

**ESCASEZ O CARENCIA  
DE SERVICIOS PÚBLICOS**





## *Basura en la vía pública y déficit del servicio de limpieza*

La mayor parte de las personas —alumnos y pobladores— consideran que la presencia de residuos sólidos (basura) en espacios e infraestructuras comunales (calles, apantles y cerros, etc.) y la quema de los mismos es el problema ambiental más relevante en su comunidad.

Luego de la cementera que es referida como el principal problema ambiental, depositar basura en espacios de uso común (calles, carreteras, apantles, senderos, cerros) es la segunda causa de contaminación y riesgo mencionada por los alumnos. Según los jóvenes y otros habitantes, este problema se origina en la escasez del servicio de recolección de basura y en la falta de depósitos en la vía pública, señalando también la falta de educación ambiental (figuras 31 a 33).

*...Otro problema que nos afecta mucho y es el más notable, son las calles con (...) o basura. Una de las causas sería la falta de servicios y falta de educación, porque*

*hay gente que no la acostumbraron a tirar la basura en su lugar y tira la basura donde quiera. Y por eso tenemos las calles como las tenemos (árbol de problemas, grupo 3° A, equipo 3).*



Figura 32. Cartografía de riesgos, grupo 3° B, equipo 2. Foto: Alegría, 2018.

— ¿Qué problemáticas ambientales detecta en Tepetzingo?

— La quema de basura, falta de servicios.

— ¿Cuál es el más significativo y por qué?

— La contaminación que se hace cuando la gente quema la basura.

— ¿Desde cuándo?

— A diario. El camión sólo pasa una vez a la semana y con eso no se puede (mujer, 58 años, ama de casa, Tepetzingo, 2016).

El Diagnóstico integral de salud comunitaria, realizado por los alumnos de la maestría en Salud Pública, encontró en 2007 los mismos problemas que se muestran en este caso: falta de servicios de recolección y de hábitos higiénicos (limpiar las banquetas de las casas). Incluso, se señalan incipientes depósitos de basura a cielo abierto. También detectaron la presencia de animales nocivos y rastreros (escorpiones, ratones, cucarachas) como una preocupación relevante de los habitantes. Quemar la basura ha sido otra alternativa ante la falta de servicios de recolección.

CUADRO 6. FORMAS DE MANEJO DE LA BASURA EN LA VIVIENDA  
TEPETZINGO, 2007

MODO	FREC.	%
Camión de basura municipal	321	69.78
Quemarla	48	10.43
Camión municipal y quemarla	27	5.87
Camión particular	11	2.39
Quemarla y enterrarla	10	2.17
Enterrarla	8	1.74
Camión municipal y patio	8	1.74
Quemarla y dejarla en el patio o plantas	5	1.09
En el patio o plantas	5	1.09
Camión municipal y particular	4	0.87
Camión municipal y enterrarla	4	0.87
La transportan a otro lado	3	0.65
Tirar a la barranca	2	0.43
Camión particular y enterrarla	1	0.22
Enterrarla y patio o plantas	1	0.22
Enterrarla y reciclarla	1	0.22
La basura inorgánica la entierran y la inorgánica la almacenan	1	0.22
Total	460	100

Fuente: Campos, 2009.

CUADRO 7. MODO DE MANEJO DE EXCRETAS DE ANIMALES DOMÉSTICOS  
TEPETZINGO, 2007

MANEJO	FREC.	%
Ninguno	118	42.91
Basura	104	37.82
Procesarla	30	10.91
Baldío	15	5.45
Barranca	8	2.91
Total	460	100

Fuente: Campos, 2009.

— ¿Qué problemáticas ambientales detecta en Tepetzingo?

—La quema de basura, el carro solo pasa una vez a la semana... Les decimos a las personas que queman la basura que no lo hagan pero se molestan (ama de casa, 56 años, 2016).



Figura 33. Cartografía de riesgos, grupo 1° A, equipo 4. Foto: Santana.

La problemática] más fuerte que yo observo es la basura porque la gente que no alcanza a sacar su basura y la quema, o la deja en la calle y se hace todo un reguero (ama de casa, 27 años, 2016).

Otra de las problemáticas es la contaminación de los ríos y de los apantles, ya que muchas veces el carro de la basura no se la quiere llevar y a las personas se les hace fácil ir y tirarlas en los apantles o así. Y esta es una problemática visual ya que da un mal aspecto (cartografía de riesgos, 3° B, equipo 2).

