



Title: Visión Distrito 4140 — Programa integral de cirugías de catarata para población vulnerable del estado de Guanajuato, México.

PROJECT DETAILS

Project Objective:

Visión Distrito 4140 es un proyecto humanitario que busca reducir la ceguera reversible por catarata entre la población vulnerable del estado de Guanajuato. A lo largo de 12 meses, y mediante la alianza estratégica entre el Rotary Club de León (Distrito 4140), un club rotario internacional patrocinador y Fundación Veamos México (FVM), realizaremos aproximadamente 450 cirugías monolares de catarata gratuitas con técnica de facoemulsificación e implante de lente intraocular. El modelo de atención es integral: no se limita a la intervención quirúrgica, sino que abarca la promoción comunitaria, el tamizaje y diagnóstico, el transporte y la alimentación del paciente y su acompañante, la entrega de medicamento postquirúrgico y el seguimiento clínico hasta el alta médica.

Los objetivos principales son detectar de manera oportuna los casos de catarata en al menos 30 comunidades urbanas y rurales del estado, brindar atención quirúrgica de calidad sin costo alguno para el paciente y garantizar su recuperación funcional. Los beneficiarios directos serán cerca de 450 personas —en su mayoría adultos mayores de 50 años en situación de vulnerabilidad socioeconómica—, a las que se suman alrededor de 1,350 familiares y cuidadores que se benefician de forma indirecta al recuperar el paciente su autonomía visual.

Country/Location: México

Focus Area: Disease Prevention and Treatment

Implementation Year: 2026

Total Project Budget: \$414,000.00 USD

Missing Funds: \$410,153.40 USD

Community Assessment:

Overview:

La comunidad beneficiaria enfrenta una elevada carga de ceguera reversible por catarata que no encuentra respuesta suficiente en el sistema público. En Guanajuato se estima que entre 300,000 y 350,000 adultos mayores podrían padecer catarata en algún grado, mientras que las jornadas quirúrgicas estatales atienden cada año a menos del 0.5 % de esa demanda (1,369 pacientes en 2025). A esta brecha estructural se suman barreras prácticas de acceso —transporte, alojamiento, alimentación y costo del medicamento postquirúrgico— que retrasan o impiden la cirugía en la población rural y en situación de pobreza, precisamente la más afectada: adultos mayores de 50 años, con mayor incidencia en mujeres y con comorbilidades como diabetes e hipertensión. La pérdida visual por catarata genera dependencia funcional, mayor riesgo de caídas, depresión y aislamiento social, e incrementa la carga económica de las familias.

Why did you decide to focus on addressing this problem?

Decidimos abordar este problema porque en Guanajuato entre 300,000 y 350,000 adultos mayores podrían padecer catarata, mientras las jornadas quirúrgicas estatales solo atienden aproximadamente 1,369 pacientes al año, cubriendo menos del 0.5% de la demanda potencial. Esta brecha estructural condena a población vulnerable a ceguera reversible, dependencia funcional, mayor riesgo de caídas y aislamiento social. La cirugía de catarata es costo-efectiva y de alto impacto en calidad de vida; sumando la experiencia operativa comprobada de FVM y la vocación humanitaria de Rotary, existe una oportunidad clara de generar impacto medible en un año.

What other needs exist in the community?

Además de la catarata, la comunidad vulnerable de Guanajuato enfrenta necesidades interrelacionadas: alta prevalencia de diabetes mellitus e hipertensión arterial —comorbilidades que duplican el riesgo de catarata y agravan otras condiciones oculares—; barreras estructurales de acceso a servicios de salud por costo, distancia y logística; insuficiente detección oportuna de

enfermedades crónicas en zonas rurales y semirurales; dependencia funcional creciente en adultos mayores con riesgo de caídas, depresión y aislamiento social; carga económica y emocional sobre cuidadores familiares; y cobertura institucional pública limitada frente al envejecimiento poblacional, que no crece al ritmo de la demanda.

What other organizations are working in the community on issues that are not related to the problem you identified and what services are they providing?

