

Benemérita Universidad de Guadalajara

Sistema de Universidad Virtual

Maestría en Periodismo Digital



**Los obstáculos para la atención médica de los enfermos renales en
Poncitlán, Jalisco**

Documento de titulación que para obtener el grado de Maestra en
Periodismo Digital presenta

Rebeca Ortega Camacho

Directora

Mtra. Nancy Wendy Aceves Velázquez

Guadalajara, Jalisco, febrero, 2022

Junta Académica de la Maestría en Periodismo Digital

Sistema de Universidad Virtual

Por medio de la presente reciba un cordial saludo. Me dirijo a usted en calidad de directora de proyecto terminal para informar que la egresada de la Maestría en Periodismo Digital, **Rebeca Ortega Camacho**, con código 219928446, ha concluido la redacción del trabajo recepcional *Los obstáculos para la atención médica de los enfermos renales en Poncitlán, Jalisco*.

El documento en mención cumple con los requisitos de forma y fondo que establece la Guía de Titulación de la Maestría, y evidencia el proceso y resultados de la experiencia de haber generado un producto novedoso en el campo del periodismo digital.

Por lo anterior, pido a usted se proceda a asignar a los sinodales que evaluarán el trabajo, y se establezca la fecha para la realización del examen de grado.

Sin otro particular, agradezco la atención brindada a la presente y quedo a sus órdenes.

Atentamente,

Guadalajara, Jalisco, 1 de marzo de 2022



Mtra. Nancy Wendy Arceves Velázquez

Directora de trabajo recepcional

titulacion maestría

INFORME DE ORIGINALIDAD

10%	10%	1%	1%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	www.arquimediogdl.org.mx Fuente de Internet	2%
2	biblioteca.udgvirtual.udg.mx Fuente de Internet	1%
3	Submitted to Universidad de Guadalajara Trabajo del estudiante	<1%
4	ssj.jalisco.gob.mx Fuente de Internet	<1%
5	hdl.handle.net Fuente de Internet	<1%
6	cedhj.org.mx Fuente de Internet	<1%
7	enfermosrenalesenponcitlan.wordpress.com Fuente de Internet	<1%
8	sitl.diputados.gob.mx Fuente de Internet	<1%
9	www.alcer.net Fuente de Internet	<1%

10	www.udg.mx Fuente de Internet	<1 %
11	biblioteca.udgvirtual.udg.mx:8080 Fuente de Internet	<1 %
12	transportamex.com Fuente de Internet	<1 %
13	transparencia.info.jalisco.gob.mx Fuente de Internet	<1 %
14	Submitted to Aliat Universidades Trabajo del estudiante	<1 %
15	revvialibre.com.mx Fuente de Internet	<1 %
16	www.notivox.com Fuente de Internet	<1 %
17	Submitted to Universidad Jaime Bausate y Meza Trabajo del estudiante	<1 %
18	Submitted to Universidad Alas Peruanas Trabajo del estudiante	<1 %
19	www.popcouncil.org Fuente de Internet	<1 %
20	www.gob.mx Fuente de Internet	<1 %
21	congresodetlaxcala.gob.mx	

	Fuente de Internet	<1 %
22	www.infobae.com Fuente de Internet	<1 %
23	biblioteca.uaem.mx Fuente de Internet	<1 %
24	www.eloccidental.com.mx Fuente de Internet	<1 %
25	www.reporteindigo.com Fuente de Internet	<1 %
26	www.scribd.com Fuente de Internet	<1 %
27	www.semanario.com.mx Fuente de Internet	<1 %
28	issuu.com Fuente de Internet	<1 %
29	worldwidescience.org Fuente de Internet	<1 %
30	eltesorodelajumentud.info Fuente de Internet	<1 %
31	reflexion24informativo.com.mx Fuente de Internet	<1 %
32	moam.info Fuente de Internet	<1 %

33	www.gaceta.udg.mx Fuente de Internet	<1 %
34	www.coneval.org.mx Fuente de Internet	<1 %
35	arquidiocesisgdl.org Fuente de Internet	<1 %
36	Submitted to Universidad Autónoma de Nuevo León Trabajo del estudiante	<1 %
37	Submitted to Universidad del Sagrado Corazon Trabajo del estudiante	<1 %
38	www.noticias-oax.com.mx Fuente de Internet	<1 %
39	www.poncitlan.gob.mx Fuente de Internet	<1 %
40	148.204.149.66 Fuente de Internet	<1 %
41	conexionvida.net.pe Fuente de Internet	<1 %
42	pensandoentransmedia.wordpress.com Fuente de Internet	<1 %
43	teleline.terra.es Fuente de Internet	<1 %

44	www.ilustrados.com Fuente de Internet	<1 %
45	congresoags.gob.mx Fuente de Internet	<1 %
46	proteccioncivil.jalisco.gob.mx Fuente de Internet	<1 %
47	repositorio.iberopuebla.mx Fuente de Internet	<1 %
48	style.shockvisual.net Fuente de Internet	<1 %
49	www.dof.gob.mx Fuente de Internet	<1 %
50	www.oas.org Fuente de Internet	<1 %
51	www.transparenciapresupuestaria.gob.mx Fuente de Internet	<1 %
52	www.trasfondoinformativo.com Fuente de Internet	<1 %
53	apps.bostonglobe.com Fuente de Internet	<1 %
54	chiapas.indymedia.org Fuente de Internet	<1 %
55	elperiodico.com.gt Fuente de Internet	<1 %

56	portal.udea.edu.co Fuente de Internet	<1 %
57	vozpueblocom.blogspot.com Fuente de Internet	<1 %
58	www.clubensayos.com Fuente de Internet	<1 %
59	www.evidenceaid.org Fuente de Internet	<1 %
60	www.tandfonline.com Fuente de Internet	<1 %
61	ELBLOGDEJORGEPROSPERI.COM Fuente de Internet	<1 %
62	Eva M. Romera, Sacri Rodríguez-Barbero, Rosario Ortega-Ruiz. "Children's perceptions of bullying among peers through the use of graphic representation / Percepciones infantiles sobre el maltrato entre iguales a través de la representación gráfica", Cultura y Educación, 2015 Publicación	<1 %
63	careif.org Fuente de Internet	<1 %
64	cronica.diputados.gob.mx Fuente de Internet	<1 %
65	docplayer.es Fuente de Internet	<1 %

		<1 %
66	pdf4pro.com Fuente de Internet	<1 %
67	pt.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
68	revista.ibd.senado.gob.mx Fuente de Internet	<1 %
69	semanariolaguna.com Fuente de Internet	<1 %
70	udgnoticiasautlan.blogspot.mx Fuente de Internet	<1 %
71	www.ayahuasca.com Fuente de Internet	<1 %
72	www.aytoburgos.com Fuente de Internet	<1 %
73	www.cefp.gob.mx Fuente de Internet	<1 %
74	www.comerciojusto.cl Fuente de Internet	<1 %
75	www.fedora-ve.org Fuente de Internet	<1 %
76	www.funcionpublica.gob.mx Fuente de Internet	<1 %

77	www.garrigues.com Fuente de Internet	<1 %
78	www.help.cicr.org Fuente de Internet	<1 %
79	www.medynet.com Fuente de Internet	<1 %
80	www.noticias.com Fuente de Internet	<1 %
81	www.ops.org.sv Fuente de Internet	<1 %
82	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
83	www.tintero.org Fuente de Internet	<1 %
84	Chirinos Mónica, Orrego Carola, Montoya Cesar, Suñol Rosa. "RELATIONSHIP BETWEEN ADVERSE EVENTS PREVALENCE, PATIENT SAFETY CULTURE AND PATIENT SAFETY PERCEPTION IN A SINGLE SAMPLE OF PATIENTS: A CROSS-SECTIONAL STUDY", Cold Spring Harbor Laboratory, 2021 Publicación	<1 %
85	John L. Vicini, Pamela K. Jensen, Bruce M. Young, John T. Swarthout. "Residues of glyphosate in food and dietary exposure",	<1 %

Comprehensive Reviews in Food Science and Food Safety, 2021

Publicación

86	PHILIPPUS WESTER, SERGIO VARGAS-VELÁZQUEZ, ERIC MOLLARD, PAULA SILVA-OCHOA. "Negotiating Surface Water Allocations to Achieve a Soft Landing in the Closed Lerma-Chapala Basin, Mexico", International Journal of Water Resources Development, 2008 Publicación	<1 %
87	blog.uag.mx Fuente de Internet	<1 %
88	comunicacion.diputados.gob.mx Fuente de Internet	<1 %
89	crco.anuies.mx Fuente de Internet	<1 %
90	dialnet.unirioja.es Fuente de Internet	<1 %
91	es.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
92	lopezdoriga.com Fuente de Internet	<1 %
93	panama.centramerica.com Fuente de Internet	<1 %

revc.uab.es

94	Fuente de Internet	<1 %
95	scielosp.org Fuente de Internet	<1 %
96	wn.com Fuente de Internet	<1 %
97	www.aaaver.org.mx:8080 Fuente de Internet	<1 %
98	www.argentina.gob.ar Fuente de Internet	<1 %
99	www.cancun-online.com Fuente de Internet	<1 %
100	www.ceil-conicet.gov.ar Fuente de Internet	<1 %
101	www.cepis.ops-oms.org Fuente de Internet	<1 %
102	www.cieras.edu.mx Fuente de Internet	<1 %
103	www.concejoriogrande.gov.ar Fuente de Internet	<1 %
104	www.derechoyjusticia.org Fuente de Internet	<1 %
105	www.elindependientedehidalgo.com.mx Fuente de Internet	<1 %

106	www.globalizate.org Fuente de Internet	<1 %
107	www.gnp.com.mx Fuente de Internet	<1 %
108	www.idrc.ca Fuente de Internet	<1 %
109	www.informador.mx Fuente de Internet	<1 %
110	www.lilitrasplantes.org Fuente de Internet	<1 %
111	www.mexicosocial.org Fuente de Internet	<1 %
112	www.norestedigital.net Fuente de Internet	<1 %
113	www.psinet.cl Fuente de Internet	<1 %
114	www.razonyaccion.com.mx Fuente de Internet	<1 %
115	www.sinembargo.mx Fuente de Internet	<1 %
116	www.swedenabroad.com Fuente de Internet	<1 %
117	www.todofutbol.cl Fuente de Internet	<1 %

118 www.wssaweb.com <1 %
Fuente de Internet

119 www.zonadocs.mx <1 %
Fuente de Internet

120 "Inter-American Yearbook on Human Rights /
Anuario Interamericano de Derechos
Humanos, Volume 36 (2020) (VOLUME I)", Brill,
2022 <1 %
Publicación

121 Nancy Rosas-Cortez, Luis Eduardo
Hernández-Ibarra, Juliana Graciela Vestena
Zillmer, Yesica Rangel-Flores et al. "Barreras
estructurales en la atención nutricia a
personas con enfermedad renal crónica en
México", Saúde e Sociedade, 2020 <1 %
Publicación

122 www.investigacionyposgrado.uadec.mx <1 %
Fuente de Internet

123 repositorio.unal.edu.co <1 %
Fuente de Internet

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 5 words

Excluir bibliografía

Activo

Agradecimientos

Agradezco en primer lugar a Dios, por darme las fuerzas para seguir cumpliendo con mis objetivos; a mis padres, Rebeca y Manuel, que siempre están conmigo alentándome y por su gran apoyo y comprensión; a mis hermanos, José Manuel y Paulina, por su continúa motivación para superarme, son mis ejemplos para seguir.

Gracias a la Universidad de Guadalajara por la oportunidad de cursar este posgrado; a la coordinación de la Maestría en Periodismo Digital, a cada uno de los profesores y asesores que, con paciencia y buena disposición me guiaron durante el desarrollo del proyecto de investigación periodística y de este trabajo final. También a mis compañeros, Janet, Sol y Alberto por sus comentarios siempre certeros en los foros y apoyo moral.

Finalmente, agradezco a los enfermos renales de Poncitlán y sus familias; gracias por abrirme sus hogares, compartirme aspectos de su vida privada y confiar en mí para contar su historia.

Índice

Introducción.....	1
Capítulo I. Planteamiento y Delimitación del Tema de Investigación Periodística.....	5
Trabajo de pre- reporte.....	6
Enfoque y delimitación.....	13
Preguntas e hipótesis.....	15
Viabilidad y relevancia.....	16
Aportes o impactos mínimos esperado.....	17
Criterios de calidad.....	18
Estrategia de vinculación/ colaboración y/o financiamiento diseñado.....	25
Capítulo II. Sistematización del Proceso de Investigación.....	29
Estrategia de fuentes.....	29
Análisis y evaluación de riesgos en la cobertura.....	37
Descripción de la metodología periodística utilizada y del trabajo de reporte desarrollado.....	40
Dificultades en el proceso de investigación.....	52
Dilemas éticos/ conflictos en el proceso de investigación.....	53
Criterios de jerarquización y organización de los hallazgos.....	57

Capítulo III. Sistematización del Proceso de Producción.....	65
Descripción y fundamentación de la narrativa digital elegida.....	65
Dossier o guion técnico del producto periodístico desarrollado.....	67
Plan de producción.....	70
Plan de difusión y estrategia en redes.....	79
Capítulo IV. Evaluación del Impacto de la Historia Publicada y la Estrategia de Seguimiento Propuesta.....	97
Descripción del impacto de la historia, en coherencia con el impacto o los resultados esperados o planeados.....	97
Valoración crítica, atendiendo a los criterios de calidad establecidos previamente, para registrar el proceso de construcción y publicación del producto periodístico.....	103
Evaluación de la estrategia de vinculación, colaboración y/o financiamiento establecido.....	105
Propuesta de seguimiento periodístico para continuar con la investigación desarrollada en la Maestría en Periodismo Digital	106
Conclusiones.....	112
Reflexión crítica en torno al proceso de investigación, producción y difusión.....	112
Alcances y límites de la investigación periodística desarrollada.....	118
Aprendizajes, escollos y alternativas.....	119
¿Cómo cambió mis prácticas y mi perspectiva del periodismo esta experiencia?.....	123
Líneas para posibles investigaciones futuras, derivadas o vinculadas con la investigación realizada.....	124
Referencias Bibliográficas.....	126

Anexos.....	135
Anexo 1. Artículos periodísticos relevantes.....	135
Anexo 2. Identificación de riesgos y amenazas de mi cobertura.....	137
Anexo 3. Identificación de mis vulnerabilidades y fortalezas.....	138
Anexo 4. Definición del nivel de riesgo (Riesgo = Amenaza x Vulnerabilidad).....	139
Anexo 5. Cronograma modelo Connectas.....	140
Anexo 6. Guion técnico del material audiovisual realizado: entrevistas.....	141
Anexo 7. Guion técnico del material audiovisual realizado: cápsula.....	145
Anexo 8. Causas de la enfermedad renal en Poncitlán.....	148
Anexo 9. Plantilla de personal adscrito a las clínicas de Poncitlán.....	149
Anexo 10. Medidas para la atención de los enfermos renales en Poncitlán por parte de la SSJ.....	150
Anexo 11. Unidades médicas del IMSS en que se brinda el servicio de hemodiálisis en Jalisco.....	151
Anexo 12. Nefrólogos adscritos al IMSS.....	152
Anexo 13. Avances de la Resolución 8/2018.....	153
Anexo 13a. Avances de la Resolución 8/2018.....	154
Anexo 13b. Avances de la Resolución 8/2018.....	155
Anexo 13c. Avances de la Resolución 8/2018.....	156

Anexo 13d. Avances de la Resolución 8/2018.....	157
Anexo 14. Avances con detalles de la Resolución 8/2018.....	158
Anexo 14a. Avances con detalles de la Resolución 8/2018.....	159
Anexo 14b. Avances con detalles de la Resolución 8/2018.....	160
Anexo 14c. Avances con detalles de la Resolución 8/2018.....	161
Anexo 15. Respuesta de la dirección de servicios municipales de Poncitlán A.....	162
Anexo 16. Respuesta de la dirección de servicios municipales de Poncitlán B.....	163
Anexo 16a. Respuesta de la dirección de servicios municipales de Poncitlán B.....	164

Índice de tablas y figuras

Tabla 1. Criterios de calidad establecidos que guiaron el proceso de investigación.....	20
Tabla 2. Solicitudes de información realizadas a través de la PNT.....	30
Tabla 3. Definición de objetivos y acciones tomadas.....	38
Tabla 4. Organización y sistematización de fuentes.....	42
Tabla 5. Especificaciones del <i>scouting</i>	68
Tabla 6. Planeación de infografía.....	70
Tabla 7. Planeación de videos.....	72
Tabla 8. Planeación de audios.....	74
Tabla 9. Planeación de galerías fotográficas.....	76
Tabla 10. Planeación de mapa interactivo.....	78
Figura 1. Nota publicada en la Gaceta de la U de G.....	10
Figura 2. Nota publicada en el Semanario Arquidiocesano de Guadalajara.....	11
Figura 3. Nota publicada en El Informador.....	12
Figura 4. Resultado de evaluación de amenazas en Salama.....	39
Figura 5. Infografía Centros de Salud en Poncitlán.....	71
Figura 6. Videos realizados.....	73
Figura 7. Entrevistas editadas y publicadas en SoundCloud.....	75
Figura 8. Agrupación de fotos de los Centros de Salud en Poncitlán	77

Figura 9. Mapa de los Centros de Salud en Poncitlán.....	79
Figura 10. Publicación en el periódico <i>Semanario Arquidiocesano de Guadalajara</i> . Portada.....	81
Figura 10a. Publicación en el periódico <i>Semanario Arquidiocesano de Guadalajara</i>	82
Figura 10b. Publicación en el periódico <i>Semanario Arquidiocesano de Guadalajara</i>	83
Figura 10c. Publicación en el periódico <i>Semanario Arquidiocesano de Guadalajara</i>	84
Figura 10d. Publicación en el periódico <i>Semanario Arquidiocesano de Guadalajara</i>	85
Figura 11. Publicación en la página de <i>ArquiMedios</i>	87
Figura 12. Publicaciones en Facebook para generar expectación.....	89
Figura 13. Publicación en el Facebook de <i>Semanario</i> y <i>ArquiMedios</i> del proyecto investigación.....	90
Figura 14. Publicación en el Twitter de <i>Semanario</i> del proyecto de investigación.....	91
Figura 15. Publicaciones que realizó Enrique Lira en su cuenta personal de Facebook sobre el proyecto de investigación.....	92
Figura 16. Prodigio GO! compartió el proyecto de investigación en su cuenta de Facebook.....	94
Figura 17. Publicaciones en mi cuenta personal de Twitter.....	95
Figura 18. Enrique Lira retomó la publicación y la compartió en Facebook en febrero de 2021.....	98
Figura 19. Comentarios en Facebook más destacados.....	100

Figura 20. Comentarios en WhatsApp más destacados.....	101
Figura 21. Página de internet que se creó para la publicación del proyecto.....	102
Diagrama 1. Búsqueda y obtención de la información.....	64
Diagrama 2. Aprendizajes, escollos, alternativas.....	123

Introducción

Desde hace más de una década los pobladores de San Pedro Itzicán, Agua Caliente, Chalpicote, Santa María de la Joya y Mezcala, comunidades de Poncitlán, Región Ciénega de Jalisco, han manifestado su preocupación por los casos de daño renal que se han detectado en los habitantes de la zona y exigen la atención médica para sus enfermos.

Casi 2 mil casos de enfermedad renal están registrados por la Secretaría de Salud de Jalisco en los últimos 10 años y de acuerdo con las indagaciones realizadas por investigadores de la Universidad de Guadalajara, 4 de cada 100 niños, en edades de 5 a 14 años, del municipio pueden llegar a desarrollar insuficiencia renal crónica.

De acuerdo con la Organización Panamericana de Salud (OPS), la insuficiencia renal crónica es la pérdida de la función de los riñones por algunos de los siguientes motivos: diabetes, obesidad, ingesta de productos químicos tóxicos, anomalías congénitas de los riñones. No tiene cura, pero en general, el tratamiento consiste en medidas para ayudar a controlar los síntomas, reducir las complicaciones y retrasar la progresión de la enfermedad (OPS, 2020). El reemplazo de la función renal se realiza a través de tres procesos médicos: diálisis, hemodiálisis o trasplante de riñón; los cuales tiene sus propias complicaciones y las familias de los enfermos renales de Poncitlán no lo pueden pagar.

A pesar de las peticiones, investigaciones y acciones de activistas, que formalmente han presentado a las autoridades correspondientes desde el 2017¹, no se ha concretado ningún proyecto para la construcción de una unidad de hemodiálisis en este municipio ribereño;

¹ Foro Socioambiental GDL (7 de marzo de 2017). Escrito de petición de los pobladores de Poncitlán al gobernador de Jalisco, Jorge Aristóteles Sandoval Díaz. <https://bit.ly/3zIZ4pK>. Foro Socioambiental GDL (10 de marzo de 2020). Escrito de petición de los pobladores de Poncitlán al gobernador de Jalisco, Enrique Alfaro Ramírez. <https://bit.ly/3zIZ2OE>

tampoco hay atención de urgencias las 24 horas del día y los médicos especialistas en daño renal están llegando a cuentagotas a la comunidad.

El problema de salud pública se agudiza por la carencia de servicios básicos en las viviendas; en el diagnóstico realizado al municipio de Poncitlán por el Instituto de Información, Estadística y Geografía de Jalisco (IEEG) en 2019, estableció que el 36 por ciento de los pobladores cuentan con Acceso a los servicios básicos en la vivienda (IEEG, 2019), es decir, el 64 por ciento no cuentan con servicio de drenaje y el desagüe tiene conexión a una tubería que va directo al Lago de Chapala, cocinan los alimentos con leña, el agua se obtiene de un pozo; además, los caminos están en malas condiciones y los servicios de salud son insuficientes y de baja calidad. Lo anterior gira en contra del artículo 4 constitucional que garantiza el derecho a la salud, un ambiente sano, desarrollo educativo y económico.

Elegí este tema porque conozco a enfermos renales del municipio de Poncitlán y he sido testigo de su lucha para mejorar sus condiciones de vida. Al ingresar a la Maestría en Periodismo Digital, la primera propuesta de análisis se refería a la enfermedad renal como un problema de salud pública en Jalisco, pretendía determinar la falta de políticas gubernamentales para prevenir este padecimiento que afecta los riñones, pero no había una historia que descubrir.

Después el desarrollo de la investigación tomó un nuevo rumbo, con otra perspectiva e hipótesis, un tema complejo y con diferentes ángulos que abordar. Se planteó una comparación entre el estilo de vida, fuentes de empleo, desarrollo inmobiliario e inversión pública y privada de los municipios de Jalisco que limitan con el Lago de Chapala; con el objetivo de develar que las inmobiliarias se están adueñando de la ribera de Chapala despojando a los originarios de sus tierras, están dañando el medio ambiente y que el gobierno estatal invierte en servicios e infraestructura en la zona donde abundan los residentes extranjeros, mientras que donde viven los pobladores indígenas faltan servicios básicos, incluyendo atención médica. Sin embargo, dicho proyecto no fue posible concretarlo

porque la hipótesis no era sólida, no tenía claro lo que pretendía y no se podría desarrollar en el tiempo destinado para la investigación durante la Maestría en Periodismo Digital.

Por lo tanto, hubo que delimitar el objetivo de la investigación a un solo municipio y a un tema concreto, por lo que se decidió que fuera Poncitlán con enfoque sobre la atención médica de sus enfermos renales. En ese sentido el proyecto buscó documentar el servicio de salud disponible en las comunidades, las acciones municipales para la atención de los pacientes y las experiencias de los enfermos renales desde su traslado hasta la obtención del tratamiento sustitutivo para insuficiencia renal crónica.

A través de fuentes documentales, testimonios, entrevistas con nefrólogos, investigadores de la Universidad de Guadalajara, activistas, autoridades de salud municipales y estatales, se presenta la realidad que enfrentan los enfermos renales y familiares para sobrevivir a este padecimiento que necesita supervisión médica, medicamentos de por vida, alimentación controlada y, sobre todo paciencia para afrontar los retos que suponen una enfermedad crónica en una situación de penuria; de acuerdo con el diagnóstico del municipio de Poncitlán realizado por el IIEG, el 47 por ciento de la población vive en pobreza (IIEG, 2019).

Para maximizar el impacto de la historia relatada se implementaron diferentes formatos y narrativas digitales a través de la realización de videos, infografías, galerías fotográficas, un mapa interactivo, entre otros elementos que invitan al lector a conectarse con la historia.

Es importante remarcar que el proyecto de investigación periodística que a continuación se presenta se realizó durante el primer año de la pandemia de COVID-19, de tal manera que los objetivos en salud a nivel mundial estuvieron centrados en esta realidad a través de medidas de prevención, campañas de información y la necesidad de garantizar atención médica oportuna. Para la investigación, este contexto resultó un reto en tanto se hicieron cambios en la programación de actividades, algunas entrevistas se realizaron a distancia y el trabajo de campo que se tenía planeado se tuvo que cancelar o reorganizar y adaptar a la nueva normalidad.

A partir de este ejercicio de investigación, recolección de información, análisis de datos, redacción y creación de contenido multimedia, se publicó un producto periodístico de interés social que pretende visibilizar las dificultades que enfrentan los enfermos renales de Poncitlán para recibir la atención médica que por derecho les corresponde.

Historia publicada

Título: Enfermos renales de Poncitlán: sobrevivir entre carencias ‘crónicas’ en Salud

Sumario: Una de las comunidades más afectadas por la insuficiencia renal crónica en Jalisco es Poncitlán, un municipio donde casi 2 mil casos se han detectado en los últimos diez años; sin embargo, pese a la incidencia de la enfermedad los pacientes enfrentan la falta de especialistas médicos, carencia de equipo y de medicamento, situación que los obliga a trasladarse a otras ciudades para recibir el tratamiento que necesitan para sobrevivir.

Enlaces de la publicación:

- *Semanario Arquidiocesano de Guadalajara:*
<http://www.arquimediosgdl.org.mx/semanario/enfermos-renales-de-poncitlan-sobrevivir-entre-carencias-cronicas-en-salud/>
- Página de internet creada para el proyecto periodístico:
<https://enfermosrenalesenponcitlan.wordpress.com/>

Capítulo I

Planteamiento y Delimitación del Tema de Investigación Periodística

Cuando me desempeñé como reportera del medio de información *Semanario de la Arquidiócesis de Guadalajara* me tocó cubrir, entre otras, las fuentes del medio ambiente y de salud. Desde el año 2016 comencé a dar seguimiento a las acciones de activistas a favor del saneamiento de la Cuenca Lerma-Chapala-Santiago, la perforación de pozos de agua potable para los habitantes de San Pedro Itzicán, en Poncitlán, y las causas de la enfermedad renal en niños y jóvenes de las comunidades del municipio ribereño.

En entrevista, un activista y poblador de San Pedro Itzicán comentó que los funcionarios del gobierno no ayudaban a los enfermos por insuficiencia renal porque les representaban una carga y prefieren que mueran o dejen la comunidad y abandonen sus tierras, así se podrían adueñar de estas. Tal vez fue un comentario efímero y que en ese momento me pareció exagerado, pero han pasado años de exigir atención al problema y de presentar peticiones a las autoridades correspondientes, entre otras acciones ante las cuales los servidores públicos municipales, estatales y federales solo han respondido con promesas sin cumplir.

Considerando las formas para seleccionar una historia de investigación del Manual para Periodistas de Investigación, además de prestar atención a los medios de comunicación y a lo que está cambiando en el entorno, la elección de mi historia estuvo inspirada en la tercera forma que se basa en “escuchar las quejas de las personas ¿Por qué las cosas son como son? ¿Acaso no puede hacerse nada?” (Hunter, 2013, p. 11).

Por las graves afectaciones a la salud de las personas en estas comunidades del municipio de Poncitlán y la violación a sus derechos fundamentales el tema es de interés público; además, nadie está exento de padecer insuficiencia renal crónica y el acceso a la atención médica no debería estar condicionada a los recursos económicos que se tienen. De no implementarse campañas o políticas públicas de atención y prevención de la enfermedad

renal, el incremento de personas con este padecimiento será cada vez mayor y el sistema de atención médica se verá rebasado para combatir este problema de salud pública.

También, es un tema de interés personal porque conozco y me causa indignación las condiciones en que viven los habitantes de San Pedro Itzicán y pueblos aledaños. De acuerdo con el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL) en los resultados de la Medición de la Pobreza, Pobreza a nivel municipio 2010-2020 (2021) en Poncitlán el 41.2 por ciento de la población se encuentra en situación de pobreza, es decir, 21 mil 831 personas; y el siete por ciento vive en pobreza extrema (tres mil 727 personas). Situación que se agrava con los problemas de salud que afectan a las comunidades ribereñas de Poncitlán: enfermedad renal, nacimientos con deformaciones de las extremidades, desnutrición en niños, etcétera (CEDHJ, 2018).

Trabajo de pre-reporteo

La base de un buen trabajo periodístico es la investigación documental previa. Buscar, catalogar y analizar los antecedentes del tema que se desarrolló fue un trabajo que me permitió conocer lo que se ha escrito y publicado en medios de comunicación sobre la historia a realizar, lo cual ayudó a definir el ángulo de esta y evitar redundar en la información ya conocida.

Asimismo, es un paso imprescindible en la labor periodística y en la era digital no hay pretextos para no realizar una búsqueda en internet y consultar los resultados puesto que la información está al alcance de un click. De esta manera, “la Internet es un gigantesco centro de recursos, ya que puede contener una enorme cantidad de fuentes, contribuyendo al proceso de documentación periodística en todos sus formatos: texto, gráfico, oral, visual y multimedia” (Crucianelli, 2010, p. 8).

Durante el trabajo de pre-reporteo se consultaron artículos periodísticos, textos académicos, comunicados y documentos oficiales disponibles en internet. A través de la

búsqueda avanzada de Google se accedió y recopiló información de páginas web que cumplieran ciertos parámetros de calidad y credibilidad, por ejemplo: Rigor -hace mención de otras fuentes y datos concretos -; Exhaustividad -se presenta información completa, por ejemplo, lugar y fecha de edición, editorial, directorio, etcétera -; Actualización -señala la fecha de la última actualización-; Edición -indica que la información ha sido tratada, revisada, completada, editada -; Interés intrínseco -revisar que el sitio web no trata temas triviales -; Originalidad -ofrece información única o exclusiva -; Página de créditos – explícita la autoría - ; y Solvencia o adecuación de la fuente -grado profesional del autor- (Codina y Pedraza, 2015).

Antecedentes

En San Pedro Itzicán, Chalpicote, Agua Caliente, Santa María de la Joya y Mezcala, pueblos ribereños de Poncitlán, se han detectado casos de insuficiencia renal crónica en niños y jóvenes; aquellos que están en la última etapa de la enfermedad renal tienen que trasladarse hasta la ciudad de Guadalajara para recibir el tratamiento sustitutivo que necesitan para sobrevivir (Universidad de Guadalajara, 2017).

En el año 2016 un grupo de investigadores de la Universidad de Guadalajara realizó un tamizaje en el municipio, solo en el poblado de Agua Caliente que tiene una población de 950 habitantes se detectaron 270 personas con daño renal (Universidad de Guadalajara, 2017).

Las acciones ciudadanas también destacan entre los antecedentes. En 2016 se conformó el Foro Socioambiental GDL, a partir de un grupo de activistas ciudadanos que dirige Enrique Lira Coronado. Estos voluntarios ambientales comenzaron a organizar conferencias, marchas y diálogos con las autoridades correspondientes para exponer la contaminación del Lago de Chapala y el problema de salud renal en la ribera de Poncitlán (Foro Socioambiental GDL, 2016).

En diversas ocasiones, la Secretaría de Salud Jalisco (SSJ) ha manifestado su compromiso con los enfermos renales, por ejemplo, en agosto de 2016 informó que se

realizarían acciones en Poncitlán para la atención de la enfermedad renal; pero fue solo el título porque en el comunicado oficial no se señalan las medidas a emprender (Secretaría de Salud Jalisco, 2016).

Otro hecho relevante fue que el Congreso de la Unión firmó un punto de acuerdo unánime en favor de las comunidades del municipio de Poncitlán. En la exposición de motivos se señala que este es a “consecuencia del abandono, evasión y lenta respuesta institucional, así como la desinformación que persiste en la zona respecto a los tratamientos en las diferentes etapas de la enfermedad renal, padecimiento altamente frecuente en los pobladores de la zona” (Congreso del Estado de Jalisco, 2017, p.1).

Después, el municipio de Poncitlán volvió a llamar la atención de los medios de comunicación cuando un grupo de académicos de la Universidad de Guadalajara determinaron la presencia de metales pesados, plomo y mercurio, en la orina de algunos habitantes de Agua Caliente, Poncitlán (Alatorre, 2017).

Un año después, la Comisión Estatal de Derechos Humanos Jalisco (CEDHJ) emitió la Recomendación 8/2018 sobre la violación al derecho de la salud y el desarrollo de los pueblos ribereños de Poncitlán a diferentes instituciones gubernamentales, entre ellas, la Secretaría de Salud Jalisco y el Ayuntamiento de Poncitlán (CEDHJ, 2018).

En 2019, durante la conmemoración del Día Mundial del Riñón, la SSJ presentó la Política Pública para la Prevención y Atención de la Enfermedad Renal Crónica en el Estado; en ese momento, se expuso el proyecto de la creación del primer Registro Estatal de la Enfermedad Renal Crónica con base nominal, es decir, con nombre, ubicación y estado del padecimiento (Secretaría de Salud Jalisco, 2019).

A principios de 2020, la Comisión Interamericana de Derechos Humanos (CIDH) emitió la resolución 7/2020 por la cual, entre otros puntos, solicitó medidas cautelares al Estado de México para brindar una “atención médica adecuada en condiciones de disponibilidad, accesibilidad, aceptabilidad y calidad, conforme a los estándares internacionales aplicable” (CIDH, 2020, p.10).

También, los datos del Sistema de Datos Renales de los Estados Unidos (USRDS por sus siglas en inglés) fueron un parteaguas porque es el único registro de enfermedad renal que existe en Jalisco y México. De acuerdo con el estudio que se actualiza cada año, en 2016 Jalisco fue la tercera entidad a nivel internacional con más casos de enfermedad renal, alcanzando 355 casos por millón de habitantes (Sistema de Datos Renales de los Estados Unidos, 2018).

Dichos antecedentes se encontraron cuando se investigó sobre el tema en plataformas digitales de búsqueda como Google, Yahoo, Bing; los resultados se obtuvieron con diferentes combinaciones de palabras, por ejemplo: insuficiencia renal en Jalisco + atención médica + obstáculos; Secretaría de Salud Jalisco + enfermos renales de Poncitlán; enfermos renales + Poncitlán + servicio de salud; insuficiencia renal + Poncitlán + Jalisco.

La búsqueda en internet arrojó innumerables resultados, pero en el archivo digital solo se resguardaron aquellos que aportaron datos e información de interés a la historia. En total se archivaron 19 artículos académicos, 8 comunicados y documentos oficiales, y 27 trabajos periodísticos (entre los años 2013-2019) de diversos géneros como notas informativas, reportajes, entrevistas y artículos de opinión. Los documentos versaron sobre la problemática de los enfermos renales, la situación de pobreza económica en Poncitlán, la contaminación del Lago de Chapala, las posibles causas de la enfermedad renal y los esfuerzos de activistas y pobladores por evidenciar la situación. Los principales medios de los cuales se obtuvo información periodística fueron *El Informador*, *Milenio*, *El Diario NTR Guadalajara* y *UDG TV*. El enlistado de los artículos periodísticos que me ayudaron a puntualizar datos, así como las fuentes orales que se consultaron se encuentra en el *anexo 1* y en las *figuras 1, 2 y 3* se presentan algunos ejemplos.

Figura 1.

Nota publicada en la Gaceta de la U de G



Inicio > Primer Plano > Construyendo ambientes enfermos

Primer Plano

Construyendo ambientes enfermos

Por **Universidad de Guadalajara** - noviembre 11, 2013 371

¿Por qué se está enfermando la gente aquí?, es la pregunta que desde hace poco más de dos años hacen investigadores y periodistas que llegan a San Pedro de Itzcán y a Mezcala, pequeños pueblos de 5 mil habitantes de la Ribera de Chapala, donde por lo regular no acuden los turistas que atiborran las otras localidades del lago. "Vienen porque, sobre todo en San Pedro, hay mucha gente enferma del riñón", dice Sandra Moreno, quien colabora en Mezcala con la Asociación Trasplantados.

Es el 3 de noviembre, y como cada primer domingo del mes, esta asociación que ayuda a personas con insuficiencia renal en el Hospital Fray Antonio Alcalde de Guadalajara, organizó una reunión para proporcionar información sobre la enfermedad a los pobladores de la zona. Hoy acudieron alrededor de 20 personas, entre las que hay pacientes, familiares y posibles donadores. Hay también historias, todos conocen o conviven con alguien que "está malo del riñón".

Falta información

"Aquí en Mezcala, que sepamos, hay alrededor de 50 casos de insuficiencia renal, pero quizás haya más. No sabemos cuántos en San Pedro, pero son muchos más. Creemos que tiene que ver con el agua, porque aquí a lo que se dedica la gente es a la pesca. Además **nos han dicho que el lago está contaminado, que tiene mercurio**", dice Sandra, una de las 20 personas que acudió este domingo 3 de noviembre a conocer la labor de Asociación Trasplantados.

"En San Pedro hay muchos más que aquí, pero no sabemos por qué. A uno le falta más orientación", abunda Ofelia, que viene del pueblo vecino para informarse sobre cómo

Fuente: Universidad de Guadalajara. (11 de noviembre de 2013). Construyendo ambientes enfermos. *Gaceta UdeG*. <https://bit.ly/3xBofZF>

Figura 2.

Nota publicada en el *Semanario Arquidiocesano de Guadalajara*

4 **Semanario** Domingo 3 de abril de 2016

TEMA DE LA SEMANA

En pleno Siglo XXI

Gravísimo problema de salud en Ribera de Chapala

De varios años a la fecha, no pocas muertes han ocurrido a causa de insuficiencia renal y otros padecimientos paralelos, y hoy suman decenas de niños con esa enfermedad en las rancherías de San Pedro Itzicán y Agua Caliente, del Municipio de Poncitlán, Jalisco.

JOSE DE JESUS PARADA TOVAR
FOTOS: PABLO ALBERTO AVILA RODRIGUEZ

Ironías de la vida... Por donde quiera que se le busque o se tienda la mirada en todos los contornos del Lago de Chapala, no hay vista más hermosa ni paisaje más atractivo y completo del embalse mayor de la República, que desde los poblados ya mencionados del litoral Noreste, incluidas también las pequeñas localidades de Chalpicote, La Zapotera y Santa María de la Joya.

Los historiadores no se ponen muy de acuerdo en cuanto a la etnia matriz de sus moradores, y hay quienes afirman que son descendientes de la raza náhuatl; mientras otros aseguran que provienen de los indios cocas. Lo cierto es que son comunidades densamente pobladas que, en la práctica, solamente hablan el español -con un tiple muy típico- y se fusionan nada más entre ellos para procrear. Sus rasgos son indígenas y mantienen costumbres ancestrales.

