6,800
Poza Rica, Ver.	04-06	143	3,200
Capoacán, Ver.	01-06	244	5,300
Jaltipan, Ver.	05-06	164	2,300

En nuestros siete albergues aproximadamente 80% de las personas han sido rehabilitadas y se han integrado a la sociedad, comprendiendo tanto a los adictos, como a las familias.

Beneficios de donativos

Los donativos otorgados han permitido desarrollar una infraestructura adecuada para lo que el usuario exige; cambiando así la idea que se tiene sobre estos grupos y sobre quienes a ellos asisten. Los lugares donde existen los albergues han sido visitados por las principales autoridades de la región, tales como: presidentes municipales, diputados, síndicos, jurisdicciones sanitarias y de los CECAS, lo que ha marcado un camino moderno para los usuarios de este tipo de centros.



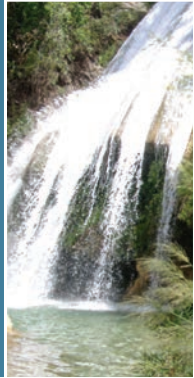
Proyectos aprobados por el Patronato de la Fundación Gonzalo Río Arronte, IAP, en el área de Adicciones 2005-2006

FUNDACIÓN AMA LA VIDA, IAP Continuidad y aplicación del programa denominado Modelo Comunitario de Prevención Primaria, Reducción del daño, Rehabilitación, Cura y Reinserción Social de Fármacodependientes. \$917,948	INSTITUTO DE EDUCACIÓN PREVENTIVA Y ATENCIÓN A RIESGOS, A.C. (INEPAR) Desarrollo y aplicación de la tercer parte del proyecto denominado Estrategias Chimalli para la Prevención de Adicciones. \$1,835,896
COMUNIDAD UNIVERSITARIA DEL GOLFO CENTRO, A.C. PROGRAMA IBERO-PUEBLA Desarrollo y creación de la cátedra Gonzalo Río Arronte, orientada a la formación y certificación de profesionales en la prevención, tratamiento y rehabilitación contra las adicciones. \$821,162	LUZ DE VIDA, IAP Construcción de la Casa Albergue Modelo Ecológico localizada en San José El Alto, Querétaro. \$3,100,000
HOGAR INTEGRAL DE LA JUVENTUD, IAP Implementación y desarrollo de las iniciativas de intervención, reducción del daño y el tratamiento de los contextos para fármacodependientes, CTF y CRL. \$614,503	INSTITUTO MEXICANO DE INVESTIGACIÓN DE FAMILIA Y POBLACIÓN (IMIFAP) Desarrollo y evaluación de un modelo de prevención de adicciones y habilidades para la vida dirigido a niveles primaria y secundaria en el estado de Hidalgo. \$6,971,705
INSTITUTO NACIONAL DE PSIQUIATRÍA DR. RAMÓN DE LA FUENTE Pretende a través de un programa de educación en línea, extender la difusión de una serie de modelos de intervención comunitaria, que se ha desarrollado a partir de investigación realizada en México y cuyos resultados también han sido evaluados. Pretende cumplir con la función de convertir el conocimiento científico, práctica clínica y conocimiento social. \$9,194,401	UN NUEVO AMANECER, IAP Construcción de la primera etapa de un centro para la prevención del alcoholismo y la drogadicción en San Juan del Río, Querétaro. \$4,063,484
	FUNDACIÓN CASA DE LAS MERCEDES, IAP Continuidad y aplicación del proyecto denominado Sueño Compartido. \$2,039,885

DROGADICTOS ANÓNIMOS, A.C. Liquidación del inmueble ubicado en Av. Niños Héroes de Chapultepec, Núm. 9, Col. Josefa Ortiz de Domínguez, C.P. 03430 en México, D.F. \$750,000	INSTITUTO NACIONAL DE PSIQUIATRÍA, DR. RAMÓN DE LA FUENTE Consolidación de una unidad experimental para la producción de vacunas y anticuerpos monoclonales catalíticos de uso terapéutico contra la adicción a los psicoestimulantes con más morbilidad y potencia farmacológica adictiva, como es la cocaína, D-Anfetamina y Metanfetamina. \$9,474,500
GRUPO COMPAÑEROS UNO, IAP Construcción de la primera etapa del Centro de Atención Integral contra las Adicciones en Abasolo, Guanajuato. \$3,059,827	OCIUM, PREVENCIÓN DE ADICCIONES Y DELINCUENCIA, IAP Dar continuidad al modelo Ocium de educación preventiva de adicciones en tres secundarias de la Delegación Cuauhtémoc de la ciudad de México. \$525,370
HOGARES PROVIDENCIA, IAP Proporcionar atención intergral a los residentes que tengan problemas de drogodependencia a través de un programa terapéutico de desintoxicación. \$2,031,742	SISTEMA DE ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES FÁRMACODEPENDIENTES DEL ESTADO DE CAMPECHE VIDA NUEVA (SANNAFARM) Brindar servicios públicos especializados en la atención preventiva, curativa y de rehabilitación a jóvenes y adultos con problemas de adicciones, ponderando el fortalecimiento de sus factores protectores, para el logro de su inserción social como proyectos de vida positiva. \$3,000,000
FUNDACIÓN BRINGAS HAGHENBECK, IAP Continuidad de la construcción e instalación del Centro Comunitario. • Salón de usos múltiples • Canchas de fútbol rápido \$2,039,885	SECRETARÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL DEL ESTADO DE COLIMA Desarrollar un programa integral que permita desalentar el consumo de drogas en niños y jóvenes del estado de Colima. \$2,035,954
GRUPO COMPAÑEROS UNO, IAP Construcción de la primera etapa del albergue Gonzalo Río Arronte en Capoacán, Veracruz. \$3,000,000	TOTAL: \$62,918,166
FUNDACIÓN RENACE, IAP Remodelación y pago de rentas durante cinco años del inmueble ubicado en el Callejón de Montero Núm. 8, Centro, México, D.F. \$7,441,897	