En la comunidad operan la Secretaría de Salud del Estado de Guanajuato (SSG), que realiza jornadas quirúrgicas estatales de catarata atendiendo aproximadamente 1,369 pacientes al año; la Secretaría de Salud federal, que implementa la Estrategia Nacional "Ver por México" dirigida a mayores de 60 años con catarata, con registro, valoración, cirugía y seguimiento; el CENAPRECE, responsable de la Encuesta SABE Guanajuato sobre salud y envejecimiento; los DIF municipales de los 46 municipios, que apoyan identificación de beneficiarios y programas de adulto mayor; y centros comunitarios y autoridades locales, que facilitan convocatoria y espacios físicos para jornadas de tamizaje.

Who conducted the community assessment and when? What methods were used?

Las necesidades se determinaron mediante una evaluación basada en fuentes oficiales secundarias y en la experiencia operativa de FVM en el territorio. Se consultaron las estadísticas demográficas y de salud del INEGI (Censo 2020 y proyecciones 2025), los boletines de la Secretaría de Salud del Estado de Guanajuato sobre jornadas quirúrgicas 2017–2025, la Encuesta SABE Guanajuato (CENAPRECE), la Estrategia Nacional de Cirugía de Catarata «Ver por México» y estudios poblacionales RAAB publicados en la Revista Mexicana de Oftalmología, además de los registros operativos propios de FVM acumulados durante más de diez años de atención en la región.

Describe the community and institutions where your project will take place. Include any relevant information about the area

El área focal seleccionada es Prevención y Tratamiento de Enfermedades. Guanajuato tiene entre 580,767 y 700,000 adultos mayores, de los cuales entre 300,000 y 350,000 podrían padecer catarata en algún grado. Las jornadas quirúrgicas estatales atienden solo 1,369 pacientes al año, menos del 0.5% de la demanda potencial. La población rural y semirural enfrenta barreras económicas, geográficas y logísticas; el 54% de la carga visual afecta a mujeres, con comorbilidades frecuentes de diabetes e hipertensión. Esta brecha estructural configura una necesidad crítica de cobertura quirúrgica accesible y culturalmente pertinente para adultos mayores vulnerables.

Tell us about the people that the project will help

Los beneficiarios requieren:

- (1) diagnóstico oftalmológico oportuno mediante tamizaje visual accesible en su comunidad.
- (2) cirugía monocular gratuita con facoemulsificación e implante de lente intraocular monofocal.
- (3) transporte de ida y regreso desde su comunidad hasta la sede quirúrgica para paciente y un acompañante.
- (4) alimentación durante la jornada quirúrgica.
- (5) cuadro básico de medicamento postquirúrgico — entregado el día de la cirugía.
- (6) seguimiento clínico a 24 horas, 7, 30 y 90 días.
- (7) estudio socioeconómico que garantice priorización de personas en situación de pobreza o vulnerabilidad.

Based on the community assessment, describe how the problem you identified is currently being addressed or mitigated. What are the key challenges?

Los esfuerzos actuales incluyen: la Estrategia Nacional "Ver por México" de la Secretaría de Salud federal (2024), dirigida a mayores de 60 años con registro, valoración, cirugía y seguimiento oftalmológico; las jornadas quirúrgicas estatales del Sistema de Salud de Guanajuato, que en la última década realizaron 4,080 cirugías y en 2025 beneficiaron a 1,369 pacientes; los DIF municipales que apoyan identificación de beneficiarios; y la operación continua de FVM, con más de 120,000 cirugías de catarata exitosas, 650,000 consultas oftalmológicas y 5,000 jornadas comunitarias en Guanajuato, Jalisco y Coahuila mediante 11 clínicas y 2 unidades móviles.

What are the community's strengths and resources?

Los recursos y fortalezas comunitarias disponibles incluyen: la infraestructura consolidada de FVM con 11 clínicas de diagnóstico, 2 unidades móviles, quirófanos certificados y personal médico especializado propio, con más de 10 años de operación en Guanajuato; el sistema de expediente clínico electrónico para trazabilidad de pacientes; los DIF municipales de los 46 municipios como aliados operativos para identificación de beneficiarios, convocatoria y espacios físicos; las autoridades locales y centros comunitarios; medios locales como radio y perifoneo; redes sociales para difusión digital; y el liderazgo voluntario del Rotary Club de León con capacidad de convocatoria y supervisión activa.