Parece ser que Itzicán (a escasos kilómetros al Oriente de Mezcala de la Asunción, que le da nombre a la mayor isla del vaso lacustre, famosa por haberse fortificado ahí valerosos indios insurgentes en años de la Guerra de Independencia) es un vocablo derivado del náhuatl, que se relaciona con la obsidiana, piedra negra puntiaguda que servía a los nativos para elaborar lanzas y picos... Y así de filosa es la situación de marginación y pobreza ahí en San Pedro, con casi 7,000 moradores, ahora agudizada por esa epidemia.

Un poco adelante hacia el Este, a 4 kilómetros, se ubica el Rancho de Agua Caliente, con poco más de 1,000 habitantes que, efectivamente, al borde del lago tiene importantes brotes de aguas termales, utilizables para un rato de chapuzón de los chiquillos, pero perjudiciales y lentamente mortales para el consumo humano, aunque se les enfríe y luego se les hierva para consumirlas, a falta de agua potable.

PANORAMA DESOLADOR Y PREOCUPANTE
A principios de marzo, *Semanario* hizo un recorrido por la zona, a invitación expresa del Licenciado en Psicología Enrique Lira Coronado, Responsable de Enlace Institucional del Foro Socioambiental GDL, efectuado el domingo 14 de febrero en las instalaciones del Instituto Bíblico Católico, y al cual se prometió dar seguimiento en cuanto a sus propuestas y resoluciones. Entre las casi 20 Ponencias del Foro, sobresalió el angustioso llamado a la sociedad y autoridades de Jalisco para ocuparse de este asunto sanitario.

Involucrado desde hace dos años directa y presencialmente en la atención al problema, Lira Coronado refirió que "estos reportes de enfermedades datan de más de 10 años. Los vi en Internet, y me interesó conocer sus sufrimientos y compartirlos con ellos. Lo primero que descubrí es que no hay una sola fuente de agua potable de buena calidad en toda esa región, pues la que dicen que puede tomarse sale humeante; la suben por tubería hasta una especie de pirámide para que se enfríe y escurra; pero, aun así, llega caliente a través de los ductos. Y, a efecto de poder bañarse en casa, laorean por más de una hora. Incluso, la gente más pobre así la emplea desde hace años hasta para beberla."

"Han muerto jóvenes de 15 a 18 años, en la flor de su edad, hasta que el riñón les aguanta. En abril de 2015 falleció en mi casa de Guadalajara, donde recibí y hospedé a quienes viajan para ser dializados, una muchachita, Marisol, por insuficiencia renal, y un poco antes había muerto Lorenzo, un primito suyo, de 3 años, por lo mismo. Tan sólo en Agua Caliente, hoy en día se atiende con diálisis a por lo menos 5 pequeños, aunque ya ha habido varias muertes. Y no se diga en San Pedro Itzicán, que es más grande".

NO HAY DINERO QUE ALCANCE
A la insuficiencia renal, creciente, se adhiere la insuficiencia económica. Suele haber algunos apoyos pecuniarios y materiales, tanto del Ayuntamiento de Poncitlán como del DIF y de organismos y personas altruistas; pero el auge de la incidencia hace insolventes los intentos de ayuda.

Baste referir, como muestra, que el lunes 7 de marzo, cuando *Semanario* hizo una inspección física del lugar, coincidió una brigada de la Secretaría de Salud para efectuar estudios preliminares, detectando, en primera instancia, alrededor de 160 casos de afectación renal incipiente, únicamente entre 400 alumnos de primaria y de secundaria en Agua Caliente.

"Ya en tratamiento -continuó Lira Coronado- hay una docena de menores que deben ser traídos al Hospital Civil de Guadalajara hasta tres veces por semana, y erogar lo del pasaje, alimentación u hospedaje, en mi caso. Es absolutamente indispensable que alguien los acompañe, porque con la diálisis se debilitan mucho y se marean o se desmayan. De San Pedro Itzicán, viajando por Mezcala con ruta por Chapala, cada pasaje a Guadalajara cuesta unos 50 pesos. Por Poncitlán, que está a 8 kilómetros, el boleto personal sale en unos 60 pesos. La mayor parte de los enfermos carece de dinero para su tratamiento y se deja morir poco a poco."

No. No es una fuente decorativa. Se trata de una enfriadora de aguas termales, a la entrada de San Pedro Itzicán, que luego devuelve en tubería el líquido a las casas, para el uso corriente y hasta para beber.

A falta de agua tratada, las familias ribereñas acuden a las orillas del Lago de Chapala para lavar la ropa y fregar los trastes.

Fuente: Parada Tovar, J.J. (3 de abril de 2016). Gravísimo problema de salud en la ribera de Chapala. *Semanario Arquidiocesano de Guadalajara*. <https://bit.ly/3j0SZPQ>

Figura 3.

Nota publicada en El Informador

INFORMADOR.MX

[ÚLTIMAS NOTICIAS](#)
[JALISCO](#)
[MÉXICO](#)
[INTERNACIONAL](#)
[DEPORTES](#)
[VIDEOS](#)
[MÁS](#)

TENDENCIAS: COVID-19 • ABIERTO AKRÓN ZAPOPAN • CONFLICTO RUSIA Y UCRAÑA • LIGA MX • RECETAS

JALISCO |

Piden elaborar padrón de enfermos en Poncitlán

Servirá para para determinar la asistencia, protección y reparación que requieran las víctimas

Por: El Informador
 16 de febrero de 2018 - 09:22 hs



La CEDHJ acompañará además a las comunidades para que se haga efectivo también el derecho al desarrollo. EL INFORMADOR/Archivo

En la resolución emitida por la Comisión Estatal de Derechos Humanos en Jalisco (CEDHJ) sobre el acceso a los servicios médicos por parte de la ciudadanía de Poncitlán, se pide elaborar un padrón de las personas afectadas en su salud debido a las condiciones insalubres que enfrentan debido a la falta de agua potable, entre otras causas.

El padrón servirá para que la Comisión Ejecutiva Estatal de Atención a Víctimas inicie el proceso para determinar la asistencia, protección y reparación que requieran las víctimas.

El presidente del organismo, Alfonso Hernández Barrón, expuso los alcances de la recomendación a representantes de las comunidades de San Pedro Itzicán, Agua Caliente, Chalpicote, La Zapotera y Santa María de la Joya.

Con la medida se busca una efectiva atención médica y abasto de medicamentos y la reparación integral del daño a los afectados, además de garantizar el conocimiento del origen de diversas enfermedades en la comunidad como diabetes y daño renal.

Hernández Barrón agregó que la CEDHJ acompañará además a las comunidades para que se haga efectivo también el derecho al desarrollo, con acceso a la educación, servicios públicos, empleo y cultura, entre otros.

Fuente: *El Informador* (16 de febrero de 2018). Piden elaborar padrón de enfermos en Poncitlán. *Informador.MX*. <https://bit.ly/3xKm85T>

Tres fueron los temas abordados reiteradamente en los medios de comunicación:

- Contaminación del Lago de Chapala y consecuencias en la salud de los ribereños
- Reclamos de los pobladores por un medio ambiente sano
- Situación de los enfermos renales que viven en zonas de pobreza y contaminación

Los vacíos de información que se detectaron fueron:

- Descripción de los servicios médicos en Poncitlán
- Opciones de atención médica para los enfermos renales de Poncitlán
- Escenario de la enfermedad renal a nivel internacional, nacional y estatal
- Recursos destinados y políticas públicas a nivel federal, estatal y municipal para la atención de enfermos renales
- La burocracia institucional que deben enfrentar los enfermos renales para acceder al tratamiento sustitutivo en instituciones de salud pública

Enfoque y delimitación

Pareciera que el tema se agotó o no tiene nada novedoso que informar, pero todavía hay aspectos que develar porque el problema continúa. Esta investigación se centra en el servicio de salud de Poncitlán, exponiendo los casos de enfermedad renal en la región y las exigencias de los pobladores para mejorar la atención médica y sus dificultades para acceder al tratamiento sustitutivo que necesitan para vivir. Además, la carencia de nefrólogos y unidades médicas de hemodiálisis para los derechohabientes y el costo monetario para los enfermos renales sin seguridad social.

En un principio, se planteó que la historia se enfocara en una comparativa entre los municipios ribereños de Chapala que en su mayoría están habitados, por pueblos originarios y residentes extranjeros. Señalar el despojo de tierras, el cambio de uso de suelo, desarrollos inmobiliarios, inversión pública en los espacios turísticos, fuentes de empleo, calidad de vida

y más. Sin embargo, el tema “La ribera de Chapala, dos realidades con el mismo paisaje” se quedó en la primera fase.

Después de abundar más sobre el tema y realizar un trabajo de discernimiento y análisis en coordinación con la maestra Priscila Hernández Flores, asesora de la materia de Proyecto II, acordamos cambiar el enfoque porque el tema propuesto era muy amplio y no se podría cubrir en el tiempo establecido.

Entre los aspectos de la historia que para mí eran importantes incluir en el proyecto se encontraban: el municipio de Poncitlán y la insuficiencia renal crónica, porque conocí a enfermos renales del municipio, realicé algunas notas sobre el tema y estoy al pendiente de la información a través de los activistas comunitarios; además, me parece injusto que, a pesar de las demandas de los pobladores para mejorar los servicios básicos, incluyendo atención médica, los proyectos no se concretan.

Poco a poco se fueron reduciendo los aspectos a investigar. Los enfermos renales y familiares serían los protagonistas de la historia ya que a través de sus testimonios se expondrían: las experiencias de salir de su poblado para buscar hospitales o clínicas especializados en nefrología y apoyo para su tratamiento a través de asociaciones civiles; las dificultades que enfrentan cuando tienen crisis médicas y necesitan atención de urgencias; costos (monetario, físico, psicológico) que conlleva la enfermedad renal, así como apoyos que reciben.

El enfoque del tema fue descubrir los recursos humanos y materiales (personal de salud, equipo médico, infraestructura) con los que cuentan los centros de salud de Poncitlán para brindar atención médica a los enfermos renales; cómo funciona el servicio de salud de la comunidad, horarios, clínicas, número de especialistas nefrólogos; y cómo la gente puede acceder a los programas de apoyo que otorgan los gobiernos municipal y estatal. Con el objetivo de señalar los obstáculos que enfrentan los enfermos renales de Poncitlán para acceder al servicio médico en su localidad.

Además, se destacaron los estudios sobre las causas del daño renal en el municipio; las acciones por parte de las autoridades sanitarias para atender y prevenir esta enfermedad; se expusieron las peticiones de los pobladores para mejorar el servicio de salud y las normativas y resoluciones que protegen el derecho a una atención digna y de calidad para los enfermos renales.

Preguntas e hipótesis

La estructura de la hipótesis y preguntas de investigación se crearon con el enfoque antes mencionado. De acuerdo con el texto del Manual para Periodistas de Investigación al referirse al procedimiento de estructurar una investigación alrededor de una hipótesis indica que es una afirmación que pensamos que es realidad y está basada en información disponible y es nuestra labor investigar y verificar o refutar la afirmación realizada y enfatiza: “aunque a veces no podamos verificar una hipótesis, sí es posible probar alguno o algunos de sus términos de manera independiente” (Hunter, 2013, p. 18).

Hipótesis principal:

Los pacientes con insuficiencia renal crónica en el municipio de Poncitlán, Jalisco presentan obstáculos en su atención médica derivados de la burocracia y falta de recursos del sistema de salud.

Hipótesis secundarias:

Los enfermos renales de Poncitlán, Jalisco presentan una dificultad de conseguir tratamiento debido a la escasez de recursos económicos de los afectados y del Estado.

Existen diferentes demandas por parte de activistas hacia la atención de enfermos con insuficiencia renal crónica que los funcionarios del gobierno no han atendido.

Preguntas de investigación:

- ¿Qué problemáticas enfrentan los enfermos renales de Poncitlán, Jalisco para ser atendidos en las instituciones de salud?
- ¿Qué derechos en términos de atención médica deben tener los enfermos renales?
- De acuerdo con la NOM-003-SSA3-2010, ¿cómo debería ser la atención médica para los enfermos renales?
- ¿De qué manera es la atención médica que reciben los enfermos renales de Poncitlán?
- ¿Dónde se atienden los poncitlenses que padecen insuficiencia renal crónica?
- ¿Cuánto gastan en atención médica los enfermos renales de Poncitlán?
- ¿Qué requisitos les solicitan a los familiares y enfermos renales del municipio para recibir ayuda y acceder a los servicios médicos en Poncitlán?
- ¿Existe un registro oficial de cuántos enfermos renales hay en Jalisco y en Poncitlán?
- ¿Con qué recursos humanos y materiales (equipo médico, personal de salud) cuenta el municipio de Poncitlán para atender a los enfermos renales del municipio?
- ¿Cuántas clínicas de hemodiálisis públicas y privadas hay en Jalisco? ¿Por qué no hay una clínica de hemodiálisis en Poncitlán?

Viabilidad y relevancia

El municipio de Poncitlán se encuentra a 65 kilómetros de la ciudad de Guadalajara, alrededor de una hora de camino en automóvil. Para la ejecución de la historia fue necesario hacer trabajo de campo y visitar el poblado varias veces para observar, realizar entrevistas, tomar fotografías, videos y conocer de cerca la situación.

A pesar de la distancia, estuvo en mis posibilidades costear los traslados y mi trabajo me permitió ausentarme algún día entre semana; mientras que los fines de semana fue posible dedicar tiempo para trabajar en la historia.

Me pareció viable la realización de este proyecto periodístico porque tengo los contactos para acercarme a los enfermos renales de la zona, conozco el municipio de Poncitlán y aunque no cuento con todos los aparatos tecnológicos ni herramientas digitales necesarios, conozco a personas que me pudieron ayudar en este aspecto.

La relevancia de este trabajo periodístico radica en la descripción del sistema de salud de Poncitlán, municipio que tiene entre sus habitantes centenas de enfermos renales. A través de datos, información oficial y declaraciones de afectados, especialistas y autoridades, la intención era demostrar que las personas con este padecimiento sufren discriminación, enfrentan burocracia y cuentan con pocos recursos humanos, económicos y en especie necesarios para atender este problema de salud pública.

También me percaté que la insuficiencia renal crónica es una enfermedad recurrente entre los jaliscienses, pero desconocida para muchos y es hasta su última etapa cuando las personas acuden al médico para recibir atención. Es necesario informar más sobre este padecimiento, las medidas de prevención y dónde puede recibir el tratamiento que necesitan.

La Secretaría de Salud Jalisco señaló que en el 2017 el estado se situó en el séptimo lugar nacional con 698 defunciones y una tasa de mortalidad de enfermedad renal crónica de 8.61 por cada 100 mil personas. Además, informó que este padecimiento causa en el mundo al menos 2.4 millones de muertes por año, que 850 millones de personas en todo el mundo padecen enfermedades renales por diversas causas y que, actualmente, esta enfermedad es la sexta causa de muerte a nivel mundial (Secretaría de Salud Jalisco, 2019).

Aportes o impactos mínimos esperados

Con el presente proyecto periodístico se pretendió visibilizar y mantener en la agenda pública el tema de los enfermos renales de Poncitlán, de tal forma que se les dé voz a los afectados por la falta de atención médica oportuna y especializada en nefrología. De esta manera, se expone la situación de una comunidad en la que se han registrado alrededor de 2 mil casos

de insuficiencia renal crónica en diez años (2010-2020), cifra que sus habitantes aseguran que va en aumento.

Para ello, el enfoque del proyecto fue exponer que las consecuencias por no tener acceso al servicio médico de calidad no solo repercuten en la salud de una persona, también afectan la economía de la familia y el desarrollo de la comunidad.

Asimismo, a nivel social prevalece la indiferencia ante la situación que enfrentan los enfermos renales puesto que es un tema que suele ser de interés únicamente para los afectados y sus familiares. No obstante, de continuar sin la implementación de campañas o políticas públicas de prevención y atención oportuna de la enfermedad, el incremento de personas con este padecimiento será cada vez mayor y podría sobrepasar la capacidad de atención de las instituciones de salud pública para atender a los enfermos con este padecimiento.

También, el resultado esperado es que la gente sea consciente de las dificultades que enfrentan los enfermos renales, del incremento de pacientes con daño renal en la población de Jalisco, así como que se informen y cuiden su salud. En última instancia, fomentar la participación política entre los lectores de este proyecto con el fin de que exijan al gobierno las acciones necesarias para la atención y prevención de la insuficiencia renal.

Además, espero que la investigación realizada sea un referente para los pobladores de Poncitlán para exponer sus demandas y la información se comparta en redes sociales y plataformas de información para que la voz de los afectados se escuche y traspase las fronteras de Jalisco y México.

Criterios de calidad

Fue un proyecto en el que se trabajó por más de un año y se realizó atendiendo con rigor los criterios de calidad periodística. Alvarado (2010) define que un producto informativo de calidad “sería aquel que fuera cuidadoso, veraz, equitativo, destaque lo importante y se ponga

en el lugar del lector” (p.28). Estoy de acuerdo con esta definición y mi historia cumplió con esos indicadores.

Un primer criterio de calidad en la producción y publicación de la historia es que se trata de un tema de interés público porque expone un problema de salud que afecta a un municipio cercano a la capital de Jalisco, tercera ciudad más grande de México.

De igual forma, cumple con el criterio de actualidad ya que las investigaciones sobre las causas de la enfermedad renal en Poncitlán y los estudios para determinar el número exacto de pobladores con este padecimiento continúan. Por ejemplo, a principios del año 2020 se exhibieron los primeros resultados del último tamizaje realizado, en este se detectaron casos de daño renal en infantes y si no reciben atención médica oportuna están propensos a desarrollar insuficiencia renal crónica (Secretaría de Salud Jalisco, 2020).

Un tercer criterio es que se trató de una investigación exhaustiva, pues se consultaron fuentes documentales y orales que aportaron datos e información para retratar la realidad de esta historia. Siempre se dio un trato justo, honesto y respetuoso a los entrevistados para ofrecer al lector un amplio abanico de ideas y experiencias en orden de que él haga sus propias conclusiones.

También se trató de un trabajo independiente porque no hubo intereses políticos ni ideológicos que guiaran su producción. Además, se buscó que la información fuera equilibrada y sin sesgos, con respeto a la verdad, sin prejuicios y velando por el interés público. Asimismo, se buscó impulsar el debate de nuevos temas y ángulos de la historia.

En la materia de Periodismo de Calidad se elaboró una lista de criterios de calidad que guiaron tanto el proceso de investigación como la producción y publicación de la historia (*Tabla 1*); los indicadores señalados se eligieron de tres textos: Alvarado (2010); Red Periodismo de Calidad (2006) y Restrepo y Botello (2018).

Tabla 1.*Criterios de calidad establecidos que guiaron el proceso de investigación*

Criterios	Acciones	Adecuación del criterio al trabajo
Imparcialidad	<p>Dar voz a ambas partes de los hechos.</p> <p>No dar preferencia a un aspecto de la noticia y evitar los prejuicios.</p>	<p>Di la voz a ambas partes al entrevistar a enfermos renales, pero también a encargados del servicio de salud y funcionarios públicos.</p> <p>Se equilibró la información presentada, con las quejas y peticiones de los afectados y las acciones y proyectos de las autoridades.</p>
Rigor informativo	<p>No omitir información.</p> <p>No inventar datos, agregar o cambiar palabras de los entrevistados.</p> <p>Relatar los hechos tal y como sucedieron.</p> <p>Evitar citar fuentes anónimas.</p>	<p>La información obtenida de interés para el público se plasmó en la historia.</p> <p>Todos los datos están fundamentados en documentos o es el dicho de los entrevistados. Y las citas que se insertaron, son transcripciones literales.</p> <p>Se entrevistó a una activista de la comunidad, pero no autorizó que su nombre apareciera en la historia, por</p>

	<p>Verificación y contextualización de la información.</p> <p>Contrastar datos e información.</p>	<p>Lo tanto, su testimonio quedó fuera de la misma.</p> <p>Los datos que dijeron los entrevistados se verificaron con documentos oficiales y se agregaron características sociales o profesionales de las fuentes orales.</p> <p>Mientras las autoridades sanitarias decían que sí hay apoyos a los enfermos renales, los afectados manifestaron que no. Los dichos de unos y de otros, se cuestionaron a ambas partes.</p>
<p>Multiplicidad de fuentes, orales y documentales</p>	<p>Testimonio de por lo menos dos testigos de los hechos.</p> <p>Buscar varias fuentes de información: especialistas, investigaciones, etcétera.</p>	<p>Se obtuvieron 4 testimonios de enfermos renales y familiares de Poncitlán; 3 activistas y 4 autoridades sanitarias.</p> <p>Se consultaron a 3 especialistas: nefrólogo, directora de clínica de hemodiálisis y un académico de la Universidad de Guadalajara.</p>
<p>Independencia</p>	<p>Realizar un trabajo sin ningún apoyo económico público o privado que pueda</p>	<p>No recibí dinero de ninguna dependencia de gobierno ni asociación. Yo costé los gastos</p>

	incidir en la objetividad de la investigación.	necesarios para la realización del proyecto.
Investigación periodística	<p>Recurrir a la observación de los hechos.</p> <p>No conformarse con la información obtenida por las autoridades, testigos o profesionales, hacer una investigación propia de los hechos y contrastar la información.</p> <p>Indagar antecedentes en internet u otros medios especializados.</p>	<p>Visité el municipio de Poncitlán varias veces.</p> <p>Realicé una investigación documental previa al trabajo de campo, se buscaron datos, antecedentes, artículos académicos, leyes; y se realizó un archivo digital para su consulta.</p> <p>En medios de información digitales e impresos se investigaron antecedentes del tema.</p>
Capacitación	<p>Actualizar los conocimientos en herramientas digitales, participar de encuentros y seminarios sobre periodismo.</p>	<p>Durante el posgrado adquirí conocimientos en narrativas y formatos digitales para contar una historia periodística. Y se implementaron algunos de estos elementos al proyecto.</p>
Responsabilidad	<p>Contenidos decentes, dignos y relevantes.</p> <p>Respeto por el lector.</p>	<p>Se creó un contenido veraz y de interés público.</p>

	<p>Cuidar la selección de imágenes y uso de expresiones ofensivas.</p>	<p>No di por sentado que el lector conocía el tema, se contextualizó y utilizó un lenguaje sencillo y claro.</p> <p>No se utilizaron palabras altisonantes y las fotografías e imágenes de los personajes fueron autorizadas por ellos mismos.</p>
<p>Diversidad y pluralismo</p>	<p>No volverse cubrefuentes ni acudir siempre a la misma fuente.</p>	<p>Se consultaron diversas fuentes documentales y orales.</p>
<p>Reconocimiento de errores y su corrección</p>	<p>Aceptar las críticas constructivas del trabajo para mejorar los trabajos.</p> <p>Corregir los errores de datos o información que se señalen por terceros.</p>	<p>Se realizó un trabajo de edición, encabezado por la maestra Rocío Gallegos Rodríguez.</p> <p>Escuché y atendí las observaciones, correcciones y aclaraciones que fueron señalados por la editora.</p>
<p>Servicio a la comunidad</p>	<p>Velar por el interés público.</p> <p>Que el tema tenga un impacto en el entorno.</p>	<p>El tema tuvo como objetivo concientizar a la gente del problema de salud renal en Poncitlán y buscó generar un movimiento social para exigir medidas de atención y prevención de la enfermedad renal.</p>

<p>Trato justo, honesto y respetuoso de los entrevistados y de los protagonistas de la noticia</p>	<p>Todos los involucrados deben saber de qué se trata el artículo.</p> <p>Oportunidad de responder a las preguntas.</p> <p>Respetar los derechos de los menores de edad.</p> <p>Respetar a las tradiciones de las culturas.</p>	<p>Con los entrevistados siempre me presenté como periodista y expliqué el proyecto de investigación.</p> <p>Mantuve compostura durante las entrevistas y después de cada pregunta se dejó un tiempo pertinente para responder.</p> <p>No se entrevistaron a menores de edad, solo solicité permiso para tomar una foto de la brigada de jóvenes de San Pedro Itzicán.</p> <p>No se hicieron señalamientos sobre las tradiciones de las personas.</p>
<p>Impulsar el debate de nuevos temas y ángulos</p>	<p>Darle voz a un amplio abanico de ideas y experiencias.</p> <p>Ofrecer argumentos fundamentados.</p> <p>Presentar diferentes ángulos de la noticia.</p>	<p>El proyecto generó nuevos temas de investigación y se les dará seguimiento.</p> <p>La información presentada es sólida porque está respaldada en documentos oficiales y dichos de los entrevistados.</p> <p>El ángulo en este proyecto fue el acceso al servicio de salud, pero faltan temas como la contaminación del Lago de Chapala, el despojo de tierras, etcétera.</p>

<p>Testigo directo de los hechos</p>	<p>Verificar los hechos desde el mismo lugar en el que se produjeron.</p> <p>Documentar los hechos mediante fotos, video, audio y testimonios directos.</p> <p>En caso de no ser testigo directo debido a que los hechos ya sucedieron, dar cuenta de la manera en la que se reconstruyeron los hechos (entrevistas, revisión de documentos, informes oficiales, etcétera).</p>	<p>Se recorrió el municipio de Poncitlán y las entrevistas a los enfermos renales se realizaron en los domicilios de los afectados.</p> <p>Se tomaron fotografías y videos de los testimonios y como respaldo también están grabadas en audio.</p> <p>No fui testigo del tamizaje realizado por investigadores de la Universidad de Guadalajara en Poncitlán, pero se obtuvieron los resultados por medio de comunicados de prensa y la entrevista realizada al Dr. Felipe Lozano.</p>
<p>Compromiso con los valores éticos y morales</p>	<p>Verdad, precisión, responsabilidad, humanidad, tolerancia, inclusión.</p>	<p>Se corroboró la información y lo publicado no dañó a nadie y asumo la responsabilidad de lo divulgado.</p>

Estrategia de vinculación/ colaboración y/o financiamiento diseñado

Los elementos imprescindibles para la realización de un trabajo de investigación periodística son la vinculación editorial, colaboración y financiamiento, porque permiten al periodista profundizar en el tema, obtener recursos económicos para costear el proyecto y lograr un mayor alcance de la historia e impacto social.

En un primer momento, después de conocer y contemplar otras opciones de vinculación, se consideraron oportunas y viables tres para contribuir al desarrollo del trabajo: el Centro de Hemodiálisis *Alther Christus*, una clínica de hemodiálisis; cuya vinculación permitiría conocer el proceso del tratamiento sustitutivo; en segundo lugar, se aspiró al financiamiento por parte de negocios dedicados a la atención médica de la enfermedad renal; por último, se propuso la vinculación con un medio de información local para difundir la historia: el periódico *Semanario Arquidiocesano de Guadalajara*.

El proceso para ejecutar la estrategia de vinculación, colaboración y financiamiento comenzó investigando las funciones, misión, visión, código de ética y reglas de operación de cada una de las partes con las que se quería realizar el vínculo; después se hizo una evaluación de las necesidades de cada parte para encontrar las áreas en común para el desarrollo del proyecto; posteriormente, se estableció y formalizó una relación; finalmente, se dio seguimiento de lo pactado (Bettoni y Pousadela, 2015).

Después de redefinir el tema de investigación, me pareció que la mejor forma de entender el significado de calidad en la atención médica para los enfermos renales era acercándome a alguna clínica de salud que brindara el servicio de manera eficaz. Entonces, recordé el trabajo que realiza el Centro de Hemodiálisis *Alther Christus A.C.*, pues hace algunos años hice una nota sobre su creación (Ortega, 2016). Además, la visión de la clínica establece que su objetivo es ayudar de manera integral a los enfermos más pobres necesitados de tratamiento con hemodiálisis; y al investigar más, descubrí que enfermos renales de Poncitlán acuden a este centro para recibir tratamiento médico.

El Centro de Hemodiálisis *Alther Christus* fungiría como un medio de estudio y observación para aprender el proceso de hemodiálisis y el ideal de la atención médica que necesitan los enfermos renales. La colaboración beneficiaría a ambas partes: la asociación obtendría publicidad gratis y yo, el conocimiento del tema a través de la observación, testimonios, imágenes y videos de las máquinas de hemodiálisis en funcionamiento.

A principios del año 2020 tuve un primer contacto con la clínica a través de Sor Laura María Hernández, enfermera y colaboradora de la unidad, y se preparó una carta para los

directivos de la asociación en la que se solicitaba autorización para ingresar como voluntaria con el objetivo de observar y utilizar la información obtenida para el proyecto. Pero, en marzo de 2020 se presentaron los primeros casos de coronavirus en el estado de Jalisco, el gobierno implementó medidas de prevención y restricciones de movilidad en espacios públicos y especialmente en áreas médicas para evitar contagios; por lo tanto, se postergó este plan y con el paso de los meses, se decidió cancelar la idea de colaboración.

Sobre la fuente de financiamiento, se eligió el patrocinio y venta de publicidad. En el Área Metropolitana de Guadalajara hay más de una docena de clínicas de hemodiálisis privadas (SiNaCEAM, 2020) y estas serían el objetivo para ofrecerles un espacio para publicar sus servicios junto con la historia realizada. A través de los directores o encargados del área de marketing o publicidad de los centros de salud, se buscaría obtener recursos económicos a cambio publicidad, el plus sería que el tema trata la enfermedad renal y la atención médica.

La parte comercial no se consolidó porque no concluí el tema a tiempo y no tenía un productor que ofrecer, tampoco realicé un plan de venta; además, el medio de comunicación donde se publicó la historia no estuvo de acuerdo con la venta de espacios publicitarios por mi cuenta, porque las ganancias solo deben ser para el periódico.

De esta manera, de las tres opciones de vinculación, la única que se realizó fue la de la difusión del proyecto a través del periódico *Semanario Arquidiocesano de Guadalajara*. Elegí este medio impreso porque en su línea editorial siempre mantiene una postura crítica frente a las injusticias y al atropello de la dignidad humana. También, influyó la relación laboral que tuve con la publicación.

Se estableció contacto con Gabriela Ceja, editora del periódico, para informarle la intención de publicar mi proyecto en el medio impreso y sin dudar me concedió el espacio. Se acordaron las posibles fechas de publicación y que el tema se compartiría las redes sociales del medio de información y en la página de internet de *ArquiMedios*. También se determinó que el texto debería tener una extensión de 3 mil palabras y la entrega debía realizarse mínimo ocho días antes del cierre de edición. Se mantuvo comunicación constante antes y después

de la publicación con la editora, para ajustar detalles y conocer las impresiones e impacto de la historia en el concejo editorial del medio.

Ambas partes cumplimos el acuerdo y el producto se publicó en el medio impreso el domingo 29 de noviembre de 2020, con un tiraje de aproximadamente 20 mil ejemplares distribuidos en todas las parroquias de la Arquidiócesis de Guadalajara, así como en su página de internet. En esta vinculación, el medio de información obtuvo un trabajo de investigación periodístico gratuito y yo fui beneficiada con la difusión de mi proyecto, cuyo contenido se distribuyó en los pueblos de la ribera de Chapala y a lo largo del estado de Jalisco.

Capítulo II

Sistematización del Proceso de Investigación

Para el tema de investigación periodística acerca de los obstáculos que enfrentan las personas que padecen insuficiencia renal crónica para recibir atención médica de calidad, equitativa y gratuita en Poncitlán, se diseñó una red de contactos claves que dieron respuesta a las preguntas de investigación previamente planteadas. Se comenzó realizando una recopilación de documentos públicos, noticias, informes, leyes y resoluciones, todos relacionados con el tema; desde el número de enfermos renales en Jalisco, hasta el número de clínicas de hemodiálisis públicas y privadas en México. Después, se enlistaron diferentes contactos de activistas comunitarios, regidores, funcionarios, académicos, investigadores y especialistas en la enfermedad renal.

Estrategia de fuentes

De acuerdo con el Banco de Investigaciones del IPYS (Instituto de Prensa y Sociedad) las fuentes se pueden clasificar por la naturaleza de la información (abiertas o reservadas); por el tipo de fuente (orales o documentales), entre otras clasificaciones (Flor, 2016).

A continuación, presento la clasificación de las fuentes que se consultaron:

Fuentes abiertas (aquellas que son de dominio público)

- Medios de comunicación: notas periodísticas y columnas de opinión, principalmente de medios impresos locales porque son los que más han abordado el tema. Su lectura me permitió conocer los ángulos de la historia que ya se han desarrollado y descubrir algunas fuentes documentales y orales que posteriormente se consultaron.
- Agencias de gobierno: se consultaron las páginas de internet de la Secretaría de Salud Jalisco (SSJ), la Secretaría del Bienestar, el Instituto de Salud para el Bienestar

(INSABI), el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), Gobierno de Poncitlán y Gobierno de Jalisco.

- Bibliotecas de gobierno: Se revisaron las iniciativas de la Cámara de Diputados y del Congreso del Estado de Jalisco, resoluciones de la Comisión Estatal de Derechos Humanos de Jalisco (CEDHJ), normativas para la aplicación del tratamiento sustitutivo a enfermos renales, criterios técnicos para el tratamiento de los pacientes con insuficiencia renal y leyes nacionales y locales que regulan los servicios de salud públicos y privados.
- Institutos internacionales: Resoluciones de la Comisión Interamericana de Derechos Humanos (CIDH) y el último reporte publicado de Datos Renales de los Estados Unidos (USRDS por sus siglas en inglés).
- Instituciones educativas: Investigaciones realizadas en Poncitlán por académicos de la Universidad de Guadalajara (U de G).
- Plataforma Nacional de Transparencia (PNT): Se consultaron decenas de solicitudes de información y se realizaron 11 peticiones; en total se archivaron 36, las cuales se consultaron a lo largo de la investigación y algunas se integraron en la estructura del texto para la consulta de los lectores. En la *tabla 2* se exponen las solicitudes realizadas por dependencias.

Tabla 2.

Solicitudes de información realizadas a través de la PNT

O.P.D. Servicios de Salud Jalisco			Total: 4
Folio	¿Qué se solicitó?	Respuesta	¿Sirvió la información?
01820120	Número de pacientes con insuficiencia renal crónica del	Afirmativa Parcial	Fue información valiosa porque se obtuvo una cifra oficial de los egresos

	2009 al 2019 por municipio, edad y sexo.		hospitalarios de enfermos renales que viven en Poncitlán.
01820320	Causas de la enfermedad renal en el municipio de Poncitlán.	Afirmativa Parcial	Esperaba una respuesta más completa y que hiciera referencias a los estudios realizados por la U de G para determinar las causas de la insuficiencia renal en el municipio; sin embargo, solo se señala que es un problema multifactorial (<i>Anexo 8</i>).
01815620	Servicios de Salud en Poncitlán. Proyecto de clínica de hemodiálisis en el municipio. Apoyos para los enfermos renales en Poncitlán. Campañas de prevención de la enfermedad renal en el municipio. Personal de salud en Poncitlán.	Afirmativa Parcial	En la respuesta la información más destacada fue la plantilla del personal adscrito a las clínicas de Poncitlán. La información obtenida fue parte de los descubrimientos de la investigación, porque el personal médico es insuficiente y no menciona especialistas nefrólogos en el municipio (<i>Anexo 9</i>).

01819820	Medidas que se han tomado por el problema de salud en Poncitlán a causa del agua.	Afirmativa	La información que se consiguió sirvió y se integró al texto final, porque define cinco acciones que las autoridades sanitarias están realizando en el municipio; además, se estableció que la SSJ asegura que el agua no tiene que ver con el padecimiento de enfermedad renal (<i>Anexo 10</i>).
Instituto Mexicano del Seguro Social			Total: 2
Folio	¿Qué se solicitó?	Respuesta	¿Sirvió la información?
006410061 3520	Protocolo administrativo y médico para un derechohabiente con daño renal. Hospitales y/o clínicas donde se realizan las sesiones de hemodiálisis en Jalisco.	Afirmativa Parcial	La información obtenida fueron datos de relevancia para la investigación. Me ayudó a comprender el proceso administrativo para acceder a la atención médica de los enfermos renales que se atienden en el IMSS. Además, con los

	Especialistas nefrólogos adscritos al IMSS, especificar cuántos están en Jalisco.		datos del número de hospitales en Jalisco que cuentan con el equipo para brindar el tratamiento de hemodiálisis a los derechohabientes; finalmente, el número total de nefrólogos adscritos al IMSS a nivel nacional y por estados, se estableció la escases de recursos humanos y material para la atención de la enfermedad renal en la institución de salud pública (<i>Anexos 11 y 12</i>).
006410061 3620	Enfermos renales en etapas: 1, 2, 3, 4 y 5; del año 2009 al 2019.	Afirmativo Parcial	No fue de utilidad la información porque conocer el número de enfermos renales por unidad médica no abonaba al tema.
Comisión Estatal de Derechos Humanos Jalisco			Total: 2
Folio	¿Qué se solicitó?	Respuesta	¿Sirvió la información?

01816520	<p>Número de quejas recibidos y recomendaciones realizadas por la falta de atención médica de los enfermos renales de Poncitlán.</p> <p>Avances de la Recomendación 8/2018.</p>	Afirmativa	<p>Con la información se pudo establecer que sí hay acciones a favor de los enfermos renales en Poncitlán; sin embargo, en la respuesta no se especificaron los avances en cada punto de la Recomendación. Por lo tanto, se realizó otra solicitud con una pregunta más específica (<i>Anexo 13, 13a, 13b, 13c y 13d</i>).</p>
02303420	<p>Acciones a raíz de la Recomendación 8/2018. Con fecha, inversión y en qué consistió cada acción.</p>	Afirmativa	<p>A través de esta respuesta se pudo establecer que, aunque la CEDHJ recomendó aumentar el número de médicos en la zona no se ha atendido el señalamiento; tampoco se ha mejorado la calidad en la atención en los centros de salud; y la información de las acciones como campañas de prevención y abastecimiento de medicamentos, se contrastó con los</p>

			pobladores, quienes manifestaron que las medidas son insuficientes y no se atiende el problema de fondo (<i>Anexo 14, 14a, 14b y 14c</i>).
Ayuntamiento Constitucional de Poncitlán			Total: 3
Folio	¿Qué se solicitó?	Respuesta	¿Sirvió la información?
01814120	Atención médica que proporciona el municipio a los enfermos renales; programas de apoyo y proyecto de clínica de hemodiálisis.	Negativa	La autoridad municipal se limitó a responder que la Dirección de Servicios Médicos Municipales no contaba con la información porque la problemática no es parte de sus atribuciones sino de la SSJ (<i>Anexo 15</i>).
01815520	Campañas de prevención de la enfermedad renal y planilla de trabajadores en las clínicas del municipio.	Negativa	Tampoco hubo respuesta.
08826019	Presupuesto en obras públicas del 2013 al 2019.	Afirmativo Parcial	No fue de utilidad la información porque se presentaron los montos

			por año, pero no las obras realizadas. Mi intención era conocer si se había invertido en infraestructura de salud.
--	--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Fuentes documentales

Escritos de petición dirigidos a las autoridades municipales, estatales y federales, firmados por las personas que residen en la ribera de Poncitlán. Los documentos se consiguieron por medio de un activista comunitario. Asimismo, se consultaron libros en línea y textos académicos disponibles en internet que abordan el tema de la enfermedad renal y el servicio de salud en México.

