



Impacto en la República Mexicana del Programa Extramuros de Prótesis Maxilofacial de la Facultad de Odontología UNAM de 1994 al 2018 (reseña histórica)

Esperanza Alvarado Gamboa,* Alejandro Benavides Ríos,* René Jiménez Castillo**

* Profesor adscrito a la Especialidad de Prótesis Maxilofacial, DEPEl, FO UNAM.

** Coordinador de la Especialidad de Prótesis Maxilofacial, DEPEl, FO UNAM.

RESUMEN

El propósito del presente escrito es hacer una reseña histórica del impacto e importancia que tienen los Programas Extramuros de la Especialidad de Prótesis Maxilofacial y para que exista un precedente narrativo documentado; así como resaltar la importancia de la atención médica que está encaminada a la rehabilitación física e incremento de la calidad de vida de los pacientes, lo cual figura en las declaraciones universales de salud pero que, debido a su alto costo, no hay una cobertura adecuada para los sistemas de salud gubernamentales; sin embargo, cuando se conjugan esfuerzos, voluntades y capacidades de diversas instituciones participantes, se puede lograr trascender y acercarse a una medicina de alto nivel.

Palabras clave: Prótesis maxilofacial, programas extramuros, prótesis oculares.

INTRODUCCIÓN

La Universidad Nacional Autónoma de México realiza diferentes actividades y programas extramuros que cumplen, entre otros objetivos, generar beneficio social. Este es el caso del Programa Extramuros que realiza la Especialidad de Prótesis Maxilofacial de la División de Estudios de Postgrado e Investigación de la Facultad de Odontología de la UNAM (DEPEl FO UNAM) donde se rehabilita protésicamente a un gran número de pacientes que, de no ser por el programa, no tendrían la posibilidad de ser rehabilitados.

El 95% de las prótesis que se realizan en estos Programas Extramuros son prótesis oculares, elaboradas mediante la Técnica UNAM para la elaboración de prótesis oculares,¹ la cual permite realizar un número considerable de prótesis en pocos días, rehabilitando hasta 100 pacientes por Programa.

Además, se realizan prótesis intraorales, nasales, auriculares, craneales; dispositivos para aparatos auditivos y colocación de implantes oseointegrados para retención de prótesis auriculares y faciales.

El impacto social de estos Programas Extramuros, lo ha mantenido vigente por 25 años y ha incrementado la cantidad de pacientes que en ellos se atiende.

A pesar de su impacto e indudable utilidad, no existe ninguna narrativa testimonial de la trayectoria y evolución de los Programas, existiendo solamente notas periodísticas, entrevistas y/o videos aislados, los cuales no muestran la magnitud y trascendencia de los programas a través del tiempo.

Por lo tanto, el objetivo principal de este documento es realizar una narrativa escrita de la trayectoria histórica, importancia y beneficio social de este Programa a lo largo de los años.

MARCO HISTÓRICO

La prótesis maxilofacial es la ciencia y arte de la odontología que se encarga de la rehabilitación funcional y estética de las estructuras intraorales, faciales y craneales por medios artificiales, cuando no puede realizarse por medios quirúrgicos, con el principal objetivo de re establecer la calidad de vida de las personas afectadas.²

El barbero flebotomiano de origen francés, Amboise Paré (1510-1590) es considerado el padre de la prótesis maxilofacial. Cuando la Odontología es establecida por Pierre Fauchard (1678-1761) como una profesión médica, en 1728, publica en su libro «*Le Chirurgien Dentiste; ou Traité des Dents*», dos capítulos dedicados al manejo de defectos maxilares y a la fabricación de obturadores.³

Recibido: 12 Noviembre 2018.

Aceptado: 28 Enero 2019.

