



ARQYDIG
arquitectura diseño gráfico

**Arquitectura
Ingeniería
Diseño Gráfico**

www.arqydig.com 

Sinaloa 147-1er piso 
Col. Roma Norte CDMX

55 1353-6605 

feranguiano.12@gmail.com 

INFORMACIÓN GENERAL DE ARQYDIG

Fundado y establecido en la CDMX en 2009 **ARQYDIG** nace como un despacho de arquitectura especializado en la realización de **proyectos hospitalarios y de salud**, al día de hoy es un **despacho multidisciplinario** compuesto por **profesionales en arquitectura, ingeniería y diseño gráfico** que creen que un **correcto diseño y desarrollo en cada unidad médica así como elementos de comunicación son fundamentales para un mejor servicio de salud.**

Es por ello que mantenemos una comunicación constante con nuestros clientes en cada etapa del proyecto con la finalidad de poder ofrecer mejores soluciones a sus necesidades contando además con una red de colaboradores especialistas trabajando conjuntamente en la elaboración de cada proyecto siempre con plena conciencia del vínculo entre tecnología y medio ambiente.

ARQYDIG es un despacho de arquitectura, ingeniería y diseño gráfico dedicado al desarrollo de proyectos para instituciones y empresas públicas y particulares aplicando los mas altos estándares de calidad.

ARQUITECTURA ESPECIALIZADA EN SALUD

Arq. Fernando Anguiano

DIRECTOR GENERAL

Fundador de ARQYDIG, S.A. de C.V.

Arquitecto egresado de la Universidad Nacional Autónoma de México.

Cuenta con un **diplomado en Arquitectura para la salud**.

Tiene una **especialidad en Planeación y diseño de edificios para la salud** por la Universidad Nacional Autónoma de México.

Cuenta con un **diplomado en Desarrollo directivo** por la Universidad del Valle de México.

Es **miembro del Colegio de Arquitectos de la Ciudad de México, y de la Sociedad de Arquitectos Mexicanos, a.c.**

Es **miembro acreditado de la Sociedad Mexicana de Arquitectos Especializados en Salud (SMAES)**.

TRAYECTORIA DEL ARQUITECTO

Desempeñó **diversos cargos durante 34 años en la División de Proyectos de la Coordinación de Construcción, Conservación y Equipamiento del Instituto Mexicano del Seguro Social** entre los que se encuentran coordinador de proyectos, jefe de oficina, estudios especiales, jefe del departamento de Concursos de Proyectos, coordinador regional de proyectos "La Raza", jefe del área de Investigación y Cuadros Básicos y coordinador de proyectos especiales.



Asesor de planeación y proyectos de la dirección regional "La Raza" (IMSS).

Director de proyectos de ATP y Asociados, s.c durante 10 años.

MEDICINA FÍSICA, CENTRO DE SEGURIDAD SOCIAL Y OFICINAS SUBDELEGACIONALES DEL HGZ MF 5

Zacatepec Morelos

Trabajo Realizado

Proyecto ejecutivo
(para Udra e Instituto Mexicano del Seguro Social)



HOSPITAL GENERAL DE ZONA No.5

Metepéc Puebla

Trabajo Realizado

Proyecto ejecutivo
(para Udra e Instituto Mexicano del Seguro Social)

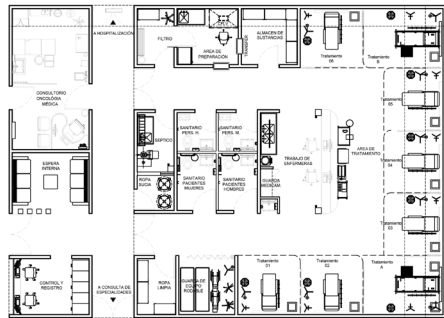
UCIN HOSPITAL GENERAL DE ZONA NO. 2

Los Mochis Sinalóca

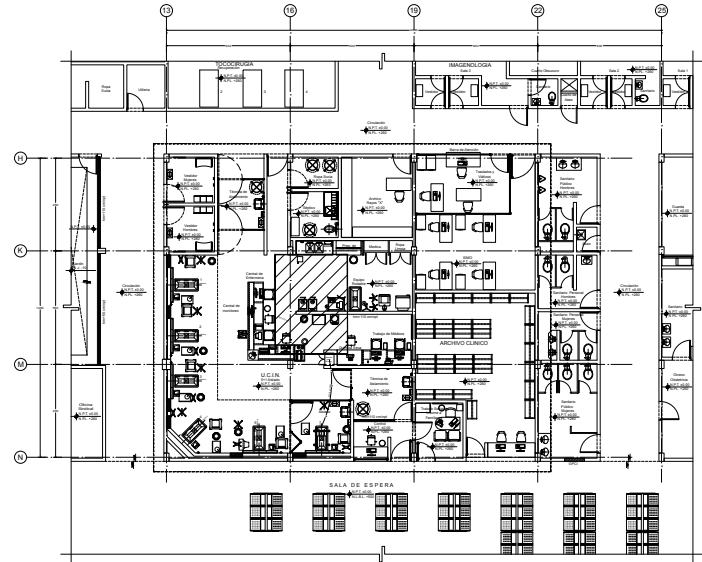


Trabajo Realizado Proyecto ejecutivo (para Instituto Mexicano del Seguro Social)