Fuentes orales (se presentan por orden de consulta)

- Dr. Felipe Lozano Kasten, profesor del Departamento de Salud Pública, del Centro Universitario de Ciencias de la Salud (CUCS) de la U de G. Encabeza el trabajo de un grupo multidisciplinario para detectar las causas del problema de salud renal en el municipio de Poncitlán y en el año 2020 comenzó el estudio de tamizaje para detectar problemas renales en niños en todos los municipios que conforman la ribera de Chapala.
- Dr. Guillermo García García, Jefe de Nefrología del Hospital Civil de Guadalajara, con más de 40 años de experiencia.
- Jaime González González, originario de San Pedro Itzicán, pescador, activista y en la administración 2018-2021 se desempeñó como delegado municipal en Poncitlán.
- Enrique Lira Coronado, psicólogo y activista social, coordinador de los Pueblos de la ribera. Desde el año 2015 se unió a la causa y comenzó a trabajar con acciones

concretas para ayudar a los enfermos renales de San Pedro Itzicán, Agua Caliente, Mezcala y Chalpicote.

- Sor Laura María Hernández, enfermera de la clínica de hemodiálisis *Alther Chritus*, unidad que brinda tratamiento gratuito a enfermos renales de bajos recursos económicos en Guadalajara.
- Autoridades sanitarias del municipio de Poncitlán: Dr. José Martín Salcedo, director de Servicios Médicos; Elsa María Laura Durán, subdirectora de Servicios Médicos de Poncitlán; y Dra. Silvia Salcedo Gutiérrez, coordinadora del área de salud de Poncitlán.
- Testimonios: Anita Torres Guerrero, activista y dirigente de la brigada de jóvenes de Poncitlán; Antonia Solano Gutiérrez, mamá de un joven con enfermedad renal; Jazmín Gutiérrez Loza, enferma renal, junto con su mamá, Rutilia Loza Baltazar; y Saúl Martínez Gutiérrez, enfermo renal que fue trasplantado en el año 2018.
- Dr. Fernando Petersen Aranguren, Secretario de Salud Jalisco.

Análisis y evaluación de riesgos en la cobertura

Para la realización del análisis de riesgo de la cobertura se tomó en cuenta el modelo que presenta el Manual de Seguridad Digital y Móvil para Periodistas y Blogueros (Sierra, 2013) con el objetivo de reducir riesgos digitales y adoptar protocolos de seguridad.

Para este análisis se requirió identificar las amenazas que pudieran afectar mi cobertura periodística (*Anexo 2*); además, determinar mis fortalezas y vulnerabilidades para ser consciente de los malos hábitos y generar nuevos mecanismos de protección personal y de mi proyecto de investigación (*Anexo 3*). Finalmente, se realizó una definición del nivel de riesgo (*Anexo 4*), de objetivos y acciones tomadas (*Tabla 3*). En mi cobertura el nivel de riesgo se calificó como bajo: agresiones verbales y robo.

Tabla 3.*Definición de objetivos y acciones tomadas*

Objetivos	Acciones
Establecer un sistema de evaluación del riesgo como parte de la planificación de la cobertura.	<p>Planifiqué el trabajo de campo y solo llevé el equipo necesario.</p> <p>Contacté a los entrevistados por teléfono y concerté las citas con antelación.</p>
Ruta de seguridad digital. Proteger la información que se va reuniendo en mi laptop para reducir el impacto negativo en caso de robo o pérdida del equipo.	<p>Fortalecí las contraseñas de equipos móviles, laptop, cuentas de correo electrónico y redes sociales.</p> <p>Encripté los documentos sensibles.</p> <p>Utilicé navegadores confiables, Firefox y Chrome.</p> <p>Realicé un respaldo de toda la información en otra computadora de confianza.</p> <p>Protegí los aparatos electrónicos con contraseñas.</p> <p>Borré información personal que pudo comprometer mi seguridad.</p> <p>Utilicé herramientas de encriptación para mantener a salvo la información.</p> <p>Protegí los equipos electrónicos contra virus, <i>malware</i> y ataques cibernéticos.</p> <p>Protegí mis datos personales en las cuentas de redes sociales.</p> <p>Protegí mi identidad al navegar en internet.</p>
Preparar un protocolo de seguridad, involucrando a familiares, amigos y compañeros de trabajo.	Realicé una lista de contactos y recursos disponibles en caso de una agresión; se incluyeron teléfonos de familiares, amigos, académicos e instituciones de protección de los derechos humanos.

	Entre los recursos disponibles se destacaron: el apoyo familiar, contactos de amigos expertos en derecho penal, civil y familiar.
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Evaluación de riesgo en la plataforma Salama

Asimismo, se realizó una Evaluación de Riesgos para Periodistas y Personas Defensoras de Derechos Humanos en la plataforma digital Salama (<https://salama.io/#/>). Es una herramienta gratuita en la cual, no se ingresan datos personales, solo lo referente a la cobertura periodística y, por medio de esta información arroja un diagnóstico de riesgo y recomendaciones para disminuirlo (*Figura 4*).

Figura 4.

Resultado de evaluación de amenazas en Salama

Menú

Español

Tus resultados. Puedes ver tu puntaje aquí

Según sus respuestas a la **Encuesta de evaluación de amenazas**, su nivel de amenaza se calcula en **49**

Riesgo moderado

Probablemente necesite mejorar algunos protocolos de prevención.

Entre 40 y 59 puntos.

Alcanzaste más de 40 puntos y estás probablemente en un riesgo potencial medio o moderado. La estrategia en este caso es tomar medidas preventivas para que algunos riesgos moderados y aceptables se conviertan en riesgos altos o extremos inaceptables.

En estos niveles de riesgo, las personas defensoras y periodísticas pueden sufrir ataques con daños moderados a su integridad física, psicológica, legal o digital. Ejemplos de esos ataques pueden ser insultos, maltratos, campañas de difamación, o algunos ataques cibernéticos como hackeo de cuentas de correo electrónico o de redes sociales. Toma en cuenta que estos ataques son en ocasiones un preámbulo para ataques más graves, propios de un nivel alto de riesgo. Es necesario entonces prevenir el surgimiento de ataques de alcance envergadura como amenazas, arrestos arbitrarios, secuestros, etcétera.

Necesitas evaluar todas las operaciones que pueden ubicar en una situación de alto riesgo. Sé consciente de las acciones correctivas que necesitas tomar y trabaja para evitar que los riesgos se vuelvan inaceptables. Si necesitas ayuda personalizada del equipo Salama, escribe una información arroba salama punto io.

Pasos inmediatos:

- **Acción 1** : Analice cualquier operación que pueda elevar su nivel de riesgo.
- **Acción 2** : Discute periódicamente con tu medio sobre la situación de seguridad.
- **Acción 3** : Crea o únete a redes de confianza.
- **Acción 4** : Familiarízate con estas organizaciones en caso de que llegues a requerir de su ayuda:

- Otras acciones:

1. Crea o revisa tu estrategia de seguridad. Una estrategia de seguridad es un documento que define los problemas principales de seguridad para una persona defensora o periodista y sus organizaciones y traza un plan para reducir riesgos y enfrentar esas preocupaciones.
2. De ser posible, discute con tu organización y tu red de confianza sobre la situación y el analista en equipo las amenazas reales y potenciales, fortalezas y vulnerabilidades, y definen nuevas metas de seguridad según las circunstancias.
3. Crear o revisar los protocolos de seguridad. Un protocolo de seguridad es una secuencia de operaciones que garantiza la integridad física, psicológica, legal o digital. Será necesaria la creación de protocolos de seguridad para cada situación, específicamente de la naturaleza de la amenaza y las condiciones específicas de vulnerabilidad y fortaleza.

Esta actividad me permitió ser consciente que un periodista no solo corre peligro en zonas de guerra al tratar temas de narcotráfico, sino que son varias las amenazas que enfrentamos y que deben valorarse para generar una estrategia que nos permita disminuir el riesgo. Principalmente, en estos tiempos debemos procurar las medidas de seguridad digital para resguardar la información que almacenamos en nuestros equipos electrónicos.

Descripción de la metodología periodística utilizada y del trabajo de reporte desarrollado

Después de la selección del tema, definición, delimitación e hipótesis, se comenzó con el acopio de datos de las fuentes abiertas, documentales y orales; posteriormente, se realizó el trabajo de reporte. Los métodos y técnicas que se utilizaron fueron la observación, entrevista, organización, clasificación y análisis de la información recabada.

Asimismo, se generó un cronograma (modelo Connectas) para organizar los tiempos de cada una de las actividades, definiendo el tiempo necesario para cada tarea: solicitudes de entrevistas, peticiones de información, recopilación de documentos, análisis de datos, trabajo de campo, escritura, creación de contenido multimedia y edición del texto. En el *anexo 5* se presenta el cronograma realizado.

De acuerdo con la hipótesis principal y preguntas de investigación se realizó una organización y sistematización de las fuentes con el objetivo de evaluar cada una de ellas y ubicar las fuentes indispensables para el desarrollo de la historia (*Tabla 4*).

En este apartado, me gustaría hacer un paréntesis. Anteriormente, realicé algunas notas sobre la contaminación del Lago de Chapala y las consecuencias en la salud de los

ribereños; sin embargo, para la realización de esta investigación fue necesario descartar todas las ideas preconcebidas y comenzar desde cero.

COVID-19

Aunque la contingencia sanitaria fue una circunstancia externa y de la cual no tenemos control, se convirtió en una dificultad en el proceso de investigación, principalmente para la realización del trabajo de campo. Por las medidas de prevención que se implementaron en Jalisco, no fue posible realizar todas las entrevistas en persona. Este problema se subsanó vía telefónica y gracias a la disposición de los entrevistados. Incluso varios fragmentos de audio se insertaron en el trabajo final.

Además, se tenía previsto ingresar como voluntaria en una clínica de hemodiálisis privada que ofrece tratamiento gratuito a enfermos renales de bajos recursos económicos; sin embargo, la pandemia impidió esta acción porque se restringió el acceso a hospitales y clínicas para evitar contagios; por lo tanto, esta idea se canceló.

También las visitas al municipio de Poncitlán se redujeron a tres, solo para entrevistas previamente concertadas, fotografías y grabación de video. Se pudo obtener el material necesario para la investigación, pero me hubiera gustado estar más presente en la comunidad para acompañar a los enfermos renales a sus sesiones de hemodiálisis en el Hospital Civil de Guadalajara y realizar el recorrido que ellos hacen para trasladarse desde su comunidad hasta la ciudad.

Igualmente, la contingencia sanitaria ocasionó la suspensión de labores en la Plataforma Nacional de Transparencia por lo que las solicitudes realizadas tuvieron una respuesta casi seis meses después; pero finalmente obtuve la información.

Tabla 4.*Organización y sistematización de fuentes*

Fuentes	Forma de acceder	Justificación	Directorio
Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS)	Búsqueda por internet.	<p>Es la institución de salud pública más grande de México. Los derechohabientes reciben atención médica general y especializada de forma gratuita.</p> <p>En su página de internet se buscaron los procedimientos y normativas para la atención de enfermos renales, presupuesto destinado a la salud renal, nefrólogos activos en la institución de salud, unidades de hemodiálisis en el IMSS y clínicas subrogadas.</p>	http://www.imss.gob.mx/
Secretaría de Salud Jalisco (SSJ)	Búsqueda por internet.	<p>Se encarga del sistema de salud estatal, coordinar programas promoción, prevención y servicios de salud.</p> <p>A través de esta Secretaría, se investigaron y solicitaron datos sobre</p>	https://ssj.jalisco.gob.mx/

		el número de enfermos renales en cada uno de los municipios de Jalisco. Acciones para la atención y prevención de la enfermedad renal en todo el estado y específicamente en el municipio de Poncitlán.	
Comisión Estatal de Derechos Humanos Jalisco (CEDHJ)	Búsqueda por internet.	<p>Órgano autónomo defensor de los ciudadanos contra acciones y omisiones de las autoridades que afectan los derechos humanos fundamentales de las personas.</p> <p>En diferentes ocasiones, la CEDHJ ha realizado recomendaciones al Municipio de Poncitlán, a la SSJ y otras dependencias que han vulnerado los derechos de los pobladores de Poncitlán. En especial, se investigaron las acciones concretas y avances de las recomendaciones realizadas en la resolución 8/2018.</p>	http://cedhj.org.mx/
Gobierno de Poncitlán	Búsqueda por internet.	A través de la Unidad de Transparencia del Municipio de Poncitlán, se buscaron datos, cifras e información sobre los recursos económicos, humanos y materiales destinados a cuidar la salud de la población. También se consultaron	http://www.poncitlan.gob.mx/ Dirección: Ramón Corona No. 25 Ote. C.P. 45950

		<p>los programas vigentes y apoyos que se otorgan a las personas de bajos recursos económicos y para los que padecen insuficiencia renal:</p> <p>Apoyo en transporte.</p> <p>Medicamentos.</p> <p>Subsidio de tratamiento sustitutivo renal.</p> <p>Despensas.</p>	<p>Poncitlán, Jalisco, México</p> <p>Teléfono(s): (391) 9126470</p>
Plataforma Nacional de Transparencia (PNT)	Búsqueda por internet.	<p>Por medio de esta plataforma es posible consultar la información pública que por ley deben presentar los sujetos obligados y organismos garantes.</p> <p>En esta plataforma se consultaron solicitudes de información realizadas a las instituciones de salud y gobiernos de Poncitlán y de Jalisco referentes al tema de insuficiencia renal en Poncitlán. Además, se solicitó nueva información.</p>	<p>https://bit.ly/3gWgiaD</p>
Cámara de Diputados	Búsqueda por internet.	<p>Espacio para investigar las iniciativas, decretos y leyes expedidas por el Congreso.</p>	<p>http://www.diputados.gob.mx/</p>

		Se accedió a esta página para conocer las iniciativas de ley realizadas por los diputados en beneficio de la atención de los enfermos renales; también se conocieron algunas acciones que desde el Congreso se han presentado a favor de los ribereños de Poncitlán. Además, se obtuvo el contacto de la diputada que está impulsando la creación del registro nacional de enfermos renales.	
Datos abiertos del Gobierno	Búsqueda por internet.	Plataforma de internet, fácil de usar, que funciona como un buscador de datos del Gobierno. Se consultaron cifras e información con relación al tema de enfermedad renal.	https://datos.gob.mx/
Registro Público del Comercio	Búsqueda por internet.	Institución que brinda certeza jurídica de los actos jurídicos mercantiles. En su página de internet se consultó el directorio de clínicas de hemodiálisis en Jalisco. ¿A quién pertenecen (Razón Social)? ¿Las ONG's que atienden a los enfermos renales, reciben recursos públicos?	https://rpc.economia.gob.mx/

Testimonios	Trasladarse al municipio de Poncitlán y entrevistar a los activistas comunitarios, personas con insuficiencia renal crónica que son tratados con hemodiálisis y otros que han recibido un trasplante de riñón, incluyendo declaraciones de algunos miembros de su familia.	Visitar los pueblos de San Pedro Itzicán, Agua Caliente y Mezcala. El objetivo fue dialogar con las personas afectadas por la insuficiencia renal y conocer cómo viven, cómo es el servicio médico que reciben en la comunidad, cómo se trasladan hasta el hospital, a qué se dedican, el costo que conlleva la enfermedad y cómo cubren este gasto.	Enrique Lira Coronado, activista y presidente del Foro Socioambiental GDL. Correo: e_lirac@hotmail.com Las entrevistas se realizaron en los domicilios particulares de cada uno de los entrevistados en San Pedro Itzicán, Poncitlán.
Jaime González, delegado de San Pedro Itzicán	Se solicitó una entrevista directamente.	Jaime es originario de San Pedro Itzicán, conoce la problemática de salud porque vive en esta comunidad afectada por la contaminación y falta de servicios de salud de calidad. Además, durante la administración municipal (2019-2021) desempeña el cargo de delegado y ha presentado propuestas	La entrevista se realizó vía telefónica.

		para mejorar la atención médica en su comunidad.	
Enrique Lira Coronado, activista	Se solicitó la entrevista directamente.	Desde hace más de cinco años, el activista ha convocado a foros y manifestaciones para exponer la contaminación de la Cuenca Lerma-Chapala-Santiago, el daño a la salud de la gente que vive a las orillas de la cuenca y las afectaciones al medio ambiente. A través de Enrique, se tuvo acceso a las diferentes peticiones que se han entregado al Gobierno de Jalisco, Gobierno de Poncitlán y Gobierno de México para sanear el Lago de Chapala y atender los problemas de salud en la población afectada. Y con su intervención fue más fácil contactar y acercarse a los enfermos renales de las comunidades de Poncitlán.	Esta fue una de las primeras entrevistas realizadas y se hizo vía telefónica.
Dr. Guillermo García García, Jefe de Nefrología del Hospital Civil de	En el Área de Comunicación Social del Hospital Civil “Fay Antonio Alcalde”, se	Reconocido médico, con más de 40 de experiencia en el área de nefrología. A través de su experiencia se buscó conocer la realidad de la enfermedad renal en Jalisco: causas, consecuencias, tratamiento, número	La entrevista se realizó vía telefónica.

Guadalajara (HCG)	gestionó la entrevista.	<p>de especialistas en los hospitales públicos de Jalisco, atención médica que reciben los enfermos renales en el HCG.</p> <p>Asimismo, la importancia de un registro estatal y nacional de enfermos renales y su participación en el estudio de Datos Renales de los Estados Unidos.</p>	
ONG's que ayudan a enfermos renales	Se contactó a las encargadas del Centro de Hemodiálisis <i>Alther Christus</i> . Fundación Solidaridad y Caridad A.C.	<p>Las personas de bajos recursos económicos suelen acercarse a Asociaciones Civiles sin fines de lucro que proveen un servicio de manera gratuita. En este caso, en Guadalajara se destaca la atención que otorga la clínica de hemodiálisis <i>Alther Christus</i>, porque el servicio médico, aparte de ser gratuito, es integral y de calidad.</p> <p>A partir de su experiencia se pudo conocer más sobre el tratamiento de hemodiálisis y cómo debería ser la atención médica ideal para los pacientes con enfermedad renal.</p>	<p>La entrevista se hizo en las instalaciones de la clínica, ubicada en calle Federico Medrano #817 (Entre Constancia y Bajío) Colonia Real.</p> <p>Teléfono: 3654 4555</p>

<p>Dr. Felipe Lozano Kasten, investigador de la U de G.</p>	<p>A través del área de la Oficina de Prensa de la U de G se solicitó una entrevista con el académico.</p>	<p>Al encabezar varias investigaciones sobre el daño renal que padecen los niños de la ribera de Poncitlán y la presencia de metales en el Lago de Chapala, su intervención fue valiosa para conocer las causas de la insuficiencia renal entre la población del municipio.</p>	<p>El diálogo se entabló vía telefónica.</p>
<p>Presidente municipal de Poncitlán, Luis Miguel Núñez López. / Dr. José Martín Salcedo, director de Servicios Médicos</p>	<p>Se gestionó la entrevista con el funcionario a través del área de Comunicación Social del Gobierno de Poncitlán.</p>	<p>Como autoridad de la comunidad afectada por la enfermedad renal, conoce la realidad del municipio y sus declaraciones y opiniones sobre el tema son importantes para conocer las acciones emprendidas en beneficio de los enfermos renales, medidas de prevención de la enfermedad renal y si hay proyectos para la construcción de un hospital o clínica de hemodiálisis en el municipio.</p>	<p>La entrevista se realizó en las oficinas del área de servicios médicos municipales, en el centro de Poncitlán.</p> <p>Dirección: Ramón Corona No. 25 Ote. C.P. 45950 Poncitlán, Jalisco, México.</p> <p>Teléfono: 391 9126 470</p> <p>gobierno@poncitlan.gob.mx</p>

<p>Diputada federal Lorena Cuéllar Cisneros (Morena)</p>	<p>Se solicitó la entrevista vía correo electrónico y por teléfono en su oficina en la Cámara de Diputados.</p>	<p>A través de su iniciativa de crear un registro nacional de enfermos renales, la funcionaria muestra interés por el tema de salud y el documento presentado al Congreso contiene varios datos de utilidad. Sin embargo, no se explica cómo se realizará, quiénes estarán al frente del registro, cómo funcionará ni los recursos públicos que se destinarán.</p>	<p>lorena.cuellar@diputados.gob.mx</p>
<p>Dr. Fernando Petersen Aranguren, titular de la Secretaría de Salud Jalisco.</p>	<p>Se solicitó la entrevista por medio del área de Comunicación Social de la SSJ.</p>	<p>Desde el 2019 está al frente de la SSJ y conocer su opinión sobre el tema es preciso, porque hay varias acciones que se prometieron al comenzar la administración, pero no se conocen los avances. Y solo se hacen declaraciones sobre la enfermedad renal en Jalisco cuando se celebra el Día Mundial del Riñón (12 de marzo).</p> <p>¿Cuándo estará listo el registro estatal de enfermos renales?, ¿por qué no se construye un hospital o clínica de hemodiálisis en Poncitlán?, etcétera.</p>	<p>La entrevista se hizo por escrito.</p>

Con los datos y referencias obtenidas de las fuentes abiertas y documentales se determinaron la mayoría de las fuentes orales que se consultaron. Para cada una de ellas se elaboró un cuestionario, con el objetivo de confirmar y abundar en la información necesaria para contestar las preguntas de investigación y poder corroborar o invalidar la hipótesis realizada.

Las primeras entrevistas se efectuaron a los doctores Felipe Lozano y Guillermo González, investigador de la U de G y especialista en nefrología, respectivamente. En ambos casos, por la contingencia sanitaria, la entrevista se hizo por teléfono. Sus intervenciones confirmaron algunas suposiciones y también abrieron otras áreas de investigación. Por ejemplo, el investigador Felipe Lozano aseguró que la enfermedad renal en los pueblos ribereños de Poncitlán es un problema de salud pública por la gran cantidad de personas que padecen la enfermedad en una pequeña zona de estudio; sin embargo, el gobierno no toma acciones ni de atención ni de prevención.

Después, se contactó a Jaime González, delegado de San Pedro Itzcán y al activista Enrique Lira, también por vía telefónica. Ambos coincidieron en la falta de interés y acciones concretas para otorgar un servicio de salud de calidad en las comunidades de Poncitlán, además de, la urgencia de atención especializada en nefrología para dar seguimiento a los casos de enfermedad renal.

El director de Servicios Médicos de Poncitlán pidió que la entrevista se realizara en persona, esto lo dijo después de comentarle el tema a tratar. En las oficinas de la dependencia se cuestionó al funcionario sobre el servicio médico de la comunidad, los reclamos de la gente por una mejor atención médica y las acciones implementadas para cuidar la salud renal de la población. El entrevistado evitó dar respuestas concretas y se limitó a indicar que conocen la situación y están trabajando para atender el problema; sin embargo, argumentó la falta de presupuesto y que el servicio de salud depende del gobierno del estado.

Además, a través de él se pudo realizar una breve entrevista a la coordinadora del área de salud de Poncitlán, Dra. Silvia Salcedo, intervención que fue fructífera para conocer cómo funciona el sistema de salud en el municipio.

El reporte en Poncitlán se realizó en un fin de semana; se recorrió toda la zona y se visitaron los ocho centros de salud pertenecientes al municipio. Los testimonios de los enfermos renales se grabaron en audio y video en los hogares de los entrevistados; una experiencia que me permitió ver cómo viven y observar aspectos de su entorno que sería imposible apreciar a través de una llamada telefónica. También, se tomaron fotografías de los entrevistados, las condiciones de las unidades médicas y referencias de los pueblos ribereños de Poncitlán.

Finalmente, el último entrevistado fue el titular de la Secretaría de Salud Jalisco, Dr. Fernando Petersen Aranguren. Aunque no se pudo hacer la entrevista en persona, las preguntas que se enviaron a la dependencia fueron respondidas por escrito.

Sin duda, cada una de las entrevistas y respuestas obtenidas contribuyeron al trabajo realizado. Es importante destacar que los datos conseguidos por las fuentes orales se verificaron para evitar un futuro reclamo por falta de certeza en lo dicho.

Al mismo tiempo, se organizaron y archivaron los documentos públicos, investigaciones y datos de interés para la realización de la historia conforme se fueron encontrando. Se realizó lo anterior debido a que una parte fundamental del proceso de investigación periodística es asegurar los documentos y conocer su ubicación para futuras consultas y aclaraciones (Hunter, 2013).

Dificultades en el proceso de investigación

Durante la investigación fueron varias las dificultades que se enfrentaron ya que, además de las problemáticas ocasionadas por la pandemia de COVID-19, no se pudieron realizar las siguientes entrevistas:

Cuando solicité la entrevista al presidente municipal de Poncitlán, Luis Miguel Núñez López, escuché por el teléfono que le dijo a su asistente que para ese tema me atendiera el director del área de Servicios Médicos porque “él es quien sabe el tema”; y por el tiempo y

distancia no fue posible buscarlo directamente. Se contactó al funcionario designado y se concertó la entrevista.

Asimismo, la entrevista con el secretario de Salud del Estado de Jalisco, Dr. Fernando Petersen, no se realizó de manera personal. A través del área de comunicación se entregó el cuestionario que me solicitaron para gestionar la entrevista. Pasaron más de cinco días sin respuesta y finalmente me regresaron el cuestionario contestado y solo argumentaron que “el secretario de salud no puede atender la entrevista de manera presencial”.

También se buscó a la diputada federal Lorena Cuéllar (Morena), promotora de la iniciativa para realizar un registro nacional de enfermos renales, pero no respondió a la decena de correos electrónicos que se le enviaron para solicitar una entrevista, y en su oficina no hubo respuesta ni por teléfono. A falta del testimonio de la diputada, se insertaron fragmentos de la iniciativa que se encuentra publicada en la página de internet de la Cámara de Diputados.

Finalmente, la principal dificultad personal fue el tiempo; trabajo de lunes a viernes de nueve de la mañana hasta las siete de la noche y a veces los fines de semana, por lo tanto, solo me fue posible visitar el municipio de Poncitlán tres veces. Dos días se destinaron al trabajo de campo, para testimonios, fotografías y video; y un día para realizar las entrevistas a las autoridades de salud del poblado. Además, como el recorrido se realizó en sábado, algunos centros de salud estaban cerrados y no fue posible obtener imágenes del interior de las clínicas.

Dilemas éticos/ conflictos en el proceso de investigación

Son tres los dilemas éticos que encontré en mi investigación y que describo a continuación. También se presentan las consecuencias y soluciones, éstas últimas se basan en lo dicho por Darío Restrepo (2004) sobre la fórmula para resolver dilemas éticos: “buscar la mayor utilidad, aplicar principios universales, no hacer a otro lo que no queremos para nosotros y ponerse en el lugar del otro” (p. 41).

Compromiso con los que viven una injusticia

Dilema ético: Al solicitar las entrevistas con los afectados por la enfermedad renal en San Pedro Itzicán (Poncitlán) y activistas de la comunidad que han luchado por años por una solución, ellos amablemente aceptaron y compartieron su testimonio. No se les prometió nada, pero al ver sus carencias y necesidades, personalmente me hace sentir enojo, tristeza y me pongo en su lugar y estoy de acuerdo con exigir un cambio.

Consecuencias: La preocupación principal fue perder la objetividad y no dar voz a ambas partes de la historia; es decir, que el texto no tuviera el balance necesario entre la voz de los afectados y las acciones y soluciones implementadas por el gobierno en favor de los enfermos renales de Poncitlán.

Reflexión: El primer dilema ético se refiere a los sentimientos de tristeza y enojo que se generan al escuchar a los enfermos renales y familiares que sufren por la falta de atención médica en Poncitlán, así como la urgente necesidad de proporcionar los servicios básicos en la comunidad. En el producto periodístico se expone la situación en que viven los ribereños de Poncitlán, sin omitir o desacreditar las acciones y proyectos del gobierno municipal y estatal.

No lo niego, fue difícil mantener un equilibrio en la información porque son las dificultades, carencias y denuncias de los afectados las que reflejan la realidad de la situación; pero mi deber es informar y no tomar partido. En ese sentido, se mantuvo la imparcialidad. Rescato unas líneas del Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación (2011): “no hablar de hechos desolados sino de historias que nos permitan fomentar el entendimiento de lo que significa discriminar o ser discriminado” (p. 47).

Solución: Se realizó una revisión del texto y del proceso de reporte, consciente de los sentimientos, con el objetivo de identificar aquellos señalamientos arbitrarios hacia el gobierno.

Ofrecer apoyo a los enfermos renales y sus familiares

Dilema ético: En diferentes ocasiones he visitado los pueblos ribereños de Poncitlán. En todas ellas, la gente es cordial y atiende las peticiones de entrevista. Conozco su situación de penuria y me gustaría apoyarlos de alguna manera. No lo he hecho, pero sé que reciben ayuda de asociaciones civiles y la iglesia.

Consecuencias: El ofrecer ayuda económica o en especie a las personas entrevistadas pudiera parecer que estoy comprando su testimonio.

Reflexión: Otro reto fue que por conocer a fondo las carencias de las personas entrevistadas que padecen insuficiencia renal quisiera ayudarlos directamente, pero entiendo que podría afectar la relación de entrevistador con entrevistado.

Para no poner en duda que los testimonios se obtuvieron a cambio de algo, se decidió esperar hasta concluir el trabajo de investigación y su publicación para hacer llegar una ayuda a las personas que se entrevistaron y que tienen carencias económicas.

Solución: También se puede ayudar a través de las asociaciones civiles que apoyan con despensas y medicinas a estas comunidades.

Los dos dilemas éticos presentados anteriormente tienen como protagonistas a los enfermos renales de Poncitlán y familiares. Al respecto, destaco que también se mantuvo el compromiso ético de no revictimizar a la gente ya que ellos son sujetos de derecho que están luchando por un servicio de salud de calidad y universal. Asimismo, se cuidó que las fotografías y videos no agredieran su intimidad.

Testimonios encontrados

Dilema ético: En una parte de la investigación se hizo referencia a los estudios realizados por los académicos de la Universidad de Guadalajara para conocer las causas del problema renal en la comunidad, un aspecto de interés para el tema. Sin embargo, los pobladores entrevistados no concuerdan con los resultados de los estudios y opinan que el gobierno estatal destina más recursos en investigación que en atención médica.

Entiendo los dos puntos de vista. Las investigaciones de la U de G forman parte de las acciones para atender el problema de salud pública de fondo; pero, los casi cuatro millones de pesos destinados a la última investigación de tamizaje se pudieron utilizar para comprar una ambulancia, surtir los centros de salud con medicamento o mejorar los servicios públicos de los pueblos ribereños de Poncitlán.

Consecuencias: No sé si los investigadores de la U de G saben el sentir de la gente sobre los estudios que están realizando en las comunidades y no pretendo crear conflicto o detener una investigación que pudiera ayudar a solucionar el problema de salud en la región.

Reflexión: Los especialistas defienden la importancia de la investigación de las causas de fondo de la enfermedad renal en el municipio y exponen la falta de recursos para el estudio. En el año 2020, el Gobierno de Poncitlán y el Gobierno de Jalisco destinaron recursos públicos para la investigación de la U de G. Ante esta situación, los activistas se cuestionan si es más importante entregar dinero a la investigación o invertir esos recursos para mejorar el servicio de salud en la localidad.

Ambas partes defienden con argumentos su postura y no quisiera generar conflicto entre ellos, pues son personas que apoyan y están trabajando a favor de las comunidades afectadas por la insuficiencia renal crónica. Lo más pertinente fue presentar la postura de ambas partes y contextualizar su opinión, esta decisión se tomó para cumplir con el criterio de imparcialidad presentado en mi lista de criterios de calidad establecidos para guiar el proceso de investigación.

Solución: Se contextualizaron los dos puntos de vista, sin dar más importancia a una o a la otra. Se destacaron los resultados de las investigaciones y los argumentos de un grupo de pobladores que prefieren que los recursos públicos se destinen para mejorar el servicio de salud.

También, en el proceso de investigación encontré algunos conflictos con lo que expusieron algunos entrevistados:

Activistas. Las entrevistas con los activistas (Anita, Jaime y Enrique) me ayudaron a entender más el contexto de la situación de los enfermos renales en Poncitlán, los retos que enfrentan y las carencias en materia de salud. No obstante, muchos de sus argumentos se basaron en sentimientos o cifras que no provienen de una fuente confiable y compartieron el discurso que pregonan en las manifestaciones. Sin duda, toda la información que comparten es valiosa, pero los datos que ellos proporcionaron se contrastaron y verificaron; por tanto, aquellos que no se pudieron sustentar fueron descartados.

Autoridades municipales. Durante la entrevista con el director de Servicios Médicos de Poncitlán, el funcionario se dedicó a ensalzar las acciones y justificó la falta de atención médica para los enfermos renales. Indicó que hay un especialista en nefrología gracias a las gestiones de la administración actual y que se está realizando un censo para conocer el número exacto de enfermos renales. En general, solo remarcó que se está trabajando y que algunas acciones no dependen del municipio.

Exponer lo que dicen las autoridades es fundamental, pero no significa justificar sus acciones. La información del funcionario se contrastó con lo dicho por los afectados y no se ensalzó el trabajo realizado que como autoridad es su obligación: “No limitarse a reproducir la versión de las autoridades” (CONAPRED, 2011, p. 82).

Criterios de jerarquización y organización de los hallazgos

Los hallazgos de la investigación se jerarquizaron con miras a comprobar o rechazar la hipótesis inicial. La jerarquización se realizó de acuerdo con los valores noticiosos de actualidad, coyuntura, veracidad y novedad, además responden al criterio de ¿cuál es el elemento diferenciador de mi historia?

Conocer de fondo cómo funciona el servicio de salud en Poncitlán, me pareció que era determinante para descubrir los obstáculos que enfrentan los enfermos renales para recibir atención médica en el municipio donde residen.

A través del Sistema Nacional de Transparencia se obtuvo la Plantilla del personal adscrito a las unidades médicas del municipio de Poncitlán, actualizada a marzo de 2020. De este documento encontré que laboran 46 profesionales de la salud; de los cuales, solo 12 son Médicos Generales “A”, 1 Médico General “B” y 3 Médicos Pasantes “C”; el registro no mostró ningún médico especialista en nefrología (Secretaría de Salud Jalisco, 2020). Es decir, las personas que padecen insuficiencia renal crónica no pueden consultarse en los centros de salud municipales cuando tienen alguna crisis sobre su padecimiento, pues no hay nefrólogos (especialidad médica en el funcionamiento de los riñones), que puedan brindar atención médica a los enfermos renales, además de ofrecer un diagnóstico oportuno y detallado de la enfermedad. Asimismo, con una población de 51 mil 944 habitantes (IEG, 2015), se puede señalar que hay un médico por cada 4 mil 328 personas.

Estos datos se contrastaron durante la entrevista realizada a la coordinadora del área de salud de Poncitlán, Dra. Silvia Salcedo. Fue interesante que los documentos no mostraban la presencia de nefrólogos en el municipio, pero la entrevistada afirmó que se habían integrado dos a finales del año 2019. Si bien los enfermos renales de San Pedro Itzicán señalaron que sí hay especialistas, comentaron que los médicos no llevan seguimiento de los pacientes y solo otorgan pases para ir al Hospital Civil de Guadalajara.

Otra dificultad que encontré fue que no hay servicio médico disponible las 24 horas del día. Con la información de una solicitud de información sobre los centros de salud en Jalisco, se comprobó que las ocho clínicas municipales tienen un horario de atención entre las ocho de la mañana y las ocho de la noche; después de ese horario si surge una emergencia de salud deben llamar a Servicios Médicos para solicitar el traslado en ambulancia para llegar a un hospital en Guadalajara. Sin embargo, los familiares de enfermos renales aseguraron que no siempre el servicio está disponible, les cobran el traslado y tardan en atender la solicitud.

Fuera del municipio, los enfermos renales también enfrentan dificultades; el principal es el costo del tratamiento. El primer dato que se obtuvo sobre este aspecto fue el de la resolución 8/2018 de la CEDHJ; en este documento se señaló que los enfermos renales de

Poncitlán sin seguridad social al mes por tres sesiones a la semana gastan en promedio de 3 mil 375 pesos en transporte, más 14 mil 400 por el tratamiento de hemodiálisis en una clínica privada. También, se les preguntó a los afectados y esta cifra varió dependiendo de si acuden a una clínica privada, asociación civil o al Hospital Civil de Guadalajara.

Al llegar a este punto, se tuvo que hacer una diferencia entre los enfermos renales con seguridad social y sin seguridad social; los primeros tienen acceso al servicio de salud en el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), pero en el municipio no hay clínica ni hospital para los derechohabientes y deben trasladarse a Ocotlán (19 km desde Poncitlán) o Guadalajara (65 km desde Poncitlán).

Con respecto a lo anterior se realizó una investigación de los médicos nefrólogos y unidades de hemodiálisis en el IMSS.

Entre los datos obtenidos por el Gobierno de México (2020) hallé que hay una deficiencia de especialistas, porque el IMSS tiene una plantilla de 565 médicos nefrólogos en el país; de los cuales, solo 61 trabajan en las unidades de médicas del IMSS en Jalisco. Mientras que en el Hospital Civil de Guadalajara Fray Antonio Alcalde se cuentan con 10 nefrólogos de adultos y 2 nefrólogos pediatras; y en el Hospital Civil Juan I. Menchaca hay 2 nefrólogos de adultos y 3 nefrólogos pediatras, para un total de 17 especialistas.

En cuanto a las Unidades Médicas del IMSS en Jalisco que brindan el servicio de hemodiálisis son 16, de las cuales 14 son clínicas subrogadas (Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica del IMSS, 2020). En esta lista de unidades de hemodiálisis también se encontró que los enfermos renales de Poncitlán con seguridad social deben trasladarse hasta la unidad médica de Ocotlán (Hospital General de Zona FM6) para recibir el tratamiento sustitutivo de hemodiálisis, el cual se realiza a través de la clínica subrogada denominada Centro de Hemodiálisis Bioingenierías Mexicana 3r S.A. de C.V, que está a unas cuadras del hospital.

Surgió otro tema, las clínicas subrogadas. No se abundó en este aspecto, pero me pareció importante informar que las clínicas de hemodiálisis privadas deben estar certificadas

y las personas que padecen insuficiencia renal crónica pueden acceder al Sistema Nacional de Certificación de Establecimientos de Atención Médica (SiNaCEAM) para asegurarse que la clínica que eligieron o que está subrogada al IMSS cuenta con esta certificación para operar; y encontré que hasta marzo de 2020, tienen certificado vigente 68 unidades de hemodiálisis privadas en el país y 60 están en proceso de certificación. En Jalisco son 8 con certificado vigente y 11 están en proceso.

