

Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Materia:

Epidemiología

Tema:

**Plan de acción preventivo de Dengue, La Trinitaria
Chiapas.**

Catedrático:

Dr. Cecilio Culebro Castellanos

Integrantes

Vanessa Estefanía Vázquez Calvo

Oswaldo Morales Julián

Heydi Antonia Coutiño Zea

Oswaldo Zúñiga Alfaro

2-“B”

Lugar y fecha

25 de mayo de 2020, Comitán de Domínguez Chiapas.

Tabla de contenido

INTRODUCCION	3
JUSTIFICACION	5
OBJETIVO GENERAL	5
OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	6
ESTRATEGIAS Y LINEAS DE ACCIÓN.....	6
TIEMPO.....	10
LUGAR	11
PERSONAS	11
RECURSOS.....	14
SUPERVISIÓN	14
ANALISIS, EVALUACION Y PRESENTACION	15
ANEXOS	15
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.....	17

BIBLIOGRAFIA: 18

INTRODUCCION

¿QUÉ ES EL DENGUE?

El dengue es una enfermedad vírica transmitida por mosquitos que se ha propagado rápidamente en todas las regiones de la OMS en los últimos años.

El virus del dengue se transmite por mosquitos hembra principalmente de la especie *Aedes aegypti* y, en menor grado, de *A. albopictus*. Estos mosquitos también transmiten la fiebre chikungunya, la fiebre amarilla y la infección por el virus de Zika. La enfermedad está muy extendida en los trópicos, con variaciones locales en el riesgo que dependen en gran medida de las precipitaciones, la temperatura y la urbanización rápida sin planificar.

El causante del dengue es un virus de la familia *Flaviviridae* que tiene cuatro serotipos distintos, pero estrechamente emparentados: DEN-1, DEN-2, DEN-3 y DEN-4. Cuando una persona se recupera de la infección adquiere inmunidad de por vida contra el serotipo en particular. Sin embargo, la inmunidad cruzada a los otros serotipos es parcial y temporal. Las infecciones posteriores (secundarias) causadas por otros serotipos aumentan el riesgo de padecer el dengue grave. Es común en las zonas cálidas y húmedas. Los brotes pueden ocurrir en las épocas de lluvia. Se manifiesta con fiebre alta, dolores de cabeza, dolor en las articulaciones, músculos, vómitos y una erupción cutánea.

TRANSMISIÓN

El vector principal del dengue es el mosquito *Aedes aegypti*. El virus se transmite a los seres humanos por la picadura de mosquitos hembra infectadas. Tras un periodo de incubación del virus que dura entre 4 y 10 días, un mosquito infectado puede transmitir el agente patógeno durante toda la vida.

Las personas infectadas sintomáticas y asintomáticas son los portadores y multiplicadores principales del virus, y los mosquitos se infectan al picarlas. Tras la aparición de los primeros síntomas, las personas infectadas con el virus pueden transmitir la infección (durante 4 o 5 días; 12 días como máximo) a los mosquitos *Aedes*.

El mosquito *Aedes aegypti* vive en hábitats urbanos y se reproduce principalmente en recipientes artificiales. A diferencia de otros mosquitos, este se alimenta durante el día; los periodos en que se intensifican las picaduras son el principio de la mañana y el atardecer, antes de que oscurezca. En cada periodo de alimentación, el mosquito hembra pica a muchas personas. Los huevos de *Aedes* pueden permanecer secos en sus lugares de cría durante más de un año y eclosionar al entrar en contacto con el agua.