Are any similar programs or initiatives being implemented in the community by non-Rotary entities, government agencies, or nongovernmental organizations (NGOs)? How will these similar initiatives enhance your project's effectiveness?

En la zona operan programas complementarios: la Estrategia Nacional de Cirugía de Catarata "Ver por México" (Secretaría de Salud federal, 2024), que ofrece registro, valoración, cirugía y seguimiento oftalmológico a mayores de 60 años; las jornadas quirúrgicas del Sistema de Salud de Guanajuato, que atienden aproximadamente 1,369 pacientes al año; la Encuesta SABE Guanajuato del CENAPRECE, que documenta salud y envejecimiento en el estado; y los programas de adulto mayor operados por los DIF municipales. FVM misma opera continuamente en Guanajuato, Jalisco y Coahuila, con más de 120,000 cirugías de catarata realizadas y 5,000 jornadas comunitarias.

Project Design:

La implementación se organiza en cuatro fases secuenciales y traslapadas a lo largo de 12 meses, articuladas en torno al modelo integral de atención de FVM y Rotary:

Planeación y arranque: firma del MOU, conformación del comité ejecutivo, capacitación en lineamientos de TRF, producción de materiales de promoción, definición de las 30 comunidades objetivo y establecimiento de la línea base.

Promoción y tamizaje: campañas de difusión en comunidades urbanas y rurales, operativos de tamizaje visual con unidades móviles y clínicas, diagnóstico y clasificación de candidatos, apertura de expedientes clínicos electrónicos y programación quirúrgica.

Atención quirúrgica integral: transporte y alimentación del paciente y su acompañante, realización de las 450 cirugías monolaterales de catarata, entrega del cuadro básico de medicamento postquirúrgico y seguimiento a las 24 horas, 7, 30 y 90 días hasta el alta médica.

Evaluación, sostenibilidad y reporte: medición del impacto en la calidad de vida, análisis de indicadores, informe intermedio (mes 6) e informe final (mes 12), implementación del plan de sostenibilidad y auditoría financiera externa.

Direct Beneficiaries:

Los beneficiarios directos del proyecto son cuatrocientas cincuenta personas del estado de Guanajuato con diagnóstico confirmado de catarata en al menos un ojo, indicación quirúrgica y sin acceso efectivo a cirugía oftalmológica por vía privada o pública oportuna. La distribución demográfica proyectada refleja el perfil epidemiológico documentado en México: predominantemente adultos mayores de cincuenta años, con énfasis en el grupo de sesenta años en adelante por ser el segmento de mayor prevalencia de catarata senil, con distribución de género aproximada de cincuenta y cuatro por ciento de mujeres y cuarenta y seis por ciento de hombres, conforme al reporte del Estudio sobre la Carga Global de Enfermedad.

Los beneficiarios indirectos suman aproximadamente mil trescientas cincuenta personas correspondientes a familiares, cuidadores y entorno cercano de los pacientes operados. Este grupo se ve favorecido por la reducción de la carga de cuidado, la disminución del riesgo de accidentes domésticos derivados de la pérdida visual del familiar, y la recuperación de la capacidad productiva del adulto mayor, que puede contribuir nuevamente a la economía familiar y a las actividades del hogar. Adicionalmente, las campañas de promoción alcanzarán a diez mil personas con información sobre signos tempranos de catarata y mecanismos de acceso al tratamiento.

La cobertura geográfica priorizará al menos treinta comunidades distribuidas entre los cuarenta y seis municipios del estado, con énfasis en zonas rurales y semirurales donde las barreras de acceso son mayores. Se estima que el sesenta por ciento de los beneficiarios provendrán de contextos rurales y el cuarenta por ciento de zonas urbanas marginadas. Todos se encontrarán en situación de pobreza o vulnerabilidad económica documentada, seleccionados mediante estudio socioeconómico realizado por trabajo social de FVM. Los criterios clínicos incluyen diagnóstico confirmado por especialista, edad mínima preferente de cincuenta años, aptitud para facoemulsificación y consentimiento informado firmado.