Pese a las quejas por la falta de servicio y la conciencia del daño que

implica arrojar y quemar basura, tenemos que dejar claro que estas prácticas están normalizadas *de facto*. La basura que se genera durante las actividades cívicas, lúdicas y religiosas son eventos que muestran lo habitual del problema:

—*Nosotros consideramos algunos lugares como el campo deportivo, ya que cuando hay fiestas tradicionales hay basura, o algunas personas queman las hojas de los árboles o arrojan cartones* (Cartografía de riesgos, grupo 1° A, equipo 4).



Figura 34. Contaminación del apantle. Foto: Terrazas, 2019.

La acumulación de desechos en el agua y el suelo tiene consecuencias graves a mediano y largo plazo, además de los malos olores u otras cuestiones estéticas (GIEE, 2016):

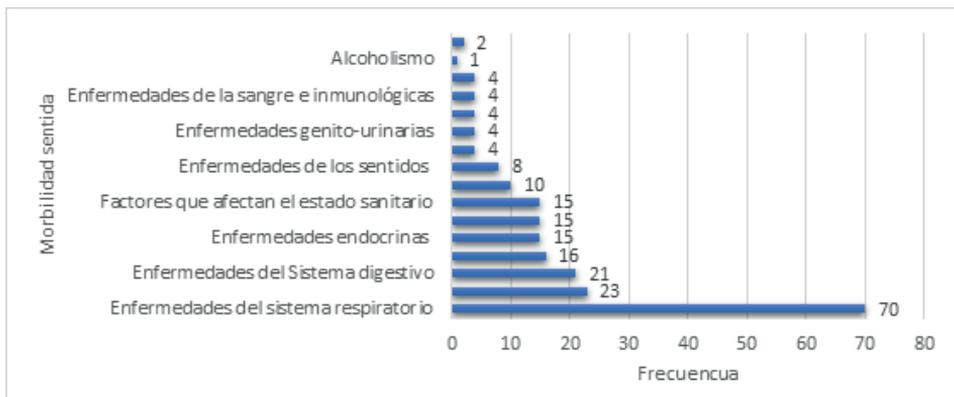
- Contaminación de la tierra: la presencia de basura en los campos puede alterar la composición de los suelos, dejándolos inutilizables en algunos casos.
- Las acumulaciones de basura permiten la proliferación de fauna nociva, como, moscas, ratas o cucarachas. Estas a su vez actúan como vectores de otros parásitos.
- La deposición de basura en áreas verdes —especialmente aerosoles y botellas de vidrio— puede aumentar el riesgo de incendios.
- Las grandes acumulaciones de basura (por ejemplo, rellenos sanitarios y basureros a cielo abierto) son fuentes de distintas formas de contaminación, como los lixiviados. Estos son líquidos formados tras la reacción entre las sustancias orgánicas e inorgánicas que conforman un cúmulo de desechos, y que luego pueden ser colados en el suelo o se arrastran fuera de las zonas de contención. Suelen ser muy dañinos para los mantos freáticos si permean el subsuelo.

- Los rellenos sanitarios han sido promovidos como una fuente alternativa de recursos energéticos, debido a que la basura en gran concentración suelta gases como el metano. Sin embargo, resultan una fuente de emisión de gases de efecto invernadero si éstos no se controlan.

Algunos estudios (Escalona, 2014) sugieren que los riesgos a la salud atribuibles a la exposición a desechos urbanos incluyen: infecciones respiratorias agudas, parasitismo intestinal, diarrea y enfermedades transmitidas por vector (como el dengue). Mientras tanto, la incineración puede generar enfermedades respiratorias, irritación pulmonar o irritación de la garganta y los ojos.

En el diagnóstico realizado por los alumnos de la Maestría en Salud Pública en 2007 –basado también en diagnósticos participativos– (Campos, 2007), detectaron que las enfermedades “sentidas” más comunes en el pueblo son: las respiratorias seguidas por las infecciosas y parasitarias, y en tercer lugar las del sistema digestivo (gráfica 4):

GRÁFICA 4. MORBILIDAD SENTIDA POR LOS HABITANTES DE TEPETZINGO 2007



Fuente: Campos, 2009.

Tanto los árboles de problemas como las cartografías de riesgos mencionan la poca frecuencia con que los servicios de recolección atienden al pueblo (una vez por semana) (figura 33).

— *¿Qué problemáticas ambientales detecta en Tepetzingo?*

—*La quema de basura, falta de servicios (...) La contaminación que se hace cuando la gente quema la basura (...) A diario, el camión solo pasa una vez a la semana y con eso no se puede* (ama de casa, 58 años, 2016).