Al diferenciar los dos grupos, con seguridad social y sin seguridad social, fue más fácil determinar el costo que conlleva el tratamiento; el primer grupo solo debe pagar el traslado, mientras que los demás, costean el traslado, tratamiento y medicamento. Durante la entrevista realizada al Dr. Guillermo García compartió precisamente que el tratamiento para los enfermos renales es costoso e inequitativo en nuestro país. Por una parte, los enfermos renales que cuentan con seguridad social reciben tratamiento y seguimiento médico, pero la atención está menoscabada por la falta de especialistas y equipo. Mientras que los enfermos renales sin seguridad social tienen que buscar los recursos económicos para costear el tratamiento, pagando entre 800 y 2 mil pesos cada sesión de hemodiálisis, más medicamento, consultas, traslados.

Sobre esta declaración surgió la pregunta: ¿por qué el servicio de salud público para las personas sin seguridad social no cubre el tratamiento para la enfermedad renal? El especialista en nefrología, Dr. Guillermo García, señaló que ni el extinto Seguro Popular ni el nuevo Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI) cubren el tratamiento para enfermos renales sin seguridad social porque es una enfermedad catalogada como de tercer nivel. La afirmación se corroboró al revisar las Reglas de Operación del Programa de Seguro Médico Siglo XXI (2016) y el Modelo de Salud para el Bienestar dirigido a las personas sin seguridad social, basado en la Atención Primaria de Salud (2020). El tratamiento de hemodiálisis que necesitan los enfermos renales se considera atención médica de tercer nivel porque es un padecimiento de alta complejidad diagnóstica y de tratamiento, requiere de una o varias especialidades médicas y precisa de tecnología médica compleja y altamente especializada; en el mismo nivel, se consideran padecimientos como la esclerosis múltiple, enfermedades hematológicas, entre otras (*El Universal*, 2020).

En el 2018 ingresaron al programa de diálisis en Jalisco 4 mil 871 pacientes; del total, solo 272 no tenían seguridad social. En diciembre de 2018, se contabilizaron 8 mil 871 pacientes en programa de diálisis, tanto peritoneal como hemodiálisis y solamente 642 son pacientes sin seguridad social. De acuerdo con estos datos otorgados en entrevista por el Dr. García, es menor el número de enfermos renales sin seguridad social.

Posteriormente, se puntualizó la cantidad de enfermos renales en Jalisco y Poncitlán, con el objetivo de contextualizar la historia y enfatizar el porqué es necesaria la atención médica para este sector en el municipio ribereño; y la razón es por el número de casos diagnosticados con este padecimiento en la región.

Con datos de la Secretaría de Salud Jalisco, solicitados por transparencia, pude obtener una cifra más exacta y oficial, que lo dicho por los activistas, sobre el número de personas que padecen insuficiencia renal crónica en Poncitlán; en diez años (2010-2020) se han registrado mil 987 enfermos. Este dato no cuenta a las personas con daño renal que se han detectado por los tamizajes realizados en el municipio por investigadores de la Universidad de Guadalajara; tampoco a los enfermos que se tratan con medicina alternativa o en clínicas privadas, pero ante la falta de un registro oficial, fue la cifra más certera que se consiguió.

A nivel internacional encontré un estudio de casos de enfermedad renal terminal en Jalisco, realizado por el Sistema de datos renales de Estados Unidos (USRDS). De acuerdo con la última investigación en ese momento, en 2016 la incidencia de la ERT en Jalisco fue de 355 casos por millón de habitantes, con una tasa de prevalencia de mil 447 casos por millón de personas (Sistema de datos renales de Estados Unidos, 2018). Y otra razón de entrevistar al Dr. Guillermo García fue porque él forma parte del equipo en Jalisco que realiza el estudio para la USRDS, y durante la entrevista dijo que esta cifra no representa ni el 1 por ciento de los pacientes que existe en nuestro país y que por cada paciente puede haber 9 más con enfermedad renal crónica que todavía no llega a la etapa terminal.

Descubrí que no existe un registro nacional ni estatal de enfermos renales, solo hay una iniciativa para su creación en la Cámara de Diputados. Por lo tanto, los datos de la

USRDS son una proyección de lo que pudiera estar sucediendo a nivel nacional y con estos datos se puede visualizar la magnitud de la enfermedad renal terminal en México. Sobre el tema, en un comunicado de la Secretaría de Salud Jalisco se informó la creación de un registro estatal de la enfermedad renal (SSJ, 2019), pero al consultar a la dependencia y al Dr. García, miembro del equipo para realizar este trabajo, afirmaron que a la fecha no se ha consolidado la iniciativa.

Asimismo, me pareció necesario señalar las causas de la enfermedad entre la población de Poncitlán y las acciones que se están implementando en el municipio para atender y prevenir la enfermedad. Sobre este tema, la SSJ señaló que no se ha determinado que exista una relación directa entre la calidad de agua de la zona y el desarrollo de enfermedad renal crónica como afirman grupos de investigación e instituciones académicas, quienes refieren multicausalidad en el padecimiento.

Además, la SSJ establece que entre las acciones de prevención de la enfermedad se encuentran las investigaciones realizadas por la Universidad de Guadalajara, que han develado que hay un problema de salud pública en Poncitlán y que se puede prevenir. Según el Dr. Felipe Lozano, la enfermedad renal es posible tratarla en su etapa inicial, tiene una gran ventana para prevenirla, entre uno y siete años; durante ese tiempo se puede tratar y revertir sin importar la causa.

Como parte de la investigación, consulté los artículos académicos que presentan los resultados de los estudios realizados por los académicos de la universidad; encontré que tres están concluidos (Cifuentes et al, 2011; Lozano et al, 2017 y Sierra et al, 2019) y uno está en proceso (Serrano, 2019). Este material sirvió para contextualizar los trabajos encabezados por el Dr. Felipe Lozano, que fue entrevistado, y era importante mencionarlos porque refieren que es un tema de interés también para investigadores y no es un problema de salud renal circunstancial.

Además, en febrero de 2020 comenzó el cuarto estudio denominado, “Metodología de tamizaje y control de la enfermedad renal crónica en escolares del municipio de Poncitlán” (Serrano, 2019). En la entrevista que realicé al Dr. Lozano, el académico señaló los avances

de dicha investigación, pero aclaró que los trabajos se detuvieron a causa de la pandemia de COVID-19 y se reanudarán hasta que las escuelas comiencen clases presenciales. También dijo que a pesar de que los primeros resultados del tamizaje muestran daño renal en los niños, son pocos los recursos destinados para continuar la investigación y para la prevención de la enfermedad renal.

Finalmente, en el tema de prevención busqué campañas para prevenir la enfermedad renal en las páginas de internet y redes sociales de las instituciones de salud pública estatal y federal, pero no encontré programas de atención, prevención ni de control de la enfermedad renal en ningún orden de gobierno; a pesar de que la enfermedad renal está entre las primeras diez causas de muerte en México (INEGI, 2020).

Por su parte, la SSJ afirmó que hay acciones de prevención y promoción de la salud en los pueblos ribereños de Poncitlán, con el fin de identificar de manera temprana la enfermedad renal crónica; asimismo argumentó que el tamizaje realizado por la Universidad de Guadalajara es parte de este trabajo de prevención.

En cuanto a la organización, los hallazgos se dividieron en tres bloques: atención médica para los enfermos renales, municipio de Poncitlán e insuficiencia renal. Esto me permitió determinar el contenido de cada bloque y estructurar la historia con los testimonios y entrevistas realizadas a especialistas, activistas y autoridades sanitarias. En el *diagrama 1* presento el avance en la construcción de la historia publicada.

Diagrama 1.*Búsqueda y obtención de la información*

Capítulo III

Sistematización del Proceso de Producción

La tecnología ha cambiado la forma en que asimilamos los formatos y narrativas periodísticas; ya no basta con escribir una buena historia, esta debe presentarse utilizando los formatos y narrativas digitales que permitan al lector conectarse con los hechos relatados. Sin duda, innovar en el periodismo es un reto y compromiso con los lectores.

Descripción y fundamentación de la narrativa digital elegida

Una parte fundamental del proyecto de investigación fue la decisión de la narrativa digital. Durante el proceso de investigación periodística se estudiaron y analizaron los diferentes formatos, herramientas y narrativas digitales (multimedia, *crossmedia* y transmedia) que están transformando al periodismo. Finalmente, se seleccionaron aquellas que complementan la historia **“Enfermos renales de Poncitlán: sobrevivir entre carencias ‘crónicas’ en salud”**.

Mi historia presenta una narrativa multimedia. De acuerdo con Kevin Moloney (2014), el periodismo multimedia es el uso de distintos formatos para contar una historia en un mismo canal: *“One story, many forms, one channel”* (“Una historia, muchas formas, un canal”). Por su parte, Vicente Gosciola (2011) indica que la comunicación multimedia va más allá de crear diferentes contenidos que se complementen, puesto que debe ser un lenguaje que dé armonía a la narración. De acuerdo con López (2016), “pensar en una producción multimedia es diseñar una estructura narrativa con un alto grado de multimedialidad, hipertextualidad e interactividad en un sistema convergente” (p. 242).

Se eligió esta narrativa porque en una historia se realiza una combinación de texto, audios, imágenes, infografías y videos. En la página de internet creada para publicar el escrito periodístico se integraron los siguientes elementos digitales:

Infografía: Este recurso gráfico se escogió porque permite reunir grandes cantidades de información y plasmarlos de forma visual de una manera clara y concisa. Se caracteriza por combinar recursos iconográficos con fragmentos textuales y cuenta con los elementos básicos de una noticia: título, sumario, cuerpo, fuentes y créditos (Valero, 2008).

Audios: La oralidad digital permite conocer la voz del entrevistado para obtener una experiencia sensorial que provoca emociones y estimula imágenes en el usuario (Rodero, 2018).

Fotografías: La imagen documental es un lenguaje visual que informa los hechos a través de una imagen. De los tres tipos de fotografía existentes (informativa, pasiva y activa), en este trabajo periodístico se utilizaron la informativa y pasiva, porque se pueden identificar los hechos y se retrata el estado de ánimo de los entrevistados (Horton, 2000).

Videos: Al ser uno de los principales formatos de difusión, el uso de este recurso fue imprescindible en mi historia. El poder de la narrativa audiovisual hace que las imágenes cuenten una historia de manera particular, y ésta se completa con los sonidos ambientales y la música (Solís et al, 2016).

Mapa interactivo: Para la realización del mapa interactivo se eligió la herramienta *Google Maps* porque permite ilustrar el mapa con fotos, videos y enlaces; se pueden añadir datos de interés en las ventanas de información; y es de fácil creación y navegación (Vargas, 2010).

Hipervínculos: Para organizar los documentos presentados se insertaron hipervínculos, definidos como aquellos nodos interconectados que permiten profundizar en el tema (Pérez y Tejedor, 2014).

Las dos historias multimedia que me inspiraron para realizar un trabajo con esta narrativa fueron: *Snow fall: the avalanche of Tunnel Creek* (Branch, 2012), publicado en *The New York Times*, y *Cimate change on Cape Cod: At the edge of a warning world* (Ramos, 2019), publicado en *The Boston Globe*; ambos proyectos periodísticos presentan mapas, audios, videos, fotografías y un diseño web original y adaptado a los hechos narrados.

Los productos se fueron realizando en la marcha; aunque era parte de la materia de Diseño de Productos Periodísticos pensar, organizar y definir algunos de los productos digitales, estos se concluyeron hasta el siguiente semestre. Sin duda, hubiera agregado más contenido audiovisual y hubiera creado una página web con mayor contenido interactivo, como el de los trabajos periodísticos antes mencionados.

Lamento que no se pudieran grabar en video las entrevistas realizadas vía telefónica, a causa del confinamiento, pues pudieron tener más impacto. También, no lo tenía contemplado y fue hasta mitad del tercer semestre que se me sugirió realizar un video desde la perspectiva de uno de los enfermos renales de Poncitlán y con su celular grabar y narrar su trayecto hasta la clínica de hemodiálisis.

Otra idea que no se pudo concretar fue la explicación del proceso de hemodiálisis, a través de un video corto o una animación, exponer como se limpia la sangre a través de una máquina. En cuanto al diseño de la página de internet, faltó más creatividad para el acomodo de las imágenes, resaltar frases, insertar los audios, infografía, etcétera.

Además, mi falta de experiencia en la creación de material audiovisual, animación y diseño, fue un impedimento para agregar más elementos a la narrativa digital y hacer algo innovador. Solo para la grabación de los videos sí solicité el apoyo de un fotógrafo y camarógrafo profesional, Daniel Tadeo Velázquez, pues era necesario el equipo técnico para que las tomas y audio tuvieran buena calidad.

Dossier o guion técnico del producto periodístico desarrollado

El producto audiovisual se contempló como entrevista y cápsula, por su duración corta, tiene fines informativos y hay un acercamiento estrecho con los personajes (Solís et al, 2016). Para la realización de este trabajo se contó con el apoyo de un fotógrafo profesional, Daniel Tadeo, y se consiguió el equipo necesario para realizar el material audiovisual: cámara fotográfica y de video, micrófono y tripié.

En la planeación se tenía previsto realizar algunas tomas con dron del municipio de Poncitlán, pero no se consiguió el equipo y cuando estuvo disponible el dispositivo no se pudo realizar otra visita a la región. En los *anexos 6 y 7* se describe el guion técnico de los dos videos realizados.

Antes de la grabación y toma de fotografías se realizó un *scouting* para identificar las necesidades fotográficas y técnicas a considerar. El *scouting* es el proceso de preproducción, donde el fotógrafo genera una lista de las necesidades fotográficas del lugar y los recursos técnicos a cubrir. Las especificaciones del *scouting* realizado se presentan en la *tabla 5*.

Tabla 5.

Especificaciones del scouting.

Lugar de toma	Municipio de Poncitlán, Jal.	Requiere permiso	No al gobierno municipal, pero sí a las personas a entrevistar.
Dirección	Centro de Poncitlán, unidades de salud del municipio y aspectos generales de los pueblos ribereños.		
Primera impresión del lugar	El paisaje natural es bonito e indica ubicación -a orillas del Lago de Chapala-; hay buena luz durante el día. Los pobladores están acostumbrados	Necesidades técnicas para la toma. Día/noche. Equipo necesario	Cámara fotográfica y de video. Iluminación para interior, tripié y micrófono.

	a que los entrevisten, son accesibles.		
Detalles del lugar	Interior/exterior Interior: Casas pequeñas que tienen poca iluminación. Exterior: Aprovechar la luz natural.	Problema detectado	Las calles están en mal estado y para llegar a la orilla del Lago de Chapala hay que bajar muchos escalones cargando el equipo necesario.
Notas importantes	Evitar fotografías posadas; se buscó que las imágenes transmitieran sentimientos con expresiones naturales. Se realizaron tres visitas al lugar para grabar y tomar fotografías. 1: Tomas fijas del paisaje, la comunidad y centros de salud. 2. Entrevista a los activistas, enfermos renales y familiares.		

Durante el proceso de grabación no se nos permitió ingresar a las unidades de salud y solo se hicieron tomas del exterior. Además, por cuestiones laborales, no fue posible ir a Poncitlán entre semana y se visitó el municipio en sábado, día en que solo tres clínicas estaban abiertas. Y para mantener las medidas de prevención contra el COVID-19 no estuvimos mucho tiempo afuera de los centros de salud.

Otro detalle fue que los testimonios se grabaron en el interior de las casas de los entrevistados, pero eran áreas comunes del inmueble y en las grabaciones se escucha el ruido ambiental, risas, música y hasta gritos de la gente que pasaba por la calle; aunque forma parte del audio, se trató de disminuir estos ruidos en la edición.

Plan de producción

Se creó una página de internet en la plataforma WordPress con un diseño sencillo, y de fácil acceso; se utilizó tipografía *sans serif* y la paleta de colores seleccionada contempló el azul, gris, blanco y negro. El dominio se definió como: <https://enfermosrenalesenponcitlan.wordpress.com/>.

El menú principal se dividió en cinco apartados: Inicio, Investigación, Recursos Multimedia, Documentos y Créditos. En el apartado de Investigación se desplegaron dos pestañas que llevan por título: Enfermos renales de Poncitlán: sobrevivir entre carencias ‘crónicas’ en Salud y Registro de enfermos renales a nivel nacional, estatal y municipal. En cuanto a los elementos digitales elaborados se intercalaron en el texto y también se insertaron en un sitio aparte (Recursos Multimedia) para facilitar su consulta. Las *tablas 6, 7, 8, 9 y 10* describen los elementos digitales incluidos en el trabajo; y en las *figuras 5, 6, 7, 8 y 9* se presenta una imagen del producto terminado y publicado en la página web del proyecto.

Tabla 6.

Planeación de infografía

Título	Centros de salud en Poncitlán
Datos que se incluyen	Ubicación del municipio de Poncitlán y domicilio de los 8 centros de salud y personal médico adscrito.
¿Qué parte de la historia se va a contar?	Número de habitantes, personal de salud en el municipio y se destaca la ubicación de la zona.

<p>Herramienta utilizada</p>	<p>Piktochart</p> <p>Se eligió esta herramienta en línea porque es gratuita, tiene variedad de plantillas y fue fácil usar.</p>
------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Figura 5.

Infografía Centros de Salud en Poncitlán

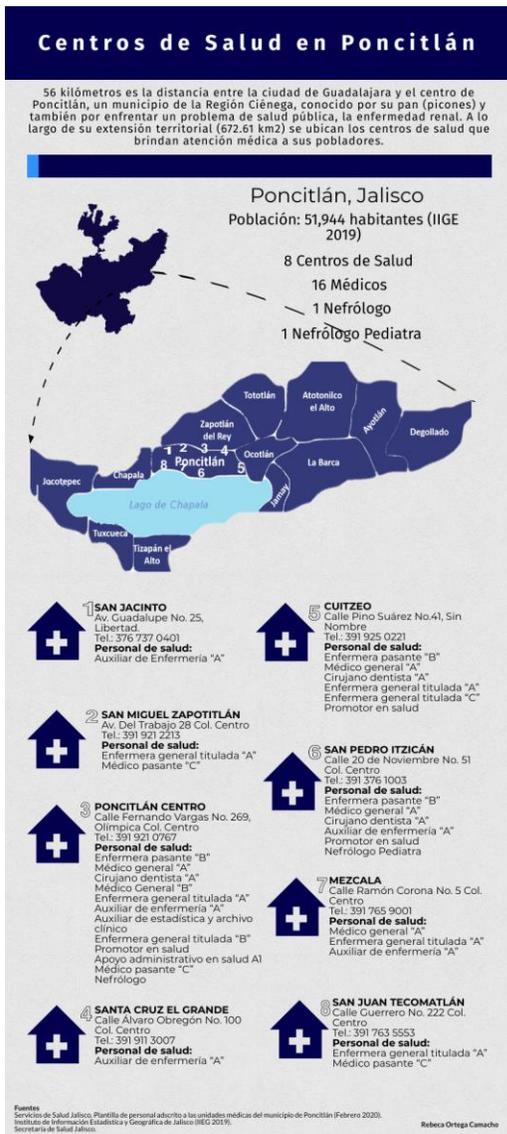


Tabla 7.*Planeación de videos*

Título	Testimonios de enfermos renales de San Pedro Itzicán, Poncitlán, Jalisco Duración: 10'20" Enlace: https://bit.ly/3qrUjwG	Centros de salud en Poncitlán, Jalisco Duración: 3'3" Enlace: https://bit.ly/3dffxsf
Datos, información del entrevistado / Testimonio	Entrevistas realizadas a: Antonia Solano Gutiérrez Jazmín Gutiérrez Loza Rutilia Loza Baltazar Saúl Martínez Gutiérrez	Se exponen las condiciones de los centros de salud del municipio.
¿Qué parte de la historia se va a contar?	Testimonio de familiares y pacientes que tienen que buscar la atención médica que necesitan fuera de su lugar de origen, ocasionando gastos económicos, desgaste y frustración.	El municipio de Poncitlán, Jalisco, cuenta con ocho centros de salud que brindan atención médica en un horario de entre las 8 horas hasta las 15:30 horas, y solo en tres centros hasta las 20 horas; ninguno cuenta con máquinas de hemodiálisis.
Herramientas utilizadas	En la creación de los videos fue donde se invirtió más tiempo y dinero para su elaboración. Se realizó un trabajo de pre-producción; se	

	<p>dedicaron dos para la grabación de testimonios y centros de salud en Poncitlán; y para la edición fueron alrededor de 30 días. Además de realizar las tomas y grabar los testimonios en video, me apoyé en el conocimiento del fotógrafo Daniel para guiarme en la edición y también me prestó su equipo de cómputo para usar el editor de video iMovie.</p> <p>En varias ocasiones intenté realizar la edición en mi laptop, en el programa de edición Movie Maker, pero mi computadora se trababa y no podía avanzar en la realización de la edición.</p> <p>Edición: iMovie.</p> <p>Publicación: YouTube</p>
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Figura 6.

Videos realizados



Tabla 8.*Planeación de audios*

Título	Enfermos renales de San Pedro Itzicán Duración: 3'08" Enlace: https://bit.ly/35VDDnI	Centros de salud en Poncitlán Duración: 52" Enlace: https://bit.ly/3dhR5GO	Estudio que realiza la Universidad de Guadalajara Duración: 1'43" Enlace: https://bit.ly/3h9UxUQ	Prevención de la enfermedad renal Duración: 49" Enlace: https://bit.ly/3ha1LIm
Datos de las fuentes	Jaime González González, pescador, activista y delegado de esta comunidad (2018-2021).	Dra. Silvia Salcedo Gutiérrez, Coordinadora del área de salud de Poncitlán.	Dr. Felipe Lozano Kasten, profesor del Departamento de Salud Pública, del Centro Universitario de Ciencias de la Salud (CUCS).	Dr. Guillermo García García, Jefe de Nefrología del Hospital Civil de Guadalajara.
¿Qué parte de la historia	Expone que la enfermedad renal en el pueblo ribereño es un problema de	Señala el número de centros de salud y horarios en los que se brinda el servicio	Investigador que encabeza el trabajo de un grupo multidisciplinario	Especialista que comparte la importancia de la prevención de la insuficiencia

<p>se va a contar?</p>	<p>salud que comenzó hace más de una década.</p>	<p>médico a la población de este municipio.</p>	<p>para detectar las causas del problema de salud renal en el municipio de Poncitlán.</p>	<p>renal y la falta de medidas de prevención por parte del sistema de salud público.</p>
<p>Herramienta utilizada</p>	<p>Edición en Sound Forge. Utilicé esta herramienta porque adquirí el software desde hace tiempo. Mis conocimientos de edición de audio son básicos; pero en este caso fueron útiles porque puede realizar la edición de las entrevistas realizadas e insertar los audios en la historia.</p> <p>Publicación: SoundCloud.</p>			

Figura 7.

Entrevistas editadas y publicadas en SoundCloud

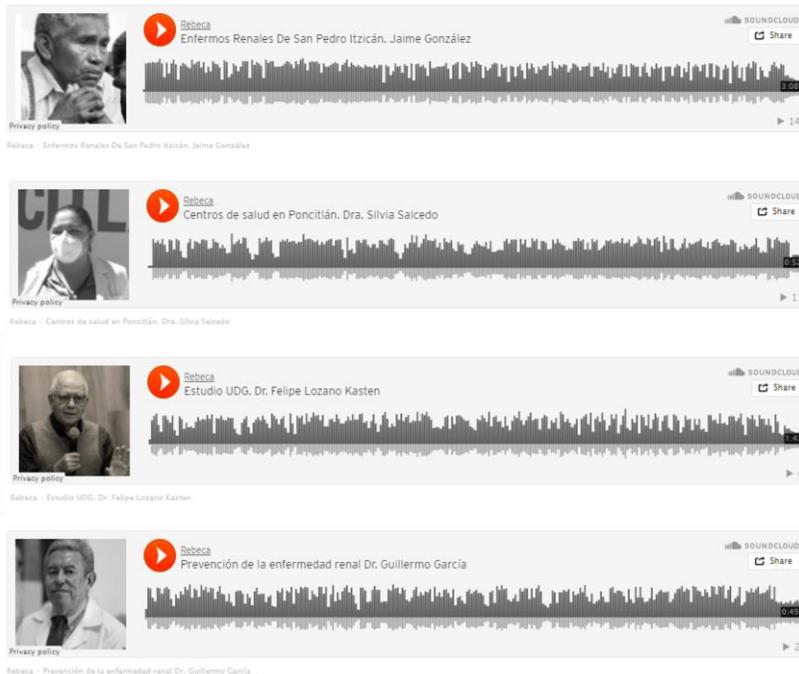


Tabla 9.*Planeación de galerías fotográficas*

	Título Enlace: https://bit.ly/35Tc3aY	Nº de fotos
1	Centros de salud en Poncitlán.	8
2	Condiciones de los centros de salud y ambulancias en Poncitlán.	8
3	Testimonios.	5
4	Poncitlán.	6
5	Clínicas de hemodiálisis privadas.	4
<p>Edición: Adobe Photoshop. Se utilizó esta herramienta para balancear la luz y brillo y ajustar el tamaño de las fotografías.</p> <p>Publicación: Directo en la página creada en WordPress.</p>		

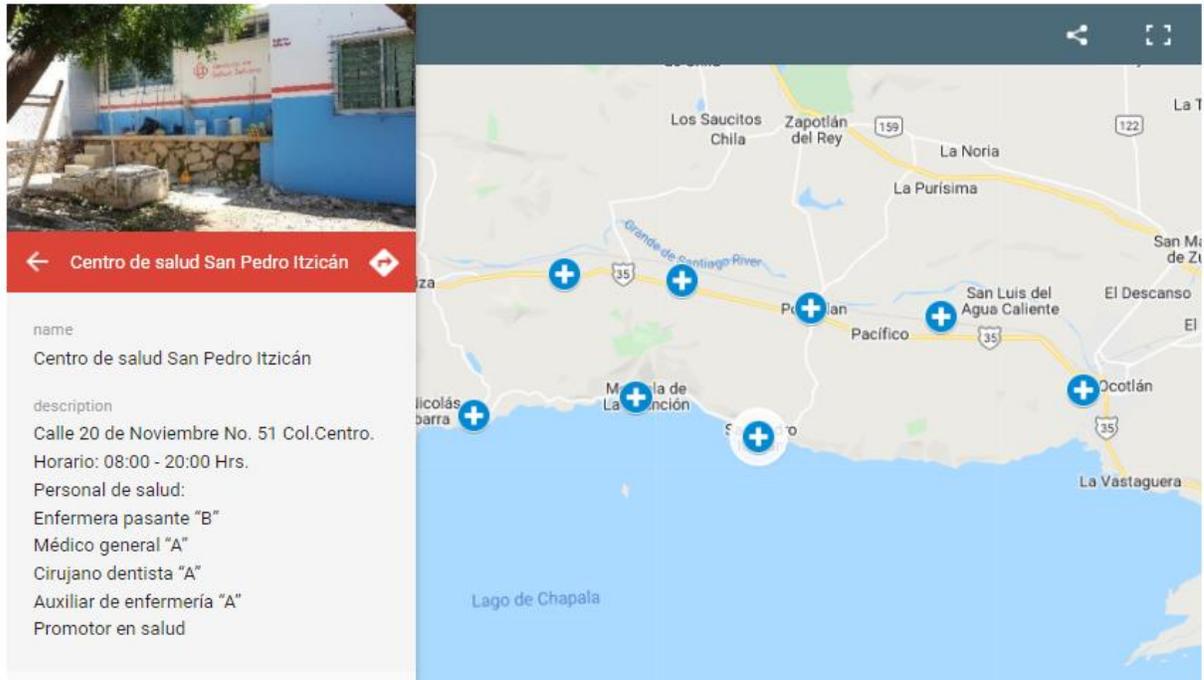
Figura 8.

Agrupación de fotos de los Centros de Salud en Poncitlán



Tabla 10.*Planeación de mapa interactivo*

Título	Poncitlán: Centros de Salud Enlace: https://bit.ly/2SYOfQ7
Datos que se incluyen	Mapa de Poncitlán y ubicación de los ocho centros de salud del municipio.
¿Qué parte de la historia se va a contar?	En cada señal (+) se abre una pestaña que visualiza una fotografía e información específica de cada centro de salud: domicilio, horario de atención y personal de salud adscrito a esa unidad médica.
Herramienta utilizada	Google Maps: esta herramienta fue sugerida por el asesor de Producción de contenidos periodísticos, porque permite hacer planos personalizados. Para su elaboración necesité ver, más de una vez, el tutorial: Cómo crear un mapa de opciones en Google y compartirlo en WordPress, del Mtro. Fidel Romero (2016). Además, se insertó un buzón para recibir reportes o quejas por la falta de atención médica en los centros de salud de Poncitlán.

Figura 9.*Mapa de los Centros de Salud en Poncitlán*

En el apartado de Documentos, se insertaron los hipervínculos de las licitaciones y resoluciones consultadas en internet y se subieron los escritos de petición y solicitudes de información que sustentan la investigación realizada. En total, el usuario tiene acceso a 16 documentos.

Finalmente, en la parte de Créditos se exponen mis datos de contacto y agradecimiento a los profesores de la Maestría en Periodismo Digital que guiaron el trabajo de investigación periodística.

Plan de difusión y estrategia de redes

Para elaborar el plan de difusión se analizaron y determinaron los medios *offline* y *online*. Además, se seleccionaron las redes sociales propias del medio de comunicación donde se

publicó la historia y las redes sociales externas más pertinentes para difundir el contenido periodístico con el fin de lograr un mayor impacto en la divulgación de la investigación realizada.

Plataformas offline

Son dos los medios de comunicación tradicionales que estuvieron dispuestos a difundir y compartir el contenido. El primero fue el periódico *Semanario Arquidiocesano de Guadalajara*, medio impreso de 32 páginas, con una periodicidad semanal. Tiene un tiraje de 20 mil ejemplares que se distribuyen en las más de 600 parroquias que conforman la Arquidiócesis de Guadalajara. Se fundó en el año de 1997 y aborda temas de la Iglesia católica, actividad pastoral y temas de interés humano, social y cultural.

Se eligió este medio impreso porque trabajé en el periódico y cuento con los contactos de sus directivos y editora. Al comentarles sobre el trabajo realizado accedieron sin cuestionar la publicación del tema en la fecha que se propuso; además, la historia fue de interés para el medio y pudo llegar a la comunidad afectada por medio de las parroquias de la ribera de Chapala. También, a través del *Semanario* los adultos mayores, que no es común que consulten medios digitales, lograron acceder a esta información y conocer la situación de los enfermos renales en Poncitlán.

Entre las desventajas de publicar en este medio impreso puedo decir que no tiene impacto entre los jóvenes, porque no asisten al culto y, de acuerdo con el Censo de Población y Vivienda 2020 publicados por el INEGI, se incrementó el número de persona que dicen no tener ninguna creencia religiosa, específicamente en el grupo son jóvenes de entre 15 y 30 años (*El Informador*, 2021). Además, por la pandemia de COVID-19, en muchas comunidades parroquiales se redujo la afluencia de fieles que adquieren periódicamente la publicación y solo fue posible publicar un fragmento de la historia.

Se realizó una propuesta de contenido de difusión la cual se entregó nueve días antes del cierre de la edición 1243, correspondiente al domingo 29 de noviembre del 2020. La sinopsis que se realizó fue de tres mil palabras y se compartieron diez fotografías (solo se

publicaron nueve); se resaltó el servicio de salud disponible en Poncitlán y las dificultades que enfrentan los enfermos renales del municipio para acceder a la atención médica y tratamiento necesario para su padecimiento, también al final del texto se agregó el enlace de la página de internet creada para el proyecto periodístico con el objetivo de que los lectores accedieran para conocer más sobre el tema. En total fueron cuatro páginas las que se concedieron para la publicación, en la sección Tema de la Semana, y también fue el tema principal de portada de esa edición (*Figura 10, 10a, 10b, 10c, 10d*).

Figura 10.

Publicación en el periódico Semanario Arquidiocesano de Guadalajara. Portada.



Fuente: *Semanario Arquidiocesano de Guadalajara*. (29 de noviembre de 2020). Enfermos renales sin especialistas, sin equipo y sin medicamento. *Semanario Arquidiocesano de Guadalajara*. [Versión en línea] <https://bit.ly/3t81ID0>

Figura 10a.

Publicación en el periódico *Semanario Arquidiocesano de Guadalajara*.

4 **Semanario** Tema de la Semana 29 de Noviembre de 2020

Enfermos renales de Poncitlán:

Sobrevivir entre carencias 'crónicas' en Salud

Una de las comunidades más afectadas por la insuficiencia renal crónica en Jalisco es Poncitlán, municipio en donde se han detectado casi 2 mil casos en los últimos diez años. Pese a la incidencia de la enfermedad, los pacientes enfrentan la falta de especialistas médicos y la carencia de equipo y medicamento; situación que los obliga a trasladarse a otras ciudades para recibir el tratamiento que necesitan para sobrevivir.



Jazmín Gutiérrez Loza y su mamá Rutiliza Loza Baltazar.



Centro de salud ubicado en la cabecera municipal de Poncitlán.



Jazmín Gutiérrez, originaria de San Pedro Itzcacán, en el 2018 le detectaron insuficiencia renal crónica.

REBECA ORTEGA CAMACHO

A la edad de 27 años, Jazmín Gutiérrez Loza sabe lo que es luchar por su vida, sabe lo que es la insuficiencia renal, y es consciente del sacrificio de su mamá y familiares para que ella viva dignamente.

EL DIFÍCIL CAMINO

Originaria de San Pedro Itzcacán en Poncitlán, Jalisco, Jazmín nació de ocho meses. Su primer padecimiento fue la espina bífida oculta—un pequeño hueco en los huesos de la columna vertebral—, enfermedad que le ocasionó problemas para andar, y la pérdida del control de la vejiga (orina). Hace dos años, durante una revisión de rutina, le detectaron también insuficiencia renal crónica.

“Nunca pensé que se me iba a enfermar de eso, pero cuando tenía 25 años ella no quería comer, empezó como a cambiar de color”, dice Rutiliza Loza Baltazar, mamá de Jazmín. Recuerda que el médico le solicitó realizar unos análisis clínicos para confirmar el diagnóstico: “Sus riñones no funcionan, uno lo tiene normal y el otro chiquito”.

De acuerdo con el documento “Egresos hospitalarios (Normal y Corta Estancia) cuya afección principal insuficiencia renal con residencia en el Estado”, elaborado con datos de personas atendidas en Unidades de la Secretaría de Salud, Hospitales Civiles y en Hospitales de otras entidades federativas:

El caso de Jazmín Gutiérrez no es aislado, ni único en el municipio de Poncitlán, colindante al Lago de Chapala, que cuenta con una población de 51 mil 944 habitantes, en donde se contabilizan mil 987 casos de insuficiencia renal crónica desde hace casi 10 años.

EL PROBLEMA VIENE DE MÁS ATRÁS

Aunque las estadísticas exponen un problema de hace casi una década, Jaime González González, originario de San Pedro Itzcacán, activista y actual delegado de esta comunidad, señala que desde los 90's empezaron a conocerse casos de niños con esa enfermedad, pero entonces no se sabía qué padecían.

“Que alguien se moría, pero por qué, nadie sabía. En 2003 hubo personas a las que se les enfermaba un riñón y tenían algo de recursos, se empezaron a mover e ir al hospital, aún así morían, y ¿de qué murió el niño?, de insuficiencia renal, decían. Así nos empezamos a dar cuenta que lo que mataba a los niños era eso”, dice González González.

El hombre asegura que entre 2005 y 2006 llegaron a Poncitlán unos doctores, vieron el problema y se fueron, mientras los casos de la enfermedad siguieron en aumento, sin tener infraestructura para atender a los pacientes de insuficiencia renal, ni en instancias de salud, públicas ni en privadas.

Aunque algunos habitantes de esta comunidad, de la Región Ciénega de Jalisco, han muerto por la enfermedad en los riñones, otros han sobrevivido con tratamientos, y unos han superado el padecimiento con un trasplante de riñón.

EL CASO DE UN SOBREVIVIENTE

Uno de los que han superado la insuficiencia renal es Saúl Martínez Gutiérrez, quien por más de 11 años luchó contra la enfermedad renal crónica hasta que, el 8 de junio de 2018, recibió un riñón, órgano que le permite continuar su vida sin necesidad de realizarse hemodiálisis cada tercer día.

“Empecé con diálisis peritoneal y agarré una infección muy fuerte que me dejó un poco de la membrana afectada, me tuve que cambiar a hemodiálisis. En ese transcurso batallé muchísimo, fuimos de los primeros con insuficiencia renal en San Pedro (Itzcacán)”, cuenta el hombre que pasó once años en tratamiento, cinco en diálisis y seis en hemodiálisis.

Fuente: Ortega Camacho, R. (29 de noviembre de 2020). Enfermos renales de Poncitlán: Sobrevivir entre carencias 'crónicas' de salud. *Semanario Arquidiocesano de Guadalajara*.

[Versión en línea] <https://bit.ly/3t81ID0>

Figura 10b.

Publicación en el periódico *Semanario Arquidiocesano de Guadalajara*.

29 de Noviembre de 2020 **Tema de la Semana** 5 **Semanario**

¿Por qué los jóvenes y niños de Poncitlán enferman de insuficiencia renal?



REBECA ORTEGA CAMACHO

Es una pregunta que no solo los poncitlenses se hacen, también activistas e investigadores, que a través de un grupo multidisciplinario, encabezado por el doctor Felipe Lozano Kasten, profesor e investigador de la Universidad de Guadalajara (U de G), ha concluido tres estudios en la comunidad y uno está en proceso.

Entre las conclusiones se determinó que un gran número de niños tienen daño renal. De cada 100 niños aparentemente sanos, bajo esta metodología, tres, cuatro o más, pueden llegar a desarrollar insuficiencia renal.

EL PROBLEMA CRECE, LA ATENCIÓN NO

A principios de 2020 comenzó el cuarto estudio denominado, "Metodología de tamizaje y control de la enfermedad renal crónica en escolares del municipio de Poncitlán". Tamizaje que se realiza en coordinación con la Secretaría de Salud Jalisco (SSJ), el municipio y la U de G, con un presupuesto de 3 millones 256 mil pesos. El 21 de marzo del año en curso, los investigadores entregaron los primeros resultados de la investigación a los padres de familia.

El examen consistió en tomar la muestra de orina a 3 mil 500 niños, y a los que resultaron con más de 300 miligramos de proteína (en total 80), también les realizaron un examen de sangre. Por la contingencia sanitaria ocasionada por la COVID-19, la investigación fue suspendida y se reanudará hasta que los niños regresen a clases presenciales.

El doctor Felipe Lozano manifiesta que el objetivo del estudio "es saber de qué tamaño es el problema, concientizar y señalar que es un problema grave en niños".

"En San Pedro (Itzacán) el problema es serio, no creo que haya otro caso así en el mundo, y es un problema de determinantes sociales y ambientales como causa".

Pero advierte que los trabajos son lentos y costosos; aunque la SSJ y el municipio de Poncitlán contribuyen para su realización, es insuficiente. "Hay pocos recursos para salud, pocos recursos para investigación, sobre todo para este tipo de población: pobre, marginada. Se necesita mucha inversión; por lo tanto, el problema va a seguir. Lo único que estamos haciendo es detectar de qué tamaño es el problema".

Para los pobladores, la investigación solo confirmará lo que ellos han señalado por años, que el número de enfermos renales ha ido en aumento; sin embargo, la atención al problema de salud no ha crecido al mismo ritmo.