CUADRO CLINICO

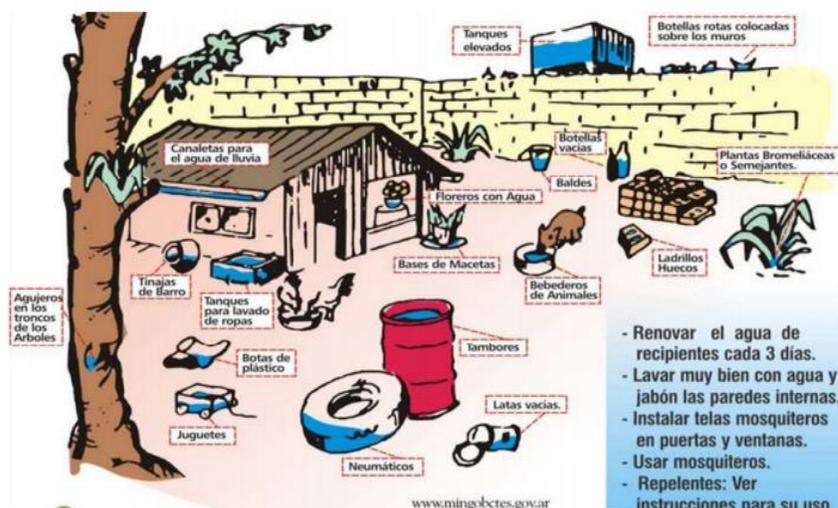
Fiebre por Dengue

- Fiebre alta.
- Dolor de cabeza en la zona frontal.
- Dolor detrás de los ojos.
- Dolores musculares y articulares.
- Inapetencia y dificultades en el sentido del gusto.
- Aparición de roncha en la piel en tórax y miembros inferiores.
- Aparición de náuseas y vómitos.

Fiebre Hemorrágica por Dengue

- Pequeñas hemorragias debajo de la piel causando moretones
- Hemorragia en las mucosas del aparato digestivo.
- Sangrado por la nariz, boca, encías y órganos internos.
- Disminución de plaquetas.

FACTORES DE RIESGO



JUSTIFICACION

Debido a la problemática del dengue, en la colonia la gloria, ojo de agua y campamento, municipio de trinitaria, se decidió desarrollar, un plan de acción preventivo ya que se presento el año pasado, 2 defunciones en menores de 15 años en la gloria, ya que se trata de una enfermedad que ataca, ultimadamente a toda la sociedad durante los meses de verano; probando alteraciones en el estado de salud de las personas y en situaciones extremas, la muerte. Por lo tanto, es necesario dar a conocer la importancia de la higiene, tanto ambiental como personal, para atenuar sobre la comunidad de dicha enfermedad; resguardando su bienestar. Por lo tanto pondremos en marcha el plan de acción del 01 de junio al 31 de diciembre, tomando como base las medidas de prevención, promoción y educación, esperando tener el apoyo de las personas, de cada comunidad, de las autoridades de la comunidad como es el agente municipal, comisariado, etc. También con el apoyo de la presidencia municipal.

OBJETIVO GENERAL

Educar a la población aplicando medidas de control para prevenir y controlar el dengue y sus complicaciones mediante estrategias de Manejo integrado con participación social y multisectorial. Para así eliminar el *Aedes aegypti* en las comunidades de la gloria, el ojo de agua y campamento, municipio de la trinitaria, Chiapas.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Educar, prevenir, promocionar para así poder eliminar al Aedes aegypti de las colonias.
2. Fomentar la mejora continua de los procesos de prevención y control del dengue con integración interinstitucional para reducir exposición al riesgo.
3. Intensificar las acciones de promoción y protección de la salud con corresponsabilidad municipal y ciudadana para el auto-cuidado de la salud y fomento de entornos saludables.
4. Evitar el incremento en la incidencia y la mortalidad por dengue posterior a desastres naturales y atender con oportunidad eventos emergentes, con acciones simultáneas y participación multisectorial.
5. Mejorar la oportunidad y calidad de la vigilancia epidemiológica y entomológica para la toma de decisiones.
6. Capacitar para la prevención y se elimine todos los criaderos de mosquitos, es decir, de todos los recipientes que contienen agua tanto en el interior de las casas como en sus alrededores.
7. Educar, para que conozcan el cuadro clínico tanto de dengue grave como no grave, para que puedan acudir a los centros de salud, y así evitar la mortalidad.
8. Hablar con autoridades correspondientes, de la presidencia municipal, ya que esto es un problema de salud pública.
9. Promocionar patio limpio que consiste
10. Pedir la participación de los miembros de las comunidades en las tareas de control del mosquito para tener, mayor compromiso e integración entre las personas, y esto ayuda a que cualquier organización dentro de la comunidad cumpla más eficientemente los objetivos que se ha fijado.