El que se espacien o simplemente no se brinden éste y otros servicios, aumenta la sensación de abandono que tienen los habitantes de esta comunidad respecto a las autoridades, y en consecuencia, la desconfianza hacia éstos. En paralelo, el gobierno municipal reconoce su rezago en la aplicación de técnicas de tratamiento de desechos.

Finalmente, debemos tener en cuenta lo siguiente a la hora de generar propuestas para resolver el problema de la basura:

- Comenzar a cuestionarnos el sistema de “usar y tirar”. Debemos tener en cuenta que en el municipio de Emiliano Zapata se generan 84.77 toneladas diarias de residuos. El 50% de éstos son orgánicos, por lo que pueden ser procesados y reutilizados fácilmente. Considerar al compostaje como una buena opción para tratar sus desechos, y como alternativa a los fertilizantes tradicionales, tanto para sus plantas domésticas como sus cosechas.
- Los gobiernos estatales y municipales no sólo tienen la obligación de proporcionar un servicio de saneamiento para las comunidades, sino que debe cumplir criterios de eficiencia medioambiental. En ese sentido, los hornos cementeros y los rellenos sanitarios tienden a liberar más contaminantes, en lugar de reducirlos.

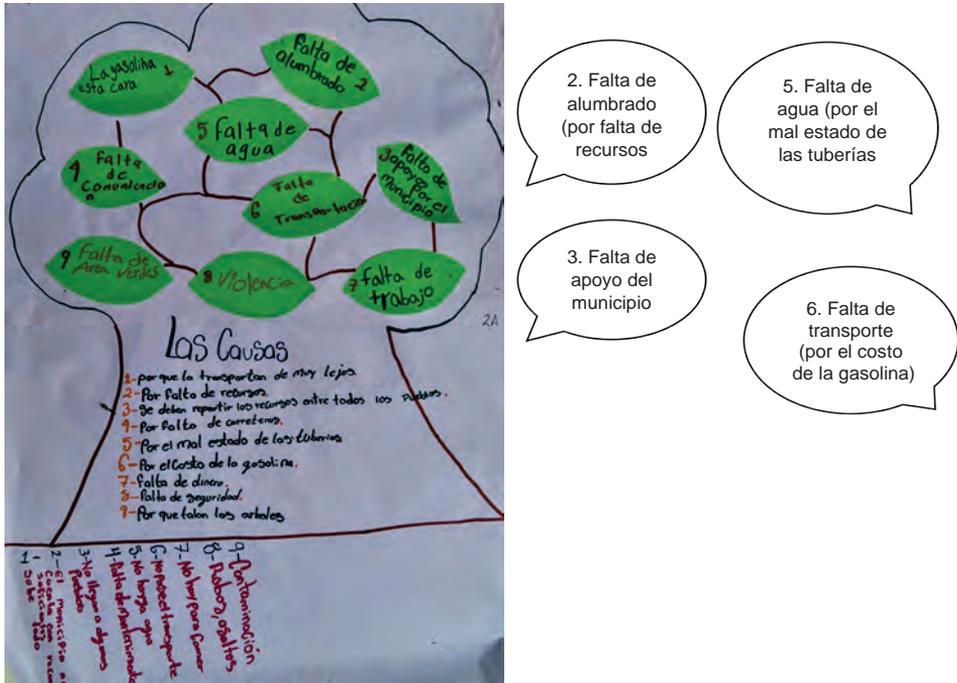


Figura 35. Árbol de problemas, grupo 2° A, Telesecundaria Modesto Rangel. Foto: Aitzany Terrazas, 2018.

## *Alumbrado público y pavimentación*

En general, el espacio peor calificado fue la vía pública (las calles), caracterizadas por su falta de mantenimiento y mal estado, además de la presencia de residuos sólidos ya abordados en el capítulo anterior. Como podemos apreciar, el riesgo percibido en estos casos por el mal estado de las calles son los accidentes viales, tanto de peatones como de automovilistas y motociclistas.