Proyectos de Agua



Índice

INTRODUCCIÓN	159
GRUPO ECOLÓGICO SIERRA GORDA, IAP	165
INSTITUTO MEXICANO DE TECNOLOGÍA DEL AGUA	168
FONDO MUNDIAL PARA LA NATURALEZA	171
FONDO MEXICANO PARA LA CONSERVACIÓN DE LA NATURALEZA, A.C. (FMCN)	174
GRUPO DE ESTUDIOS AMBIENTALES Y SOCIALES, A.C.	177

Introducción

El Programa de Agua de la Fundación Gonzalo Río Arronte tiene como finalidad incidir en la revaloración del agua a partir del apoyo a diversos proyectos que muestren innovaciones en cómo abordar los retos implícitos en los valores, la importancia, los usos, los problemas y las soluciones en torno a este recurso.

A lo largo de los primeros cinco años de operación del programa se apoyaron proyectos a los que se les reconoció particular importancia y trascendencia en una o más de cinco líneas estratégicas. A partir del año 2006, gracias a la experiencia adquirida, el énfasis del tipo de proyectos que la Fundación pretende apoyar en materia de agua ha variado ligeramente.

Consideramos que lograr en nuestro país el uso sostenible del agua dependerá de la comprensión de las fuerzas socioeconómicas que operan detrás de sus modalidades de aprovechamiento y disponibilidad final, del desarrollo de sistemas adecuados de monitoreo e información, pero también de que se establezcan acuerdos institucionales, incentivos económicos, estructuras legales e iniciativas educativas con el fin de asegurar una mucho mayor corresponsabilidad y participación de la sociedad mexicana.

El Programa de Agua ha redefinido sus prioridades y enfoques, y aun cuando se reconoce que no son mutuamente excluyentes redujo a tres sus líneas estratégicas. Éstas son:

Cultura del agua

Impulsar una nueva visión en torno a la gestión integral del recurso agua, al reivindicar los valores e importancia de la misma en la vida y en la cultura nacionales. Despertar la conciencia y fortalecer una innovadora atención institucional así como la capacidad de cambiar actitudes y conductas para con el

recurso agua. Propiciar el intercambio de experiencias e información entre grupos y organizaciones, así como la construcción de alianzas, sinergias y arreglos interinstitucionales para el desarrollo de proyectos. Apoyar iniciativas institucionales tendientes a propiciar su correcta valoración y para promover, a distintas escalas, la comprensión de la importancia de los servicios ambientales que proveen los ecosistemas naturales.

Gestión sustentable de cuerpos, cauces y cuencas

Contribuir a consolidar o intensificar las acciones encaminadas a rescatar, rehabilitar y recuperar cuencas, cauces de ríos y cuerpos de agua.

Impulsar tareas para manejar de manera sostenible los recursos hídricos, a partir del manejo integrado de cuencas en particular, incluidas sus vertientes de atención institucional, de gestión y concertación, así como lo concerniente al ordenamiento territorial.

Todos los proyectos dentro de esta línea estratégica habrán de comprender cuando menos, necesariamente, los siguientes tres elementos:

- La protección de las fuentes del agua (conservación de los recursos naturales).
- La aplicación y multiplicación de prácticas para la disminución del consumo y del desperdicio, así como abatir la degradación del agua (optimización del uso del agua).
- Los mecanismos financieros necesarios para la continuidad en el tiempo del proyecto (sustentabilidad financiera).

Tecnología: eficiencia y optimización del uso del agua

Contribuir a aumentar nuestra comprensión y conocimiento en torno al uso eficiente del agua, promover la optimización del uso del agua así como de las formas de protegerla, tratarla y conservarla a través de la promoción y aplicación de las mejores prácticas, conocimientos y tecnologías disponibles. Contribuir al desarrollo de proyectos comunitarios en los que se establezcan y mantengan prácticas de utilización participativa, equitativa y responsable del agua.

Criterios de elegibilidad

- Al seleccionar las propuestas, el Programa Agua de la Fundación busca maximizar el impacto de sus aportaciones a través de proyectos que ten-

gan un efecto multiplicador, es decir, que sean detonantes de procesos que tengan continuidad más allá del plazo durante el cual la Fundación puede apoyarles.

- Invariablemente se toman en consideración las implicaciones sociales, económicas y ambientales de los proyectos, así como la activa participación de las comunidades, autoridades y otros actores sociales locales.
- Cualquier organización legalmente constituida que cuente con la autorización de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público para recibir donativos deducibles de impuestos, y con los correspondientes recibos vigentes, puede optar por solicitar apoyo financiero para el desarrollo de proyectos relacionados con el agua. La Fundación no apoya a individuos, únicamente a organizaciones formalmente constituidas.
- La Fundación solicita a los promoventes como condición *sine qua non* que todas las propuestas tengan una contraparte de por lo menos 50% del monto total del proyecto. Las contrapartes son aquellas organizaciones o grupos que también aportan recursos para el proyecto. Puede tratarse de la misma organización promovente o solicitante así como de otras organizaciones nacionales o extranjeras.
- La organización solicitante deberá aclarar de qué manera dará crédito público explícito, a lo largo de la vigencia del proyecto, de los apoyos que recibiría de parte de la Fundación.
- Cualquier propuesta que se presente a la Fundación, deberá contener una detallada justificación de su presupuesto y determinar el tiempo en que se ejecutará el proyecto (duración en meses).