Actualmente, Poncitlán cuenta con ocho Centros de Salud y dos Unidades Móviles. Uno está ubicado en la cabecera municipal y los demás en las localidades de: Cuitzeo, Mezcala, San Jacinto, San Juan Tecamatlán, San Miguel Zapotitlán, Santa Cruz El Grande y San Pedro Itzacán. Mientras que las Unidades Móviles visitan las comunidades restantes, dos y hasta tres veces por semana.

La infraestructura de los Centros de Salud es pequeña, rudimentaria y se observa falta de mantenimiento en el exterior de algunas clínicas, aun cuando el centro de salud ubicado en el centro del municipio fue recientemente renovado. De acuerdo con la Secretaría de Infraestructura y Obra Pública de Jalisco (SIOP), se invirtieron 3 millones 175 mil 223 pesos en esta obra.

La deficiente atención

Además de instalaciones deterioradas, enfrentan carencia de especialistas en la enfermedad renal. De acuerdo con la solicitud de información DGA/DRH/DO/OP/598/2020, el Servicio de Salud Jalisco tiene adscritos en las unidades médicas de Poncitlán a 46 profesionales, de éstos, solo 12 ostentan el puesto de Médico General "A", uno de Médico General "B" y tres de Médico Pasante "C". Es decir, 16 médicos son los responsables de cuidar la salud de una población afectada por la contaminación y a decenas de personas con daño renal. La plantilla no muestra a ningún especialista para la atención de enfermos renales.

Sin embargo, la coordinadora del Área de Salud en Poncitlán, doctora Silvia Salcedo Gutiérrez, indica que desde 2019 un nefrólogo está adscrito a la unidad de salud en la cabecera municipal (lunes a viernes de las 8 a las 16 horas), y un nefrólogo pediatra visita la comunidad de San Pedro Itzacán los viernes de las 9 a las 14 horas.

De acuerdo con información oficial, el servicio médico que se brinda es general, pero sólo durante unas horas al día. En algunos centros el horario de atención es de lunes a viernes de las 8 a las 15:30 horas, y en tres clínicas es de las 8 a las 20 horas; los fines de semana hay guardias durante el día para atender las emergencias. El servicio es gratuito, pero el medicamento es por cuenta del paciente; además, es necesario sacar ficha y en promedio se atienden a 16 personas por día más las urgencias.

Fuente: Ortega Camacho, R. (29 de noviembre de 2020). ¿Por qué los jóvenes y niños de Poncitlán enferman de insuficiencia renal? *Semanario Arquidiocesano de Guadalajara*.

[Versión en línea] <https://bit.ly/3t81ID0>

Figura 10c.

Publicación en el periódico *Semanario Arquidiocesano de Guadalajara*.

6 **Semanario** Tema de la Semana 29 de Noviembre de 2020

Autoridades aseguran que sí se atiende el problema

A pesar de la mínima asistencia médica especializada en daño renal y la falta de equipo para el tratamiento de insuficiencia renal crónica en Poncitlán, la Secretaría de Salud Jalisco (SSJ) afirma que sí hay acciones para atender el problema.

REBECA ORTEGA CAMACHO

En los centros de Salud "se monitorea el estado de los pacientes (enfermos renales) conocidos en la zona, para brindar apoyo, mediante las facilidades de acceso para su tratamiento en las unidades hospitalarias de la Zona Metropolitana de Guadalajara, esto en coordinación con la Secretaría del Sistema de Asistencia Social. Asimismo, cuando ha sido necesario por situaciones extraordinarias, se apoya con las gestiones necesarias para garantizar el acceso a la terapia de reemplazo renal del paciente", señala la SSJ.

Y no solo los enfermos renales, en general los habitantes de Poncitlán manifiestan que el servicio médico no cubre las necesidades de la gente.

"No hay (atención médica); en San Pedro Itzcán hay buenas instalaciones, pero la de la farmacia entra a las 9 y como las 12:10 se va y cierra la farmacia. Los doctores se van a las cuatro y ya no hay doctor, y las enfermedades como que en la noche es cuando más se dan. Nos hace mucha falta el servicio médico aquí", comenta Jaime González, activista y delegado del poblado ribereño de Poncitlán.

También, Antonia Solano Gutiérrez, mamá de José Rivera Solano, otro joven que padece insuficiencia renal crónica en San Pedro Itzcán, coincide al señalar: "aquí no hay nada de clínicas, nada de servicios".

Familiares destacan que los enfermos renales sufren crisis de repente; también hay mujeres que comienzan a tener dolores de parto por la madrugada. Incluso señalan que si enferman en horario de atención médica, pero no tienen los suministros necesarios, las personas se tienen que trasladar y recorrer más de 68 kilómetros para atender su emergencia de salud en la ciudad de Guadalajara.



Clinica de hemodiálisis subrogada al IMSS en Ocotlán, Jalisco

La principal exigencia de los pobladores es contar con un médico las 24 horas del día, una demanda justificada, pues las enfermedades no tienen horario.

En San Pedro Itzcán, una de las comunidades más grandes del municipio, con alrededor de 4 mil 500 habitantes, los caminos son de empedrado, y el acceso al poblado ribereño es complicado por la falta de mantenimiento a la carretera.

SE HIZO PERDEDIZA

Cuando la ambulancia se tarda o no llega, la gente apela a la buena voluntad de un vecino que cuente con una camioneta para realizar el traslado lo antes posible.

Son incontables las veces en que Jaime González ha apoyado a su gente con este servicio. Entre sus muchas anécdotas, está llevar a gente que le picó un alacrán, a mujeres con dolores de parto a punto de tener a sus hijos, y también a personas que por la gravedad de su condición sólo llegan al hospital para ser declarados muertos.

"Entiendo que no hay dinero que alcance, pero seguimos careciendo de un buen servicio, de doctores, de medicamentos", expresa el actual delegado de San Pedro Itzcán, localidad de Poncitlán.

Jaime González recuerda que en julio de 2017 la comunidad de San Pedro Itzcán recibió una ambulancia por parte de la Secretaría de Desarrollo e Integración Social (SEDIS), pero no duró ni un año en el poblado. El 4 de abril de 2018 se la llevaron porque se descompuso, y a la fecha no la han regresado.

En la actual legislatura, el Diputado Arturo Lemus Herrera (MORENA), presentó una iniciativa ante el Congreso del Estado de Jalisco, el 23 de agosto de 2019, a fin de solicitar a la Secretaría de Salud en Jalisco su intervención para dotar de ambulancias, así como asistencia y apoyo de un médico las 24 horas en la zona de Mezcala - Itzcán.

Dicha petición fue aprobada por unanimidad, pero no se ha ejecutado.



Antonia Solano Gutiérrez, mamá de José Rivera Solano, otro joven que padece insuficiencia renal crónica en San Pedro Itzcán.

CUANDO LA EMERGENCIA LLEGA

La desesperación de no saber qué hacer o a dónde acudir cuando un familiar sufre un problema de salud, es una experiencia que Rutilla Loza espera no volver a vivir.

Durante la entrevista, la mamá de Jazmin Gutiérrez comparte que hace un año su hija se puso grave y eran las 12 de la noche. Pidió apoyo a un amigo para que llamara a la ambulancia, después de una hora llegó la ayuda médica; los paramédicos le pusieron oxígeno y la trasladaron hasta el Antiguo Hospital Civil.

"Se iba despidiendo de mí", dice Rutilla.

"Tenemos dos ambulancias, hay una tercera ambulancia que desde que llegamos a la administración, está que se repara, que no se repara. El servicio que hacemos son: traslados programados y traslados de urgencias. Tenemos esas dos asignaciones", indica en entrevista el doctor José Martín Salcedo González, director de Servicios Médicos de Poncitlán. Añade que la demanda sobrepasa la capacidad de atención y "es complicado darle salida a todas las solicitudes que tenemos".

Fuente: Ortega Camacho, R. (29 de noviembre de 2020). Autoridades aseguran que sí se atiende el problema. *Semanario Arquidiocesano de Guadalajara*. [Versión en línea]

<https://bit.ly/3t81ID0>

Figura 10d.

Publicación en el periódico *Semanario Arquidiocesano de Guadalajara*.

29 de Noviembre de 2020 **Editorial** 7 **Semanario**

Trasladarse o morir

En Poncitlán, los enfermos renales enfrentan la falta de especialistas, equipo y medicamento. Los pacientes y familiares deben buscar la atención médica en clínicas particulares; otros, se acercan a los servicios médicos de los Hospitales Civiles de Guadalajara y solo unos pocos, los que cuentan con seguridad social, se atienden en el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS).

REBECA ORTEGA CAMACHO

De acuerdo con especialistas, la enfermedad renal es silenciosa, y es hasta su etapa terminal cuando la mayoría de las personas acuden al médico, pero cuando los riñones fallan no se puede sobrevivir sin la terapia o tratamiento sustitutivo renal; es decir, es necesario que el paciente se realice diálisis peritoneal, hemodiálisis o trasplante de riñón.

SIN RECURSOS PARA MOVERSE

José, Iazmin y Saúl, enfermos renales con años en tratamiento, coinciden en que tuvieron que salir de su comunidad para saber qué les pasaba, y al ser diagnosticados de insuficiencia renal crónica, se trasladan dos o tres veces por semana a Guadalajara para recibir su sesión de hemodiálisis.

Saúl Martínez recuerda que cuando comenzó su enfermedad, en 2009, para trasladarse hasta el Hospital Civil Fray Antonio Alcalde, tenía que tomar un camión de Poncitlán a la Central Vieja de Guadalajara, y de ahí otro autobús hasta el nosocomio.

En 2017, la Secretaría de Desarrollo e Integración Social (SEDIS) otorgó un vehículo para crear rutas de traslado de los enfermos renales de la ribera de Poncitlán hasta la ciudad. El beneficio se mantiene hasta la fecha a través de la Secretaría del Sistema de Asistencia Social, pero los beneficiarios señalan deficiencias en el servicio; por ejemplo, atención poco profesional del chofer, a veces el vehículo está en reparación y es insuficiente para todos los enfermos renales de la zona. Además, para ser beneficiario se tiene que realizar un trámite en Guadalajara y esperar que haya cupo.

De acuerdo con el doctor Guillermo García García, jefe de Nefrología del Hospital Civil de Guadalajara Fray Antonio Alcalde, en 2018 ingresaron al programa de terapia de reemplazo en Jalisco, 4 mil 871 pacientes; de esos, solo 172 no tenían seguridad social.

Y a diciembre de 2018 se registraron 8 mil 871 pacientes en el programa de diálisis, tanto peritoneal como hemodiálisis, y solamente 642 no tenían seguridad social, informó.

El especialista en nefrología enfatiza que esto no significa que la gente sin seguridad social no se enferme, simplemente que no tienen acceso al tratamiento. "Mientras la población con seguridad social tiene los medios suficientes para sufragar sus costos, el acceso es limitado o nulo en la población que no cuenta con seguridad social, pues no tiene los medios para sufragar el tratamiento. Este es el cuarto problema de la enfermedad renal: es muy frecuente, tiene una letalidad muy alta, es muy costosa y no todos tienen acceso a esas terapias".

LA ATENCIÓN LOCAL NO ES VIABLE

De acuerdo con la Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica del IMSS, los derechohabientes jaliscienses que padecen insuficiencia renal crónica, reciben el tratamiento sustitutivo en una de las 16 Unidades Médicas del IMSS en Jalisco que brindan el servicio de hemodiálisis; ya sea de manera interna o en clínicas privadas que están subrogadas al instituto de salud.

Una clínica de hemodiálisis en el municipio de Poncitlán evitaría los traslados de los pacientes. Al cuestionar a la SSI sobre este tema, la dependencia de salud señala que "para su operación adecuada, estas unidades (clínicas de hemodiálisis) se instalan dentro de los hospitales que tengan la capacidad de otorgar soporte en caso de presentarse complicaciones; por lo cual, no es viable la habilitación de este servicio en el municipio".

Un proyecto que se está consolidando es la construcción del Hospital Regional de Ocotlán que anunció el Gobernador de Jalisco, Enrique Alfaro Ramírez, en su última visita a este municipio, el 26 de agosto de 2020.

El mandatario visitó el terreno donde se construirá el hospital, y el presidente municipal, Paulo Gabriel Hernández Hernández, en esa ocasión dijo que será de gran importancia tener este espacio donde se habilitará un área de hemodiálisis para atender a los enfermos renales.

A nivel nacional, se contabiliza un total de 133 unidades médicas del IMSS que ofrecen el tratamiento sustitutivo de hemodiálisis, y se tiene registrada una plantilla de 565 médicos nefrólogos, hasta marzo de 2020; de estos, 61 trabajan en el IMSS Jalisco.

Según datos del Instituto de Información Estadística y Geográfica de Jalisco (IIGE), en 2018 solo el 8.85 por ciento (4 mil 503 personas) están asegurados en Poncitlán.

Accede al reportaje de investigación completo, galería de fotos, videos y más en las páginas de internet: <http://www.arquimediogdl.org.mx/>
<https://enfermosrenalesenponcitlan.wordpress.com/>

Centro de salud San Miguel Zapotitlán

Centro de salud San Jacinto

Fuente: Ortega Camacho, R. (29 de noviembre de 2020). *Trasladarse o morir*. *Semanario Arquidiocesano de Guadalajara*. [Versión en línea] <https://bit.ly/3t81ID0>

Continuando con las plataformas *offline*, en la estación *Radio María México 920 AM*, con presencia en Guadalajara desde el 2003, se difundió el trabajo de investigación en dos transmisiones: el 27 de noviembre en el programa de *Semanario de la Arquidiócesis de Guadalajara* que se transmite los viernes a las 12 horas y es conducido por Gabriela Ceja y David Hernández, colaboradores del periódico; en este espacio los conductores compartieron el contenido de la edición 1243, destacando el tema de la semana. También en el programa de *RM Noticias*, el domingo 6 de diciembre a las 7:30 horas presenté el proyecto de investigación e inserté fragmentos de las entrevistas realizadas.

Además, en ambos espacios se invitó a los radioescuchas a ingresar a la página de internet de *ArquiMedios* y la de www.enfermosrenalesenponcitlán.wordpress.com para leer el trabajo periodístico. A través de este medio fue posible llegar a miles de personas que escuchan la estación e incluso de otros estados como: San Luis Potosí, Puebla, Yucatán, Sinaloa, Baja California y Michoacán. Sin embargo, la radio es efímera y el tema solo se presentó en dos programas.

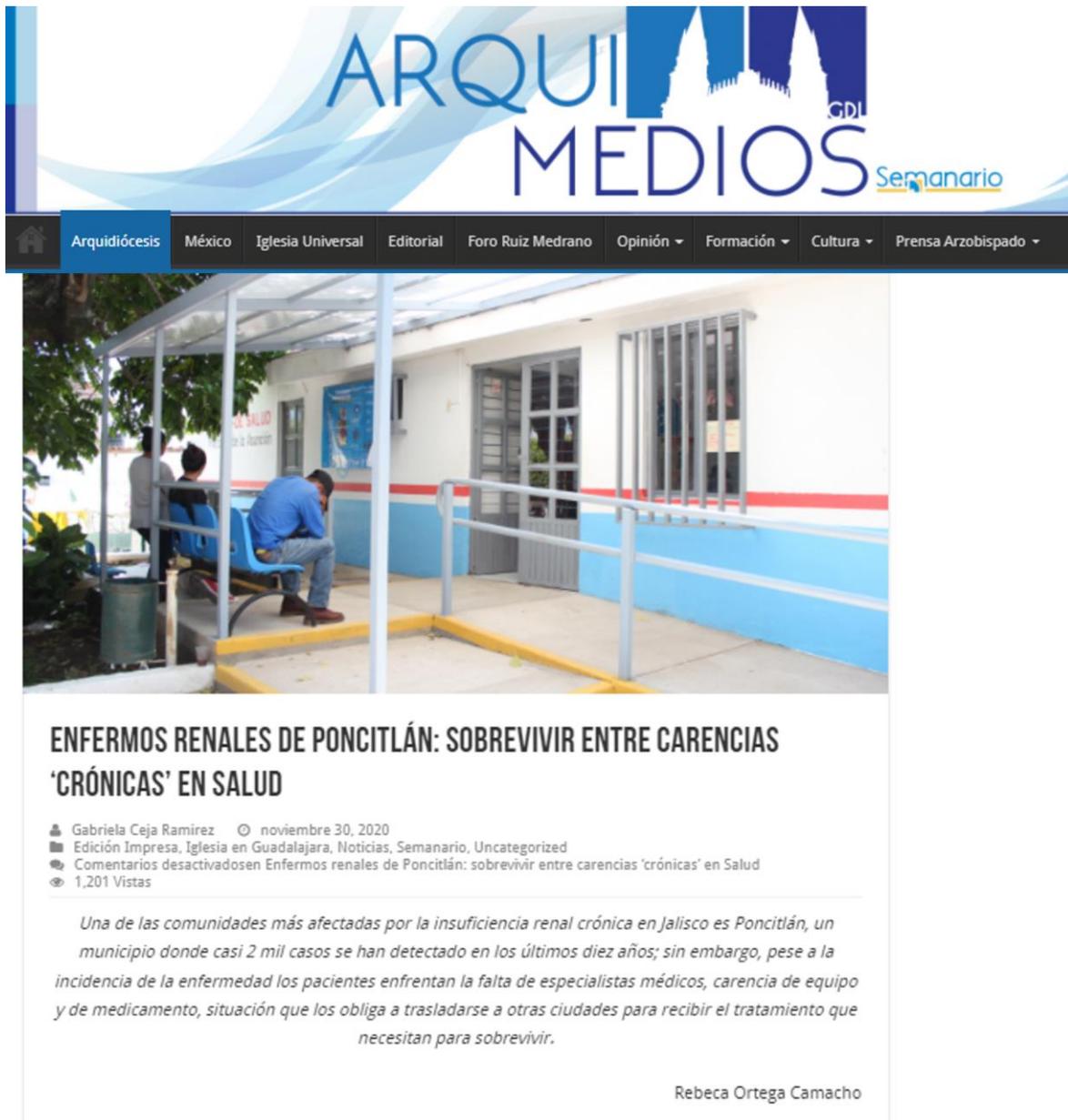
La propuesta de contenido de difusión contempló que los locutores de los programas presentaran el contenido del tema y repetir el enlace de la página de internet del trabajo de investigación. El contacto fue con los conductores de los programas y el editor de contenido de la estación de radio, Samuel Gómez.

Plataformas online

Además de la página de internet creada para la investigación, la historia se publicó en la página de *ArquiMedios* (<http://www.arquimediosgdl.org.mx/>), espacio de difusión de noticias sobre el acontecer diario de la Iglesia de Guadalajara.

Figura 11.

Publicación en la página de ArchiMedios



The image is a screenshot of the ArchiMedios website. At the top, there is a navigation bar with the following items: Archidiócesis, México, Iglesia Universal, Editorial, Foro Ruiz Medrano, Opinión, Formación, Cultura, and Prensa Arzobispado. The main content area features a photograph of a person sitting on a bench outside a building. Below the photo is the article title: **ENFERMOS RENALES DE PONCITLÁN: SOBREVIVIR ENTRE CARENCIAS 'CRÓNICAS' EN SALUD**. The author is Gabriela Ceja Ramirez, and the date is noviembre 30, 2020. The article text reads: *Una de las comunidades más afectadas por la insuficiencia renal crónica en Jalisco es Poncitlán, un municipio donde casi 2 mil casos se han detectado en los últimos diez años; sin embargo, pese a la incidencia de la enfermedad los pacientes enfrentan la falta de especialistas médicos, carencia de equipo y de medicamento, situación que los obliga a trasladarse a otras ciudades para recibir el tratamiento que necesitan para sobrevivir.* The author's name, Rebeca Ortega Camacho, is listed at the bottom right of the article.

Fuente: Ortega Camacho, R. (30 de noviembre de 2020). Enfermos renales de Poncitlán: sobrevivir entre carencias 'crónicas' en Salud. *ArchiMedios* <https://bit.ly/3dhj09Q>

En este espacio digital fue posible publicar el texto íntegro y los elementos de la narrativa digital; además, se añadió el enlace de la página de <https://enfermosrenalesenponcitlan.wordpress.com/>. Fue difundido el lunes 30 de noviembre de 2020 y el enlace se compartió en las redes sociales del medio digital, de activistas y personales.

Además de estos medios de difusión, se solicitó a otros la publicación de la historia; sin embargo, no hubo respuesta favorable. A través del Mtro. Armando Talamantes se obtuvo el contacto de la editora de información del medio *UNIÓN JALISCO*, Laura Islas (lachicadelseo@gmail.com), pero no contestó a la petición. También, se contactó al periódico *Semanario Laguna*, un diario impreso y digital que tiene presencia en los municipios de la ribera de Chapala, pero tampoco hubo respuesta. Se contactó a ambos medios para que la publicación saliera el mismo día o después de la fecha de publicación en *Semanario Arquidiocesano de Guadalajara*.

Redes sociales internas de Semanario Arquidiocesano de Guadalajara

Las redes sociales fueron indispensables y fungieron como medios para tener un mayor alcance de la publicación y conocer la opinión de los lectores sobre el tema. Dice Tomás Delclós (2014), defensor del lector en *El País*, que las “redes sociales son un espacio de proyección del trabajo de los periodistas, fuente informativa y terreno para establecer una interlocución distinta con los lectores”.

El medio de comunicación donde se difundió el trabajo periodístico tiene dos cuentas de Facebook: Semanario Arquidiocesano de Guadalajara (<https://www.facebook.com/semanariogdl>), con casi 25 mil seguidores y ArchiMediosGdl con más de 26 mil seguidores.

En la primera cuenta se compartió una fotografía y un video para crear expectativa sobre el tema; y en ambas páginas se compartió el proyecto de investigación periodística. Días antes se tuvo contacto con el encargado del manejo de las redes sociales y se le entregó el plan del contenido de difusión; en dicho esquema se solicitó que se publicarán en el horario

de mayor interacción, que según el responsable era de entre las 13 y las 15 horas; sin embargo, una publicación se hizo a las 21:10 horas y la otra a las 16:15 horas. A continuación, comparto las imágenes de las publicaciones realizadas (*Figuras 12 y 13*).

Figura 12.

Publicaciones en Facebook para generar expectativa



Fuente: *Semanario Arquidiocesano de Guadalajara*. (28 de noviembre de 2020). [#ERPoncitlán](https://bit.ly/3z2OIX5) *Jazmín vive en San Pedro Itzicán, poblado ribereño de Poncitlán, Jalisco, desde hace dos años padece insuficiencia renal crónica* [Publicación con fotografía]. Facebook. <https://bit.ly/3z2OIX5> y *Semanario Arquidiocesano de Guadalajara*. (29 de noviembre de 2020). [#ERPoncitlán](https://bit.ly/3ifvIcl) *El municipio de Poncitlán, Jalisco, cuenta con ocho centros de salud y 16 médicos para la atención médica de* [Publicación con enlace de YouTube]. Facebook. <https://bit.ly/3ifvIcl>

Figura 13.

Publicación en el Facebook de Semanario y Arquimedios del proyecto de investigación



Fuente: *Semanario Arquidiocesano de Guadalajara*. (30 de noviembre de 2020). [#ERPoncitlán](https://bit.ly/2S7aaE9) “Enfermos renales de Poncitlán: sobrevivir entre carencias ‘crónicas’ en Salud”, un tema que presenta la necesidad de atención médica [Publicación con enlace]. Facebook. <https://bit.ly/2S7aaE9> y *ArquiMedios*. (30 de noviembre de 2020). [Publicación con enlace]. Facebook. <https://bit.ly/2S03RCt>

En Twitter, la cuenta de *Semanario Arquidiocesano de Guadalajara* es: @Semanariogdl (<https://twitter.com/semanariogdl>), con 904 seguidores. La cantidad de usuarios y de interacción es baja, pero se decidió publicar en esta red social porque hace más ruido que Facebook y la diversidad de usuarios es mayor: políticos, profesionales, empresas, etcétera, (Peralta Alegre, 2014). Se realizó un texto corto, se añadieron diferentes hashtags (#) y se compartió el enlace de la publicación (*Figura 14*).

Figura 14.

Publicación en el Twitter de Semanario del proyecto de investigación



Fuente: *Semanario Guadalajara* [@semanariogdl]. (1 de diciembre de 2020). *Enfermos renales de Poncitlán: sobrevivir entre carencias 'crónicas' en salud*. [Tuit con enlace] Twitter. <https://bit.ly/3gc5PHX>

Redes sociales externas

Se identificaron aliados en redes sociales externas para distribuir el contenido periodístico; entre ellas cuentas personales de gente influyente y experta, e instituciones interesadas en difundir la investigación (Talamantes, 2019).

Se contactó al activista Enrique Lira Coronado, quien también fue entrevistado, para que compartiera la publicación. En su Facebook personal (Enrique Lira Coronado) tiene 5 mil seguidores y en Twitter (@EnriqueLira15) solo 20.

A través de esta red social, el proyecto se compartió con usuarios interesados en el tema y que siguen al activista para conocer los avances y acciones a favor del saneamiento de la Cuenca Lerma Chapala Santiago y medidas a favor de la gente de Poncitlán. Con gusto, Enrique compartió la información en su cuenta.

Figura 15.

Publicaciones que realizó Enrique Lira en su cuenta personal de Facebook sobre el proyecto de investigación

Enrique Lira Coronado
29 de noviembre de 2020 · 🌐

Se Publico hoy 29 de noviembre y se ofrece en Todas las Parroquias de la Arquidiócesis de Guadalajara:

Dedse el 14 de Febrero de 2016 se Realizo un Foro Socioambiental GDL para Difundir la Catastrofe de Enfermedades Renales y Contaminacion en los Pueblos de la Ribera de Poncitlan y de alrededor del Lago de Chapala.

emanario
LA QUINCENA Y LA NOCHE DE GUADALAJARA

Fecha: Domingo 29 de noviembre del 2020 | Sección: Local | Página: 05

¿Por qué los jóvenes y niños de Poncitlán enferman de insuficiencia renal?

Ribera de los Cerros
Es una pregunta que no solo los pediatras, nefrólogos o médicos, también activistas ambientales, que a través de un...

La deficiente atención
Además de instalaciones deterioradas, deficiente atención de especialistas en la enfermedad renal. De acuerdo con la cantidad de informa...

Enrique Lira Coronado
29 de noviembre de 2020 · 🌐

Causas por Las que Abunda la Enfermedad Renal en San Pedro Itzican, Mezcala y Agua Caliente en la Ribera de Poncitlan:

1.- Agua CONTAMINADA en la Red Publica con hasta 7 Elementos QUIMICOS GRAVEMENTE Dañinos:
Jazmin y 2 mas nacieron en esas fechas con Afectaciones Fetales, y hay mas de 120 Nacidos con Afectaciones Fetales en San Pedro Itzican, Mezcala, Agua Caliente y Chalpicote a partir del envio de Agua Potable GRAVEMENTE CONTAMINADA: Antes de esa Agua no nacian asi.

YOUTUBE.COM
Centros de salud en Poncitlán, Jalisco
El municipio de Poncitlán, Jalisco, cuenta con 8 centros de salud qu...

7 4 veces compartido

Fuente: Lira Coronado, E. (29 de noviembre de 2020a). *Se Publico hoy 29 de noviembre y se ofrece en Todas las Parroquias de la Arquidiócesis de Guadalajara: Dedse el* [Publicación con fotografía]. Facebook. <https://bit.ly/3vPuqIR> y Lira Coronado, E. (29 de noviembre de 2020b). *Causas por Las que Abunda la Enfermedad Renal en San Pedro Itzican, Mezcala y Agua Caliente en la ribera de* [Publicación con enlace de YouTube]. Facebook. <https://bit.ly/35QOjnN>

También, se contactó a la coordinadora de la brigada de jóvenes de San Pedro Itzicán en Poncitlán para solicitar que en la cuenta de Facebook de la Asociación Civil Brigada Estatal de Protección Civil y Bomberos J. Trinidad López Rivas se publicara la historia realizada, pero no hubo respuesta. Tenía interés en compartir el tema en esta cuenta porque es un espacio donde se comparten las actividades que los jóvenes realizan en poblado ribereño.

Para abarcar el área de salud, se solicitó el apoyo del Dr. Guillermo García García, Jefe de Nefrología del Hospital Civil de Guadalajara, quien también fue entrevistado para el tema. En su Facebook personal, Guillermo García García, la mayoría de sus seguidores son médicos y estudiantes del Hospital Civil y se pretendía llegar a estos usuarios que son especialistas en el tema de salud renal. No obstante, el Dr. Guillermo confirmó que compartiría la publicación, pero no lo hizo.

En las redes sociales de la estación *Radio María* no se pudo compartir el proyecto porque en su cuenta solo se publica contenido interno y noticias que tienen que ver con información de la iglesia. Por último, se pidió apoyo de difusión en sus redes sociales a la Parroquia Señor de la Misericordia Ocotlán México porque en su cuenta de Facebook (@Prodigio Go!) tiene casi 4 mil seguidores; además, Ocotlán es uno de los municipios ribereños de Chapala y tengo el contacto del encargado de manejar estas redes sociales (*Figura 16*).

Figura 16.

Prodigio GO! compartió el proyecto de investigación en su cuenta de Facebook



Fuente: *Prodigio Go!* (14 de diciembre de 2020). [#Noticias](#) / *Nuestros niños están muriendo*. [Publicación con enlace]. Facebook. <https://bit.ly/3dcUy9o>

Redes sociales personales

Otro medio que se utilizó para difundir la investigación periodística fueron las redes sociales personales, Twitter y WhatsApp; en la primera realicé cuatro publicaciones y compartí aquellas realizadas por *Semanario* (Figura 17). A mis contactos de WhatsApp les envié el enlace de la publicación, fue una buena opción porque hubo diálogo con familiares y amigos que leyeron el tema; además, se les solicitó su apoyo para compartir en su red de contactos y tener un mayor alcance.

Figura 17.

Publicaciones en mi cuenta personal de Twitter

The figure displays four tweets from Rebeca Ortega (@RebekaOrtega4) on Twitter, all related to kidney disease in Poncitlán, Jalisco, Mexico. The tweets are arranged in a 2x2 grid.

- Top-Left Tweet (Nov 30, 2020):** Text: "#ERPoncitlán. Enfermos renales de Poncitlán: sobrevivir entre carencias 'crónicas' en Salud". Includes a photo of a health center and a link to arquimediogdl.org.mx.
- Top-Right Tweet (Nov 30, 2020):** Text: "Comparto este tema sobre la importancia de la atención médica especializada para los enfermos renales de Poncitlán. #ERPoncitlán". Includes a graphic with the text "de enfermos nivel nacional, y municipal".
- Bottom-Left Tweet (Dec 1, 2020):** Text: "Falta atención médica especializadas y las 24 horas del día para los enfermos renales de Poncitlán, Jalisco. #ERPoncitlán Te invito a leer este tema:". Includes a quote from [Semanario Guadalajara](https://www.semanariogdl.com) regarding the health center's lack of 24-hour care.
- Bottom-Right Tweet (Jun 26, 2021):** Text: "#ERPoncitlán La atención médica y tratamiento para los enfermos renales deberían ser gratuitos, en espacios dignos y cercanos a su comunidad. bit.ly/2U15cJF". Includes a photo of the health center and a list of social media handles: @GobPoncitan, @saludjalisco, @GobiernoJalisco, @UDGVirtual_SUV, and @udg_oficial.

Fuente: Ortega, R. [@RebekaOrtega4]. (30 de noviembre de 2020a). [#ERPoncitlán](#). *Enfermos renales de Poncitlán: sobrevivir entre carencias 'crónicas' en Salud*. [Tuit con

enlace] Twitter. <https://bit.ly/35PJ7R7>; Ortega, R. [@RebekaOrtega4]. (30 de noviembre de 2020b). *Comparto este tema sobre la importancia de la atención médica especializada para los enfermos renales de Poncitlán.* [#ERPoncitlán](#) [Tuit con enlace] Twitter. <https://bit.ly/366V4C9>; Ortega, R. [@RebekaOrtega4]. (1 de diciembre de 2020). *Falta atención médica especializadas y las 24 horas del día para los enfermos renales de Poncitlán, Jalisco.* [#ERPoncitlán](#) *Te invito a.* [Tuit con enlace] Twitter. <https://bit.ly/3gS7JPj> y Ortega, R. [@RebekaOrtega4]. (25 de junio de 2021). [#ERPoncitlán](#) *La atención médica y tratamiento para los enfermos renales deberían ser gratuitos, en espacios dignos y cercanos a su comunidad.* [Tuit con enlace] Twitter. <https://bit.ly/3zZmh7u>

Capítulo IV

Evaluación del Impacto de la Historia Publicada y la Estrategia de Seguimiento Propuesta

Después de la publicación y difusión del del trabajo periodístico por medios de comunicación tradicionales, digitales y las redes sociales del medio de información y personales, es necesario realizar una evaluación del impacto que tuvo la historia para saber si se obtuvieron los resultados esperados.

Descripción del impacto de la historia, en coherencia con el impacto o los resultados esperados o planeados

Al comenzar este trabajo de investigación esperaba llegar al mayor número de personas posibles, principalmente de los pueblos de la ribera de Chapala, para alcanzar los siguientes objetivos: señalar que el servicio de salud pública de Poncitlán no es funcional para brindar la atención médica que necesitan los enfermos renales del municipio, la urgencia de contar con servicios médicos las 24 horas del día y de tener especialistas nefrólogos en la región; hacer hincapié que la enfermedad renal es un padecimiento cada vez más común entre los mexicanos, pero es un padecimiento que se puede prevenir; por último, motivar a los ciudadanos a exigir al gobierno políticas públicas en materia de salud para prevenir y establecer la gratuidad del tratamiento para los enfermos renales.

Impacto de la historia obtenido

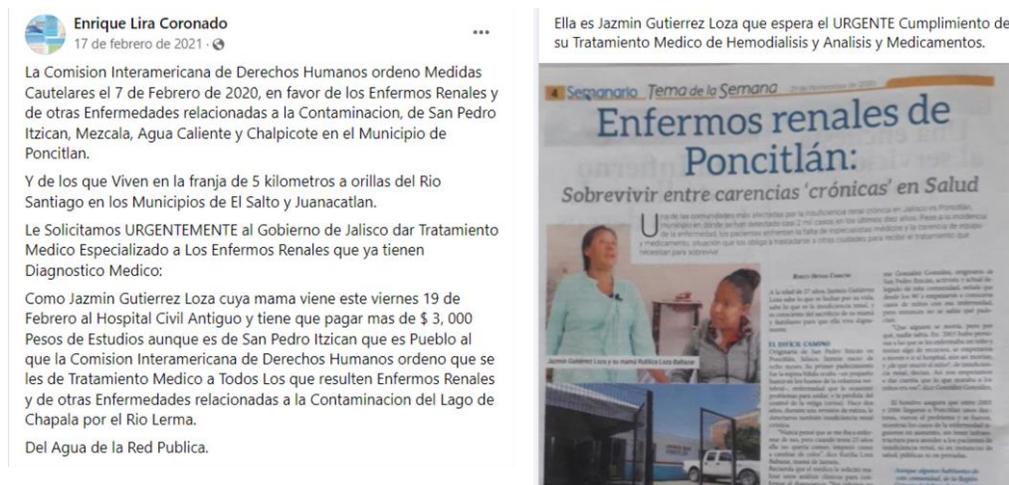
El domingo 29 de noviembre de 2020 se publicó en la versión impresa del periódico *Semanario Arquidiocesano de Guadalajara* el proyecto periodístico. Se le dedicó la sección denominada “Tema de la Semana”, y consistió en cuatro páginas sin publicidad; al final del texto se insertó el enlace de la página de internet que se creó para el proyecto, así los lectores pueden ingresar y acceder a la historia en su versión digital.

La edición 1243 de *Semanario* tuvo un tiraje de alrededor de 20 mil ejemplares que se distribuyeron en las parroquias que conforman la Arquidiócesis de Guadalajara, incluidas las ubicadas en los municipios de la ribera de Chapala: Poncitlán, Chapala, Ocotlán, La Barca, Ajijic y Jocotepec. Aunque no hay retroalimentación con los lectores, a través de este medio de información se logró el objetivo de llegar a los pueblos ribereños de Poncitlán.

El día de la publicación, Enrique Lira, activista y uno de los entrevistados para el tema, compartió en su cuenta personal de Facebook (con 5 mil seguidores) una imagen del tema y también el video de Centros de salud en Poncitlán, Jalisco, que se difundió en las redes sociales del medio de comunicación, invitando a comprar el periódico (*Figura 15*). También, al monitorear la cuenta de Enrique Lira, el activista retomó la publicación y la volvió a compartir el 17 de febrero de 2021, como se puede observar en la *figura 18*. Su apoyo en la difusión de la investigación fue oportuna e importante, porque él es un referente en la comunidad de San Pedro Itzicán, Poncitlán.

Figura 18.

Enrique Lira retomó la publicación y la compartió en Facebook en febrero de 2021



Fuente: Lira Coronado, E. (17 de febrero de 2021). *La Comisión Interamericana de Derechos Humanos ordeno Medidas Cautelares el 7 de Febrero de 2020, en favor de los Enfermos*. [Publicación con fotografía] Facebook. <https://bit.ly/3chTlaV>

Los días 28 y 29 de noviembre se publicó en el Facebook de *Semanario* (<https://www.facebook.com/semanariogdl>) una fotografía y un video para generar expectativa del tema. Entre las dos publicaciones, hasta el 25 de junio de 2021, se consiguió un alcance de más de 24 mil personas, de los cuales reaccionaron 43 usuarios (27 me gusta, 14 me entristece y 1 me importa y 1 me sorprende), además se obtuvieron 9 *shares* (*Figura 12*). La interacción fue mínima, pero permitió la difusión de la información; además, el video Centros de salud en Poncitlán, Jalisco cargado en YouTube (https://youtu.be/0KFv_cAxEk0) obtuvo más visualizaciones: 145 vistas, hasta el 25 de junio de 2021.

El lunes 30 de noviembre a las 09:05 horas se publicó el tema en la página de internet de *Semanario*: <http://www.arquimeditosgdl.org.mx/semanario/enfermos-renaes-de-poncitlan-sobrevivir-entre-carencias-cronicas-en-salud/>. A la fecha (25 de junio de 2021), de acuerdo con el contador de la página de internet se tienen 760 vistas del tema y no hay comentarios (*Figura 11*).

A las 12 horas del mismo día se compartió la publicación en las redes sociales del medio de comunicación. Entre los dos *posts* en Facebook de *Semanario* y *ArquiMedios* se tuvo un alcance de más de 60 mil personas. En el último conteo realizado el 25 de junio de 2021, en *Semanario* se consiguieron: 2 comentarios, 22 *shares* y 41 reacciones (25 me gusta, 7 me entristece, 6 me encanta y 3 me asombra); mientras que en *ArquiMedios* se obtuvo 1 *share* y 27 reacciones divididas en: 16 me entristece, 16 me gusta, 1 me encanta y 1 me importa. Es interesante destacar que el sentimiento que más expresaron los usuarios fue de tristeza (23). En el caso de Twitter no hubo comentarios ni retuits (*Figuras 13 y 14*).