*La cinco es la pavimentación de las calles: como dice mi compañero aquí hay muchas calles que no están pavimentadas, una de esas es la mía, también. Una de las causas es que el municipio no quiere o que el ayudante no hace lo que debe de hacer, la causa es que da mal aspecto a la comunidad (árbol de problemas, grupo 3° A, equipo 2).*

*La segunda sería el arreglo de calles, la causa es que no hacen caso a la comunidad, la consecuencia sería que hay muchos accidentes en las calles porque no se arreglan (árbol de problemas, grupo 2° B, equipo 3).*

*Las calles están rotas y las personas van caminando y se tropiezan, y hay veces que se raspan y así, y por ejemplo, se infectan de la contaminación que hay en el suelo y se lastiman; y las consecuencias son que las personas tienen accidentes (árbol de problemas, grupo 1° B, equipo 2).*

El descuido de la pavimentación de las calles viene acompañado de la falta de alumbrado público, que potencia el riesgo de accidentes y aumenta la percepción de inseguridad:



*La tercera es la falta de alumbrado, en algunas calles la falta de alumbrado puede ser muy peligrosas porque están muy oscuras y por ejemplo, en esas partes se pueden esconder delincuentes que podrían asaltarte o hacerte daño, la causa es porque la comunidad no pide el servicio que es el alumbrado y la consecuencia sería mayor inseguridad, violaciones, secuestros (árbol de problemas, grupo 3° A, equipo 3).*

*La falta de alumbrado público, la causa es que no los traen o no los han pedido. Su consecuencia es la inseguridad, porque por ejemplo, yo, cuando me mandan a la tienda o algo así pues antes no había tanta luz. Ahora ya pusieron más, y yo me sentía muy insegura porque pasaban muchos hombres ya borrachos y eso y no me gustaba ir sola a la tienda, y me sentía muy insegura, pero ahora ya hay más luz y ya no tanto (árbol de problemas, grupo 2° B, equipo 2).*

En ambas problemáticas los alumnos expresaron falta de confianza en las autoridades en general:

*... Como saben, en muchos lugares de nuestra comunidad no hay calles pavimentadas. Esto es a causa de nuestros ayudantes pasados que no habían puesto atención en esta parte. En lo personal, las calles de mi compañero y la mía son unas de las calles afectadas, y no están pavimentadas. Y sufrimos los vecinos cuando llueve, nos tenemos que poner bolsas en los zapatos para poder salir porque se hace muy feo por el lodo.*

— ¿Y no han pedido al Ayuntamiento?

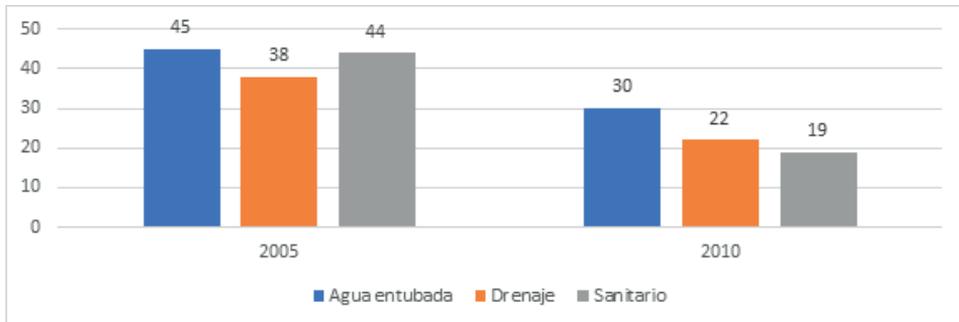
— Sí, hemos pedido, si apenas nos hizo caso, es que es presidente de nuevo, pero los antiguos presidentes nunca nos habían hecho caso (árbol de problemas, grupo 1° A, equipo 1).

*El tercer problema sería el alumbrado. En muchas calles no hay alumbrado; y hay muy poco alumbrado en la comunidad, y es porque el ayudante no se quiere hacer el responsable de poner el alumbrado en las calles. Y una de las consecuencias es que haya accidentes, la inseguridad y que cuando pasas por los baches y así no los puedes ver (árbol de problemas, grupo 3° A, equipo 2).*

### *Alcantarillado, drenaje y suministro de agua potable*

Según datos de SEDESOL (2013a), en 2010 existían 560 viviendas particulares habitadas en Tepetzingo, treinta de las cuales no contaban con agua entubada; veintidós no tenían servicio de drenaje y diecinueve no tenían sanitario. Pero los datos de SEDESOL indican que de 2005 a 2010 hubo avances en la cobertura de esos servicios públicos (gráfica 5).