Monitoreo y evaluación

El Programa Agua dará un seguimiento puntual y estricto al desarrollo de todo proyecto. Además de los informes parciales, técnicos y financieros, que las organizaciones responsables de la ejecución de los proyectos entregan periódicamente, se realizan varias visitas de campo y evaluaciones externas por medio de las cuales se da seguimiento a los avances y se cotejan contra los resultados esperados y las metas comprometidas.

Tanto para la calificación de las propuestas, como para la selección de los proyectos, el seguimiento y evaluación en los avances de los mismos, el Comité de Agua se apoya en asesores externos especialistas en los temas que los proyectos abordan. Si los informes no son entregados a tiempo, o si resulta que no cumplen en tiempo y forma con las metas establecidas en el convenio, el proyecto en cuestión puede ser cancelado.

Efectos y beneficios de los proyectos

El Programa Agua de la Fundación ha podido sumarse e impulsar procesos de aprendizaje y difusión; ha contribuido significativamente en el cuidado de cuencas, además de propiciar la consecución de información fundamental, hasta antes inexistente o dispersa, que permitirá fundamentar mejor sus propias decisiones estratégicas, lo mismo que contribuir a que en el país se disponga de más y mejores herramientas analíticas, experiencia e información para mejorar la atención que hoy se brinda al recurso agua.

Los beneficiarios directos de los apoyos hasta hoy otorgados rebasan, de conformidad con lo declarado en los proyectos en desarrollo, las 9 millones de personas de más de 450 localidades, mientras que dentro de los beneficiarios indirectos debemos contener a todos los mexicanos, puesto que muchos de los proyectos tienen un carácter nacional.

Estadística descriptiva del Programa Agua

De los 22 proyectos aprobados, cinco tienen una cobertura nacional, mientras que los 17 restantes se desarrollan en las siguientes 14 entidades de la República mexicana: Baja California Norte, Chiapas, Chihuahua, Distrito Federal, Durango, Guerrero, Jalisco, Michoacán, Nayarit, Oaxaca, Puebla, Querétaro, Sonora y San Luis Potosí.

Cobertura geográfica de los proyectos			
Proyecto	Cobertura	Proyecto	Cobertura
A001	Jalisco, Chiapas	A027	Baja California Norte, Sonora
A004	Nacional	A028	Chihuahua
A005	Nacional	A-028 Fase II	Chihuahua, Oaxaca, Durango, Nayarit
A007	Distrito Federal	A030	Jalisco
A009	Distrito Federal	A031	Nacional
A010	Querétaro	A038	Nacional
A011	San Luis Potosí	A040	Guerrero
A013	Puebla, Oaxaca	A049	Puebla, Oaxaca
A018	Nacional	A052	Chiapas
A021 Fase I	Michoacán		
A021 Fase II	Michoacán		
A024	Chiapas		
A026	Querétaro		

El porcentaje de aportación de la Fundación a los proyectos varía. Hay aportaciones que representan apenas 5% del monto total del proyecto, pero también se otorgaron algunas que representaron el costo total del mismo (100%). El monto de las aportaciones varía de proyecto a proyecto y el rango va desde \$200,000 hasta \$32,000,000 de pesos. La duración de los proyectos aprobados oscila entre 12 y 84 meses, con un promedio de 30.9 meses (aproximadamente dos años y medio).

En la actualidad la proporción de las instituciones beneficiarias de las donaciones del Programa Agua de la Fundación es la siguiente:

Tipo de organización	Número de proyectos
Organizaciones no gubernamentales	14
Instituciones de gobierno	5
Instituciones académicas	2
Organismos internacionales	1

A continuación se presenta una selección de los proyectos aprobados dentro del Programa Agua de la Fundación Gonzalo Río Arronte, IAP.

Grupo Ecológico Sierra Gorda, IAP

APOYO A LA RECARGA Y REHABILITACIÓN DE MANANTIALES PRIORITARIOS EN LA RESERVA DE LA BIOSFERA SIERRA GORDA

Monto aprobado: \$16,869,412

Este proyecto, ejecutado por el Grupo Ecológico Sierra Gorda, tiene como objetivo incrementar la recarga de acuíferos y la disponibilidad de agua en cuencas y manantiales prioritarios, así como la captación de agua de lluvia. Incluye un estudio de valoración económica de los servicios hidrológicos del área, campañas de sensibilización, obras de restauración de microcuencas, rehabilitación de manantiales, arrendamiento de bosques, pago de servicios ambientales hidrológicos, prevención y control de incendios, captación y almacenamiento de agua y saneamiento de cuencas hidrológicas prioritarias.