ESTRATEGIAS Y LINEAS DE ACCIÓN

ESTRATEGIAS	LINEAS DE ACCION
1.-Capacitar a la población tanto hombres, como mujeres de la colonia la gloria.	1. Citar a una reunión de trabajo en la casa ejidal, para que así la comunidad

	<p>este enterada de el plan de acción que se llevara a cabo.</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Hacer visita domiciliaria. 3. Tener rotafolios, carteles, periódicos murales para así poder educar.
<p>2.- Eliminar criaderos, para prevenir el dengue.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tirar aguas que esten en (latas, botellas, neumáticos, trozos de plástico y lona, bidones cortados). Estos recipientes deben ser eliminados. 2. Lavar con jabón y cloro, todos los recipientes que puedan guardar agua, tanto tanques, cisternas, tinacos. 3. Tapar recipientes, tanto tanques, cisternas y tinacos. 4. Voltear cubetas o trastes que se usen habitualmente para asi eliminar criaderos.
<p>3.- controlar al vector Aedes aegypti</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Hacer nebulizaciones: haciendo aplicación de insecticidas con la técnica de volumen ultra-reducido para disminuir las densidades de mosquitos en caso de brotes o de alto riesgo. 2. Hacer Medidas antilarvarias: en donde la eliminación de larvas aplica acciones de control físico (destrucción o protección de recipientes) y con agentes químicos o biológicos en criaderos activos o frecuentemente potenciales. 3. Hacer una evaluación Entomológica: determinación sistemática de las densidades del vector y verificación de la efectividad de las acciones de control vectorial. 4. Hacer evaluación: se deberá relacionar con la modificación de los índices larvarios y en la disminución de la reproducción de los mosquitos (ovitrapas). 5. Las evaluaciones deberán realizarse en forma periódica para valorar riesgos y, en caso de acciones para el control del vector, antes y después.

<p>4.- Hacer vigilancia epidemiológica en la comunidad de la gloria, ojo de agua y campamento.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Enterrando o eliminando todo tipo de basura o recipientes inservibles como latas, cáscaras, llantas y demás objetos que puedan almacenar agua. 2. Manteniendo limpias, cloradas o vacías las piletas de natación fuera de la temporada. 3. Colaborando con los municipios durante las tareas de descacharrado o de tratamiento de recipientes con agua y facilitando el trabajo de los trabajadores municipales.
<p>5.- Indicaciones para la población de las comunidades, la gloria, ojo de agua y campamento.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Usar camisas de manga larga y pantalones largos. 2. Ponerle repelente, como permetrina, a la ropa. 3. Usar repelente de mosquitos. 4. Considerar usar redes de mosquitos (pabellón), si se va a estar en áreas con muchos mosquitos. 5. Asegurarse de tener puertas y ventanas cerradas para evitar que los mosquitos entren a lugares cerrados.
<p>6.- Personal de salud elabore talleres comunitarios.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Fomentar valores, actitudes y aptitudes personales para salvaguardar la salud. 2. Favorecer los determinantes positivos que se detecten durante la plática. 3. Hablar de los siguientes factores: Qué es el Dengue. Cómo se transmite. Generalidades del vector en fase acuática y aérea. Control físico del vector en el domicilio.
<p>7.- Tener la Participación Social para la acción comunitaria.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Presidente Municipal y gabinete correspondiente, Jefe de Jurisdicción. 2. Director de la Unidad de Salud o Responsable de la Unidad de Salud de cada comunidad. 3. Comités Locales de Salud 4. Actores Sociales (líderes comunitarios, jefes de manzana, etc.) Se realizará reunión con las personas que integran las redes sociales para involucrarlas y

	lograr el empoderamiento de la localidad
8.- Entornos limpios y ordenados. Los entornos que nos interesa trabajar para controlar la aparición de casos de Dengue.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Viviendas 2. Escuelas 3. Vía publica 4. Mercados y Comercios 5. Sitios de trabajo 6. Otros. (Considerados por el Sector salud como de riesgo).
9.- Abogacía Es importante la realización de las siguientes actividades	<ol style="list-style-type: none"> 1. Convocar la participación de dependencias municipales para la difusión y aplicación del plan emergente. 2. Involucrar al personal de: SSA, IMSS, ISSSTE, DIF, CRUZ ROJA y otras del área de la salud. 3. Sensibilizar a los participantes de la importancia de la movilización comunitaria. 4. Extremar precauciones en saneamiento, para actuar por zonificación de áreas, barrios, comunidades.
10.- Mercadotecnia Social en Salud : sirve para diseñar intervenciones con mensajes que educan, motivan e informan a los grupos objetivo logrando cambios de comportamiento, hábitos y actitudes que favorecen la salud.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Carteles 2. Lonas 3. Recados Escolares 4. Pinta de bardas 5. Mensaje para perifoneo 6. Trípticos y folleto informativo
11.- Tener evidencia de salud	<ol style="list-style-type: none"> 1. Registro diarios de actividades. 2. Minutas de asambleas de Comités Locales, Comités Municipales y Redes Jurisdiccionales. 3. Cartas descriptivas de cursos de capacitación. 4. Tomar Fotografías y videos.
12.- La participación social, ya que la existencia de muchos criaderos se debe a comportamientos humanos específicos que favorecen su existencia.	<ol style="list-style-type: none"> 1. El almacenamiento de agua, que ocurre cuando el suministro de agua es irregular. 2. El almacenamiento de materiales usados como llantas, latas y botellas, por su utilidad y/o valor potencial o la dificultad de su eliminación.