GRÁFICA 5. NÚMERO DE VIVIENDAS CON CARENCIAS DE SERVICIOS EN TEPETZINGO, 2005-2010



Fuente: SEDESOL, Indicadores de carencia de viviendas, 2013, Consultado el 3 de octubre de 2019, en «<http://www.microrregiones.gob.mx/catloc/IndRezViv.aspx?refn=170080002>»

El diagnóstico comunitario que realizaron los alumnos de la Maestría en Salud Pública en 2007, identificando así las características del tipo de abastecimiento de agua en las viviendas de la comunidad (cuadro 8):

CUADRO 8. MODO DE DISPOSICIÓN DE AGUA POTABLE SEGÚN POBLADORES DE TEPETZINGO, 2007

Entubada	417
Manguera	31
De otra vivienda	8
Pipa	4
Total	460

Fuente: Campos, 2009

No obstante, en la actualidad los alumnos y vecinos de la localidad siguen reportando carencias de los servicios, además del deterioro de las tuberías y de las aguas que corren por ellas:

—*La cinco es problemas de agua potable, daños en los tubos de agua, a veces no hay agua potable y no lavan los trastes y tienen que comprar pipas de agua.*

— *¿En cuánto sale una pipa?*

—*En \$800. Es que se rompen los tubos y tardan hasta cinco días o una semana*

— *¿Pero se rompen porque ya están o porque la gente los destruye?*

—*Porque se deterioran y ya están deteriorados los tubos de agua.*

— *¿Pero cuántas veces les llega el agua a ustedes?*

—*Una o dos veces a la semana (árbol de problemas, grupo 1° A, equipo 5).*

*La cantidad de agua no es buena, la calidad pues tampoco, porque fíjate que en tiempo de lluvia tienes que esperar un ratito, ponerla en un árbol para que no se desperdicie, porque llega con tierra. Apenas el agua potable estaba llegando con el agua del drenaje porque se rompió la tubería, ¡Pero fue por los camiones!; y todo eso ya lo arreglaron y ya ahorita no sale así. Aquí a una señora de aquí arriba le salió con gusanos. Nosotros agarramos agua de llave para cocinar porque pues sabemos que está limpia, cuando nos enteramos aquí con la vecina, pues nosotros dejamos de usarla y la poníamos en los árboles, y llegaba un olor feo de todos los desechos ¡Imagínense! (campesino, 40 años, 2016).*

*Aparte tenemos el problema con el agua que es muy escasa está contaminada y ya no se puede tomar como antes. Luego, el drenaje apenas lo solucionaron era muy feo el olor que destilaba y lo malo que era para los niños y sólo la gente de las calles principales lo tienen, de las demás se olvidaron (ejidatario, 58 años, 2016).*

Los drenajes sanitarios son otra de las carencias que viven algunos habitantes de la comunidad, especialmente quienes viven más alejados de su centro.

*Hace falta] drenaje en algunas calles, ya más para allá al cerro no hay, algunas personas no tienen pues (ama de casa, 45 años, 2016).*

*El drenaje solo lo tienen los barrios principales y no todos (ama de casa, 58 años, 2016).*

Los drenajes sanitarios son aquellas redes de tubería encargadas del desalojo de aguas negras de las casas y transportarlas hasta centrales de saneamiento. Además, se encargan de filtrar las aguas pluviales, evitando que haya inundaciones. El acceso y la calidad del sistema de drenajes es un indicador con el que se mide el rezago social y la calidad de vida de una comunidad.

Si observáramos las estadísticas oficiales sobre el tema, veríamos un panorama muy esperanzador, pues en 2005 el 9.77% de los hogares de la comunidad no contaba con drenaje, a la vez que un 11.44% no contaban con sanitario. Para el 2010 el porcentaje de casas sin drenaje disminuyó al 3.93%, y el de las casas sin sanitarios a un 3.39%. Sin embargo, el diagnóstico en salud de los alumnos de la maestría en salud pública del INSP muestra resultados contrastantes, a pesar de la distancia del tiempo transcurrido desde entonces (2007) (cuadros 9 y 10):

CUADRO 9. DISPOSICIÓN DE AGUAS NEGRAS  
EN VIVIENDAS DE TEPETZINGO, 2007

MODO	FRECUENCIA	%
Baño conectado a drenaje	281	61.09%
Letrina o fosa séptica	153	33.26%
Al aire libre	24	5.22%
Otra	2	0.43%
Total	460	

CUADRO 10. DISPOSICIÓN DE AGUAS GRISAS EN VIVIENDAS DE TEPETZINGO, 2007

MODO	FRECUENCIA	%
Drenaje	254	55.22
Patio	122	26.52
Fosa séptica	61	13.26
Calle	13	2.83
Barranca o grieta	5	1.09
Ríos	5	1.09
Total	460	

Fuente: Campos, 2009.