Por la trayectoria de esta Institución, y en reconocimiento a la extraordinaria biodiversidad del área y a su importancia como productora de agua, en el año 2001 el Global Environment Facility (GEF) aprobó el proyecto Conservación de la Biodiversidad en la Reserva de la Biosfera Sierra Gorda que concluirá en 2008. En 2002, la Fundación Gonzalo Río Arronte (FGRA) apoyó el proyecto Restauración Integral de Cuencas en la Reserva de la Biosfera Sierra Gorda y en 2006 su continuidad Apoyo a la Recarga y Rehabilitación de Manantiales Prioritarios en la Reserva de la Biosfera Sierra Gorda. Los proyectos financiados por el GEF y por la FGRA se complementan.

La Reserva es un área prioritaria para el país por su biodiversidad y para la captación de agua. Es una de las 60 montañas elegidas por la Conafor para aplicar el programa de Pago por Servicios Ambientales Hidrológicos. A partir de 2005, 17,120 ha han sido admitidas y sus poseedores reciben un pago anual total por la cantidad de \$6,035,985. Esta Re-



Con el propósito de retener el suelo y el agua, se lleva a cabo la construcción escalonada de terrazas o pretilas de piedra acomodada, con plantas selectas, cuyas raíces ayudan a estabilizar el suelo.



Los bosques, selvas y otros tipos de vegetación del país, son las auténticas “fábricas de agua”, por lo que de su adecuado manejo y conservación, depende la disponibilidad futura del recurso agua.

serva constituye la última área boscosa compacta conservada del centro del país, presenta una regeneración notable, ya que cuenta con una cubierta vegetal superior a la que tenía en 1990. Sus bosques y selvas realizan una importante captación y aporte de agua para numerosas comunidades del norte de Querétaro y de San Luis Potosí.

Algunas de las actividades realizadas estuvieron dirigidas a la ejecución y conclusión de obras encaminadas a la conservación y restauración de suelos e infiltración de agua a los acuíferos de las principales cuencas de la Reserva. Entre otras, podemos mencionar la construcción de terrazas de piedra acomodada y zanjas trinchera con barreras vivas; los propietarios ejecutaron directamente las

obras, involucrándose así en la restauración de áreas afectadas por la erosión en sus propiedades, se utilizaron para el establecimiento de las barreras vivas especies como maguey, zacate merquerón y nopal, resultando las mismas de beneficio doméstico y pecuario para los productores.

Por su naturaleza cárstica, todo el territorio de la Reserva funciona como una gran esponja que capta las precipitaciones pluviales, enviando la mayor parte del agua hacia la región Huasteca por medio de corrientes subterráneas y superficialmente por los ríos Santa María–Tampaón, Tancuilín, y Extoraz–Moctezuma.

Se calcula que los manantiales que afloran dentro de la Reserva y en la vertiente oriental de la Sierra Madre Oriental abastecen a más de 300,000 habitantes, además de beneficiar la producción cañera, citrícola y ganadera de la Huasteca Potosina a la llanura costera del Golfo de México.

La Fundación Gonzalo Río Arronte reconoce la importancia de los bosques como productores de agua, y aporta recursos considerables para complementar los esfuerzos del gobierno mexicano y atender su problemática que es prioritaria y de seguridad nacional.



Las obras y acciones del proyecto, que se encuentra en su segunda fase, pretenden al finalizar los cuatro años de su ejecución, tener impactos en los ámbitos ambiental, social y económico de la región, al propiciar la conservación y restauración de áreas de recarga hidrológica y manantiales prioritarios de la Reserva de la Biosfera Sierra Gorda.

Instituto Mexicano de Tecnología del Agua

PROGRAMA PARA LA RECUPERACIÓN AMBIENTAL DE LA CUENCA DEL LAGO DE PÁTZCUARO. Fase II

Monto aprobado: \$47,725,000

La cuenca del lago de Pátzcuaro presenta una problemática en materia de deterioro ambiental que resulta evidente a partir de una serie de síntomas inequívocos del mismo: reducción de miles de hectáreas de bosque, cambio en los usos de suelo, más de 80% de los suelos afectados con erosión, decenas de kilómetros de superficie del lago perdidos, un alto porcentaje de basura sin colectar, especies emblemáticas de la zona en riesgo y caída en la producción pesquera.

Los objetivos del programa son incrementar y mejorar la conciencia y cultura ambientales entre los pobladores de la cuenca, lograr el consenso respecto a los problemas priori-

Entre las múltiples actividades realizadas como parte de los esfuerzos de recuperación ambiental de la cuenca del lago de Pátzcuaro está la rehabilitación de manantiales que además de dotar del líquido a las comunidades, aportan agua de buena calidad al lago, lo que no ocurría de igual forma antes de esta intervención.





tarios y sus soluciones, profundizar en el conocimiento de la disponibilidad de los recursos naturales, en particular el agua y sus usos, establecer criterios para priorizar acciones y canalizar inversiones que garanticen la recuperación ambiental de la cuenca, así como llevar a cabo proyectos ejecutivos que han generado beneficios tangibles en el área.

La duración total del programa abarca el periodo comprendido entre febrero de 2003 y diciembre de 2007. Ha sido dividido en dos etapas. La primera de corto plazo (2003-2004) tuvo por objeto principal atender las causas básicas del deterioro y generar un plan estratégico consensuado.

La segunda etapa, de mediano plazo (2004-2007), se ha implementado en dos partes. La primera tuvo por objeto poner en marcha y consolidar las acciones identificadas en el plan estratégico, a través de resultados concretos y de su apropiación por parte de los pobladores de la cuenca.