La difusión y el alcance que se logró a través de la página de *ArquiMedios* y las redes sociales me pareció buena, porque se compartió la información que se planeó y la gente reaccionó al tema con comentarios de felicitación y exigiendo acciones al gobierno; pero esperaba más movimiento e interacción en las publicaciones.

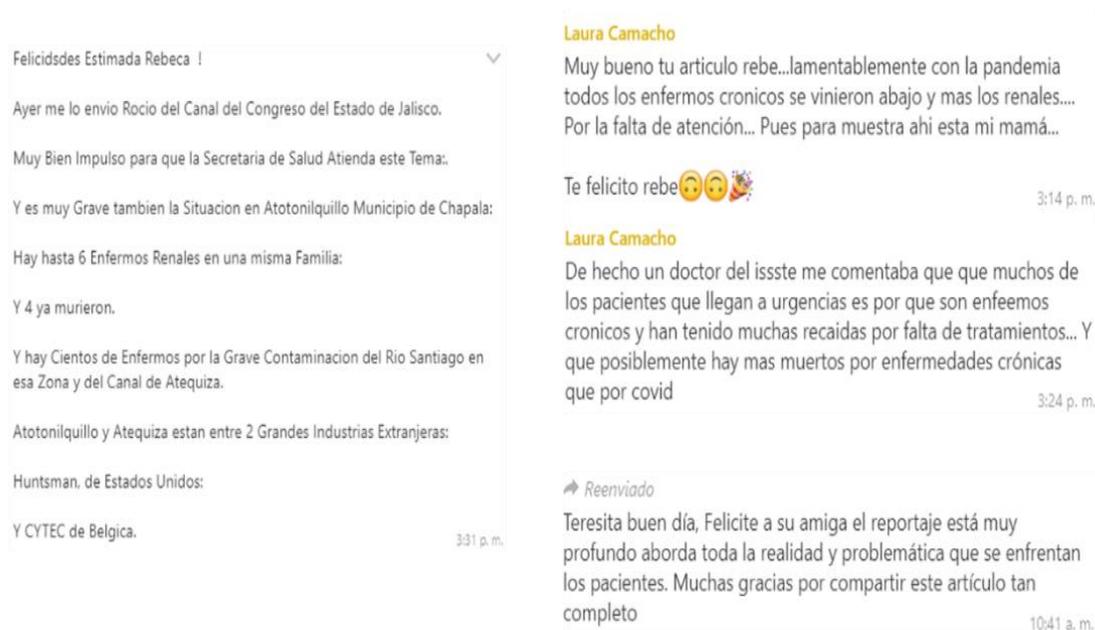
Figura 19.

Comentarios en Facebook más destacados



Fuente: *Semanario Arquidiocesano de Guadalajara*. (30 de noviembre de 2020). [#ERPoncitlán](#) “*Enfermos renales de Poncitlán: sobrevivir entre carencias ‘crónicas’ en Salud*”, un tema que presenta la necesidad de atención médica [Publicación con enlace]. Facebook. <https://bit.ly/2S7aaE9> ; Prodigio Go! (14 de diciembre de 2020). [#Noticias](#) / *Nuestros niños están muriendo*. [Publicación con enlace]. Facebook. <https://bit.ly/3dcUy9o>; Lira Coronado, E. (29 de noviembre de 2020a). *Se Publico hoy 29 de noviembre y se ofrece en Todas las Parroquias de la Arquidiócesis de Guadalajara: Dedse el* [Publicación con fotografía]. Facebook. <https://bit.ly/3vPuqIR> y

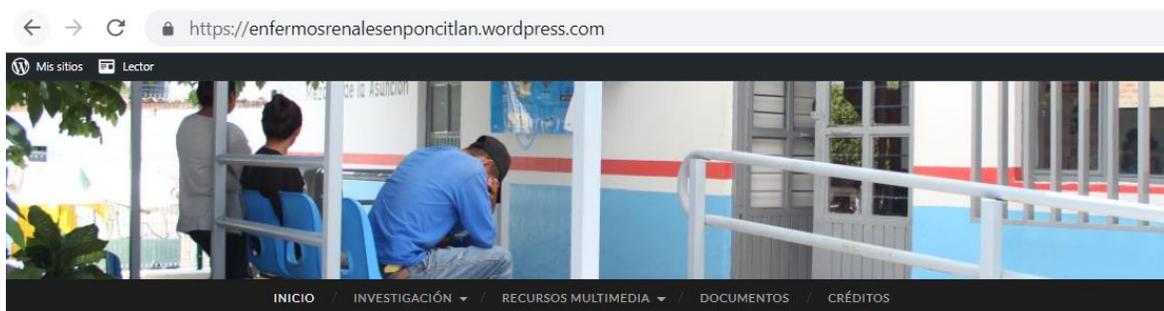
También, se compartió el enlace de la publicación a los contactos personales de WhatsApp, amigos y familiares hicieron comentarios sobre el tema. Algunos desconocían la situación de los enfermos renales en Poncitlán, pero en general les pareció completa la información presentada.

Figura 20.*Comentarios en WhatsApp más destacados*

En la página de internet creada para difundir la historia del proyecto periodístico <https://enfermosrenalesenponcitlan.wordpress.com/> se han contabilizado 219 visitas, hasta el 25 de junio de 2021; la mayoría de las visualizaciones son de México y solo cinco de Estados Unidos, y de acuerdo con las estadísticas de la página la principal referencia es Twitter y Google. No hay comentarios. El número de visitas a la página fue menos de lo esperado, pero que haya traspasado fronteras me parece relevante (*Figura 21*).

Figura 21.

Página de internet que se creó para la publicación del proyecto



Enfermos renales de Poncitlán: sobrevivir entre carencias 'crónicas' en Salud

POR REBECA ORTEGA CAMACHO

Tampoco se tiene registro de posicionamientos ni señalamientos en alusión del tema publicado por parte del gobierno municipal de Poncitlán ni de las autoridades sanitarias estatales; puede ser que, al tratarse de un tema de salud, en ese tiempo y a la fecha predominaba la información sobre la prevención y vacunación contra el COVID-19.

Sin embargo, un par de días después el periódico *Milenio* publicó la nota “Investiga relación entre pesticidas y daño renal en Poncitlán”, espacio donde el Dr. Felipe Lozano expone los proyectos de investigación en los pueblos ribereños del municipio (Ramírez, 2020). También, en febrero de 2021 *El Universal* destacó en una nota periodística el tema sobre el tamizaje que realizan investigadores de la U de G en los niños de la ribera de Chapala. Aspectos que se abordaron en mi trabajo periodístico.

En conclusión, el impacto obtenido fue suficiente para cumplir una parte de los objetivos planteados, porque el tema exhibió las deficiencias del sistema de salud para dar atención a los enfermos renales de Poncitlán y se difundió en un medio de comunicación que

llega a las comunidades afectadas; también, se obtuvieron comentarios positivos y reacciones en las publicaciones hechas en redes sociales; y los lectores pudieron conocer el contexto de la situación y ahondar en este problema de salud en el municipio ribereño.

Entre los límites de la difusión realizada, encontramos que la población que compra el *Semanario* o sintoniza *Radio María*, son adultos mayores. Además, en las redes sociales la interacción fue mínima y no se obtuvo ninguna reacción por parte de las autoridades sanitarias ni municipales ni estatales.

El impacto pudo ser mayor si se hubiera publicado, además de *Semanario*, en otros medios de comunicación. También, faltó difusión entre los líderes de los pueblos ribereños de Chapala y me hubiera gustado presentar mi tema en alguno de los foros de discusión que realizaban los activistas para el saneamiento de la Cuenca Lerma-Chapala-Santiago antes de la pandemia, porque uno de los objetivos era que el proyecto se convirtiera en un referente de los pobladores de Poncitlán para exponer sus demandas.

Valoración crítica, atendiendo a los criterios de calidad establecidos previamente, para regir el proceso de construcción y publicación del producto periodístico

Los criterios de calidad que enmarcaron el proceso de investigación y publicación de esta historia se presentan en el Capítulo I de este escrito y es momento de realizar una valoración de cada uno de los parámetros de calidad.

Posterior a la publicación del trabajo periodístico y por los mensajes recibidos, puedo afirmar que el tema de investigación que se eligió cumplió con el criterio de ser un hecho de interés público, porque es información que beneficia la salud de la gente, se profundiza en la situación de los enfermos renales de una comunidad en específico y se pone a debate la eficacia del sistema de salud público de México.

Se realizó una investigación exhaustiva al examinar y recolectar documentos, notas periodísticas, oficios, leyes y resoluciones en diferentes fuentes y se hicieron solicitudes de

información a varias dependencias de gobierno. Además, se consultaron 14 fuentes orales: una autoridad de salud estatal, tres autoridades sanitarias del municipio de Poncitlán, tres especialistas, dos activistas comunitarios, un delegado de San Pedro Itzicán y cuatro testimonios. Asimismo, se visitó el municipio de Poncitlán tres veces, se tuvo acercamiento con enfermos renales, familiares y autoridades sanitarias del municipio. Así, también se cumple con el parámetro de calidad de multiplicidad de fuentes orales y documentales.

Se mantuvo rigor informativo, pues no se omitió información, los hechos se relataron tal y como las fuentes lo dijeron; no se inventaron datos, al contrario, la información obtenida se verificó con otras fuentes y se contextualizó. En cuanto al criterio de imparcialidad, cumplí al dar voz a los dos lados de la historia: enfermos renales y autoridades sanitarias. Si bien los testimonios son la estructura base de la historia, las acciones del gobierno se entrelazan entre el relato de los enfermos renales.

Considero que fue un trabajo independiente porque no hubo apoyo económico ni asesoría externa que pudiera afectar o incidir en la investigación. Sin embargo, me hubiera gustado trabajar de manera colaborativa, durante todo el proyecto, con algún periodista especialista en temas de salud y un experto en multimedia, con el objetivo de detectar faltantes de información o fuentes a consultar; y crear contenido como fotografías en movimiento o una narración audiovisual con mayor impacto y poder generar un mejor contenido.

Además, siempre mantuve un trato respetuoso a los entrevistados ya que al presentarme con las personas fui honesta sobre quién soy y les hablé con claridad sobre mi pretensión y el objetivo de la entrevista.

Gracias al acompañamiento de los profesores de la Maestría en Periodismo Digital, especialmente los asesores de la materia de Proyecto, se mantuvo el enfoque de la historia, se aceptaron las críticas y se corrigieron los errores; también, se seleccionaron fotografías evitando afectar la dignidad de las personas y se utilizaron herramientas digitales.

Todos los criterios de calidad antes mencionados me permitieron concretar un trabajo periodístico que transmite información valiosa y veraz, con un lenguaje adecuado y entendible. Finalmente, puedo señalar que la historia no tuvo un impacto inmediato en la comunidad, pero sí ha impulsado el debate de nuevos temas y ángulos de investigación.

Evaluación de la estrategia de vinculación, colaboración y/o financiamiento establecido

La vinculación y colaboración con medios de comunicación fue esencial para publicar y difundir el proyecto periodístico realizado. Además, colaborar con una institución de hemodiálisis me ayudó a comprender más sobre este tratamiento sustitutivo.

El acercamiento con el *Semanario Arquidiocesano de Guadalajara* se hizo directamente con la editora del periódico, se le planteó el proyecto y se solicitó un espacio para publicar. Por la cercanía y confianza, no hubo dificultades y el medio aceptó divulgar la historia y difundirla en sus redes sociales. Se acordó realizar una sinopsis para el periódico impreso de 3 mil palabras, y en el medio digital fue posible publicar todo el texto incluyendo las herramientas digitales. La única condición que se estableció fue la de entregar del trabajo ocho días antes del cierre de edición. Aunque en la estrategia de vinculación se sugiere realizar un acuerdo por escrito, no se hizo con el medio de información porque el convenio fue solo editorial y la encargada del contenido es una amiga y excompañera que conoce de mi trabajo y responsabilidad para hacer la entrega en tiempo.

Entre los problemas que se suscitaron en la colaboración del medio destaco dos. Primero, la fecha establecida tuvo que cambiarse un par de veces porque no concluí mi trabajo a tiempo; se avisó con días de antelación al *Semanario*, pero esto ocasionó que modificarán la programación del periódico y se publicó en una fecha en la que se generaron noticias de mayor relevancia para la Arquidiócesis (como el nombramiento de obispos auxiliares). También faltó una mejor coordinación con el encargado de redes sociales, pues a pesar de que compartí el plan de difusión con antelación, no se hicieron las publicaciones exactamente como se programaron.

Después de la publicación, me comuniqué con la editora para agradecer y conocer si hubo algún comentario de los miembros de la junta de redacción del periódico: me dijo que les gustó el tema y la puerta quedó abierta para seguir colaborando con ellos.

Otro vínculo que se planteó fue con la Clínica de Hemodiálisis *Alther Christus*. Fue uno de los primeros contactos que tuve para realizar el pre-reporteo y resultó de gran utilidad para comprender que la hemodiálisis es un tratamiento costoso porque el equipo necesario debe cumplir ciertos requisitos para desempeñar su propósito que es limpiar la sangre de los enfermos renales y evitar infecciones. Además del equipo médico se necesita un equipo profesional especializado para brindar una atención de calidad a las personas con este padecimiento, fundamento de las grandes sumas de dinero necesarias para atender el padecimiento. Se buscó tener una colaboración por más tiempo, pero a causa de la pandemia no pude ingresar como voluntaria en la clínica.

Considero que la vinculación con el medio de comunicación para la difusión cumplió su objetivo de comunicar la historia y tuve el respaldo editorial por parte de *Semanario*, pero el respaldo comercial no. De mi parte, tendría que haber buscado otras opciones de financiamiento, porque todos los gastos para trasladarse hasta Poncitlán corrieron por mi cuenta. Por ejemplo, una campaña de donación (*crowdfunding*) o patrocinadores, tal vez hubieran funcionado. También las asociaciones que apoyan proyectos periodísticos pudieron ser una opción, solo que las fechas de convocatoria no coincidieron con los tiempos de realización y entrega del trabajo que estaba en marcha.

Propuesta de seguimiento periodístico para continuar con la investigación desarrollada en la Maestría en Periodismo Digital

A raíz del proyecto de investigación realizado surgieron otros temas y ángulos de la historia para futuras publicaciones; propuestas que describo a continuación:

Primera clínica de atención a enfermos renales en Mezcala, Poncitlán

Este tema surge al monitorear la cuenta de Twitter de Verónica Lomelí Rodríguez, activista ambiental y delegada con licencia de Poncitlán (2019 -2021), quien hace unos meses subió a su red social una carta de agradecimiento al Dr. Carlos Lomelí Bolaños (empresario, político, delegado de Bienestar en Jalisco y, en las elecciones de 2021, candidato de MORENA para la alcaldía de Guadalajara), por la construcción de una clínica para los enfermos renales de la ribera de Poncitlán. En este tiempo, estas acciones son más políticas que de solidaridad; sin embargo, el tema tiene relevancia al ser la primera unidad especializada en esta región.

Precisamente, para realizar una actividad en la materia de Taller de redacción de contenido web, se contactó a Verónica Lomelí para conocer más del proyecto y realizar una breve nota web. La entrevistada señaló que en el año 2017 comenzó a gestionar la construcción de consultorios para brindar atención médica a los enfermos renales que viven en la ribera de Poncitlán, Jalisco y fue el Dr. Carlos Lomelí, empresario y entonces diputado federal, quien escuchó, conoció la situación y atendió la solicitud de la activista poncitlense.

Por indicaciones del inversionista, Verónica Lomelí buscó un lugar estratégico y que perteneciera a la comunidad para comenzar el proyecto. La casa donada está ubicada en La Cuesta de Mezcala, poblado de Poncitlán; sin embargo, la construcción que era de piedra y lodo se estaba cayendo, y fue necesario comenzar desde los cimientos. Los trabajos de construcción de la clínica “Sor Joaquina” concluyeron en diciembre de 2018. Se cuenta con salas de urgencias, prehospitalaria y de partos; además de cubículos para atender a los dializados, consultorio para medicina familiar, farmacia, estacionamiento, pero no fue posible crear un espacio para hemodiálisis por la falta de drenaje en la comunidad.

La entrevistada afirmó que el acondicionamiento e infraestructura está terminada, pero falta el equipamiento que será gestionado en Estados Unidos con grupos migrantes y organizaciones sociales. Además, se está trabajando en la conformación de un patronato encabezado por un médico y representantes de las comunidades indígenas del municipio.

De este proyecto altruista surgen varias cuestiones sobre el objetivo real de este espacio de salud: ¿quién será el beneficiado por esta obra, los enfermos renales de la comunidad o el empresario y político que está invirtiendo en esta clínica?, ¿cuándo comenzará a brindar servicio?, ¿ofrecerá atención médica a las personas de manera gratuita?, ¿quiénes conformarán el patronato?

En cuanto a la narrativa digital, en este tema se podría elaborar una línea de tiempo, desde que se concibió la idea hasta la conclusión de la infraestructura, destacando quiénes son los actores que están impulsando la obra. También, convendría realizar un video de la clínica destacando la opinión de los pobladores sobre este espacio de salud en la comunidad.

Clínicas de hemodiálisis privadas en el Área Metropolitana de Guadalajara

En los últimos años se han establecido en la ciudad clínicas de hemodiálisis privadas con diferentes nombres comerciales. Las unidades ofrecen el tratamiento sustitutivo para las personas que padecen insuficiencia renal crónica a un costo que va desde los 800 hasta los 2 mil 500 pesos. De acuerdo con el Sistema Nacional de Certificación de Establecimientos de Atención Médica (SiNaCEAM, 2021), algunas de ellas están acreditadas y otras en proceso, incluso unas cuantas están subrogadas al IMSS para brindar este servicio médico a los derechohabientes. Sin embargo, el costo podría ser más alto que construir áreas de hemodiálisis dentro de los hospitales públicos.

Las preguntas de investigación de esta propuesta serían: ¿por qué hay un incremento de clínicas de hemodiálisis en el Área Metropolitana de Guadalajara?, ¿las instituciones privadas resuelven lo que el Estado no atiende?, ¿la demanda del tratamiento de hemodiálisis está superando al sistema de salud pública?, ¿a quién o quiénes pertenecen las unidades de hemodiálisis?, ¿quién está ganando con los recursos públicos destinados a las clínicas de hemodiálisis subrogadas al IMSS?

Es un tema que tiene relación con el proyecto publicado, porque algunos enfermos renales de Poncitlán acuden a clínicas de hemodiálisis privadas para recibir las sesiones de hemodiálisis que necesitan para sobrevivir, el cual es un tratamiento costoso e inaccesible

para muchos. En ese sentido, se podría hipotetizar que la enfermedad renal más que un padecimiento para tratar y prevenir se está convirtiendo en un negocio rentable.

Para la narrativa digital, me gustaría realizar un mapa interactivo, en *Google Maps*, para señalar las clínicas de hemodiálisis en el Área Metropolitana de Guadalajara, insertar datos generales de cada una incluyendo si están acreditadas o no. Este mapa sería un referente para definir las zonas de la ciudad con mayor número de estas unidades.

Construcción del Hospital Regional de Ocotlán

A finales del mes de agosto del año 2020 el gobernador de Jalisco, Enrique Alfaro, anunció la inversión de 40 millones de pesos para la construcción del Hospital Regional de Ocotlán, y en diciembre del mismo año, el mandatario puso la primera piedra del nosocomio y enfatizó que la primera área que se construirá será la de hemodiálisis para atender a los enfermos renales de la zona (Secretaría de Salud Jalisco, 2020).

En el trabajo periodístico realizado se hace referencia a la construcción del hospital en Ocotlán, porque es un municipio colindante con Poncitlán y es un proyecto que tiene el objetivo de brindar el servicio de salud especializado para los enfermos renales crónicos de este lado de la ribera de Chapala.

La construcción ya comenzó, pero es importante dar seguimiento a la obra y los avances de esta área de hemodiálisis y verificar que se cumpla con lo prometido. El gobierno del estado no ha informado detalles del proyecto ni la fecha de conclusión. Además, faltan datos de interés, por ejemplo: ¿habrá atención integral para los enfermos renales?, ¿quiénes recibirán el tratamiento sustitutivo, enfermos renales con seguridad social y sin seguridad social? y ¿cuál es el impacto que tendrá para los enfermos renales de Poncitlán?

Para este tema, la narrativa digital más idónea sería la visual. Realizar videos que muestren la nueva infraestructura, equipo técnico y personal de salud del área de hemodiálisis del hospital. También, con una infografía se destacarían los servicios que se brindarán a los enfermos renales.

Conclusiones del último tamizaje realizado a niños de la ribera de Chapala

Investigadores de la Universidad de Guadalajara (U de G) en coordinación con la Secretaría de Salud Jalisco y el municipio de Poncitlán comenzaron la investigación “Metodología de tamizaje y control de la enfermedad renal crónica en escolares del municipio de Poncitlán”, a principios de 2020. Un estudio que pretende identificar a los menores que presentan algún grado de daño renal y evitar que avance la enfermedad a etapa terminal. Actualmente, la investigación está en pausa por la contingencia sanitaria ocasionada por la COVID-19 y continuará hasta que los niños regresen a clases presenciales (Secretaría de Salud Jalisco, 2020). Este trabajo en conjunto se está realizando con recursos públicos; por lo tanto, los resultados de la investigación deben estar disponibles para los ciudadanos.

Una de las fuentes orales que se consultó para la realización del proyecto periodístico fue el Dr. Felipe Lozano Kasten, investigador de la U de G y dirigente del grupo multidisciplinario que realiza el estudio antes mencionado; el contacto con el profesor se mantiene y estaré al pendiente de los resultados de la investigación. Las conclusiones son de gran valor porque determinarán la cantidad de niños que presentan daño renal en los municipios de Jalisco que circunscriben la ribera de Chapala. Además, la Secretaría de Salud deberá establecer acciones concretas para que los niños con daño renal reciban la atención médica necesaria para evitar que los menores desarrollen la enfermedad renal.

Por medio de gráficas se presentaría la cantidad de niños con daño renal en cada uno de los municipios que forman parte del estudio. También, en la narrativa digital se podrían incluir infográficos explicando las cinco etapas de la enfermedad renal.

Saneamiento de la Cuenca Lerma-Chapala-Santiago

Para los ribereños de Poncitlán la contaminación del Lago de Chapala es la principal causa que ocasiona la enfermedad renal; sin embargo, los investigadores han determinado que es un problema multifactorial (contaminación, alimentación, genética), pero me parece que el tema de la laguna es interesante y todavía hay mucho que tratar.

El ángulo que me gustaría abordar son las plantas de tratamiento -ubicación, cuáles funcionan, cantidad de recursos que se invierten, cantidad de agua que trata, tecnología que utilizan - que están a lo largo de la laguna y por qué no se ha atendido el tema del drenaje que desemboca directamente al Lago de Chapala.

En esta administración estatal se ha informado sobre la renovación y puesta en marcha de varias tratadoras de agua, pero ¿será suficiente? El trabajo de reporteo consistiría en visitar cada una de las plantas de tratamiento y los pueblos ribereños para documentar las salidas del drenaje que van directamente al lago. También destacar que la gente suele bañarse, lavar la ropa y a veces utilizan el agua del lago para cocinar los alimentos, a pesar de que tienen el desagüe a un costado.

En este tema, la mejor forma de visualizar la información sería a través de un mapa interactivo, utilizando *Google Maps*, para señalar la ubicación de las plantas de tratamiento, incluyendo datos generales y si están funcionando o no. Además, se podrían realizar videos para mostrar la realidad del trabajo en las plantas de tratamiento y tomar fotografías de los drenajes que desembocan directamente al Lago de Chapala.

De esta manera, se señalaron cinco temas para investigar y que tienen potencial para convertirse en historia relevantes. También, estaré al pendiente de los avances del prometido primer Registro Estatal de Enfermedad Renal y de la iniciativa para crear un Registro Nacional de Enfermedad Renal Crónica. La concentración de estos datos permitiría hacer un análisis y determinar con precisión a cuánto asciende el incremento de enfermos renales en los últimos años en Jalisco y México. Información que se puede presentar en gráficos y/o mapas para una mejor comprensión de las cifras obtenidas.

Conclusiones

Hacer periodismo de investigación es un camino largo, un proceso de aprendizaje y compromiso para crear una historia que agrega valor, con datos e información que no se pueden encontrar en otra parte y contribuye a mejorar la calidad de vida de las personas (Hunter, 2013).

Después de más de un año de trabajar en este proyecto periodístico, me dispongo a realizar una crítica acerca de los aprendizajes en el proceso de investigación, producción y difusión, alcances y límites de la historia publicada.

Reflexión crítica en torno al proceso de investigación, producción y difusión

Durante la investigación fue posible comprobar la hipótesis principal que se elaboró al comenzar el proyecto como hilo conductor de la historia y que dice: “Los pacientes con insuficiencia renal crónica en el municipio de Poncitlán, Jalisco presentan obstáculos en su atención médica derivados de la burocracia y falta de recursos del sistema de salud”. Entre las dificultades encontramos: el horario limitado de atención en las clínicas de salud, de lunes a viernes de las nueve de la mañana a las tres de la tarde y algunas abren los fines de semana por la mañana; también, la falta de médicos nefrólogos; no hay clínica de hemodiálisis en el municipio y los enfermos renales deben trasladarse hasta Guadalajara u Ocotlán; además, los apoyos que se brindan para el traslado de los pacientes están condicionados al funcionamiento del vehículo o la ambulancia, el cupo y horario establecido.

Asimismo, a través de los testimonios y documentos, fue posible comprobar las hipótesis secundarias. Demostré que los afectados tienen carencias económicas, pues no tienen un ingreso fijo, son familias que se dedican al cultivo de chayote, la pesca o el comercio informal; mientras que los recursos humanos y materiales que destina el Estado al municipio son insuficientes para brindar una atención médica de calidad a los enfermos renales y a la comunidad en general. También, se evidenció que los activistas han presentado

escritos desde el año 2016 a diferentes instancias, incluyendo al poder ejecutivo del estado, donde exponen los inconvenientes para acceder al tratamiento sustitutivo necesario para las personas que padecen insuficiencia renal crónica.

En cuanto a las preguntas de investigación, con la información obtenida fue posible contestar cada una de ellas. Entre las problemáticas que enfrentan los enfermos renales de Poncitlán para ser atendidos en las instituciones de salud, encontramos la falta de clínicas de hemodiálisis, nefrólogos, costo del medicamento, desconocimiento de la enfermedad; las personas que padecen insuficiencia renal crónica y no tienen seguridad social se trasladan hasta Guadalajara para recibir su tratamiento, ocasionando gastos de casi cuatro mil pesos por semana. En total, son ocho clínicas en el municipio y revelé que solo hay 16 médicos generales en el municipio; además no existe un registro oficial de cuántos enfermos renales hay en Jalisco. Sin embargo, faltó abundar en el tema de las clínicas de hemodiálisis públicas y privadas; esta cuestión pudo abordarse en un subtema aparte, pues surgieron otras preguntas, por ejemplo, ¿a quién pertenecen las clínicas de hemodiálisis privadas? Incluso, lo anexo como un posible tema de investigación a futuro.

Las afirmaciones previas fueron el resultado del trabajo de investigación periodística realizado. Un proceso que me permitió adquirir conocimientos para crear un contenido de información de calidad. El desarrollo para la elaboración del proyecto siempre estuvo acompañado de la teoría y asesoría, apoyo necesario para comprender el porqué de cada acción ejecutada.

Primero, fue la elección y delimitación del tema, que es la parte más importante y también fue la más difícil, porque tenía en mente algunas opciones, pero al hacer una investigación “rápida” no encontré el ángulo diferenciador y no había una historia que contar. Incluso, cuando ingresé a la Maestría en Periodismo Digital mi propuesta estaba dirigida a la enfermedad renal como un problema de salud en Jalisco, pero no había nada nuevo. Después, expuse mi intención de realizar un trabajo para señalar la calidad y estilo de vida en los municipios de la ribera de Chapala, pero no se consolidó la idea porque no había claridad en el objetivo.

Finalmente, con la asesoría de la maestra Priscila Hernández se tomó la decisión de cambiar el tema y me orientó en la elección de este. Se rescataron los aspectos que quería abordar y se limitó a una región: la enfermedad renal y el municipio de Poncitlán. Después, se realizó una investigación en diferentes medios de comunicación locales y nacionales para definir los ángulos que se habían abordado, qué aspectos faltaban y si eran viables para una investigación periodística; también se consultaron solicitudes de información, normatividad y la Recomendación 8/2018 de la CEDHJ. Con datos y documentos se fue construyendo la idea y se redefinió la historia por: **Los obstáculos para la atención médica de los enfermos renales en Poncitlán, Jalisco**. En más de una ocasión tuve que comenzar de cero, pero era necesario porque sin historia que contar no habría un trabajo para publicar.

También, la elaboración de una hipótesis fue un reto y solo con el apoyo de los asesores se pudo consolidar esta parte. En mi formación académica, solo había escuchado de las hipótesis en el método científico, pero desconocía su uso como tal en el periodismo y no tenía experiencia en la redacción de hipótesis. En este proyecto, fue la primera vez que redacté una hipótesis y confirmé que es un elemento indispensable porque al definir lo que queremos comprobar nos mantiene en el rumbo de la investigación.

La redacción de la hipótesis comenzó con los aspectos a investigar: no hay recursos (materiales, humanos) para la atención de los enfermos renales en Poncitlán, además para solicitar los servicios médicos tienen que enfrentarse a la burocracia del sistema de salud público. Así, la primera propuesta fue: Burocracia y pocos recursos para los enfermos renales de Poncitlán.

También, se elaboraron dos hipótesis secundarias: la primera con relación a la dificultad y el costo para acceder al tratamiento médico de los enfermos renales sin seguridad social del municipio, pues carecen de los medios económicos; además, el Estado no destina los recursos necesarios para garantizar la gratuidad del tratamiento en el Seguro Popular o INSABI. Y la segunda hace referencia a las demandas de los pobladores de Poncitlán por la falta de atención médica de calidad y que por años han manifestado a las autoridades, pero no han obtenido una respuesta favorable.

Se contemplaron otros aspectos que tenían potencial, por ejemplo: la preferencia del tratamiento de diálisis en los hogares de enfermos renales en Poncitlán y el aumento de clínicas privadas de hemodiálisis en el Área Metropolitana de Guadalajara; sin embargo, con los hallazgos obtenidos no se pudieron consolidar estas ideas.

Podría resumir que la fórmula para la construcción de mi hipótesis fue: quién (pacientes con insuficiencia renal crónica), dónde (de Poncitlán) y qué (presentan obstáculos en su atención médica derivados de la burocracia y falta de recursos del sistema de salud). No es una regla, pero funcionó en mi caso.

Posteriormente, se dedicaron muchas horas en la búsqueda de datos, antecedentes e información sobre el tema; se consultaron diferentes fuentes documentales y plataformas de información pública. Aprendí a buscar el dato de mi interés en el infinito universo del internet. Además, la investigación documental me sirvió para descubrir fuentes orales, absorber información para enriquecer el tema y me preparó para realizar las entrevistas.

Después de consultar las fuentes documentales, se definieron las fuentes orales y se elaboraron los cuestionarios para cada una de las entrevistas. Por la pandemia ocasionada por la COVID-19, algunas se tuvieron que realizar vía telefónica y las que se efectuaron de manera presencial se tomaron las medidas de prevención. Esta situación limitó el trabajo de reporte y se tuvieron que cambiar o eliminar algunos proyectos.

Por la misma situación, durante el recorrido por las Unidades de Salud en Poncitlán con el objetivo de conocer las instalaciones, tomar fotografías y video para la producción del contenido digital, encontramos dificultades para ingresar porque algunas permanecen cerradas los fines de semana y en las otras no se nos permitió la entrada por cuestiones de protocolos de salubridad, solo fue posible tomar las fachadas de estas.

Se generó mucha información y surgieron varios subtemas que se pretendían abordar. Comenzar la depuración fue difícil porque todo me parecía importante. La revisión, jerarquización y análisis de los hallazgos es parte de este proceso de investigación para organizar las ideas y definir la estructura del texto sin olvidar aspectos relevantes encontrados

durante el trabajo de reportería. En diferentes ocasiones se organizaron los hallazgos y los primeros borradores eran de más de 15 mil palabras, demasiado largos.

La redacción y narración de la historia fue un trabajo de meses y tomó forma gracias a la edición realizada por parte de la maestra Rocío Gallegos. No es fácil quitar o agregar información en un texto que creaste, es necesaria la retroalimentación de un editor que cuestiona y señala los errores en cada párrafo. Al hacer una comparación entre los primeros borradores y el trabajo final, es notorio el avance en la construcción de la historia.

Al mismo tiempo que se fue trabajando en el contenido se estuvo elaborando la narrativa digital del proyecto periodístico. Una constante en el estudio de este posgrado fue que no basta con un escrito bien logrado, tenemos que hacer uso de las herramientas y formatos digitales para que el lector-usuario conecte con la historia a través de imágenes, videos, audios, gráficas, infografías, cómics, animaciones, etcétera. En este rubro, me gustó conocer las diferentes plataformas y herramientas digitales que se están utilizando en los medios de comunicación, y saber que muchas de ellas son gratuitas y fáciles de usar.

En mi proyecto presenté una narrativa multimedia, con fotografías, videos, audios, una infografía y un mapa interactivo. Sin duda, los elementos enriquecieron mi trabajo y fueron los videos los que más impacto tuvieron, con casi 500 vistas entre los dos; sin embargo, fue el que más dedicación y apoyo externo se necesitó, pues para su elaboración se contó con el equipo y experiencia de un fotógrafo y camarógrafo profesional, Daniel Tadeo. Además, me hubiera gustado utilizar imágenes de dron, principalmente por el paisaje que se puede observar desde Poncitlán al Lago de Chapala; pero no pude acceder al equipo y cuando estuvo disponible el dispositivo con el que cuenta el posgrado ya no hubo tiempo de realizar otra visita al municipio.

Las plataformas en línea para crear infografías, líneas del tiempo, mapas, gráficas, fueron de gran utilidad para la realización del contenido multimedia. Además, se creó un sitio en internet para la publicación de la historia; con mi poca experiencia en este ámbito, pude realizar una página web sencilla, pero funcional. Esta acción asevera que los periodistas ya

no estamos sujetos a que un medio nos publique, nosotros podemos hacer una página y difundir nuestras historias.

Por último, en la difusión del trabajo periodístico se hizo una vinculación con el periódico *Semanario Arquidiocesano de Guadalajara* con el fin de que, a través del periódico impreso, página web (*ArquiMedios*) y redes sociales se difundiera el contenido. Aprendí la importancia de crear convenios con medios de comunicación, instituciones educativas, negocios, fundaciones, para trabajar en conjunto e incluso obtener recursos económicos para la realización del trabajo. También, es importante hacer un plan de difusión con el objetivo de conseguir un mayor alcance en redes sociales, además es un medio que permiten la interacción con los lectores-usuarios para conocer sus opiniones sobre la historia publicada. Se deben contemplar varios aspectos, como la hora de mayor interacción, el mensaje que se va a compartir, las cuentas de las dependencias, instituciones, activistas o líderes sociales, que podrían tener interés en el tema y de los que esperamos una respuesta. Por medio de las redes sociales se obtuvo un alcance de más de 60 mil personas.

El alcance obtenido fue bueno, pero esperaba más. De mi parte, debí acercarme a otros medios de comunicación e insistir por un espacio para su publicación; los otros medios que se contactaron fueron: *Semanario Laguna* y *Unión Jalisco*, pero no se obtuvo respuesta favorable. Mientras que para el seguimiento se realizó una lista de investigaciones futuras que surgieron de la historia publicada.

A través de este proceso estructurado, comprendí que cada una de las actividades de todas las materias cursadas abonaban en la construcción del proyecto periodístico; aunque algunas veces me parecían confusas y repetitivas. El proceso de investigación fue una experiencia nueva, organizada y planificada; actividad tras actividad se fue elaborando el proyecto; también hubo dificultades en el proceso, como la falta de tiempo por cuestiones laborales y la poca experiencia en el uso de equipo técnico y herramientas digitales, que me impidieron avanzar más rápido en la creación del contenido multimedia. Pero, salí de mi zona de confort de lo que llamaba hacer periodismo.

Alcances y límites de la investigación periodística desarrollada

La investigación se delimitó a una situación concreta: la atención médica que reciben los enfermos renales de Poncitlán; esto dejó fuera a enfermos de otras localidades, como Juanacatlán y El Salto que han presentado un alto número de enfermos renales y los habitantes también demandan servicios de salud para enfrentar este padecimiento (Partida, 2021). Tampoco se expuso otros padecimientos presentes en los poblados del municipio ribereño, como desnutrición y malformaciones congénitas (*UDG TV*, 2016).

Parecería que la información solo está dedicada o es de interés para un pequeño municipio de Jalisco; sin embargo, el tema aborda la situación de una comunidad rural donde los casos de insuficiencia renal han impactado la convivencia social y ha llamado la atención de investigadores e instituciones de protección a los derechos humanos nacionales e internacionales.

El alcance de mi historia es Poncitlán, pero la problemática es de interés mayor, por ejemplo, a nivel internacional la enfermedad renal afecta a 850 millones de personas (World Kidney Day, 2020). Es un tema de interés para enfermos renales, familiares de las personas que padecen esta enfermedad, personal de salud y la gente interesada en la salud renal.

En cuanto a los límites, al tratarse de un padecimiento poco conocido o desconocido para muchos, no llama la atención; incluso desde otros estados, la gente podría descartar el tema por la referencia de un municipio impopular. Lo anterior, aunado a que para el gobierno estatal es un territorio sin industria ni turismo, por lo tanto, no tiene relevancia en la agenda de trabajo de las autoridades. Igualmente, al ser un tema de salud publicado durante la pandemia no causó un gran impacto, porque la gente solo atendía a la información relacionada con la COVID-19.

Para la realización de la investigación la principal limitante fue la distancia, porque es un municipio que está fuera del área conurbada de Guadalajara y fue necesario trasladarse en carro para poder visitar las comunidades más cercanas a la laguna, esto aunado a las restricciones de movilidad por la pandemia solo se pudo ir tres veces al municipio de

Poncitlán. También, no se consiguieron las entrevistas con el presidente municipal, Luis Miguel Núñez López, ni con la diputada federal Lorena Cuéllar. También, considero que fue una limitante el no tener equipo profesional para grabar ni editar videos.

Aprendizajes, escollos, alternativas

Durante el proceso de investigación periodística adquirí conocimientos y habilidades de búsqueda de información, investigación, organización, análisis de datos, formatos y narrativas digitales, redacción, estrategias de vinculación, coordinación y difusión, con el objetivo de crear un contenido periodístico de calidad. También hubo dificultades que afectaron el resultado final de la historia, algunas se pudieron subsanar en su momento, pero otras no tuvieron solución. A continuación, se explican algunas de ellas:

Redefinir el tema. La elección del tema es el primer paso y es vital realizar un pre-reporteo para determinar la viabilidad del proyecto y elaborar una hipótesis que delimite la investigación y marque el rumbo de la historia. Mi primer tema propuesto no cumplía con estas características y se sugirió hacer un cambio. Con la guía de la asesora se logró definir un nuevo proyecto de investigación, pero este comienzo requirió un doble esfuerzo.