Como pudimos notar en las entrevistas a población abierta (2017), algunos miembros de la comunidad se conectaron a la red pocos años atrás, y aún quedan varios grupos de ciudadanos sin acceso a estos servicios y deben optar por otras opciones, con lo cual se recurre a vías desaconsejables.

*No hay drenaje. Por la calle no hay drenaje. Por ejemplo, ahí donde yo vivo, que es sobre donde era la vía, no hay drenaje, todo se va al apancle (ama de casa, 43 años, 2016).*

A pesar de los avances, las estadísticas pueden omitir otro problema importante que presentan las redes de drenaje: su deterioro y falta de mantenimiento. Esto ha sido observado por los alumnos de la telesecundaria Modesto Rangel:

*Y otra cosa, que se rompan los drenajes, aquí dibujamos una calle en donde se rompen los drenajes y empiezan a salir las aguas negras (árbol de problemas, grupo 1° B, equipo 1).*

*También los depósitos tienen tuberías rotas y ahí la gente tira basura, entonces se contamina y se riega la basura con el agua en la calle y luego la pisan o tiene animales muertos (árbol de problemas, 1° B, equipo 2).*

*También, si se dan cuenta aquí solamente hay un drenaje en todo Tepetzingo, y termina aquí abajito donde empieza Tetecalita y si pasas por ahí despide un olor!... ¡huele horrible! (cartografía de riesgos, grupo 3° A, equipo 1).*

El depósito de aguas negras en cuerpos de aguas naturales o artificiales o en la superficie (como en las calles), puede causar graves inconvenientes al medio ambiente y la salud de quienes tengan contacto con las materias diluidas, como señalan los jóvenes:

*...Luego, el drenaje apenas lo solucionaron. Era muy feo el olor que destilaba y lo malo que era para los niños, y sólo la gente de las calles principales lo tienen, de las demás se olvidaron. (...) la falta de agua es bastante y el drenaje apenas nos los pusieron, pero como yo vivo cerca de la calle principal me tocó tenerlo, pero mi compadre que vive más arriba no tiene aún, pero según el ayudante, todos ya contamos con ese servicio, pero no es así. La realidad es otra (campesino, 58 años, 2016).*

Las aguas negras con materia fecal diluida son particularmente peligrosas debido a una gran diversidad de microorganismos desprendidos del tracto digestivo. Algunos ejemplos de enfermedades provocadas por ello son: disentería, cólera, fiebre tifoidea e infecciones diarreicas agudas, que pueden ser muy dañinas para los niños menores de 5 años si no se atienden. De ahí la insistencia de los organismos internacionales por llevar campañas que eviten que las personas realicen sus necesidades al aire libre o, como en este caso, evitar que tiren estas aguas en los canales de riego.

### *Servicios de salud*

La comunidad cuenta con un Centro de Salud que opera de lunes a viernes en horarios de 8 a 16 hrs. y los sábados de 8 a 14 hrs. Cierra los domingos. Este es un centro del primer nivel de atención. Es decir, se encarga de proporcionar atención básica a los vecinos del lugar, además de servicios de control y prevención de enfermedades (Vignolo, *et. al.*, 2011). Normalmente es atendido por una enfermera de planta, más una enfermera y un(a) médico pasante. Según los servicios de salud de Morelos (SSM), en 2018 el centro de salud se responsabilizaba de atender a 1365 personas (Servicios de Salud Morelos, 2018).

En 2007 los alumnos de la maestría en salud pública (Campos, 2007) señalaron que para los vecinos de la comunidad, este Centro de Salud era el principal servicio de atención utilizado. Sin embargo, de los 460 hogares encuestados en su consulta, sólo 158 (34%) acudieron al centro para atenderse

alguna enfermedad. Según este estudio, para entonces, del total de los 1,831 habitantes, 632 no estaban afiliados a alguna institución de seguridad social.