Sustainability:

La sostenibilidad del proyecto Visión Distrito 4140 se sustenta en la naturaleza institucional de Fundación Veamos México como organización con operación continua de más de diez años en el territorio, infraestructura propia y modelo financiero diversificado. La Subvención Global de TRF actúa como catalizador que amplía la cobertura quirúrgica durante doce meses, pero el modelo operativo es estructuralmente sostenible por su naturaleza institucional consolidada.

El primer mecanismo de sostenibilidad es la continuidad operativa de FVM: la infraestructura física —once clínicas de diagnóstico, dos unidades móviles y quirófanos certificados—, el personal médico especializado de planta y la presencia consolidada en los estados de Guanajuato, Jalisco y Coahuila continúan operando con o sin la subvención. El proyecto fortalece capacidades existentes en lugar de crear estructuras paralelas que dependerían del financiamiento externo. El segundo mecanismo es la transferencia de capacidades: las metodologías de monitoreo y evaluación implementadas y los protocolos de seguimiento postquirúrgico quedan incorporados al sistema clínico de FVM y son replicables. El tercer mecanismo es el modelo de cobro recuperable parcial que opera FVM, donde los recursos generados por pacientes con capacidad de pago parcial subsidian la atención de los más vulnerables, garantizando flujo continuo después del cierre del proyecto.

El cuarto mecanismo es el mantenimiento operativo de las unidades móviles: una porción del aporte en especie de FVM cubre mantenimiento preventivo y correctivo, garantizando disponibilidad más allá del proyecto. El quinto es la vinculación con instancias públicas mediante la articulación con los DIF municipales de los cuarenta y seis municipios, evitando duplicidad y aprovechando complementariedades. Finalmente, el compromiso del Rotary Club de León establece la continuidad institucional de la relación con FVM una vez cerrado el proyecto, mediante actividades anuales de menor escala y proyectos derivados. Este diseño garantiza permanencia de beneficios a dos y tres años del cierre.

Collaborators:

El proyecto se estructura sobre una alianza estratégica entre dos actores principales y una red de colaboradores complementarios. El Rotary Club de León, perteneciente al Distrito 4140, funge como club anfitrión y responsable ante La Fundación Rotaria; aportará liderazgo voluntario, capacidad de convocatoria comunitaria, gestión ante TRF y supervisión operativa del proyecto durante los doce meses de ejecución. Un club rotario internacional patrocinador, actualmente en proceso de formalización mediante carta de intención y posterior Memorando de Acuerdo, ejercerá la vocería ante TRF en su distrito patrocinador internacional y contribuirá a la supervisión de hitos y cumplimiento.

La entidad colaboradora cooperante es la Fundación Veamos México, organización con más de diez años de experiencia operativa

continua en atención oftalmológica. FVM ha realizado seiscientas cincuenta mil consultas oftalmológicas, más de ciento veinte mil cirugías de cataratas exitosas y cinco mil jornadas en comunidades, con presencia consolidada en los estados de Guanajuato, Jalisco y Coahuila. Opera once clínicas de diagnóstico, dos unidades móviles de diagnóstico y quirófanos certificados con personal médico, anestesiológico y de enfermería propio. Aportará al proyecto infraestructura, personal directivo y sistemas digitales como contrapartida en especie, además de asumir la ejecución operativa integral del programa mediante Memorando de Acuerdo formal con el Rotary Club de León.

Los colaboradores institucionales complementarios incluyen a los DIF municipales de los cuarenta y seis municipios del estado como aliados operativos, aportando identificación de beneficiarios, convocatoria comunitaria y espacios físicos para las jornadas de tamizaje. Las autoridades locales, los centros comunitarios y los medios de comunicación locales —radio local y perifoneo— amplifican la promoción del proyecto. Las plataformas de redes sociales complementan la difusión digital. El proyecto realizará consultas técnicas previas con el funcionario regional de subvenciones de TRF, con el Cadre de Asesores Técnicos de Rotary y con el Grupo de Acción Rotaria por la Salud Visual.