Dirección de Administración Coordinación de Infraestructura Inmobiliaria Coordinación Técnica de Proyectos y Construcción de Instalaciones División de Proyectos			Normas de Proyecto de Arquitectura. 2014
TOMO III	Servicios de Gabinetes Ambulatorios.	5. Quimioterapia	5. Proyecto Normativo 5.1 Planta Arquitectónica Funcional

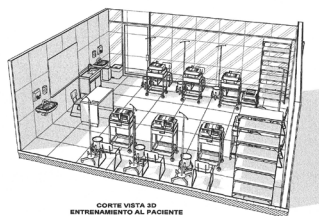
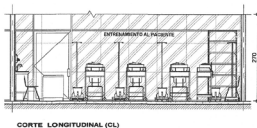


FECHA DIC 2014	COTIZ. CMS	ESCALA 1:75	ESCALA GRAFICA	SUPERFICIE 255.00 M2	RANGO Hospital General Regional 216 camas
-------------------	---------------	----------------	----------------	-------------------------	--



CRITERIOS NORMATIVOS IMSS.

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN COORDINACIÓN DE INFRAESTRUCTURA INMOBILIARIA COORDINACIÓN TÉCNICA DE PROYECTOS Y CONSTRUCCIÓN DE INSTALACIONES DIVISIÓN DE PROYECTOS			CRITERIOS BÁSICOS PARA EL DISEÑO DE ARQUITECTURA. 2014
TOMO III	SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	5. SERVICIOS AMBULATORIOS 5.1 DIÁLISIS PERITONEAL	5. PROYECTO NORMATIVO 5.1 LOCALES A DETALLE/ENTRENAMIENTO AL PACIENTE



FECHA 2015	OTRO CMS	ESCALA 1:50	ESCALA GRAFICA	SUPERFICIE	RANGO H.G.Z. 144 CAMAS Y H.G.R. 216 CAMAS
---------------	-------------	----------------	----------------	------------	--

Trabajo Realizado

Elaboración de los criterios normativos de los servicios de:

- Quimioterapia.
- Diálisis.
- Hemodiálisis.
- Alimentación parental.
- Terapia Respiratoria.

AMPLIACIÓN Y REMODELACIÓN DE HOSPITALIZACIÓN HGZ No.24

Ciudad de México



Trabajo Realizado
 Proyecto ejecutivo
 (para Instituto Mexicano del Seguro Social)



SUPERVISIÓN URGENCIAS

Varias Localidades



Trabajo Realizado

Supervisión de proyecto.

REMODELACIÓN Y ESCALERAS DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL 1o DE OCTUBRE

Ciudad de México

Trabajo Realizado
Proyecto ejecutivo
(para ISSSTE)



UNIDAD DE INTELIGENCIA NAVAL DE LA SECRETARÍA DE MARINA

Ciudad de México

Trabajo Realizado
Proyecto ejecutivo
(para Secretaría de Marina)

ESCUELA DE BÚSQUEDA, RESCATE Y BUCEO DE LA 8ª REGIÓN NAVAL MILITAR DE LA SECRETARÍA DE MARINA

Acapulco Guerrero

Trabajo Realizado

Proyecto ejecutivo
(para Secretaría de Marina)



7ª Zona Naval Militar

Isla Mujeres Quintana Roo

Trabajo Realizado

Proyecto ejecutivo
(para Secretaría de Marina)

CUARTEL DE LAS FUERZAS FEDERALES DE APOYO EN EL CENTRO FEDERAL DE READAPTACIÓN SOCIAL

Estado de México

Trabajo Realizado

Proyecto ejecutivo
(para Secretaría de Seguridad Pública)



CARTEL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD CISAME IXTAPALUCA

Congreso Mundial de Psiquiatría en Ciudad de México

Trabajo Realizado

Diseño editorial, edición de imágenes
(para Dr. Javier Amado)

WCPI18-0679



The CISAME Ixtapaluca Model: A Comprehensive Mental Health Service in State of Mexico. Results and New Challenges