Fue un reto encontrar un nuevo ángulo de un tema conocido y del cual se han publicado varios artículos periodísticos. A través de una consulta a los medios de comunicación locales y nacionales, investigación de cifras, fue posible desarrollar una historia con información nueva, hechos sustentados en datos y documentos oficiales y contraste de opiniones.

Sustentar la información con datos y documentos. Hacer periodismo de investigación requiere de documentación que apoye y contradiga lo dicho por las fuentes orales (Hunter, 2013). Buscar de manera profunda en diferentes plataformas de datos abiertos es obligatorio para los periodistas; no hay excusas.

En este aspecto, la Plataforma Nacional de Transparencia fue de gran utilidad y varios datos se obtuvieron de este medio, el problema está con el tiempo que tardan las respuestas de las solicitudes de información y más cuando se suspenden actividades, como sucedió durante los primeros meses de la pandemia por COVID-19, las respuestas de las solicitudes tardaron casi seis meses.

Aprendí la importancia de buscar información por mi cuenta, no creer todo lo que dicen los entrevistados, solicitar documentos que avalen lo dicho y solo publicar aquello que se pueda comprobar.

Archivo digital. Conforme avanzaba la búsqueda de información, antecedentes del tema, artículos académicos, leyes, etcétera, se fueron recolectando un sinnúmero de documentos que, si no se organizaban a tiempo y de manera adecuada, se podrían perder datos valiosos; además, al tener un archivo organizado la consulta se vuelve más fácil. Aprendí a organizar la bibliografía y utilizar el software Zotero para almacenar y consultar las referencias.

Periodismo de datos. La instrucción que se brindó para crear una base de datos, explorar, analizar, contrastar y hacer gráficas con un diseño atractivo para los lectores, fue una gran lección. Cada actividad me fue llevando a organizar una base de datos para encontrar información y publicarla de manera sencilla y atractiva. Para mi trabajo escogí una investigación estadounidense que hace una comparación a nivel internacional sobre la enfermedad renal. Por cuestiones de extensión, no se incluyeron las gráficas realizadas en la materia Taller de periodismo de datos en el trabajo final; sin embargo, pienso hacer uso de estos conocimientos en futuros proyectos.

Diseño de productos periodísticos. La tecnología está cambiando la forma de hacer periodismo y como periodistas tenemos la responsabilidad de actualizar nuestro conocimiento y saber los nuevos formatos, narrativas y herramientas digitales que nos ayudan a generar un contenido periodístico más atractivo al lector del siglo XXI. Me pareció interesante conocer que las redacciones en diferentes países están haciendo uso de esta tecnología: drones, videos en 360°, historia que se publican en cómic y un sinnúmero de

herramientas digitales para editar videos, organizar información, realizar infografías, videos animados, etcétera.

Desconocía muchas de estas herramientas y realizar el contenido multimedia no fue una tarea fácil. Cada elemento que conforma la narrativa digital se tuvo que ejecutar varias veces, se consultaron tutoriales en YouTube y se tuvieron algunos problemas por la falta de equipo técnico para la grabación y edición de videos; como alternativa se buscó apoyo externo y se pudo concretar el trabajo. Posiblemente el contenido digital que se realizó fue simple, un experto lo podría calificar como básico y que se podría mejorar; pero, el mérito es que lo hice yo y puse mi mejor esfuerzo. Ahora, las herramientas digitales que se utilizaron, que son gratuitas e incluso algunas ya tengo instaladas en mi equipo de cómputo, ahora forman parte de mis trabajos cotidianos.

Redacción. Ya lo mencionaba anteriormente, fue una de las partes más difíciles de hacer. Clasificar, jerarquizar los hallazgos y definir la estructura narrativa es un aprendizaje que se va desarrollando con la práctica. La elaboración del texto requirió quitar la paja y seleccionar la información valiosa para la historia. De entrevistas de 50 minutos, se escogieron solo algunas frases; y de decenas de documentos encontrados, solo unos cuantos forman parte de la investigación. Los borradores presentados se fueron puliendo con el apoyo de las asesoras que acertadamente señalaban los errores y el contenido que estaba de más, que no se entendía o se desviaba del tema planteado.

Durante este trabajo de redacción fue mucha la edición y no fue fácil. Aprendí que yo soy la primera que debo editar mi texto para que los lectores de este encuentren la información que prometí en el titular, utilizar las expresiones correctas y no generar un texto tan largo que nadie lo lea.

Vinculación y financiamiento de proyectos periodísticos. Generar vínculos con medios de comunicación y procurar el financiamiento de la investigación periodística son aspectos que no había considerado y se plantearon hasta el segundo semestre de la Maestría en Periodismo Digital, cuando se cursó la materia que lleva ese nombre. Sin duda, los periodistas ya no dependemos de un medio de comunicación y es también nuestra labor

buscar el apoyo económico y editorial para realizar y publicar una historia. Depende de la destreza para convencer a los patrocinadores, generar campañas de donación (*crowdfunding*), estar al pendiente de las convocatorias que universidades, fundaciones o medios de comunicación lanzan a lo largo del año para financiar proyectos de investigación periodística.

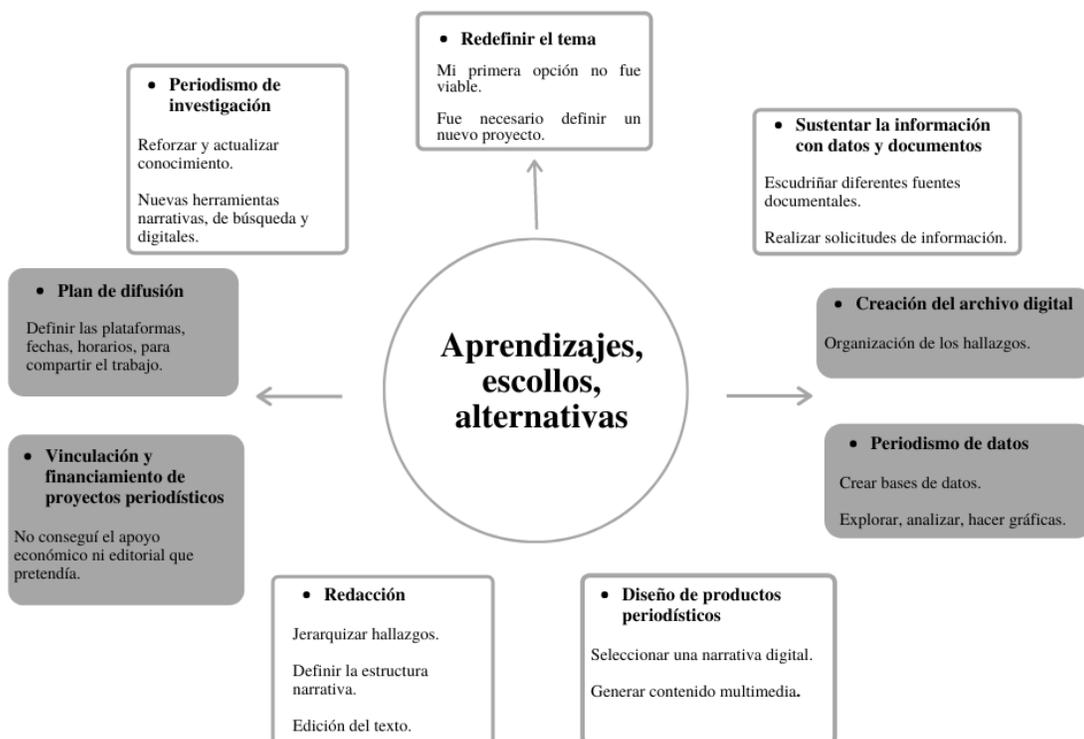
Estaba acostumbrada que al ingresar a un medio de comunicación mi única labor era generar contenido periodístico; mientras que realizar este trabajo demandó la creación de una agenda de contactos de medios de comunicación, generar solicitudes para publicar mi trabajo, así como recibir negativas o nulas respuestas; y como solo se obtuvo apoyo de medios de comunicación en los que se ha colaborado, pues se accedió a ellos: *Semanario Arquidiocesano de Guadalajara, ArquiMedios, Radio María*. Igualmente, no recibí apoyo financiero y yo cubrí todos los gastos generados para la realización del trabajo periodístico. Pero, el aprendizaje y conocimiento para crear vínculos y buscar ayuda financiera me servirá para realizar otros trabajos de investigación periodística.

Plan de difusión. No solo es publicar en redes sociales, se tiene que hacer un plan de difusión para tener un mayor alcance. Tener datos como el número de seguidores, horarios de mayor interacción, arrojar a las dependencias de gobierno, asociaciones, líderes de opinión y planificar las publicaciones son medidas que se implementaron en la difusión de mi historia. Aunque no se hizo viral, sí generó comentarios y se compartió el trabajo.

Periodismo de investigación. Concluir un trabajo de esta magnitud y saber que soy capaz de realizar periodismo de investigación es el aprendizaje más importante. Muchas veces pensé que esta actividad solo era para los veteranos en la profesión y que solo los grandes y reconocidos medios de comunicación podían hacer periodismo de investigación. A pesar de los tropiezos, también hubo aciertos; se adquirió, reforzó y actualizó el conocimiento en la materia, y ahora cuento con las habilidades, técnicas y herramientas para contar historias que revelen “cuestiones encubiertas de manera deliberada” (Hunter, 2013, p.1).

Diagrama 2.

Aprendizajes, escollos, alternativas



¿Cómo cambió mis prácticas y mi perspectiva del periodista esta experiencia?

Ahora soy más crítica con mi trabajo periodístico. Al revisar algunas piezas de hace algunos meses observo muchas deficiencias y que solo hacía lo básico, entregando notas que a mi parecer eran de “calidad”, pero solo se basaban en declaraciones y se señalaban los hechos, así, sin más.

El aprendizaje adquirido me ha mostrado una nueva ruta para hacer periodismo; si bien no todo el trabajo realizado es una investigación exhaustiva, todo periodismo debe ser de investigación. Como periodista tengo la responsabilidad y el compromiso de generar

contenido veraz, documentado, contrastar fuentes, utilizar formatos y herramientas digitales para crear historias que tengan impacto en la sociedad.

Aunque actualmente no trabajo en un medio de comunicación, ahora tengo la certeza que no necesito de este para realizar una investigación periodística y publicarla. Después de un primer trabajo, tengo el reto de realizar otros proyectos aplicando los conocimientos, habilidades y herramientas digitales aprendidos. Tengo una nueva perspectiva de lo que es el periodismo y lo que quiero hacer al ejercer esta profesión.

Cada día son más los trabajos de investigación periodística que están impactando en la vida de la gente y quiero formar parte de estos periodistas que van más allá del periodismo convencional; quiero generar contenido de información que cumpla los criterios de calidad, que sea atractivo e innovador y “revelar las cuestiones encubiertas de manera deliberada” (Hunter, 2013, p.1).

También, cambió mi forma de consumir información y ahora es costumbre consultar los trabajos de investigación periodística que se publican en medios como *Ojo público*, *Quinto Elemento*, *Pie de Página*, *Revista Emeequis* y *DesInformémonos*.

Además, esta experiencia reforzó mi preferencia por tratar temas de salud y exponer las violaciones a los derechos humanos. Si bien, estoy abierta a las opciones, pienso continuar en este rumbo de contar historias donde se afecten los derechos fundamentales de las personas.

Líneas para posibles investigaciones futuras derivadas o vinculadas con la investigación realizada

Falta mucho por investigar, ángulos que abordar y con la historia realizada suscitaron nuevos temas. Estoy comprometida a dar seguimiento a las mejoras o retrocesos en el servicio de salud en Poncitlán y la atención médica que reciben los enfermos renales del municipio; además, hay cinco temas que se proponen como futuros trabajos de investigación:

- Primera clínica de atención a enfermos renales en Mezcala, Poncitlán.
- Clínicas de hemodiálisis privadas en el Área Metropolitana de Guadalajara.
- Construcción del Hospital Regional de Ocotlán.
- Conclusiones del último tamizaje realizado a niños de la ribera de Chapala.
- Saneamiento de la Cuenca Lerma-Chapala-Santiago.

Asimismo, voy a seguir insistiendo con la Secretaría de Salud Jalisco para que se transparenten los recursos destinados y los avances del Registro Estatal de Enfermedad Renal; y el progreso de la iniciativa del Registro Nacional de Enfermedad Renal Crónica.

Referencias Bibliográficas

- Alatorre, K. (30 de enero de 2017). *Encuentran metales pesados en orina de habitantes de Poncitlán*. Universidad de Guadalajara. <https://bit.ly/3A3Mba5>
- Alvarado, H. (2010). *El periódico de calidad: Estudio sobre un modelo de prensa de referencia internacional*. Universidad Autónoma de Nuevo León. <https://bit.ly/3qf3FvH>
- ArquiMedios. (30 de noviembre de 2020). [Publicación con enlace]. Facebook. <https://bit.ly/2S03RCt>
- Bettoni, A. y Pousadela, I. (2015). *Un camino para avanzar y para crecer. Guía para el Desarrollo de Alianzas Laborativas en la Sociedad Civil*. Centro Ecuatoriano de Derecho Ambiental. <https://bit.ly/35JxHOD>
- Branch, J. (20 de diciembre de 2012). Snow fall: the avalanche of Tunnel Creek. *The New York Times*. <https://nyti.ms/2U0tCmB>
- Cifuentes, E., Kasten, FL, Trasande, L. y Goldman, R. (2011). Restableciendo nuestras prioridades en salud ambiental: un ejemplo de la alianza Sur-Norte en el lago de Chapala, México. *Investigación ambiental*, 111(6), 877–880. <https://bit.ly/3x6KQ00>
- Codina, L. y Pedraza, R. (2015). Sistemas de Información Documental para profesionales de la Comunicación. *Fundamentos de Búsqueda y Evaluación de Información para Periodistas y Comunicadores* (p.p. 1-17). Universitat Pompeu Fabra. <https://bit.ly/3gHmF2I>
- Comisión Estatal de Derechos Humanos Jalisco. (2018). *Asunto: violación del derecho a la legalidad en relación con el debido cumplimiento de la función pública, a la protección de la salud y del derecho al desarrollo* [Querrela]. <https://bit.ly/3xSz5ui>
- Comisión Interamericana de Derechos Humanos. (2020). *Resolución 7/2020*. [Querrela] <https://bit.ly/2UeeW3h>

Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social. (15 de diciembre de 2021). Medición de la pobreza. Pobreza a nivel municipio 2010 -2020. Anexo estadístico 2010-2020. CONEVAL. <https://bit.ly/3BJSsc9>

Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación. (2011). *Escrito sin d: Sugerencias para un periodismo sin etiquetas*. CONAPRED. <https://bit.ly/3zWUkNo>

Congreso del Estado de Jalisco (03 de febrero de 2017). *Acuerdo Legislativo número AL-1014-LXI-17*. [Exhorto] <https://bit.ly/3iXEEEn9>

Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica del IMSS. (2020). *Unidades Médicas del IMSS en que se brinda el servicio de hemodiálisis en el estado de Jalisco*. Jalisco. [PNT Solicitud de información No. 0064100613520]. <https://bit.ly/3x4xZfc>

Crucianelli, S. (2010). “Searching”. *Herramientas Digitales para Periodistas*. Knight Center for Journalism in the America. <https://bit.ly/35XlxRo>

Delclós, T. (10 de enero de 2014). Periodistas en las redes sociales. *El País*. <https://bit.ly/3gVtmOO>

El Informador (16 de febrero de 2018). Piden elaborar padrón de enfermos en Poncitlán. *Informador.MX*. <https://bit.ly/3xKm85T>

El Informador (17 de noviembre de 2019). Enfermedad renal, la segunda causa de muerte en Jalisco. *Informador.MX*. <https://bit.ly/3iWOOV2>

El Informador (26 de enero de 2021). Inegi: Repunta población que se declara sin religión. *Informador.MX*. <https://bit.ly/3gXImKQ>

El Universal (10 de enero de 2020). ¿De qué tratan los 3 niveles de atención a la salud en el Insabi?. <https://bit.ly/3s1Rp4e>

Flor, E. (2016). *Guía de Periodismo de Investigación*. IPYS-UNESCO. <https://bit.ly/2U4mvpP>

Foro Socioambiental GDL. (15 de febrero de 2016). *¡ UN CORDIAL SALUDO A TODOS !
¡Gracias a Conferencistas y Asistentes por participar en el "Foro Socioambiental GDL",
que es solo.* [Publicación con texto] Facebook. <https://bit.ly/3vQ52lr>

Gobierno de México. (2020). *Médicos Nefrólogos.* IMSS Dirección de Administración. <https://bit.ly/3dh5uTG>

Horton, B. (2000). *Guide to Photojournalism.* Associated Press.

Hunter, M. L. (2013). *Manual para periodistas de Investigación.* UNESCO. <http://unesdoc.unesco.org/images/0022/002264/226457S.pdf>

Instituto de Información Estadística y Geografía de Jalisco. (2019). *Poncitlán diagnóstico del Municipio.* INEGI Jalisco. <https://bit.ly/3g39ljg>

INEGI (29 de octubre de 2020). *Características de las defunciones registradas en México durante 2019.* [Comunicado de prensa Núm. 480/20]. <https://bit.ly/3dl5guv>

Lira Coronado, E. (29 de noviembre de 2020a). *Se Publico hoy 29 de noviembre y se ofrece en Todas las Parroquias de la Arquidiócesis de Guadalajara: Dedse el* [Publicación con fotografía]. Facebook. <https://bit.ly/3vPuqIR>

Lira Coronado, E. (29 de noviembre de 2020b). *Causas por Las que Abunda la Enfermedad Renal en San Pedro Itzicán, Mezcala y Agua Caliente en la ribera de* [Publicación con enlace de YouTube]. Facebook. <https://bit.ly/35QOjnN>

Lira Coronado, E. (17 de febrero de 2021). *La Comision Interamericana de Derechos Humanos ordeno Medidas Cautelares el 7 de Febrero de 2020, en favor de los Enfermos.* [Publicación con fotografía] Facebook. <https://bit.ly/3chTlaV>

Lomelí, V. [@VEROLOMEL]. (17 de enero de 2021). *El día de ayer acompañé y participé, en merecido homenaje que el Lic. #EnriqueMichel rindió al @DrCarlosLomel benefactor de los.* [Tweet. Fotografía]. Twitter: <https://bit.ly/3ihuVHJ>

- López, A. (2016). El periodismo que contará el futuro. *Chasqui Revista latinoamericana de comunicación*. 131 (p.p. 239 -256) <https://bit.ly/35SZxYZ>
- Lozano-Kasten, F., Sierra-Díaz, E., Celis-de la Rosa, A. J., Soto Gutiérrez, M. M., Peregrina Lucano, A. A. y Grupo de Investigación en Determinantes Sociales y Ambientales en la Infancia. (2017). Prevalencia de albuminuria en niños que viven en una comunidad rural de subsistencia agrícola y pesquera en el lago de Chapala, México. *Revista internacional de investigación ambiental y salud pública*, 14(12). <https://bit.ly/3x0yk2v>
- Moloney, K. (2014). *Multimedia, Crossmedia, Transmedia... What's in a name?* Transmedia Journalism. [En línea] <https://bit.ly/2Ua7tIj>
- Organización Panamericana de la Salud. (2020). *Enfermedad crónica del riñón*. Organización Mundial de la Salud. <https://bit.ly/2T9C9n2>
- Ortega Camacho, R. (29 de noviembre de 2020). Enfermos renales de Poncitlán: Sobrevivir entre carencias 'crónicas' de salud. *Semanario Arquidiocesano de Guadalajara*. [Versión en línea] <https://bit.ly/3t81ID0>
- Ortega Camacho, R. (29 de noviembre de 2020). ¿Por qué los jóvenes y niños de Poncitlán enferman de insuficiencia renal? *Semanario Arquidiocesano de Guadalajara*. [Versión en línea] <https://bit.ly/3t81ID0>
- Ortega Camacho, R. (29 de noviembre de 2020). Autoridades aseguran que sí se atiende el problema. *Semanario Arquidiocesano de Guadalajara*. [Versión en línea] <https://bit.ly/3t81ID0>
- Ortega Camacho, R. (29 de noviembre de 2020). Trasladarse o morir. *Semanario Arquidiocesano de Guadalajara*. [Versión en línea] <https://bit.ly/3t81ID0>
- Ortega, R. [@RebekaOrtega4]. (30 de noviembre de 2020). [#ERPoncitlán](https://twitter.com/RebekaOrtega4/status/1323456789). *Enfermos renales de Poncitlán: sobrevivir entre carencias 'crónicas' en Salud*. [Tuit con enlace] Twitter. <https://bit.ly/35PJ7R7>

Ortega, R. [@RebekaOrtega4]. (30 de noviembre de 2020). *Comparto este tema sobre la importancia de la atención médica especializada para los enfermos renales de Poncitlán.* [#ERPoncitlán](https://bit.ly/366V4C9) [Tuit con enlace] Twitter. <https://bit.ly/366V4C9>

Ortega, R. [@RebekaOrtega4]. (1 de diciembre de 2020). *Falta atención médica especializadas y las 24 horas del día para los enfermos renales de Poncitlán, Jalisco.* [#ERPoncitlán](https://bit.ly/3gS7JPj) *Te invito a.* [Tuit con enlace] Twitter. <https://bit.ly/3gS7JPj>

Ortega, R. [@RebekaOrtega4]. (25 de junio de 2021). [#ERPoncitlán](https://bit.ly/3zZmh7u) *La atención médica y tratamiento para los enfermos renales deberían ser gratuitos, en espacios dignos y cercanos a su comunidad.* [Tuit con enlace] Twitter. <https://bit.ly/3zZmh7u>

Ortega Camacho, R. (30 de noviembre de 2020). *Enfermos renales de Poncitlán: sobrevivir entre carencias ‘crónicas’ en Salud.* *ArquiMedios* <https://bit.ly/3dhj09Q>

Ortega Camacho, R. (27 de noviembre de 2016). *Opción y auxilio preferencial por los pobres.* *Semanario Arquidiocesano de Guadalajara.* <https://bit.ly/2WVUICF>

Parada Tovar, J.J. (3 de abril de 2016). *Gravísimo problema de salud en la ribera de Chapala.* *Semanario Arquidiocesano de Guadalajara.* <https://bit.ly/3j0SZPQ>

Partida, J.P. (14 de febrero de 2021). *Colectivos de El Salto exigen hospital para enfermos renales y de cáncer.* *La Jornada.* <https://bit.ly/3vT9TCE>

[Peralta Alegre, D. \(5 de octubre de 2014\). Los 4 tipos de usuarios en Twitter entre los que seguro te encuentras tú. \[En línea\] https://bit.ly/3qsyu05](https://bit.ly/3qsyu05)

Pérez, J. M. y Tejedor, S. (Dirs.) (2014). *Escribir para la red: Reflexiones sobre la nueva (y vieja) escritura informativa ‘online’.* Universidad Autónoma de Barcelona. <https://bit.ly/3w10YPq>

Prodigio Go! (14 de diciembre de 2020). [#Noticias](https://bit.ly/3dcUy9o) / *Nuestros niños están muriendo.* [Publicación con enlace]. Facebook. <https://bit.ly/3dcUy9o>

- Ramírez, M. (2 de diciembre de 2020). Investiga relación entre pesticidas y daño renal en Poncitlán. *Milenio*. <https://bit.ly/34OmZ9b>
- Ramos, N. (26 de septiembre de 2019). Climate change on Cape Cod: At the edge of a warming world <https://apps.bostonglobe.com/metro/2019/09/26/cape-cod-climate-change/story/>. *The Boston Globe*. <https://bit.ly/3gZdkTZ>
- Recurso. (2019). *Presentación: “Descubriendo las redes sociales más propicias para distribuir tu contenido periodístico”, de Talamantes*. Sistema de Universidad Virtual, Universidad de Guadalajara.
- Red Periodismo de Calidad (2006). *Propuesta de indicadores para un periodismo de Calidad en México*. Universidad Iberoamericana. <https://bit.ly/3d5u2Po>
- [Restrepo, J. \(2004\). El zumbido y el moscardón. Taller y consultorio de ética periodística. FCE/FNPI.](#)
- Restrepo, J. y Botello, L.M. (2018). *Ética periodística en la era digital*. International Center for Journalists. <https://bit.ly/2SNk3HC>
- Rodero, E. (2018). *El peso creciente de la voz y el sonido para comunicar en la era digital: el protagonismo de la oralidad*. Anuario AC/E de Cultura Digital. <https://bit.ly/3xYJNk>
- Romero, F. (2016). *Cómo crear un mapa de opciones en Google y compartirlo en Wordpress* [Video en línea]. <https://bit.ly/3xZYdiY>
- Salamanca, N., Sierra, J. L. y Huertas, C. E. (2018). *El periodista de investigación latinoamericano en la era digital*. Connectas/ICFJ.
- Secretaría de Salud. (30 de diciembre de 2016). Acuerdo por el que se emiten las Reglas de Operación del Programa Seguro Médico Siglo XXI, para el ejercicio fiscal 2007. <https://bit.ly/3h2wNT6>

Secretaría de Salud. (Diciembre 2020). Modelo de Salud para el Bienestar dirigido a las personas sin seguridad social, basado en la Atención Primaria de Salud. Gobierno de México. <https://bit.ly/3JAx3ou>

Secretaría de Salud Jalisco. (25 de agosto de 2016). Informa SSJ acciones en Poncitlán para la atención de la enfermedad renal. *Gobierno del Estado de Jalisco*. <https://bit.ly/2SJwvX>

Secretaría de Salud Jalisco. (14 de marzo de 2019). Jalisco será el primer Estado en contar con un Registro de Enfermedad Renal Crónica. *Gobierno del Estado de Jalisco*. <https://bit.ly/3qdXTKP>

Secretaría de Salud Jalisco (21 de marzo de 2020). Entregan primeros resultados del tamizaje realizado a niños de San Pedro Itzicán. *Gobierno del Estado de Jalisco*. <https://bit.ly/2SLr4sp>

Semanario Arquidiocesano de Guadalajara. (28 de noviembre de 2020). [#ERPoncitlán](#) *Jazmín vive en San Pedro Itzicán, poblado ribereño de Poncitlán, Jalisco, desde hace dos años padece insuficiencia renal crónica* [Publicación con fotografía]. Facebook. <https://bit.ly/3z2OIX5>

Semanario Arquidiocesano de Guadalajara. (29 de noviembre de 2020). [#ERPoncitlán](#) *El municipio de Poncitlán, Jalisco, cuenta con ocho centros de salud y 16 médicos para la atención médica de* [Publicación con enlace de YouTube]. Facebook. <https://bit.ly/3ifvIcl>

Semanario Arquidiocesano de Guadalajara. (29 de noviembre de 2020). Enfermos renales sin especialistas, sin equipo y sin medicamento. *Semanario Arquidiocesano de Guadalajara*. [Versión en línea] <https://bit.ly/3t81ID0>

Semanario Arquidiocesano de Guadalajara. (30 de noviembre de 2020). [#ERPoncitlán](#) *“Enfermos renales de Poncitlán: sobrevivir entre carencias ‘crónicas’ en Salud”, un*

tema que presenta la necesidad de atención médica [Publicación con enlace]. Facebook.
<https://bit.ly/2S7aaE9>

Semanario Guadalajara [@semanariogdl]. (1 de diciembre de 2020). *Enfermos renales de Poncitlán: sobrevivir entre carencias 'crónicas' en salud*. [Tuit con enlace] Twitter.
<https://bit.ly/3gc5PHX>

Servicios de Salud Jalisco. (2020). *Plantilla de personal adscrito a las unidades médicas del municipio de Poncitlán. Jalisco*. [PNT Solicitud de información No. 01815620]
<https://bit.ly/2U3wZsY>

Serrano, I. (11 de diciembre de 2019). Investigadores del CUCS realizarán estudio en escuelas de Poncitlán para detectar etapas tempranas de enfermedad renal en menores de edad. *Universidad de Guadalajara*. <https://bit.ly/2U4c49m>

Sierra-Díaz, E., Celis-de la Rosa, A. J., Lozano-Kasten, F., Trasande, L., Peregrina Lucano, A. A., Sandoval-Pinto, E. y González-Chávez, H. (2019). Niveles de Pesticida en orina en niños y adolescentes residentes en dos comunidades agrícolas en México. *Revista internacional de investigación ambiental y salud pública*, 16(4).
<http://dx.doi.org/10.3390/ijerph16040562>

Sierra, J. L. (2013). *Manual de seguridad digital y móvil para periodistas y blogueros*. Freedom House / ICFJ /Centro de Formación en Periodismo Digital de la Universidad de Guadalajara. <https://bit.ly/3x3p5hP>

Sistema de Datos Renales de Estados Unidos. (2018). *Informe anual de datos del USRDS 2018. Epidemiología de la enfermedad renal en los Estados Unidos*. Institutos Nacionales de Salud, Instituto Nacional de Diabetes y Enfermedades Digestivas y Renales, Bethesda, MD. <https://bit.ly/3d10jH0>

Sistema Nacional de Certificación de Establecimientos de Atención Médica. (2021). *Establecimientos de atención médica con certificado vigente. Establecimientos de*

atención médica en proceso de certificación. Consejo de Salubridad General.

<https://bit.ly/3h1Dy8C>

Solís, L.; Magaña, M. y Muñoz, H. (2016). *Manual básico de video para la comunicación y el periodismo de ciencia.* Universidad Nacional Autónoma de México.

<https://bit.ly/3vXi0xX>

Torres, R. (14 de febrero de 2021). Contaminación daña riñones de niños de comunidad de San Pedro Itzicán. *El Universal.* <https://bit.ly/3fOr6YJ>

UDG TV. (9 de junio de 2016) Estudio revela que malformaciones en poncitlenses son por desnutrición. *UDG TV.* <https://bit.ly/3dAKzvl>

Universidad de Guadalajara. (11 de noviembre de 2013). Construyendo ambientes enfermos. *Gaceta UdeG.* <https://bit.ly/3xBofZF>

Universidad de Guadalajara. (06 de febrero de 2016). Revela estudio de UdeG presencia de metales pesados en Agua Caliente. *Gaceta UdeG.* <https://bit.ly/2TMdmWd>

Universidad de Guadalajara (6 de febrero de 2017). Revela estudio de UdeG presencia de metales pesados en Agua Caliente. *Gaceta UdeG* <https://bit.ly/2SiIYm0>

Universidad de Guadalajara (12 de junio de 2017). Insuficiencia renal la epidemia silenciosa en Poncitlán. *Gaceta UdeG.* <https://bit.ly/3gSdTxO>

Valero, J. L. (2008). La infografía digital en el ciberperiodismo. *Revista Latina de Comunicación Social*, 63. <https://bit.ly/3y0V9Dk>

Vargas, E. (2010). *10 recomendaciones para usar Google Maps.* Clases De Periodismo [En línea] <https://bit.ly/3xXxiEj>

World Kidney Day (2020). *Salud renal para todos en todas partes: desde la prevención hasta la detección y el acceso equitativo a la atención.* World Kidney Day [En línea] <https://bit.ly/3djeSww>

Anexos**Anexo 1.***Artículos periodísticos relevantes*

Fecha	Medio de publicación	Título	¿Por qué fue de interés?
11/noviembre/2013	<i>Gaceta UdeG</i>	Construyendo ambientes enfermos	Se hizo referencia de las primeras investigaciones de los académicos de la Universidad de Guadalajara para conocer las causas de la enfermedad renal en Poncitlán.
03/abril/2016	<i>Semanario Arquidiocesano de Guadalajara</i>	Gravísimo problema de salud en la ribera de Chapala	Se presentaron testimonios y se describió la situación de los enfermos renales de San Pedro Itzicán y pueblos aledaños.
06/febrero/2017	<i>Gaceta UdeG</i>	Revela estudio de UdeG presencia de metales pesados en Agua Caliente	Se determinó que la población tiene una prevalencia de albuminuria de tres a cinco veces más alta que los valores conocidos.
16/febrero/2018	<i>El Informador</i>	Piden elaborar padrón de enfermos renales en Poncitlán	Se presentaron las recomendaciones que hace la CEDHJ en la resolución 8/2018.

17/noviembre/ 2019	<i>El Informador</i>	Enfermedad renal, la segunda causa de muerte en Jalisco	En el texto se enfatizó que no existe un registro de diálisis a nivel nacional, pero el aumento de enfermos renales fue visible para un grupo de nefrólogos en el estado.
-----------------------	----------------------	---------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Anexo 2.*Identificación de riesgos y amenazas de mi cobertura*

Amenazas	Capacidad de dañar	Voluntad de dañar al periodista
Posible grupo de poder: funcionarios públicos de salud.	Corrupción a reporteros, editores, medios de comunicación. Contratar personas para dañar físicamente. Vigilancia electrónica para la interceptación de información o fuentes.	Amenazas. Golpes. Robo de equipo.
Robo o pérdida del equipo electrónico (celular, laptop, cámara fotográfica, cámara de video).	Inseguridad en la ciudad. Descuido personal.	Perder información y avances de la investigación.
Trabajo de campo en el municipio de Poncitlán, ubicado a 65 km de la ciudad de Guadalajara, mi lugar de residencia.	Desconocimiento de calles y poblados con delincuencia.	Dificultad para encontrar la ubicación de los centros de salud y domicilio de los entrevistados.

Anexo 3.*Identificación de mis vulnerabilidades y fortalezas*

Vulnerabilidades	Fortalezas
<p>Utilizaba la misma contraseña para diferentes cuentas.</p> <p>No respaldaba la información en más de un equipo personal.</p> <p>Usaba el WhatsApp para comunicarme con las fuentes.</p> <p>Solía llevar todos los contactos almacenados en el celular.</p> <p>No encriptaba los documentos recabados para la investigación.</p> <p>Abría vínculos de fuentes desconocidas.</p>	<p>Se realizó una estrategia de reducción de riesgos.</p> <p>Se mantuvo comunicación continua con familiares, maestros y compañeros, que conocían sobre el trabajo que se estaba realizando y se les solicitó guardar el secreto hasta su publicación.</p> <p>Se contactó a los entrevistados previamente y se planificó la cobertura.</p> <p>En el plano digital: de cada cuenta se fortaleció la contraseña con más de 15 caracteres; los archivos más sensibles se guardaron en carpetas encriptadas; no se compartió información o datos de la investigación en redes sociales antes de su publicación; y solo se ingresó a plataformas digitales seguras.</p>

Anexo 4.

Definición del nivel de riesgo (Riesgo = Amenaza x vulnerabilidad)

Magnitud del daño	Nivel de riesgo	Daño a la integridad física	Daño a la integridad psicológica	Daño a la integridad digital
Leve	Bajo	Lesión remediable en corto plazo	Bajo	Recuperable en corto plazo

Anexo 5.

Cronograma modelo Connectas

Actividad	Primera Semana					Segunda Semana					Tercera Semana					Cuarta Semana					Quinta Semana					Sexta Semana										
	L	M	J	V	S	D	L	M	J	V	S	D	L	M	J	V	S	D	L	M	J	V	S	D	L	M	J	V	S	D	L	M	J	V	S	D
Solicitudes de entrevistas	X	X	X	X	X																															
Peticiones de información	X	X	X																																	
Recopilación de documentos	X	X	X	X	X	X																														
Análisis de datos						X	X	X	X	X																										
Trabajo de campo (incluidas las entrevistas)									X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X												
Escritura																					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
Creación de multimedia																			X	X	X	X	X	X							X	X	X	X	X	X
Edición de texto																															X	X	X	X	X	X

Anexo 6.*Guion técnico del material audiovisual realizado: entrevistas*

<p>Entrevistas</p> <p>Testimonios de enfermos renales de San Pedro Itzicán, Poncitlán, Jalisco</p> <p>Duración: 10'20"</p> <p>Camarógrafo: Daniel Tadeo</p> <p>Guion y voz en off: Rebeca Ortega</p> <p>Edición: Daniel Tadeo y Rebeca Ortega</p>		
Video	Audio	Duración
<p>Plano general</p> <p>Plaza principal del centro de Poncitlán y plaza de San Pedro Itzicán.</p>	Música de fondo	8"
<p>Plano medio</p> <p>Antonia Salazar</p> <p>Plano medio y plano detalle</p> <p>Jazmín Gutiérrez y Rutilia Baltazar</p>	Entrevistas	<p>20"</p> <p>47"</p>

<p>Fotografías de enfermos renales de Poncitlán.</p> <p>Cortesía de Enrique Lira.</p>	<p>Voz en off</p> <p>La enfermedad renal es silenciosa y es hasta su etapa terminal, última etapa de la enfermedad renal crónica, cuando la mayoría de las personas acuden al médico, pero cuando los riñones fallan no se puede sobrevivir sin la terapia o tratamiento sustitutivo renal; es decir, un recurso terapéutico de soporte renal en cualquiera de las modalidades: diálisis peritoneal, hemodiálisis o trasplante renal.</p> <p>Y para los enfermos renales de San Pedro Itzicán, en Poncitlán, que tienen que trasladarse hasta la capital de Jalisco para recibir la atención médica que necesitan, el costo del tratamiento es un tema que enfrenta toda la familia y cada día es más difícil</p>	<p>48”</p>
---------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------

	conseguir el recurso económico.	
Plano medio Antonia Salazar	Entrevista	1'32"
Plano medio Jazmín Gutiérrez	Entrevista	1'09"
Plano medio Jazmín Gutiérrez y Rutilia Baltazar	Entrevista	34"
Plano detalle Saúl Martínez	Entrevista	1'28"
Fotografías de enfermos renales de Poncitlán. Cortesía de Enrique Lira.	Voz en off Los enfermos renales de Poncitlán ven deficiencias en la atención médica que reciben en el municipio y el apoyo de las autoridades para atender el problema de	16"

	salud pública es muy poco, casi inexistente.	
Plano medio Antonia Salazar	Entrevista	36''
Plano detalle Saúl Martínez	Entrevista	2'24''

Anexo 7.*Guion técnico del material audiovisual realizado: cápsula*

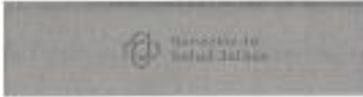
<p>Cápsula</p> <p style="text-align: center;">Centros de salud en Poncitlán, Jalisco</p> <p>Duración: 3'30"</p> <p>Camarógrafo: Daniel Tadeo</p> <p>Guion y voz en off: Rebeca Ortega</p> <p>Edición: Daniel Tadeo y Rebeca Ortega</p>		
Video	Audio	Duración
<p>Plano general y plano detalle</p> <p>Centros de salud de Poncitlán:</p> <p>San Jacinto</p> <p>San Miguel Zapotitlán</p> <p>Poncitlán centro</p> <p>Santa Cruz El Grande</p> <p>Cuitzeo</p> <p>San Pedro Itzicán</p>	<p>Música de fondo</p> <p>Voz en off</p> <p>El municipio de Poncitlán, Jalisco, cuenta con ocho Centros de Salud y dos Unidades Móviles para la atención médica de sus más de 50 mil habitantes. La infraestructura de los Centros de Salud es pequeña, rudimentaria y en algunos se observa falta de</p>	<p>1'55"</p>

<p>Mezcala</p> <p>San Juan Tecamatlán</p> <p>Clínica de hemodiálisis en Ocotlán.</p> <p>Fotografías de enfermos renales de Poncitlán en el Hospital Civil de Guadalajara.</p>	<p>mantenimiento en el exterior de las instituciones.</p> <p>Un Centro de Salud está ubicado en la cabecera municipal y los demás en las localidades de: Cuitzeo, Mezcala, San Jacinto, San Juan Tecamatlán, San Miguel Zapotitlán, Santa Cruz El Grande y San Pedro Itzicán, en esta última localidad hay 22 casos de enfermedad renal crónica.</p> <p>El servicio que se brinda es general, el horario va de lunes a viernes de las 8 a las 15.30 horas y en tres centros de las 8 a las 20 horas. Los pobladores tienen que sacar una ficha para ser atendidos y los fines de semana hay guardias durante el día para atender las emergencias.</p> <p>Ante la falta de un servicio especializado en nefrología en Poncitlán, los enfermos renales tienen que salir del poblado para ser</p>	
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

	<p>diagnosticados y se tienen que trasladar dos o tres veces por semana a la capital de Jalisco para recibir el tratamiento médico que necesitan para vivir.</p>	
<p>Plano detalle</p> <p>Saúl Martínez</p>	<p>Entrevista</p>	<p>30''</p>
<p>Plano medio</p> <p>Jazmín Gutiérrez</p>	<p>Entrevista</p>	<p>42''</p>
<p>Plano general</p> <p>Centros de salud de Poncitlán.</p> <p>Inauguración de la renovación del centro principal de Poncitlán, imágenes cortesía del Gobierno de Jalisco</p>	<p>Voz en off</p> <p>El problema de la enfermedad renal no es reciente, los pobladores manifiestan que es un padecimiento que ha afectado por más de una década al municipio. A la fecha se contabilizan 52 casos de insuficiencia renal crónica en Poncitlán, una cifra que va en aumento año con año.</p>	<p>23''</p>

Anexo 8.