La segunda se ha desarrollado durante los años 2006 y 2007, contempla la instrumentación de acciones concretas de transferencias y apropiación tecnológica a nivel comunitario. La participación social es amplia. La interacción con ONGs, instituciones, universidades y diversos actores políticos y sociales es mayor. Los proyectos se agrupan en ocho temas prioritarios que son: conflictos sociales y cultura ambiental, deterioro de la calidad del agua del lago, pobreza extrema y deterioro de la salud y bienestar públicos, deforestación, erosión y contaminación del suelo, reducción pesquera y pérdida de la biodiversidad acuícola, escasez de recursos económicos y disminución de la cantidad de agua del lago y del volumen del agua subterránea.

Con entusiasmo los pobladores de los municipios ribereños del lago han participado en la construcción y utilización de tecnologías alternativas para la captación, conducción, almacenamiento y tratamiento del agua.

Una alternativa a las tradicionales plantas de tratamiento de aguas residuales es la construcción de humedales artificiales como éste ubicado en la comunidad de Cuchuchuco en el municipio de Pátzcuaro.

En los municipios de Pátzcuaro, Quiroga, Erongarícuaro y Tzintzuntzan, se localizaron, restauraron y protegieron 23 manantiales, tres de ellos se habilitaron para ser usados como fuentes de abastecimiento de agua potable.



Se han transferido más de 2,500 tecnologías apropiadas para el manejo de agua a nivel domiciliario (por vivienda) en zonas rurales, consistentes en diversos sistemas para la captación, extracción, conducción, almacenamiento, potabilización y aprovechamiento del agua.

Entre los principales se incluyen sistemas de captación de agua de lluvia, bicibombas, cisternas de ferrocemento, sistemas de desinfección solar, biofiltros y huertos familiares equipados con sistemas de riego autooperantes.

Entre los resultados más relevantes se encuentran, la producción de una serie de materiales que fortalecen los programas de educación ambiental, capacitación y transferencia de diversas tecnologías.

En apego a la Ley de Aguas Nacionales, se impulsó y apoyó la creación de la Comisión de la Cuenca del Lago de Pátzcuaro, en la cual están representados todos los sectores y usuarios de la misma, y dentro de sus primeras acciones sus integrantes reconocieron oficialmente el Programa para la Recuperación Ambiental de la Cuenca del Lago de Pátzcuaro.

El sistema de indicadores que se ha adoptado permite conocer que del año 2003 al 2005 el caudal de aguas residuales tratadas pasó de 23 a 32% del total generado en la cuenca. La expectativa es llegar a 85% en el año 2007. La cobertura de alcantarillado se incrementó de 83 a 87% en el mismo periodo y se espera llegar a 92% en el 2007. El Índice de Calidad del Agua (ICA) al inicio del programa era de 54.5 y para el año 2007 se espera sea más cercano a 60. Si bien los resultados obtenidos hasta este momento son alentadores, es indispensable garantizar la continuidad y apropiamiento del programa.

Los beneficiarios directos son los más de 120,000 habitantes de la cuenca y sus comunidades, las autoridades locales, los gobiernos municipales. Las universidades que trabajan en el programa al fortalecer la formación de sus recursos humanos. Las organizaciones civiles, los grupos de promotores y las empresas.

El programa es un fuerte activador de la economía local. De forma indirecta los beneficiarios son 250,000 personas.

Fondo Mundial para la Naturaleza

MANEJO DEL AGUA EN CUENCAS HIDROGRÁFICAS: DESARROLLO DE NUEVOS MODELOS EN MÉXICO

Monto aprobado: \$70,000,000

Esta iniciativa es resultado de la conjunción de esfuerzos entre la Fundación Gonzalo Río Arronte IAP y el Fondo Mundial para la Naturaleza (WWF) en torno a una de las mayores preocupaciones de nuestro tiempo: el agua. La meta es diseñar e instrumentar, en coordinación con los tres ámbitos de gobierno, las comunidades locales y el sector privado, modelos de gestión integral en tres cuencas prioritarias para México.

Los trabajos de la Alianza WWF-FGRA se desarrollan en:

- La cuenca del río Conchos en el desierto chihuahuense (una región de gran escasez de agua), principal fuente de agua superficial para el estado de Chihuahua y en la que habitan 1.3 millones de personas, que generan 40% del Producto Interno Bruto estatal.

Entre las actividades del proyecto se incluye la optimización del uso del agua en la agricultura como en el caso de los huertos familiares donde se da uso al agua de lluvia que se capta y almacena, ofreciendo, además una opción que complementa la dieta familiar.



En el Grupo Interinstitucional de Trabajo, participan instituciones provenientes del gobierno del estado, del gobierno federal de los municipios, las comunidades y la sociedad civil. En la cuenca alta del río Conchos este grupo desarrolla el plan de manejo de la cuenca.

La cuenca del río San Pedro-Mezquital, que desemboca en el Mar de Cortés, constituye la principal aportación de agua dulce a la región denominada Marismas Nacionales, el área de manglar más importante del Pacífico Oriental Tropical y reconocida internacionalmente por la Convención de Ramsar sobre humedales.



El monitoreo de las condiciones atmosféricas es fundamental para la predicción de eventos climatológicos y para el trabajo de recuperación ambiental de las cuencas, es por ello que se han instalado pluviómetros en la cuenca alta del río Conchos.