© 2019 Universidad Nacional Autónoma de México, [Facultad de Odontología]. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Este artículo puede ser consultado en versión completa en <http://www.medigraphic.com/facultadodontologiaunam>

La Universidad Nacional Autónoma de México es la única universidad que cuenta con un Programa de Especialización en Prótesis Maxilofacial. El origen de la especialización en prótesis maxilofacial se ubica en 1972, donde inicia como servicio en la Clínica Periférica de Xochimilco, de la Facultad de Odontología, UNAM, alternando sus actividades con la Clínica de Labio y Paladar Hendido dependiente de la Especialidad de Cirugía Maxilofacial. El día 8 de diciembre de 1983 es aprobada por el H. Consejo Universitario la especialidad de Prótesis Maxilofacial. Entre julio y agosto de 1983 se apertura el Servicio de Prótesis Maxilofacial en el Instituto Nacional de Cancerología México, estableciéndose la rotación de los alumnos de la especialidad en este servicio.

La necesidad de los pacientes de ser rehabilitados por esta especialidad ha ido en aumento debido, en primer lugar, al incremento en la sobrevida de los pacientes con cáncer; al ascendente número de malformaciones congénitas, enfermedades sistémicas, accidentes de tránsito y violencia social.⁴⁻⁷ Sin embargo, en los programas de salud gubernamentales, no se contempla a la prótesis maxilofacial como un servicio primario, con la consecuente carencia de especialistas incorporados al sector salud.⁵

Debido a esta creciente necesidad, es que se crean los Programas Extramuros, en conjunto con el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF) estatales y municipales, para brindar atención a comunidades de bajos recursos económicos y que no tienen la posibilidad de desplazarse a la Ciudad de México, para ser rehabilitados.⁶

De tal forma que, en 1994, se inicia de manera oficial la atención en el Programa de Cirugía Extramuros y Programa de Labio y Paladar Hendido en la Ciudad de San Francisco de Campeche, Campeche (*Figura 1*). En ese primer programa se atendieron 8 o 10 pacientes; con sólo el Coordinador de la Especialidad de Prótesis Maxilofacial, Dr. René Jiménez Castillo, como responsable.

Debido al número creciente de pacientes, en 1996 se incorpora al programa el Dr. Alejandro Benavides Ríos, incrementándose la atención a 50 pacientes.⁷⁻¹⁰

En 1998, y debido al incremento en la demanda de atención, se incorpora a los alumnos de primer año de la Especialidad en Prótesis Maxilofacial al Programa. Siendo en este mismo año que, debido a las necesidades, se abre la Especialidad de Prótesis Maxilofacial en la Universidad Autónoma de Campeche, como co-sede de la FO UNAM, siendo la Coordinadora la Dra. Ana Luisa González Cruz. De esta sede egresan tres generaciones. En este mismo periodo, el Programa Extramuros de Prótesis Oculares y Auriculares fue aceptado en el Programa Nacional de Cirugía Extramuros (PNCE).

El Programa de Campeche tuvo tal impacto de beneficio social, que comenzó a tener una gran difusión en el sureste mexicano. En el año 2000, por iniciativa del Dr. René Jiménez, se abrió el primer Programa Extramuros en el Municipio Autónomo de Benito Juárez, Cancún, Quintana Roo, en conjunto con el Gobierno Municipal, el DIF Municipal y Fundación Oasis (*Figura 2*).

En 2004, por única ocasión y por iniciativa del Dr. René Jiménez, se abrió un Programa Extramuros en Jocotitlán, Estado de México. En 2006, por iniciativa del Dr. René Jiménez y el Dr. Rodolfo Trejo Amado, inicia el Programa Extramuros en Mazatlán, Sinaloa, en conjunto con el DIF, Gobierno Municipal, Club de Leones de Mazatlán y la Universidad de Estudios Avanzados Campus Mazatlán (actualmente *University Pacific*) (*Figura 3*). Este Programa está activo hoy en día, donde se da atención a un promedio de 90 pacientes y se realizan dos programas por año.

En 2007, se realizó un Programa Extramuros en Zihuatanejo, Guerrero (*Figura 4*).

En 2009, se realiza por única ocasión un Programa Extramuros internacional auspiciado por el Club de Leones San Miguel en la República de El Salvador, atendiendo a 40 pacientes.