	<ol style="list-style-type: none"> 3. El mantenimiento de agua en bebederos de perros, gatos, pollos y otros animales. 4. El mantenimiento de agua en recipientes que contienen plantas como vasos y tiestos.
<p>13.- Acciones comunitarias,deben ser precisas y sencillas para que la población las adopte y las integre como rutinas culturales. Las ideas básicas del modelo son la de “PATIO LIMPIO y CUIDADOS DEL AGUA EN EL HOGAR”.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. PATIO LIMPIO: incluye acciones de eliminación de basuras, de destrucción o protección de recipientes con potencial de criaderos. 2. CUIDADOS DEL AGUA EN EL HOGAR: técnicas de protección de recipientes de agua de uso doméstico y de consumo humano. Todas estas acciones serán más sustentables mientras la comunidad las entienda mejor, las aplique con una frecuencia mínima recomendada y se mantenga su promoción por el tiempo requerido.

TIEMPO

Se tiene estimado, el período del 01 de junio al 31 de Diciembre.

1. Analizar la situación en que esta cada comunidad, ya que será diferente la situación.
2. Elaborar talleres comunitarios para educar a la población → 01 jun -20 jun
3. Mercadotecnia Social en Salud : sirve para diseñar intervenciones con mensajes que educan, motivan e informan a los grupos objetivo logrando cambios de comportamiento, hábitos y actitudes que favorecen la salud. → 21 jun- 01 jul
4. Las acciones comunitarias, deben ser precisas y sencillas para que la población las adopte y las integre como rutinas culturales. Las ideas básicas del modelo son la de “PATIO LIMPIO y CUIDADOS DEL AGUA EN EL HOGAR”. → 02 jul- 01 septiembre
5. Eliminar criaderos, para prevenir el dengue. → 02 de septiembre- 01 octubre
6. Controlar al vector Aedes aegypti → 02 de octubre- 01 noviembre
7. Limpiar los entornos que nos interesa trabajar para controlar la aparición de casos de Dengue. → 02 de noviembre – 20 de diciembre
8. Presentación de los resultados → 21 al 31 de Diciembre.

LUGAR

Se decide trabajar en las comunidades de la gloria, ojo de agua y campamento por sus historiales, de presentación de casos y por ser lugares con notificación constante de dengue. Las tres comunidades son del municipio de la trinitaria, Chiapas.

PERSONAS

La Gloria (La Trinitaria, Chiapas)

Pueblo de 1874 habitantes de Chiapas.

La localidad de La Gloria está situada en el Municipio de La Trinitaria (en el Estado de Chiapas). Hay 1874 habitantes. Dentro de todos los pueblos del municipio, ocupa el número 9 en cuanto a número de habitantes. La Gloria está a 800 metros de altitud.

Población en La Gloria (La Trinitaria, Chiapas)

En la localidad hay 854 hombres y 1020 mujeres. El ratio mujeres/hombres es de 1,194, y el índice de fecundidad es de 2.79 hijos por mujer. Del total de la población, el 0,16% proviene de fuera de el Estado de Chiapas. El 25,67% de la población es analfabeta (el 20,37% de los hombres y el 30,10% de las mujeres). El grado de escolaridad es del 3.82 (4.31 en hombres y 3.41 en mujeres).

En el año 2005, en La Gloria había 1687 habitantes. Es decir, ahora hay 187 personas más (una variación de 11,08%). De ellas, hay 67 hombres más (una variación de 8,51%), y 120 mujeres más (una variación de 13,33%).

Cultura indígena en La Gloria

El 95,62% de la población es indígena, y el 82,28% de los habitantes habla una lengua indígena. El 11,47% de la población habla una lengua indígena y no habla español.