- Las cuencas Copalita-Zimatán-Huatulco en la sierra costera de Oaxaca, región de gran biodiversidad e importante polo de desarrollo por el corredor turístico de bahías de Huatulco.
- La cuenca del río San Pedro-Mezquital, en Nayarit y Durango, que desemboca en el golfo de California, y se constituye en la principal aportación de agua dulce a marismas nacionales –el área de manglar más importante del Pacífico Oriental Tropical y reconocida internacionalmente por la Convención de Ramsar sobre humedales.

El programa de trabajo de la Alianza WWF-FGRA abarca siete años, con una inversión de \$70,000,000 aportados por la Fundación y \$70,000,000 aportados por WWF a través de donantes como el Banco HSBC, la Agencia de Cooperación Internacional de Estados Unidos (USAID), la Comunidad Europea, RICOH, así como del Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey, entre otros.

En el ámbito nacional, la iniciativa cuenta con la participación y el apoyo de la Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales, la Comisión Nacional Forestal, la Comisión Nacional del Agua y el Instituto Nacional de Ecología.

En la cuenca del río Conchos se desarrolló un modelo hidrológico para conocer mejor la disponibilidad del agua y



se definió cuánta agua requieren los ecosistemas para mantener sus servicios. En los dos primeros años de trabajo se puso en marcha un Grupo Interinstitucional de Trabajo, en el que participan el gobierno del estado de Chihuahua y 37 instituciones de los tres ámbitos de gobierno, las comunidades y la sociedad civil. Este grupo interdisciplinario desarrolla el plan de manejo y canaliza recursos que, en 2006-2007, ascendieron a \$43,000,000. La ejecución de proyectos demostrativos en la cuenca alta del río Conchos, en la Sierra Tarahumara, se ha enfocado en cuatro comunidades agrarias, se han reforestado 233 ha, se construyeron 50 presas filtrantes para recuperar cuerpos de agua y se iniciaron los trabajos para mejorar los servicios de agua y saneamiento.

En las cuencas Copalita-Zimatán-Huatulco se realizó un diagnóstico de amenazas y se estudia la disponibilidad de agua. Se formó un grupo interinstitucional de trabajo que coordina las acciones y se desarrolló una campaña de educación sobre la escasez, origen y valor del agua que incluyó a 70 comunidades y 2,000 personas.

En la cuenca del río San Pedro-Mezquital se iniciaron los trabajos de diagnóstico con el análisis de los cambios de la cobertura vegetal de la cuenca y el apoyo de la Alianza WWF-FGRA a acciones del Consejo de Cuenca Presidio-San Pedro para la integración de información, determinación de caudal ecológico e instalación de una gerencia operativa.

Con base en los trabajos y experiencias en estas tres cuencas se están impulsando nuevos modelos de manejo del agua, que promuevan la recuperación de las reservas de este recurso y reconozcan asimismo la importancia de los ecosistemas.



En las cuencas Copalita-Zimatán-Huatulco se desarrolló una campaña de educación en 70 comunidades sobre la escasez, el origen y valor del agua.

Para determinar el comportamiento del cauce de los ríos, es necesario realizar continuamente diversos tipos de mediciones; en la imagen, investigadores del Instituto de Geología de la UNAM miden el flujo base.

Fondo Mexicano para la Conservación de la Naturaleza, A.C. (FMCN)

CUENCAS Y CIUDADES II

Monto aprobado: \$18,285,000

El objetivo de este proyecto es contar con tres modelos replicables de manejo integral de cuencas que aseguren el abastecimiento de agua en las ciudades aledañas.

En cada cuenca el FMCN trabaja con un socio, que es la organización responsable de invertir los recursos en las actividades prioritarias para la conservación de la cuenca. Protección de la Fauna Mexicana, A.C. (Profauna) opera en la cuenca de la sierra de Zapalinamé que abastece en gran parte a la ciudad de Saltillo. El Instituto de Naturaleza y Sociedad de Oaxaca, S.C. (INSO) trabaja en la cuenca de la sierra de San Felipe que abastece parcialmente a la ciudad de Oaxaca. Guardianes de los Volcanes, A.C. se concentra en la cuenca de la Sierra Nevada, que abastece parcialmente al

Los programas de manejo integrado en las cuencas crean empleos permanentes y temporales en las comunidades rurales para el combate de incendios, vigilancia, reforestación, manejo de suelos y turismo.



valle de México. La Iniciativa Mexicana de Aprendizaje para la Conservación (IMAC) dentro del FMCN, facilita el intercambio de experiencias entre los socios del programa y la documentación de las mejores prácticas para compartir a nivel nacional las lecciones que surgen del proyecto.

Las actividades de cada socio están adecuadas a las necesidades ecosistémicas y sociopolíticas de cada cuenca y se encuentran organizadas a partir de cuatro líneas de acción generales:

- Comunicación y sensibilización de la población urbana, de las comunidades rurales y de los tomadores de decisiones: se espera que un mayor entendimiento de la relación entre las cuencas y el abastecimiento de agua a las ciudades propicie la participación social. En las tres cuencas ha tenido lugar una intensa difusión en los medios de radio, televisión y publicaciones en periódicos y revistas. Esta difusión ha llevado a la organización ciudadana en torno al agua. En el valle de México está en marcha la creación de un Comité Ciudadano reconocido por la Comisión Nacional del Agua, que vigilará el ordenamiento ecológico territorial de la zona. En Oaxaca el Foro Agua-xaca ha logrado la participación periódica de más de 50 instituciones.
- Mecanismos de financiamiento. Los tres socios trabajan en esquemas de financiamiento de recursos gestionados para actividades estratégicas que benefician a los proveedores de servicios ambientales hidrológicos y promueven la protección, el uso sustentable y la restauración de las cuencas. Como ejemplo, en Saltillo, Profauna ha logrado aportaciones voluntarias de los usuarios cuya inversión es supervisada por un Comité Ciudadano y uno Técnico, las aportaciones de los usuarios del agua permiten mantener una brigada permanente en la sierra de Zapalinamé, que trabaja en la prevención de incendios y vigilancia continua.
- Manejo integral de cuencas abarca los trabajos en campo que aseguran la salud y la capacidad de recarga de las cuencas. Las organizaciones ejecutoras han creado centros demostrativos de tecnología alternativa (por ejemplo huertos familiares, riego eficiente, estufas ahorradoras, letrinas secas y plantas de tratamiento de agua a pequeña escala), apoyan a comunidades rurales en la creación de proyectos productivos sustentables, llevan a cabo cam-



La sensibilización de la población urbana, de las comunidades rurales y en particular, de los tomadores de decisión, es fundamental, por lo que se han implementado una serie de talleres entre los que destacan los de Gestión municipal y Manejo de residuos.



El principal beneficio del proyecto es la conservación de la integridad de los ecosistemas en las zonas de recarga que abastecen de agua a las ciudades de Saltillo, Oaxaca y a la ciudad de México.



pañas de reforestación y realizan obras de conservación de suelos, entre otras acciones.

- Comunidad de aprendizaje se concentra en documentar las lecciones aprendidas, intercambiar experiencias entre los ejecutores de los proyectos y extraer los elementos que permitan reproducir los logros en otras cuencas del país. En los dos primeros años del proyecto IMAC ha organizado cuatro talleres de intercambio, un plan de fortalecimiento para cada socio y documentado las experiencias de Saltillo y Oaxaca.

El Programa de Cuencas y Ciudades recibió reconocimiento a nivel internacional en el Cuarto Foro Mundial del Agua que se realizó en México en marzo de 2006. Los proyectos de Profauna y de INSO fueron seleccionados entre más de 1,800 proyectos para ser incluidos en la lista de 30 finalistas para recibir el Gran Premio Mundial del Agua Kyoto. El proyecto de Guardianes de los Volcanes fue uno de dos proyectos seleccionados por las 35 organizaciones del Fresh Water Action Network para presentar sus acciones locales a nivel de microcuenca.

El principal beneficio del proyecto es la conservación de la integridad de los ecosistemas en las zonas de recarga que abastecen las ciudades de Saltillo, Oaxaca y la ciudad de México con agua. Los programas de manejo en cada cuenca crean empleos permanentes y temporales que representan una fuente de ingresos adicionales para las comunidades. Por lo tanto los beneficiarios del proyecto son, por una parte, los habitantes de dichas ciudades, que ascienden aproximadamente a dos millones de personas, quienes recibirán agua de mejor calidad y, por otra parte, las comunidades rurales en las zonas de recarga.

Grupo de Estudios Ambientales y Sociales, A.C.

AGUA COMPARTIDA PARA TODOS: UN PROYECTO PARTICIPATIVO DE CONSERVACIÓN DE AGUA Y DESARROLLO ORGANIZACIONAL

Monto aprobado: \$10,707,620

El proyecto Agua Compartida para Todos es una colaboración entre el Grupo de Estudios Ambientales y Sociales, A.C. (GEAS) y la organización campesina regional SSS Sanzekan Tinemi. La iniciativa surge como respuesta a comunidades de las regiones Centro y Montaña de Guerrero que mostraron interés en enfrentar la problemática del agua, sobre todo su escasez.

El proyecto nace en 2001 con un donativo del entonces Instituto Nacional Indigenista y de la Fundación Ford. Con los



El proyecto Agua compartida para todos fortalece las capacidades locales para el mejor manejo de cuencas, en particular los aspectos relacionados con la conservación del suelo y del agua.



esfuerzos de las campesinas y los campesinos empeñados en mejorar su gestión del agua, el proyecto amplió su eficacia y cobertura. La sustancial aportación de la Fundación Gonzalo Río Arronte, IAP, disponible a partir de septiembre de 2005, está permitiendo que la experiencia y la organización acumuladas se consoliden y se traduzcan en acciones de mayor alcance e impacto en las cuatro cuencas tributarias del río Balsas.

El objetivo principal es desarrollar y aplicar una metodología replicable para promover procesos comunitarios par-

Se han construido más de 80 obras por año entre las que se encuentran las presas de gaviones y mampostería, los terrocales y las zanjas trincheras que sirven para proteger, conservar y recuperar los caudales de los manantiales, disminuir la erosión y retener el agua de lluvia.





Las mujeres de la comunidad tienen una participación destacada en el proyecto, colaboran con su mano de obra en la construcción de las presas y otras obras de conservación de agua y suelo.

ticipativos de manejo integrado de cuencas y conservación de suelo y agua. Esto implica el fortalecimiento de capacidades locales, la creación de materiales didácticos y la difusión amplia de información sobre la procedencia del agua y su manejo y consumo responsable.

El proyecto se fundamenta en el trabajo de Comités de Agua comunitarios, después de un proceso de capacitación cada comité propone un plan de manejo de las microcuencas de su comunidad, que es discutido y ratificado por su asamblea; una vez aprobado, el comité coordina la realización de las obras y su monitoreo.