Así, estos servicios fueron evaluados de forma negativa por los alumnos de la telesecundaria y por la población consultada por la población adulta. Las carencias reportadas más frecuentemente fueron:

### Falta de personal

*La otra es la falta de doctores, falta de servicio médico en el centro de salud y pues se vive con enfermedades (árbol de problemas, grupo 2° B, equipo 3).*

*Simplemente hace falta un centro de salud más grande, donde realmente atienda a la gente y no sólo a un grupo determinado (campesino, 58 años, 2016).*

### Falta de medicamentos

*Falta surtir el centro de salud, porque por decir, aquí hay animales peligrosos como el alacrán, y luego va uno al centro de salud y no tienen los medicamentos apropiados y luego, uno tiene que ir a la Farmacia de Similares o a otro lugar, y cuando es una emergencia y está lejos donde te van a atender no se puede, porque hacen falta los recursos (árbol de problemas, grupo 1° A, equipo 5).*

*Tenemos problemas con el Centro de Salud, es muy pequeño y sólo atiende a pocas personas, y los hospitales más cercanos que tenemos están en Zapata porque ni una farmacia hay (ama de casa, 58 años, 2016).*

Por otro lado, el horario de atención también implica cierta inconveniencia ante situaciones de accidente o urgencia, además de casos de mala atención según los usuarios:

### Horario de atención

*... también, lo malo es que no hay atención médica. El centro de aquí es muy chiquito y no atienden bien, y aparte cierran temprano, tienen horario de oficina y si a alguien le surge una emergencia pues tiene que irse hasta Zapata (comerciante, 39 años, 2016).*

## Otras rutas de atención

En algunos casos la automedicación también es algo común.

*El Centro de Salud no tuvo el medicamento acertado, no sirvió el que dieron y tuvieron que ir por uno especial para esto; a algunos les alcanza para el especial para otros no, y se pasaron nada más la receta. Compraron nada más el medicamento para ahorrarse lo del médico, y les funcionó a todos el mismo tratamiento (empleada, 27 años, 2016).*

Por otro lado, en la investigación realizada por los alumnos de maestría en salud pública (Campos, 2009) se ofrecen datos sobre el gasto que los habitantes realizaban al momento de atenderse. En 111 de las viviendas consultadas se reportaron gastos de al menos tres salarios mínimos de la época (2007), mientras que una tercera parte de la población desembolsaba más de 500 pesos para atenderse.

Las redes familiares y vecinales también son otra instancia a la que recurren los habitantes de la comunidad a la hora de enfrentar las carencias de diagnóstico y medicación, o cuando se trata de alguna urgencia (como accidentes):

*Como hace nueve días tuvimos un problemita con uno del grupo, se fue al cerro, se subió al palo a cortar unas ciruelas y se cayó en el cerro solito, no llevaba celular, no llevaba nada. Estaban esperando que llegara a su casa y nunca llegó, se dieron las diez de la noche y el señor no llegaba. Se empiezan a juntar los del grupo y se empieza a juntar toda la gente. Se subieron al cerro, a la una de la mañana lo encontraron, pero iba mucha gente, porque todo ese grupo comenzó a mover, y a mover. Y lo encontraron, pero se quebró su espina dorsal, estuvo en el hospital, ya le arreglamos el seguro, ya lo pasamos, que lo iban a llevar a México. Ahorita todo el grupo dijo –no, pues somos veinte, hay que dar cincuenta pesos cada quien, y se los damos a la señora pa' que coma, para sus pasajes. En la tarde salimos a pedir, pero así es como la gente se motiva (ama de casa, 56 años, 2016).*

Según el diagnóstico de 2007 (Campos, 2009), otras rutas de acción consisten en trasladar a los pacientes en taxi al sitio de atención fuera de la localidad (en algunos casos el pasaje podría ascender hasta los \$150 pesos, aproximadamente). En otros casos, se gestiona con el ayuntamiento o incluso, con la compañía de cementos, para que provean una ambulancia para el traslado del paciente (Campos, 2009).

Cabe mencionar que Tepetzingo cuenta con una curandera (sobadora) tradicional:

*Sí, aquí hay una señora que soba, hace composturas, y le llega harta gente. Pues no sé si es buena porque yo no me he curado con ella; yo voy con un señor de Zapata, es huesista, ¡esos sí saben! No que la señora, le llega uno con una fractura y ella nomás es de sobar. No más hay un curandero. Y antes teníamos que ir hasta Ticumán cuando uno se rompía algo. Pero aquí nomás está esa señora que cura (campesino, 69 años, 2016).*

Sin embargo, ella misma ha alegado que el número de pacientes que atiende ha disminuido últimamente.