Desempleo y economía en La Gloria

El 19,90% de la población mayor de 12 años está ocupada laboralmente (el 41,92% de los hombres y el 1,47% de las mujeres).

Viviendas e infraestructuras en La Gloria

En La Gloria hay 389 viviendas. De ellas, el 97,21% cuentan con electricidad, el 99,07% tienen agua entubada, el 99,07% tiene excusado o sanitario, el 61,61% radio, el 70,90% television, el 45,20% refrigerador, el 3,72% lavadora, el 13,00% automóvil, el 1,24% una computadora personal, el 29,10% teléfono fijo, el 2,17% teléfono celular, y el 0,00% Internet.

Ojo de Agua (La Trinitaria, Chiapas)

La localidad de Ojo de Agua está situada en el Municipio de La Trinitaria (en el Estado de Chiapas). Hay 61 habitantes. Dentro de todos los pueblos del municipio, ocupa el número 132 en cuanto a número de habitantes. Ojo de Agua está a 698 metros de altitud.

El pueblo de Ojo de Agua está situado a 11.6 kilómetros de La Trinitaria, que es la localidad más poblada del municipio, en dirección Norte. Si navegas por nuestra página web, encontrarás además un mapa con la ubicación de Ojo de Agua.

Población en Ojo de Agua (La Trinitaria, Chiapas)

En la localidad hay 34 hombres y 27 mujeres. El ratio mujeres/hombres es de 0,794, y el índice de fecundidad es de 2.17 hijos por mujer. Del total de la población, el 0,00% proviene de fuera de el Estado de Chiapas. El 19,67% de la población es analfabeta (el 17,65% de los hombres y el 22,22% de las mujeres). El grado de escolaridad es del 3.78 (3.41 en hombres y 4.11 en mujeres).

Variaciones de población en Ojo de Agua desde 2005

En el año 2005, en Ojo de Agua había 52 habitantes. Es decir, ahora hay 9 personas más (una variación de 17,31%). De ellas, hay 7 hombres más (una variación de 25,93%), y 2 mujeres más (una variación de 8,00%).

Desempleo y economía en Ojo de Agua

El 29,51% de la población mayor de 12 años está ocupada laboralmente (el 52,94% de los hombres y el 0,00% de las mujeres).

Viviendas e infraestructuras en Ojo de Agua

En Ojo de Agua hay 16 viviendas. De ellas, el 0,00% cuentan con electricidad, el 75,00% tienen agua entubada, el 100,00% tiene excusado o sanitario, el 0,00% radio, el 0,00% televisión, el 0,00% refrigerador, el 0,00% lavadora, el 25,00% automóvil, el 0,00% una computadora personal, el 0,00% teléfono fijo, el 0,00% teléfono celular, y el 0,00% Internet.

Campamento Raizal

La localidad de Campamento Raizal está situada en el Municipio de La Trinitaria (en el Estado de Chiapas). Hay 24 habitantes. En la lista de los pueblos más poblados de todo el municipio, es el número 185 del ránking. Campamento Raizal está a 623 metros de altitud.

Población en Campamento Raizal

En la localidad hay 8 hombres y 16 mujeres. El ratio mujeres/hombres es de 2,000, y el índice de fecundidad es de 2 hijos por mujer. Del total de la población, el 0,00% proviene de fuera de el Estado de Chiapas. El 8,33% de la población es analfabeta (el 0,00% de los hombres y el 12,50% de las mujeres). El grado de escolaridad es del 5.29 (4.60 en hombres y 5.67 en mujeres).

Variaciones de población en Campamento Raizal desde 2005

En el año 2005, en Campamento Raizal había 33 habitantes. Es decir, ahora hay - 9 personas menos (una variación de -27,27%). De ellas, hay -4 hombres menos (una variación de -33,33%), y -5 mujeres menos (una variación de -23,81%).

Cultura indígena en Campamento Raizal

El 62,50% de la población es indígena, y el 4,17% de los habitantes habla una lengua indígena. El 0,00% de la población habla una lengua indígena y no habla español.

Desempleo y economía en Campamento Raizal

El 20,83% de la población mayor de 12 años está ocupada laboralmente (el 62,50% de los hombres y el 0,00% de las mujeres).