Causas de la enfermedad renal en Poncitlán



Tel: (33)33305000
Dr. Baeza Alzaga 107,
Colonia Centro, Guadalajara,
Jalisco, México.

OFICIO SSJ.DM.158/2020

Guadalajara, Jalisco., 06 de Marzo de 2020

Lic. Mely Alejandra Mendoza Rodríguez
Titular de la Unidad de Transparencia y Protección de Datos del Organismo
Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco.

En atención a la petición contenida en su **oficio DT/ OPDSSJ/1021/03/2020,**
expediente 297/2020 de fecha 04 de Marzo de 2020, derivado del análisis
de la misma, le informo que:

Las causas de los problemas renales son multifactoriales, pueden ser
derivadas de enfermedades crónico-degenerativas entre otras y el
tratamiento de las enfermedades renales varía de acuerdo a su
estadificación y severidad, en todas incluye restricciones dietéticas y
manejo farmacológico de las complicaciones derivadas de las
mismas; pueden llegar a requerir el manejo sustitutivo con los
diferentes tipos de diálisis, y solamente en la falla renal terminal el
manejo es con trasplante renal.

En virtud de lo anterior, solicito se tenga a esta Dirección de Medica
pronunciándose a la información requerida en el oficio de referencia.

ATENTAMENTE

*"2020, año de acción por el clima, de la eliminación de la violencia contra
las mujeres y su igualdad salarial"*

Dr. Michel Bureau Chávez

Encargado del despacho de la Director Medica
del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco.

OPD. SERVICIOS DE SALUD JALISCO
UNIDAD DE TRANSPARENCIA



Anexo 9.

Plantilla de personal adscrito a las clínicas de Poncitlán



Servicios de
Salud Jalisco

PLANTILLA DE PERSONAL ADSCRITO A LAS UNIDADES MÉDICAS DEL MUNICIPIO DE PONCITLÁN

Unidad Médica	PUESTO	Total
CENTRO DE SALUD PONCITLAN	ENFERMERA PASANTE 'B'	1
CENTRO DE SALUD PONCITLAN	MEDICO GENERAL 'A'	6
CENTRO DE SALUD PONCITLAN	CIRUJANO DENTISTA 'A'	1
CENTRO DE SALUD PONCITLAN	MEDICO GENERAL 'B'	1
CENTRO DE SALUD PONCITLAN	ENFERMERA GENERAL TITULADA 'A'	3
CENTRO DE SALUD PONCITLAN	AUXILIAR DE ENFERMERIA 'A'	3
CENTRO DE SALUD PONCITLAN	AUXILIAR DE ESTADISTICA Y ARCHIVO CLINICO	1
CENTRO DE SALUD PONCITLAN	ENFERMERA GENERAL TITULADA 'B'	1
CENTRO DE SALUD PONCITLAN	AUXILIAR DE ENFERMERIA 'B'	1
CENTRO DE SALUD PONCITLAN	PROMOTOR EN SALUD	1
CENTRO DE SALUD PONCITLAN	APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD - A1	1
CENTRO DE SALUD PONCITLAN	MEDICO PASANTE 'C'	1
CENTRO DE SALUD PONCITLAN	ENFERMERA PASANTE 'B'	1
CENTRO DE SALUD CUITZEO	MEDICO GENERAL 'A'	1
CENTRO DE SALUD CUITZEO	CIRUJANO DENTISTA 'A'	1
CENTRO DE SALUD CUITZEO	ENFERMERA GENERAL TITULADA 'A'	1
CENTRO DE SALUD CUITZEO	ENFERMERA GENERAL TITULADA 'C'	2
CENTRO DE SALUD CUITZEO	PROMOTOR EN SALUD	1
CENTRO DE SALUD CUITZEO	MEDICO GENERAL 'A'	3
CENTRO DE SALUD MEZCALA	ENFERMERA GENERAL TITULADA 'A'	1
CENTRO DE SALUD MEZCALA	AUXILIAR DE ENFERMERIA 'A'	1
CENTRO DE SALUD MEZCALA	AUXILIAR DE ENFERMERIA 'A'	1
CENTRO DE SALUD SAN JACINTO	AUXILIAR DE ENFERMERIA 'A'	2
CENTRO DE SALUD SAN JUAN TECOMATLAN	ENFERMERA GENERAL TITULADA 'A'	1
CENTRO DE SALUD SAN JUAN TECOMATLAN	MEDICO PASANTE 'C'	1
CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL ZAPOTITLAN	ENFERMERA GENERAL TITULADA 'A'	1
CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL ZAPOTITLAN	MEDICO PASANTE 'C'	1
CENTRO DE SALUD SAN PEDRO ITZICAN	ENFERMERA PASANTE 'B'	1
CENTRO DE SALUD SAN PEDRO ITZICAN	MEDICO GENERAL 'A'	2
CENTRO DE SALUD SAN PEDRO ITZICAN	CIRUJANO DENTISTA 'A'	1
CENTRO DE SALUD SAN PEDRO ITZICAN	AUXILIAR DE ENFERMERIA 'A'	1
CENTRO DE SALUD SAN PEDRO ITZICAN	PROMOTOR EN SALUD	1
CENTRO DE SALUD SANTA CRUZ EL GRANDE	AUXILIAR DE ENFERMERIA 'A'	1
total		46

NOTA. Plantilla de personal activo nominalmente a la segunda quincena del mes de febrero de 2020.

Anexo 10.

Medidas para la atención de los enfermos renales en Poncitlán por parte de la SSJ



Tel: (33)30305000
Dr Baeza Alzaga 107,
Colonia: Centro, Guadalajara,
Jalisco, México.

MEMORANDUM
DGSP/OPD/EPI/22
Guadalajara, Jal., 02 de Marzo del 2020

DR. Michel Bureau Chávez
Encargado del Despacho de la Dirección Médica
Del OPD Servicios de Salud Jalisco
Presente.-

Por este medio me permito saludarle y en contestación al OFICIO No. D.T. OPDSSJ/1028-B/02/2020, Expediente 294/2020, mediante el cual se solicita se informe lo siguiente:

¿Qué medidas se han tomado recientemente con relación al problema de salud pública del Estado de Jalisco que se encuentra relacionado a los muchos enfermos renalmente por causa del agua en el municipio de Poncitlán, Jalisco?

Le informo que a la fecha no se ha determinado que exista una relación directa entre la calidad de agua de la zona y el desarrollo de enfermedad renal crónica por grupos de investigación e instituciones académicas, quienes atribuyen su presencia a la combinación de determinantes negativas del proceso salud enfermedad, lo cual implica multicausalidad del padecimiento.

La Secretaría de Salud en el ámbito de su competencia a través del O. P. D. Servicios de Salud Jalisco, lleva cabo acciones de Prevención y Promoción de la Salud de la población de las localidades que colindan con la Laguna de Chapala en el municipio de Poncitlán, a fin de identificar de manera temprana la enfermedad renal crónica, realizar el seguimiento de los casos que se identifiquen y facilitar el acceso de los pacientes a su atención médica, actividades que se describen a continuación:

- Seguimiento mensual de los pacientes identificados con el diagnóstico de Enfermedad Renal Crónica en las localidades de San Pedro Itzican, Mezcala, Agua Caliente, Chalpicote y Zapotera actualizando datos generales del paciente, la etapa de la enfermedad en la que se encuentra, el tratamiento establecido y el hospital a cargo de su atención.
- En conjunto con la Universidad de Guadalajara y el Ayuntamiento de Poncitlán, se realizan tamizajes para identificación de marcadores de daño renal y detección temprana de la enfermedad en la población infantil y su referencia para la atención especializada por un Nefrólogo pediatra de la localidad.
- Un médico Nefrólogo Pediatra, quincenalmente visita las localidades de la zona para dar atención y seguimiento puntual de los pacientes con diagnóstico o sospecha de daño renal.
- De igual forma el personal de salud de las unidades de primer nivel han sido capacitados en la detección oportuna y manejo inicial de la enfermedad.

Sin otro particular por el momento, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE

Dr. Carlos Armando Ruiz Esparza-Macias
Director de Prevención y Promoción de la Salud
O.P.D. Servicios de Salud Jalisco

MCM

Anexo 11.*Unidades médicas del IMSS en que se brinda el servicio de hemodiálisis en Jalisco***Unidades Médicas del IMSS en que se brinda el servicio de Hemodiálisis en el estado de Jalisco**

No.	Unidad	Localidad	Hemodiálisis	
			Interna	Subrogada
1	HGR 110 GUADALAJARA	Guadalajara	X	X
2	HGR 180 TLAJOMULCO	Tlajomulco	X	X
3	HGR 45 LOS AYALA	Guadalajara	X	X
4	HGR 46 GUADALAJARA	Guadalajara	X	X
5	HGZ 14 GUADALAJARA	Guadalajara		X
6	HGZ 21 TEPATITLÁN	Tepatitlán		X
7	HGZ 42 PUERTO VALLARTA	Puerto Vallarta	X	X
8	HGZ 7 LAGOS DE MORENO	Lagos de Moreno	X	X
9	HGZ 89 GUADALAJARA	Guadalajara	X	X
10	HGZMF 20 AUTLÁN DE NAVARRO	Autlán de Navarro		X
11	HGZMF 26 TALA	Tala		X
12	HGZMF 6 OCOTLÁN	Ocotlán		X
13	HGZMF 9 CIUDAD GUZMÁN	Ciudad Guzmán		X
14	UMAA 52 GUADALAJARA	Guadalajara	X	
15	UMAE HE CMN OCC OBLATOS	Guadalajara	X	X
16	UMAE HP CMN OCC	Guadalajara	X	

Fuente: Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica
Censo de Pacientes con Insuficiencia Renal Crónica.

Anexo 12.*Nefrólogos adscritos al IMSS*

GOBIERNO DE
MÉXICO



Dirección de Administración
Unidad de Personal
Coordinación de Gestión de Recursos Humanos
División de Planeación de Fuerza de Trabajo

Médicos Nefrólogos.

Información al 12 de marzo de 2020, Régimen Ordinario

NUMDEL	DELEGACIÓN	No. DE NEFRÓLOGOS
01	Aguascalientes	12
02	Baja California	16
03	Baja California Sur	6
04	Campeche	6
07	Chiapas	8
08	Chihuahua	20
05	Coahuila	17
06	Colima	6
10	Durango	10
11	Guanajuato	31
12	Guerrero	8
13	Hidalgo	6
14	Jalisco	61
15	México Oriente	23
16	México Poniente	13
17	Michoacán	17
18	Morelos	7
19	Nayarit	9
20	Nuevo León	33
21	Oaxaca	6
22	Puebla	14
23	Querétaro	12
24	Quintana Roo	3
25	San Luis Potosí	9
26	Sinaloa	13
27	Sonora	20
28	Tabasco	3
29	Tamaulipas	14
30	Tlaxcala	2
31	Veracruz Norte	16
32	Veracruz Sur	10
33	Yucatán	13
34	Zacatecas	6
35	35 - DF Norte	9
36	36 - DF Norte	31
37	37 - DF Sur	47
38	38 - DF Sur	28
TOTAL		565

Anexo 13.

Avances de la Resolución 8/2018



Guadalajara, Jalisco, 2 de marzo de 2020

Oficio: DA/069/2020
Asunto: respuesta a la unidad de transparencia

Carlos Moisés Espinoza Ramos
Encargado de la Unidad de Transparencia

En atención al oficio SE/UT/172/2020, relativo al expediente UT/065/2020, de conformidad con la petición de C. César Octavio Pérez Verónica, relativo a:

¿Cuántas quejas se han recibido en contra de la Secretaría de Salud, al municipio de Poncitlán, el Gobierno de Jalisco, en relación con la falta de atención médica por parte de los enfermos renales de Poncitlán?

Respuesta: Se informa que no se encontraron quejas en contra de la Secretaría de Salud, más sin embargo se encontraron dos quejas por falta de atención médica por parte de los enfermos renales de Poncitlan.

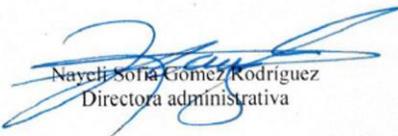
Respecto a la solicitud relativa a:

¿Cuántas recomendaciones se han realizado a la Secretaría de Salud, al municipio de Poncitlán, al Gobierno de Jalisco, en relación con la falta de atención médica por parte de los enfermos renales de Poncitlán?
¿Cuántas de las dependencias han cumplido con las recomendaciones?
¿Cuáles han sido los avances en el cumplimiento de las recomendaciones?

Respuesta: Se señala que deberá solicitarse al área correspondiente, ya que no corresponde a la Coordinación de informática, la información requerida.

Se adjunta el oficio: Informática/DA/141/2020, suscrito por Carlos Rubén García Retamoza, Coordinador "A" de Informática.

Atentamente


Nayeli Sofía Gómez Rodríguez
Directora administrativa

UNIDAD DE TRANSPARENCIA
RECIBIDO
04 MAR. 2020
HORA _____
FIRMA _____
ANEXOS _____

1

Anexo 13a.

Avances de la Resolución 8/2018

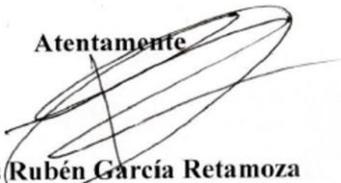
Guadalajara, Jal. 28 de febrero de 2020
Oficio: Informática/DA/141/2020
Asunto: Quejas por falta de atención médica
Por parte de los enfermos renales de Poncitlan

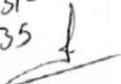
Nayeli Sofia Gómez Rodríguez
Directora Administrativa
Presente

Por este medio presente reciba un cordial saludo y al mismo tiempo le informo que en relación al oficio **SE/UT/172/2020** en el cual solicitan (¿cuantas quejas se han recibido en contra de la Secretaria de Salud, al municipio de Poncitlan, el gobierno de Jalisco, en relación con la falta de atención medica por parte de los enfermos renales de Poncitlan?). Se informa que no se encontraron quejas en contra de la Secretaria de Salud, mas sin embargo se encontraron dos quejas por falta de atención médica por parte de los enfermos renales de Poncitlan. Con respecto a las preguntas (cuantas recomendaciones se han realizado a la Secretaria de Salud, al municipio de Poncitlan, al Gobierno de Jalisco, en relación con la falta de atención médica para los enfermos renales de Poncitlan?, ¿Cuántas de las dependencias han cumplido con las recomendaciones?, ¿Cuáles han sido los avances en el cumplimiento de las recomendaciones?) se informa que la Coordinación de informática no maneja la información requerida, favor de solicitarlo al área correspondiente.

Agradezco las atenciones al presente.

Atentamente


Carlos Rubén García Retamoza
Coordinador de informática

Recibi
Dir. aduwa
2/03/20
9:35


Anexo 13b.

Avances de la Resolución 8/2018

Coordinación de Seguimiento
Oficio: JMLA/1281/2020
Expediente: UT/065/2020
Guadalajara, Jalisco, 27 de febrero de 2020

Carlos Moisés Espinoza Ramos
Encargado de la Unidad de Transparencia de la CEDHJ

Luego de enviarle un cordial saludo, me refiero a su oficio SE/UT/173/2020, del 26 de febrero de 2020, mediante el cual informa de la petición presentada por el C. Cesar Octavio Pérez Verónica, relativa a:

1. *¿Cuántas quejas se han recibido en contra de la Secretaría de Salud, al municipio de Poncitlán, el Gobierno de Jalisco, en relación con la falta de atención médica por parte de los enfermos renales de Poncitlán?*
2. *¿Cuántas recomendaciones se han realizado a la Secretaría de Salud, al municipio de Poncitlán, al Gobierno del Estado de Jalisco, en relación con la falta de atención médica para los enfermos renales en Poncitlán?*
3. *¿Cuántas de las dependencias han cumplido con las recomendaciones?*
4. *¿Cuáles han sido los avances en el cumplimiento de las recomendaciones?*



En respuesta a dicha solicitud realizada por el peticionario, con fundamento en el artículo 8º de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, en concatenación con el diverso 81, punto 3, de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios, se debe de informar al solicitante únicamente por lo que compete a esta Coordinación de Seguimiento, siendo la información de los puntos 2, 3 y 4, haciéndolo de la siguiente manera:

Respecto al punto marcado con el numero 2, se emitió una recomendación que es la 8/2018, dirigida a la Secretaría de Salud y al Ayuntamiento de Poncitlán.

Recibi 28/02/20

13-10
Jaime Sandaval B


Anexo 13c.

Avances de la Resolución 8/2018

Referente a los puntos marcados con los números 3 y 4, la Recomendación 8/2018, se aceptó y se encuentra en vías de cumplimiento por parte de las autoridades involucradas.

Por lo que ve a los avances, en la Recomendación 8/2018, se han documentado los siguientes:

- * Se está brindando atención médica y psicológica en la Clínica de San Pedro Itzicán y con unidades móviles a las poblaciones de Agua Caliente, Chalpicote, La Zapotera y Santa María de la Joya
- * Impartición de capacitaciones a personal de la Secretaría de Salud en materia de derechos humanos y métodos de diagnóstico temprano de enfermedades.
- * Se están realizando las gestiones administrativas para la obtención de una partida económica de un monto aproximado de \$656,327.00, con la finalidad de crear campañas enfocadas en promover un estilo de vida saludable y una cultura de prevención.
- * Se informó del abasto oportuno de medicamentos del cuadro básico.

Ahora bien, por lo que ve al contenido de la Recomendación 8/2018, dicha información al ser de carácter fundamental, se encuentra publicada para su consulta en la página de esta Comisión, en el enlace:

<http://cedhj.org.mx/recomendaciones/emitidas/2018/Reco%2008-2018.pdf>

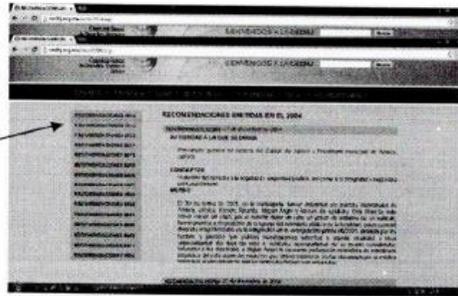
Una vez que se encuentre en la página inicial, en la línea de opciones del lado derecho encontrará la palabra “**RECOMENDACIONES**”, por lo que al poner el cursor sobre ella desplegará una ventana en la cual se muestran otras opciones, debiendo elegir la palabra “**EMITIDAS**”. Hecho lo anterior, se desplegará la ventana como se señala en la siguiente imagen, donde podrá elegir el año que desea consultar.

Anexo 13d.

Avances de la Resolución 8/2018

<http://cedhj.org.mx/reco2018.asp>

(En el costado izquierdo se puede tener acceso a las recomendaciones que están organizadas por año, es decir, de 2018 al 2000, como se advierte en la gráfica)



Para poder conocer el texto íntegro se deberá poner el cursor sobre el título elegido, es decir, donde dice “**Recomendación 8/2018**” (como ejemplo, *para mayor precisión las letras están de color café*), y dar un click con su ordenador, así se podrá acceder a toda la información que contiene la Recomendación.

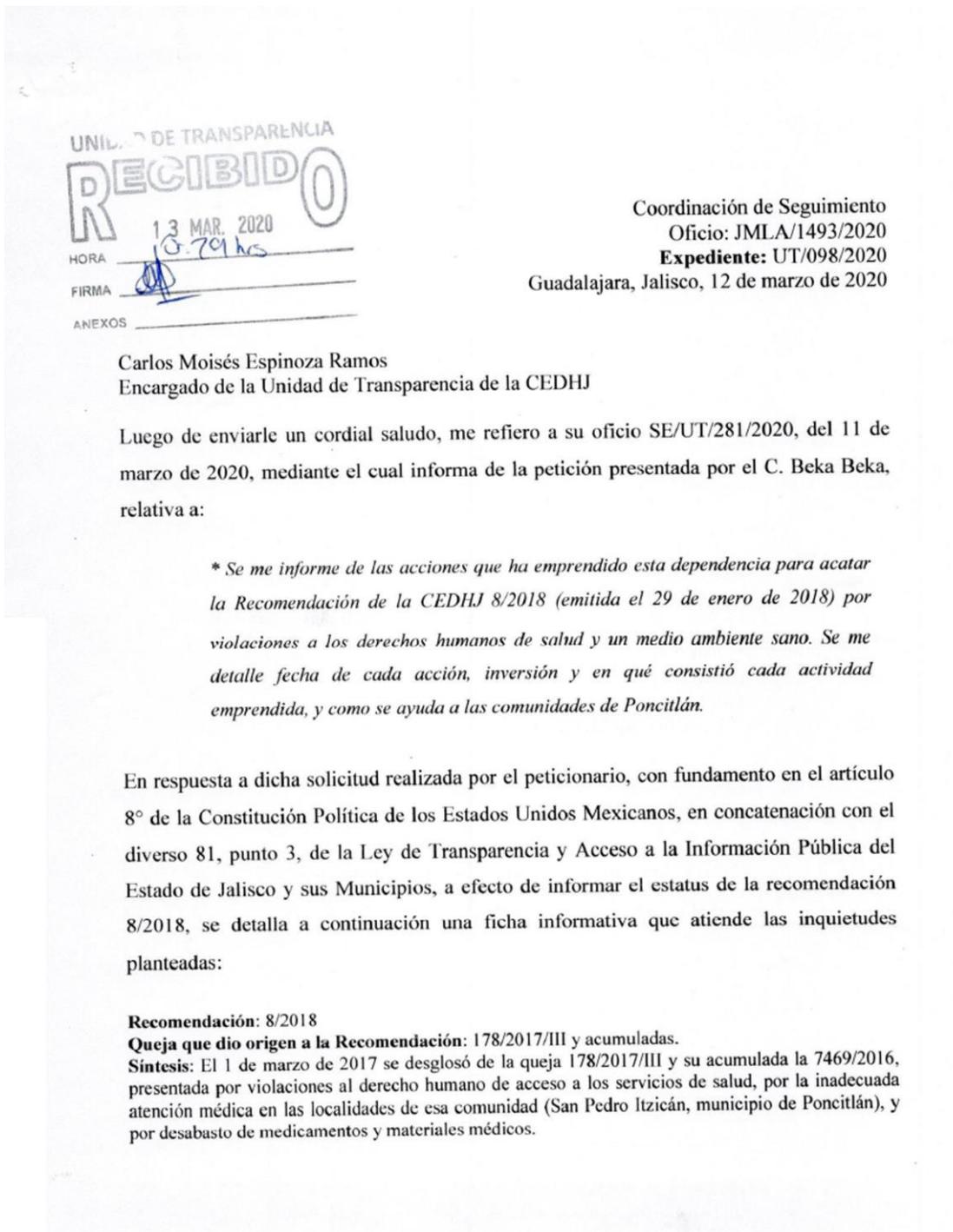
Con lo anterior, se da cumplimiento al informe solicitado.

Atentamente

Fernando Zambrano Paredes
Coordinador de Seguimiento

Anexo 14.

Avances con detalles de la Resolución 8/2018



Anexo 14a.*Avances con detalles de la Resolución 8/2018***Estado actual:****Puntos Recomendatorios en materia de salud:**

Primera. Que la dependencia que representa repare el daño ocasionado a las personas peticionarias, en su calidad de víctimas de violación a sus derechos humanos, en términos de la Ley General de Víctimas, Ley de Atención a Víctimas para el Estado de Jalisco y los instrumentos internacionales citados en la presente resolución y que resultan de aplicación obligatoria al Estado mexicano.

Como parte de la reparación del daño deben realizarse las acciones que resulten necesarias para garantizar la reparación del daño colectivo considerando como una acción fundamental solicitar a prestigias instituciones en la realización de estudios científicos tanto de carácter nacional como internacional, que dictaminen el origen y causas de las afectaciones al medio ambiente y a la salud de quienes habitan las comunidades de la ribera de Chapala, en el municipio de Poncitlán.

Para lo anterior se propone considerar como una opción el Instituto Mexicano del Petróleo, que se ha consolidado como una institución de alto prestigio y de vanguardia en la elaboración de este tipo de estudios. De igual forma, deberán realizarse gestiones para que las víctimas que así lo requieran puedan acceder al fondo estatal de atención a víctimas y, en su caso, de forma subsidiaria al fondo federal con el fin de que reciban el apoyo necesario en los tratamientos médicos especializados que requieran.

**Su aceptación fue condicionada únicamente a brindar atención médica y psicológica – Se informó que se están brindando dichas atenciones.*

Segunda. Gire instrucciones a quien corresponda de la Secretaría a su digno cargo, para que la institución que representa inicie un plan de mejora continua de calidad en el Centro de Salud de San Pedro Itzicán del municipio de Poncitlán, Jalisco, y su área de influencia (Agua Caliente, Chalpicote, La Zapotera y Santa María de la Joya), en el cual se garantice la participación ciudadana con un enfoque de gobernabilidad democrática. **(sin avance)**

Tercera. Gire instrucciones a quien corresponda para que de manera inmediata y continua, en el Centro de Salud de San Pedro Itzicán y el área de Salud Rural que atiende el centro de Salud de Poncitlán se otorgue atención médica a través de las unidades móviles a la población de las localidades de Agua Caliente, Zapotera, Santa María de la Joya y Chalpicote, en las que se considere la perspectiva intercultural.

** El Secretario de Salud Jalisco, informó de estar brindando atención médica y psicológica en la Clínica de San Pedro Itzicán, junto con unidades móviles a las poblaciones de Agua Caliente, La Zapotera, Chalpicote y Santa María de la Joya;*

Cuarta. Gire instrucciones al personal a quien corresponda de esa Secretaría, para la realización y coordinación de un plan de trabajo único de traslado y atención de pacientes que requieren

Anexo 14b.*Avances con detalles de la Resolución 8/2018*

tratamiento de diálisis y hemodiálisis, en el que coordinen esfuerzos y se delimiten responsabilidades con la Secretaría de Desarrollo e Integración Social (Sedis), Hospitales Civiles de Guadalajara, Ayuntamiento del Municipio de Poncitlán y demás autoridades competentes. Lo anterior, bajo los principios de disponibilidad, accesibilidad, calidad, aceptabilidad y universalidad que garanticen un servicio óptimo y eficiente a las personas usuarias.

** Derivado de la medida cautelar emitida el 6 de febrero de 2019, se está proporcionando el servicio de traslado en ambulancias a enfermos renales para que se les practique diálisis y hemodiálisis que requieran, de manera conjunta a través de la Secretaría de Salud, El Sistema de Asistencia Social y El ayuntamiento de Poncitlán a pobladores de San Pedro Itzican, Agua Caliente, Chalpicote, La Zapotera y Santa Maria de la Joya, que así lo requieran.*

Quinta. Instruya al personal que corresponda de la Secretaría de Salud, para que gestione una partida presupuestaria destinada a atender de forma urgente y extraordinaria a la población de las comunidades asentadas en la ribera de Poncitlán. Para lo anterior, deberán promover las medidas administrativas, legislativas, financieras y de recursos humanos que sean necesarias, a fin de crear campañas y programas enfocados en promover un estilo de vida saludable y una cultura de prevención entre la población.

** Se informó de la gestión de una partida económica de \$656,327.00 para crear campañas enfocadas en promover un estilo de vida saludable y una cultura de prevención;*

Sexta. Instruya a quien corresponda, que se diseñe y ejecute una campaña informativa sobre los síntomas y signos para identificar datos de insuficiencia renal, las medidas que debe tomar la población y a dónde debe recurrir para su atención, éstas deben incluir disposiciones sencillas en los ámbitos doméstico, laboral y escolar.

** Se informó de la gestión de una partida económica de \$656,327.00 para crear campañas enfocadas en promover un estilo de vida saludable y una cultura de prevención;*

Séptima. Instruya a quien corresponda, a su digno cargo, la eliminación o modificación de las disposiciones administrativas o jurídicas que impiden el suministro oportuno de medicamentos en el centro de salud de San Pedro Itzicán y poblaciones aledañas, y en general todo obstáculo que impida reconocer, proteger, garantizar y hacer efectivos los derechos de las personas usuarias del servicio. En su caso, fortalecer la plantilla del personal conforme al principio del máximo de recursos disponibles.

** Se informó del abasto oportuno de medicamentos del primer cuadro de salud.*

Octava. Gire instrucciones a quien corresponda para que, en el ámbito de su competencia, se brinde la atención inmediata a los planteamientos realizados por las personas peticionarias, tanto de la población de San Pedro Itzicán como de las aledañas, entre los que se encuentran los siguientes:

Anexo 14c.

Avances con detalles de la Resolución 8/2018

1. Que haya suficiente personal médico y de enfermería en las unidades de salud, para atender la demanda de servicios dentro del horario ordinario y las urgencias que se presenten, con controles adecuados bajo los lineamientos establecidos por el Sistema Nacional de Salud. **(sin avance)**

2. Abasto suficiente y de calidad de medicinas, así como de material de curación e insumos en apego al cuadro básico de medicamentos y material de curación para la operación de las unidades de salud.

** Se informó del abasto oportuno de medicamentos del primer cuadro de salud.*

3. Fortalecer el programa de afiliación y reafiliación al Seguro Popular. **(sin avance)**

4. Que la Secretaría de Salud supervise el adecuado funcionamiento de las ambulancias del Municipio de Poncitlán, con base en el convenio de comodato entre ambas dependencias. Atendiendo la completa accesibilidad para quien lo requiera.

** Derivado de la medida cautelar emitida el 6 de febrero de 2019, se está proporcionando el servicio de traslado en ambulancias a enfermos renales para que se les practique diálisis y hemodiálisis que requieran, de manera conjunta a través de la Secretaría de Salud, El Sistema de Asistencia Social y El ayuntamiento de Poncitlán a pobladores de San Pedro Itzican, Agua Caliente, Chalpicote, La Zapotera y Santa María de la Joya, que así lo requieran.*

Novena. Ordene a quien corresponda, que se intensifique la *capacitación médica* al personal de la Región Sanitaria IV La Barca-Ciénega, en relación a los métodos de diagnóstico temprano de enfermedades, además de la realización rutinaria de análisis de sangre y orina a los pacientes, principalmente a aquellos que sufren de obesidad, diabetes o hipertensión.

** Dichos cursos ya fueron impartidos en el mes de septiembre de 2019 por el departamento de Capacitación y Desarrollo de la SSJ.*

Décima. Instruya a quien corresponda, del personal a su cargo, a efecto de coordinarse con la Comisión Estatal de Derechos Humanos Jalisco (CEDHJ) para la impartición de cursos sobre derechos humanos con perspectiva intercultural a todo el personal de la Secretaría de Salud que atiende a las poblaciones de San Pedro Itzicán y aledañas.

** Dichos cursos ya fueron impartidos en el mes de marzo de 2018 por capacitadores de la CEDHJ a personal de la Secretaría de Salud*

No omito manifestar, que la Recomendación 8/2018 al ser información pública fundamental, puede ser consultada vía Internet, teniendo acceso al texto íntegro de la misma en el link <http://cedhj.org.mx/default.asp> o <http://cedhj.org.mx/>

Anexo 15.

Respuesta de la Dirección de Servicios Municipales de Poncitlán A



**DIRECCION DE SERVICIOS MEDICOS
MUNICIPALES PONCITLAN.**

Poncitlán, Jalisco 26 de febrero del 2020.
N° Folio: 189/2020.
ASUNTO: Contestación de solicitud.

**LIC. SANDRA NAPOLES AGUILAR.
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA.**

Por medio de la presente me permito saludarlo y aprovecho para dar contestación al oficio con número 280/2020, Expediente 1785/2020-79 derivado de la solicitud 01815520 recibida el día 24 de febrero del 2020 en la Unidad de Transparencia Municipal, en el cual solicita

- ¿Qué servicios de salud proporcionan en el municipio de Poncitlán?
- ¿Se tiene algún proyecto para construir una clínica de hemodiálisis en Poncitlán?
- ¿Qué apoyos se brindan a las personas que padecen insuficiencia renal en este municipio?
- ¿Existe un proyecto, programa específico, para atender la salud de los enfermos renales en los poblados ribereños de Poncitlán?
- ¿Hay campañas de prevención para la enfermedad renal?
- ¿En qué consisten?
- ¿Dónde se realizan?
- ¿Cuál es la plantilla actual de los trabajadores que laboran Unidad de Salud de la Secretaría de Salud Jalisco, en el municipio de Poncitlán?

A lo que en respuesta me permito contestar lo siguiente en esta Dirección de Servicios Médicos Municipales: ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE EN ESTA DIRECCION NO SE CUENTA CON DICHA INFORMACION DEBIDO A QUE LA PROBLEMÁTICA EN CUESTION NO ES PARTE DE NUESTRAS ATRIBUCIONES SI NO DE LA SECRETARIA DE SALUD.

Sin más por el momento me despido de usted quedado a su disposición para cualquier duda y/o aclaración al respecto.

ATENTAMENTE



PONCITLÁN
Gobierno Municipal
2019 - 2021



Trábalos en la buena sociedad

DR. JOSE MARTIN SALCEDO GONZALEZ.

DIRECTOR SERVICIOS MEDICOS MUNICIPALES.

Anexo 16.

Respuesta de la Dirección de Servicios Municipales de Poncitlán B



SUJETO OBLIGADO: H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE PONCITLÁN, JALISCO.
 ASUNTO: RESPUESTA SOLICITUD TRANSPARENCIA
 OFICIO N°: 335/ 2020
 EXPEDIENTE: 1785/2020-80
 SENTIDO DE LA RESPUESTA: AFIRMATIVA PARCIAL.

**SOLICITANTE
 PRESENTE:**

Por medio del presente me permito enviarle un cordial saludo así como también para dar contestación a su SOLICITUD DE INFORMACIÓN RECIBIDA MEDIANTE LA PLATAFORMA NACIONAL DE TRANSPARENCIA BAJO EL NUMERO DE FOLIO 01815520 EL DIA 24 DE FEBRERO DEL 2020, A LO QUE SE RESPONDE LO SIGUIENTE:

UNICO) En relación con su solicitud de información en donde se pide:

".... ¿Qué servicios de salud se proporcionan en el municipio de Poncitlán?
 ¿Se tiene algún proyecto para construir una clínica de hemodiálisis en Poncitlán?
 ¿Qué apoyos se otorgan a las personas que padecen insuficiencia renal en este municipio?
 ¿Existe un proyecto, programa específico, para atender la salud de los enfermos renales en los poblados ribereños de Poncitlán?
 ¿Hay campañas de prevención para la enfermedad renal? ¿En qué consiste? ¿Dónde se realizan?
 ¿Cuál es la plantilla actual de los trabajadores que laboran Unidad de Salud de la Secretaría de Salud Jalisco, en el municipio de Poncitlán?...." **(Cita Textual)**

- I. Esta Dirección de Transparencia es competente para dar seguimiento a su solicitud.
- II. La Información solicitada se gestionó al Departamento de Servicios Médicos.
- III. En respuesta a su solicitud, al Dr. José Martín Salcedo González, Director de Servicios Médicos, informa lo siguiente:

".... A lo que en respuesta me permito contestar lo siguiente en esta Dirección de Servicios Médicos Municipales: ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE EN ESTA DIRECCION NO SE CUENTA CON DICHA INFORMACION DEBIDO A QUE LA PROBLEMÁTICA EN CUESTION NO ES PARTE DE NUESTRAS ATRIBUCIONES SI NO DE LA SECRETARIA DE SALUD...." **(Cita Textual Servicios Médicos Municipales)**

Esta Unidad de Transparencia le informa que se realizó la derivación correspondiente a la Secretaría de Salud, se anexa copia de lo mismo.

También se le informa que una vez recibida la respuesta del área de Servicio Médicos Municipales, la misma fue sometida a revisión en el Comité de Transparencia y se determinó que el área en cuestión si es parcialmente competente para darle respuesta; por lo que un ave que se reciba información adicional a la misma se le hará entrega como un acto positivo a la brevedad posible.

IMPORTANTE: información que se otorga por medio de la presente respuesta, es proporcionada por la (dependencia) (s) generadora (s) o poseedora (s) de información de este Sujeto Obligado, dentro de su esfera legal de competencia, de conformidad con lo establecido en el Reglamento de

Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del Municipio de Poncitlán, Jalisco. No. 25 Cte. Col. Centro Tel. Presidencia 391 912 - 6470 Tel. Atención ciudadana 391 912 - 64825 gobierno@poncitlan.gob.mx

www.poncitan.gob.mx / Gobierno de Poncitlán / Poncitlangob / Poncitlangob

Anexo 16a.

Respuesta de la Dirección de Servicios Municipales de Poncitlán B



Sin más por el momento quedo a sus órdenes para cualquier duda y/o aclaración.
Lo anterior con fundamento legal en los Arts. 82, 83, 84, 85, 86 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios.

ATENTAMENTE

"2020 AÑO DE LA ACCION POR EL CLIMA, DE LA ELIMINACION DE LA VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES Y SU IGUALDAD SALARIAL"

Poncitlán, Jalisco a 06 de Marzo de 2020


LIC. SANDRA NAPOLES AGUILAR.
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA.
H. AYUNTAMIENTO DE PONCITLÁN, JALISCO.