Evaluation and Monitoring:

El sistema de monitoreo y evaluación del proyecto opera en tres niveles jerárquicos. Los indicadores de proceso miden mensualmente la ejecución de actividades: número de comunidades visitadas, personas alcanzadas en promoción, tamizajes oftalmológicos realizados, pacientes diagnosticados como candidatos quirúrgicos, cirugías ejecutadas mensualmente y pacientes con seguimiento postquirúrgico completo a veinticuatro horas, siete días, treinta días y noventa días. Los indicadores de resultado se miden a los seis y doce meses, incluyendo la mejora promedio en líneas de la cartilla de Snellen preoperatoria y postoperatoria, la tasa de complicaciones quirúrgicas con meta inferior al cinco por ciento y el porcentaje de pacientes que reportan mejora en calidad de vida.

Los indicadores de impacto contribuyen al fin del proyecto y se levantan al cierre del año: reducción estimada de personas con discapacidad visual reversible en las comunidades atendidas, recuperación de funciones de la vida diaria como reincorporación a actividades diarias y autonomía en autocuidado, y disminución de la dependencia de cuidadores familiares. El indicador clave de resultado quirúrgico es la ganancia de la agudeza visual mejor corregida, medida como el porcentaje de pacientes con al menos cinco líneas de mejora en la cartilla de Snellen a treinta días del acto quirúrgico en el ojo operado.

Los instrumentos de medición incluyen la cartilla de agudeza visual de Snellen aplicada pre y postoperatoriamente, encuestas de satisfacción a pacientes y acompañantes, bitácoras operativas de unidades móviles y sucursales fijas, y tableros de control mensuales del comité ejecutivo. El sistema de expediente clínico electrónico de FVM garantiza trazabilidad por paciente. El cronograma de reporte contempla reportes operativos mensuales, un informe intermedio a TRF al mes seis con avance de cirugías, gasto e indicadores parciales, un informe final al mes doce con resultados, evaluación de impacto y lecciones aprendidas, y una auditoría financiera externa al cierre.

PROJECT CONTACTS

Host Club: LEON (District 4140)
Contact: LUIS ANTONIO ALANIS VILLARREAL - luis_alanis70@hotmail.com

PROJECT FINANCE SUMMARY

Finance Calculator				
Funds Sources (Requested / Committed)				
Source	Club (Cash)	District (DDF)	Match + 5% Fee	Total
LEON (Cash)	\$0.00 USD	-	-	\$0.00 USD
Districto 4140 (FDD)	-	\$2,137.00 USD	\$1,709.60 USD	\$3,846.60 USD
N/A (Cash)	\$0.00 USD	-	-	\$0.00 USD
Districto Intl N/A (FDD)	-	\$0.00 USD	\$0.00 USD	\$0.00 USD
TOTALS	\$0.00 USD	\$2,137.00 USD	\$1,709.60 USD	\$3,846.60 USD
** Required FDD **				\$1,709.60 USD

Total Requested Budget	\$414,000.00 USD
Total Obtained Funds	\$3,846.60 USD
** Funding Gap **	\$410,153.40 USD
Total 5% Cash Fee (info only)	\$0.00 USD

DOCUMENTS, PHOTOS & FILES (CLICK TO OPEN)

FOLDER: EJECUTIVA (1 FILES)

[PPTX] Presentacio?n ejecutiva .pptx 67 KB

FOLDER: FOTO PROMOCION (1 FILES)

[JPEG] IMG VISION DISTRITO 4140.jpeg 172 KB

FOLDER: FOTO SITIO (1 FILES)

[JPEG] IMG ROTARY 1.jpeg 281 KB

FOLDER: PRESUPUESTO (1 FILES)

[PDF] Vision_Distrito_4140_Presupuesto_.pdf 217 KB