Viviendas e infraestructuras en Campamento Raizal

En Campamento Raizal hay 12 viviendas. De ellas, el 100,00% cuentan con electricidad, el 0,00% tienen agua entubada, el 100,00% tiene excusado o sanitario, el 100,00% radio, el 66,67% televisión, el 100,00% refrigerador, el 66,67% lavadora, el 0,00% automóvil, el 0,00% una computadora personal, el 0,00% teléfono fijo, el 66,67% teléfono celular, y el 0,00% Internet.

RECURSOS

a) Humanos:

- a. 22 alumnos en formación, de la carrera de medicina humana de la Universidad del Sureste.
- b. 1 médico encargado del grupo de alumnos.
- c. 3 brigadistas
- d. 1 médico epidemiólogo
- e. 10 personas que se concentren, por parte de la presidencia.

b) Materiales :

- a. Hojas blancas
- b. Copias de formatos
- c. Lapiceros
- d. Plumones
- e. Base de rotafolios
- f. Tablas
- g. Pegatinas para pegarlas en las casas, a las que ya se haya visitado
- h. Lápiz
- i. Borrador
- j. Gasolina
- k. Carros para levantar cosas chatarras

c) Financieros:

- a. Cantidad que se aproxima a gastar \$50,000.00

SUPERVISIÓN

De esto se encargaran el personas de UDS, ya que van 22 alumnos de la carrera de medicina, la presidencia ya que son parte importante para que este plan de acción preventivo funcione, y la jurisdicción de Comitán ya que de esta manera se tendrá un trabajo diciplinado y eficaz.

ANALISIS, EVALUACION Y PRESENTACION

Análisis : ya que sabemos que estas comunidades son endémicas de dengue, hay que llegar a las comunidades para diagnosticar los factores que determinan a la aparición del dengue.

Evaluación y presentación se llevara a cabo a partir del 21 de diciembre al 31 de diciembre.

En donde se presentara el trabajo realizado, por medio de fotos y videos que se tomara durante el cronograma establecido.

ANEXOS

Una de las formas de que la personas de la comunidad se enteren y tengan conocimiento del dengue es usar folletos y trípticos.

Mostramos unos ejemplos de cómo podrían ser:



NO AL DENGUE

LOS MOSQUITOS QUE TRANSMITEN EL DENGUE SE CRÍAN EN NEUSTRAS CASAS. PARA EVITARLO:

CAMBIÁ el agua de los floreros

LIMPIÁ los bebederos de tus mascotas

TAPÁ los depósitos de agua

ELIMINÁ los objetos que nos uses

DESMALEZÁ patios y jardines

SI TENÉS FIEBRE ALTA SIN RESFRÍO Y ALGUNOS DE ESTOS SÍNTOMAS

- ✓ Dolor de cabeza
- ✓ Dolores musculares y articulares
- ✓ Malestar geenal
- ✓ Sangrado de nariz y encías
- ✓ Dolor abdominal

PODÉS TENER DENGUE

¡NO TOMES ASPIRINAS!

¡ANDÁ RÁPIDO AL CENTRO DE SALUD MÁS CERCANO!

IPH

¿Que és?

El dengue es una enfermedad viral transmitida por la picadura de un tipo de mosquito, el Aedes Aegypti.



Síntomas

- *Fiebre.
- *Dolor de cabeza, articulaciones y músculos.
- *Nauseas, vómitos.
- *Cansancio intenso.
- *Aparición de manchas en



Prevención

- *Evitar tener recipientes con agua limpia de lluvia estancada.
- *Renovar el agua de canaletas, floreros ,peceras y bebederos de animales.
- *Colocar mosquiteros o telas metálicas.



CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	MESES						
	6	7	8	9	10	11	12
Estrategias y líneas de acción	X						
Tiempo	X	X	X	X	X	X	
Lugar	X	X	X	X	X	X	
Personas	X	X	X	X	X	X	
Recursos	X	X	X	X	X	X	
Supervisión	X	X	X	X	X	X	
Análisis, evaluación y presentación							X

BIBLIOGRAFIA:

- <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-dengue>
- <https://www.facebook.com/latrinitaria2018/photos/a.461045967749191/589008021619651/?type=3>
- salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/vectores.pdf
- https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=56-directing-council-spanish-9965&alias=45777-cd56-11-s-pda-entomologia-777&Itemid=270&lang=es
- <https://mexico.pueblosamerica.com/i/la-gloria-72/>
- <https://mexico.pueblosamerica.com/i/ojo-de-agua-57/>
- <https://mexico.pueblosamerica.com/i/campamento-raizal/>