Amado-Lerma J., Martínez-Camarillo S., Salinas-Alarcón A., Quijada-Gastán JM¹
¹Psychiatrist, Centro Integral de Salud Mental Ixtapaluca, State of Mexico, Mexico
²Psychiatric Nurse, Centro Integral de Salud Mental Ixtapaluca, State of Mexico, Mexico
³Chairman, Centro Integral de Salud Mental Ixtapaluca, State of Mexico, Mexico

INTRODUCTION:

In low and middle income countries like Mexico, the prevalence of people with severe mental disorders that do not receive treatment is 76-85%. One of the factors involved is the scarcity of mental health services. In Mexico the Mental Health Action Program, which is based on the Majumdar Model of mental health care, gives the guidelines for the organization of mental health services proposing the creation of ambulatory centers. The objectives of these centers are the promotion, prevention, diagnosis, and treatment of mental disorders, as well as the efficient reference to psychiatric hospitals. For that reason, in the State of Mexico, a place where there are 1.22 doctors for every 100,000 citizens, the government has decided to create a Comprehensive Mental Health Services called CISAME in some regions of this zone.



CISAME Ixtapaluca: A mental health center specialized on ambulatory care with 3 principal objectives:

- Facilitate promotion services using psychoeducation techniques for an early diagnosis and treatment.
 - Provide a psychiatry-psychology comprehensive care for every person who needs it.
 - Provide teaching activities to primary care physicians and medical and psychology students.
- This center was inaugurated in 2016 and has registered an average of 1,400 patients.

Where is located CISAME Ixtapaluca?
Ixtapaluca = Where the salt goes next
This city is located in the eastern part of State of Mexico. It lies between Mexico City and the western border of the state of Puebla. It is near to Chalco and Texcoco.



OBJECTIVE:

To describe the sociodemographic and clinical profile of the users of the CISAME model during 2016-2018.

METHODS:

The study was conducted at the "Centro Integral de Salud Mental Ixtapaluca". It consisted in the review of the clinical records in order to obtain sociodemographic and clinical data. A significant sample was calculated, resulting in 247 clinical records. Descriptive statistic was used. The results was divide in two groups: Children and Adolescents group and Adults group.

RESULTS:

TABLE 1 Sociodemographic Characteristics of the total sample		TABLE 2 Sociodemographic and clinic characteristics of adults		TABLE 3 Sociodemographic and clinic characteristics of children and adolescents	
Age	n (%) / mean (S.D.)	Age	n (%) / mean (S.D.)	Age	n (%) / mean (S.D.)
Gender: Female	110 (51.47%)	Gender: Female	75 (21.63%)	Gender: Female	29 (27.10%)
Children/Adolescents	135 (44.91%)	Educational level	10 (13.33%)	Educational level	4 (9.09%)
Adults	141 (57.08%)	Occupation	101 (40.9%)	Occupation	21 (19.81%)
State of Origin		Initial Diagnosis		Initial Diagnosis	
Ixtapaluca	20 (13.26%)	Affective Disorders	80 (58.37%)	Conduct Disorder	21 (19.81%)
Other	122 (49.37%)	Anxiety Disorders	87 (47.51%)	Enuresis/Encopresis	27 (25.47%)
Place of Residence		Substance Use and Psychotic Disorders	12 (7.12%)	Substance-Related and Addictive Disorders	4 (3.64%)
Ixtapaluca	141 (81.57%)	Substance-Related and Addictive Disorders	5 (3.54%)	Current Diagnosis	
Other	94 (38.05%)	Other	20 (14.18%)	Affective Disorders	83 (58.86%)
Current Diagnosis		Affective Disorders	21 (6.21%)	Substance-Related and Addictive Disorders	14 (4.3%)
Affective Disorders	83 (58.86%)	Substance-Related and Addictive Disorders	2 (0.47%)	Other	2 (0.47%)
Anxiety Disorders	87 (47.51%)	Other	20 (14.18%)	Number of prescribed medications	1 (1.82%)
Substance Use and Psychotic Disorders	12 (7.12%)	Number of prescribed medications	1 (4.81%)	Number of prescribed medications	1 (1.82%)
Substance-Related and Addictive Disorders	5 (3.54%)	Other	20 (14.18%)	Number of psychiatric consultations	1 (1.82%)
Other	20 (14.18%)	Number of psychiatric consultations	7 (3.33%)	Number of psychiatric consultations	1 (1.82%)
Current Diagnosis		Follow-up time (months)	14.2 (7.7)	Follow-up time (months)	14.2 (7.7)
Affective Disorders	83 (58.86%)	Comorbidity	7 (3.33%)	Comorbidity	7 (3.33%)
Anxiety Disorders	87 (47.51%)	Comorbidity	14.2 (7.7)	Comorbidity	14.2 (7.7)
Substance Use and Psychotic Disorders	12 (7.12%)	Comorbidity: Cardiovascular Diseases	8 (4.81%)	Comorbidity: Cardiovascular Diseases	8 (4.81%)
Substance-Related and Addictive Disorders	5 (3.54%)				
Other	20 (14.18%)				

DISCUSSION:

According to Bower and Kirby, CISAME Ixtapaluca has a collaborative care model in which health attention, psychoeducation and teaching are the fundamental actions.