— *¿Usted cree que ha disminuido la gente que vienen aquí con usted?*  
— *A veces sí, a veces no, por lo mismo del dinero, no hay dinero (ama de casa y sobadora, 74 años, 2016).*

*Sí, bueno, conozco el pegahueso porque antes había una señora que todavía vive pero creo que ya no va, que curaba con eso y otras plantas medicinales (comerciante, 39 años, 2016).*

Por otro lado, en la comunidad hay cierto conocimiento de herbolaria, que se concentra principalmente en los adultos:

— *¿Conoce usted flora y fauna típica de ese lugar?*  
— *Si, el gato montés, águila, iguanas, venados cola blanca, zopilote, tlacuache víboras, árnica, hierba mora, prodigiosa, pega hueso y quina (campesino, 38 años, 2016).*

Sin embargo, su uso actualmente se da de forma limitada, debido en parte al poco acceso que los habitantes tienen ahora al cerro, aunque en algunos casos se cultivan hierbas medicinales en las casas:

*Pues anteriormente subían a cortar hierbas medicinales... ¡ahora ya no!, nadie lo hace. Aparte ya no dejan subir, hay límites (comerciante, 80 años, 2016).*

## Perfil epidemiológico

El perfil epidemiológico de la comunidad es el siguiente:

CUADRO 11. MORBILIDAD ATENDIDA POR EL CENTRO DE SALUD TEPETZINGO, 2017

PADECIMIENTO	CASOS
Infecciones respiratorias agudas	315
Otitis media aguda	73
Infección de las vías urinarias	56
Infecciones intestinales por organismos y mal detectadas	42
Vulvovaginitis	35
Hipertensión arterial	30
Úlceras, gastritis y duodenitis	28
Diabetes mellitus tipo 2	28
Intoxicación por picadura de alacrán	11
Conjuntivitis	9
Resto de diagnósticos	72
Total	699

Fuente: SSM, Evaluación de los Servicios de Salud Morelos, 2018.

Las enfermedades más comunes, en concordancia con los datos presentados (cuadro 11) son las enfermedades respiratorias, las otitis e infecciones urinarias e intestinales. No obstante, comienzan a percibirse otro tipo de infecciones no contempladas por estas estadísticas, como las transmitidas por vector, como el dengue, zika o chikunguña:

*—Si, pues ahora está esa que es el chikunguña. Esa pegó, yo he visto que a los que les ha dado no pueden ya componer. Y hay otra enfermedad que es el zika, que es nuevo, también esa ha afectado mucho (campesino, 69 años, 2016).*

En algunas de las personas entrevistadas existe una percepción de que su entorno se ha vuelto más propicio para las enfermedades, tanto por los cambios sociales (en los estilos de vida) como en los ambientales (contaminación):

*...porque antes a la escuela iban tempranito, porque no iban desvelados, porque como no había luz, no había nada de estar viendo películas, televisión, irse a la calle. Le digo, la otra nietecita son las 11 hrs. y a esa hora está viendo televisión. Y le digo: ¿a qué hora vas a ir a la escuela mañana?, vas a ir toda desvelada, toda desgana. Antes ya ve que la mayoría de gente no iba ni al doctor. En primera ni se enfermaban, en segunda se curaban con sus hierbitas que había por aquí, y todo bien, y ahora no. Porque en primera, todo lo que comemos ahora está bien feo, porque si son los pollos, a las cinco semanas, siete semanas ya están, los huevos, las gallinas ponen del diario, ¿con qué las hacen poner? ¿con pura porquería! Pues antes nos comíamos un pollito de los que andaban aquí, nos comíamos un huevito de los que estaban aquí. Pues yo lo sentía todo sano, todo bien. Ahora hasta las verduras que siembran en el campo están ya regadas con puras aguas negras. Antes tomábamos agua del apancle (ama de casa, 56 años, 2016).*

El cambio en los estilos de vida refleja a su vez las transformaciones socioeconómicas que ha sufrido la región, en algunos casos, pasando de ser productores-consumidores de alimentos a solo consumidores. Por otro lado, en el testimonio anterior se reflejan cambios en la dieta tradicional y en los modos de producir alimentos. Otros testimonios sugieren también cambios ambientales y estacionales que sugieren la afectación del proceso salud-enfermedad:

*Sí. Pues ahorita, por ejemplo en enero, siempre ha hecho frío, pero ahora es inaguantable, ahora se enferma mucha gente. Este año hubo mucha gente con gripa y tos. Yo estuve trabajando así, por la necesidad que tiene uno pues de comer, y tenemos que trabajar como nos venga la estación (campesino, 69 años, 2016).*

Solo en una ocasión se mencionaron intoxicaciones por uso de fertilizantes. Otros riesgos/problemas como las lesiones por violencia y las adicciones se abordarán como problemáticas sociales.