A la fecha se han realizado más de 500 obras de protección y regeneración de barrancas y manantiales, de almacenamiento de agua y de control de la contaminación, y se ha capacitado a más de 50 personas en varias técnicas.

En cada una de las 14 comunidades que disponen de planes integrales de manejo de microcuencas se protege por lo menos un manantial favoreciendo el abastecimiento de agua limpia para uso doméstico y ganadero. Asimismo estas acciones contribuyen a la retención de azolves para disminuir la erosión del suelo.

En las dos microcuencas demostrativas trabajadas de manera integral se ha incrementado el caudal de por lo menos



El agua acumulada durante la época de lluvia en los abrevaderos suministra agua al ganado de las comunidades durante la época de estiaje, esto evita que las reses pierdan peso y continúen produciendo leche, lo que contribuye con el ingreso familiar.

Los comités de agua proponen un plan comunitario de microcuencas que después es discutido y ratificado por la asamblea formalizando los compromisos de cada parte por medio de la firma de convenios.



diez manantiales y arroyos, se han restaurado ocho parcelas de alto grado de erosión, se han estabilizado varias barrancas y se cuenta con agua almacenada para los animales o para riego de pequeñas áreas agrícolas.

El proyecto en su conjunto beneficia a más de 80,000 habitantes de comunidades campesinas, indígenas y marginados económicos que constituyen la población influida por el proyecto en Guerrero, y ofrece empleo temporal a miembros de 250 familias. El proyecto también aportará su experiencia a otras regiones marginadas de México, así como a tomadores de decisiones, profesionistas, estudiantes y académicos.

Adicionalmente, con las actividades programadas se pretende aportar lo siguiente:

- Revertir el proceso de desertificación en comunidades de cuatro cuencas de la región Centro-Montaña de Guerrero, fortaleciendo las capacidades locales de comunidades y organizaciones campesinas para resolver los problemas ambientales que enfrentan.
- Desarrollar métodos y modelos replicables de trabajo para otras zonas rurales.
- Generar y difundir información relevante para la gestión, conservación, manejo y uso responsable del agua en medios rurales.

Proyectos aprobados por el Patronato de la Fundación Gonzalo Río Arronte, IAP, en el área de Agua 2005-2006

<p>GRUPO ECOLÓGICO SIERRA GORDA, IAP Restauración integral de cuencas en la Reserva de la Biosfera Sierra Gorda Fase II \$16,869,412</p>	<p>FONDO MEXICANO PARA LA CONSERVACIÓN DE LA NATURALEZA, A.C. Conservación de las cuencas que surten de agua a las ciudades de Saltillo, Oaxaca y ciudad de México. \$8,833,492</p>
<p>FUNDACIÓN LEÓN XIII, IAP Mejorar las condiciones de vida de las comunidades rurales indígenas de los Altos de Chiapas, mediante el acercamiento y disponibilidad de la población a los servicios básicos y recursos básicos de subsistencia, entre ellos, el acceso al recurso agua. \$324,800</p>	<p>GRUPO DE ESTUDIOS AMBIENTALES, A.C. Fortalecer el avance de un modelo de manejo de cuencas y recursos naturales que contribuya a incrementar y conservar los recursos hídricos de zonas marginadas del trópico seco de México. \$10,966,456</p>
<p>INSTITUTO MEXICANO DE LA TECNOLOGÍA DEL AGUA Recuperación ambiental de la cuenca del lago de Pátzcuaro Fase III \$47,725,000</p>	<p>FUNDACIÓN MEXICANA PARA EL DESARROLLO RURAL, A.C. Fondo de Aprovechamiento y Uso Racional del Agua Etapa II para la constitución de los Fondos Estatales Gonzalo Río Arronte, para la optimización y uso agrícola del agua. \$4,840,000</p>
<p>INSTITUTO MEXICANO DE LA RADIO (IMER) Contempla realización y transmisión de cinco formatos radiofónicos. Región líquida, segunda temporada. Región líquida en breve, frecuencia hidroecos del Foro Mundial del Agua, 30 fases didácticas en el Sistema Nacional de Noticiarios. \$235,313.00</p>	<p>ALTERNATIVAS Y PROCESOS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL, A.C. Atender la problemática del agua de los pueblos de la región Mixteca, promoviendo la regeneración ecológica de las cuencas, como base para impulsar su desarrollo sostenible. \$32,056,617</p>
<p>WWF-MÉXICO Manejo del agua en cuencas hidrográficas: desarrollo de nuevos modelos en México. FASE II Ríos Conchos, Copalita, Zimatán, Huatulco, San Pedro Mezquitlan. \$10,000,000</p>	<p>TOTAL: \$131,851,092</p>

DISEÑO
Bernardo Recamier

CUIDADO DE LA EDICIÓN
Gilda Castillo

FOTOGRAFÍA
César Flores
Páginas: 9, 12, 15, 16, 18, 28, 29, 46, 47,
48, 49, 53 (arriba), 55, 77, 78, 79, 80, 81,
82, 83, 84, 85, 108, 127, 128, 129, 130,
131 y 149.

FUNDACIÓN

Gonzalo Río Arronte, IAP

INFORME DE ACTIVIDADES 2005-2006

Se terminó de imprimir en el mes de octubre
de 2007 en los talleres de Artes Gráficas

Panorama, S.A de C.V.

Avena 629 Granjas México, Iztacalco,
08400, México, D.F.

Se utilizó tipografía Leawood book.

El tiraje fue de 2 000 ejemplares