The most prevalent diagnoses in adults are the affective disorders, being the Major Depressive Disorder the most common.

The most prevalent diagnoses in children and adolescents are the Externalized Behavior Problems, being Attention Deficit Hyperactive Disorder the most common.

We detected a low percentage of Substance-Related and Addictive Disorders in both groups. This result does not correspond with obtained data in The National Survey of Addictions.

In adults, there is a high prevalence of cardiovascular diseases which need to be taken into account during the treatment.

The treatments used in the CISAME are similar to the ones proposed in international treatment guidelines.

For both groups the mean number of psychiatry consults is adequate for the mean time follow-up.

CONCLUSIONS:

The CISAME Ixtapaluca has successfully been working during the last two years in the direction of the most prevalent conditions. Furthermore, it has contributed in the creation of mental health awareness within the population and the medical group. Finally, it's necessary to improve the identification of substance use disorders and the approach of medical comorbidities.

1- Secretaría de Salud, Programa Sectorial de Salud 2013-2018, Primera Edición 2014.
2- Bower D, Kirby S. Managing common mental health disorders in primary care: systematic reviews and evidence base. BMJ 2005;330:818-822.
3- Secretaría de Salud. Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol, Tabaco 2010-2017.

IMAGEN CORPORATIVA

Trabajo Realizado

Diseño de Logotipo y Aplicaciones.
(para Dra. Ofelia Rosales)

DRA OFELIA MARÍA ROSALES DEL REAL
Infatología-Medicina Interna
No especialidad en VIH/SIDA
ofeliasrosales@infectomx 55 1479 0213

UNAM, Céd. Prof. 788493
UNAM, Céd. Esp. Medicina Interna, 981533
UNAM, Céd. Esp. Infatología, 11214860
ofeliasrosales@infectomx 55 1479 0213

UNAM, Céd. Prof. 788493
UNAM, Céd. Esp. Medicina Interna, 981533
UNAM, Céd. Esp. Infatología, 11214860

UNAM, Céd. Prof. 788493
UNAM, Céd. Esp. Medicina Interna, 981533
UNAM, Céd. Esp. Infatología, 11214860

Consultorio 1
Nuevo Sanatorio Durango Durango #355 Col. Roma Norte, Cuauhtémoc, CDMX 06700 Consultorio 101 55-5148-4646 55-1479-0213

Consultorio 2
Torre Médica División del Norte #5395 Hospital HPG Coyoacán Col. El Rosarito Coyoacán, CDMX 04380 Consultorio 309 55-3683-7500 ext. 5309 55-3683-7501

Consultorio 1
Nuevo Sanatorio Durango Durango #355 Col. Roma Norte Cuauhtémoc, CDMX 06700 Consultorio 101 55-5148-4646 55-1479-0213

Consultorio 2
Torre Médica Hospital HPG Coyoacán Consultorio 309 División del Norte #5395 Col. El Rosarito Coyoacán CDMX 04380 55-3683-7500 ext. 5309 55-3683-7501

DISEÑO Y DESARROLLO WEB

www.psicologasenlaroma.com

Trabajo Realizado

Diseño, desarrollo web y edición de imágenes
(para Psic. Karla Pimentel)



LÁMINAS DE PRESENTACIÓN.

Medicina Física, Centro de Seguridad Social y Oficinas
Subdelegacionales del HGZ MF 5.

Trabajo Realizado

Desarrollo de lámina



EQUIPO DE TRABAJO

ARQYDIG



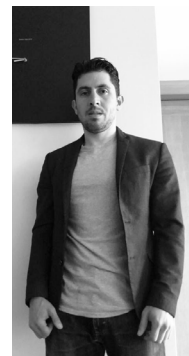
Arq. Fernando Anguiano
DIRECTOR GENERAL



Arq. Ldg. Jorge Anguiano
DIRECTOR CREATIVO



Arq. Roberto Bernal
DIRECTOR DE PROYECTOS



Arq. Rodolfo Palacios
EQUIPAMIENTO Y GUÍAS
MECÁNICAS



Ing. Avelino Hernández
ING. ESTRUCTURAS



Ing. Walter Sandoval
ING. ELÉCTRICA



Ing. Javier Rojas
ING. HIDROSANITARIA



Ing. Enrique Valencia
ING. TELECOM



C.P. Mario Palafox
GESTION Y ADMINISTRACIÓN

Ing. Celerino Céspedes
ING. AIRE ACONDICIONADO