Figura 1.

Actividades en el Programa de Campeche.

Activities in the Campeche Program.

En 2009, por iniciativa del Dr. René Jiménez, se inicia el Programa Extramuros en Monterrey, Nuevo León; organizado por Casa Azul para el Apoyo, Tratamiento e Investigación de las Alteraciones Craneofacoidentales A.C. El objetivo principal fue la rehabilitación protésica auricular; estando vigente hasta el 2012, realizando un programa por año.

En 2009, por iniciativa del ex alumno de la Especialidad de Prótesis Maxilofacial, el Dr. Oscar Luis Sosa, se abre el Programa en San Bartolo Coyotepec, Oaxaca, atendiendo a 60 pacientes, la primera vez. En los programas subsecuentes, ya en la ciudad de Oaxaca, se ha llegado a atender a 180 pacientes. Siendo éste el programa en el que más pacientes se atienden en la actualidad. Cabe mencionar que el Dr. Sosa fue quien realizó el Manual para Programas de Prótesis Oculares, el cual se ha ido modificando y adecuando a las necesidades de cada programa en particular.



Figura 2. Actividades en el programa de Cancún.

Program activities in Cancun.



Figura 3. Clausura del programa en Mazatlán.

Closing ceremony of the program in Mazatlan.

En febrero del 2013, por iniciativa del Dr. René Jiménez y el Dr. Hugo Juan Ibarra Durán, se abre el Programa en Pachuca de Soto, Hidalgo, siendo el primer programa en el que se firma de manera oficial un Convenio de Colaboración entre el Sistema DIF Hidalgo y la UNAM; esto con el apoyo del Gobierno del Estado, del Hospital General de Pachuca, quien brinda sus instalaciones y personal de apoyo, atendiendo de inicio a 120 pacientes, llegando a atender hasta 160 pacientes por programa; éste continúa vigente y se realizan dos programas por año (*Figura 5*).

En junio del 2015, por iniciativa del Dr. René Jiménez y del ex alumno de la Especialidad de Prótesis Maxilofacial Dr. Jesús Fernando Morales Martínez, se inició el Programa en la Ciudad de Victoria de Durango, Durango, atendiéndose a más de 60 pacientes; siendo vigente hoy día, realizándose un programa por año. En septiembre del 2018, por iniciativa del Dr. René Jiménez y del ex alumno de la Especialidad de Prótesis Maxilofacial Dr. Oscar Luis Sosa y debido a la necesidad creciente de atención de pacientes en la región de la costa de Oaxaca, se abrió el Programa de Puerto Escondido, San Pedro Mixtepec, Oaxaca. Debido a la densidad poblacional multiétnica, extensión territorial dividida en 570 municipios y complejidad geográfica del estado de Oaxaca y por iniciativa del Gobierno del Estado, en 2019 se realizará por primera vez un Programa Extramuros en Huajuapan de León, Oaxaca. Siendo este estado de la República el más beneficiado en respuesta a las necesidades en las diferentes regiones del estado de Oaxaca (*Figura 6*).

Estas actividades extramuros ponen de manifiesto el compromiso que tiene la Facultad de Odontología



Figura 4. Programa en Zihuatanejo.

The program in Zihuatanejo.

de la UNAM para con la población más vulnerable, brindándoles un servicio de alta especialidad sin costo alguno para los pacientes que son atendidos en los Programas Extramuros. Los Programas Extramuros de Prótesis Maxilofacial tienen un carácter propio de la Facultad de Odontología UNAM, donde se vierten los más altos valores universitarios, exaltando el pertenecer y ser «orgullosamente UNAM» y el lema de nuestra máxima casa de estudios de José Vasconcelos Calderón: «Por mi raza hablará el espíritu». Los Programas Extramuros de Prótesis Maxilofacial han

tenido gran impacto a nivel nacional, y el promedio de pacientes que se atienden es de 70 a 180 pacientes por cada programa, rehabilitando lo más importante que es la calidad de vida de éstos, y así reintegrarlos activamente a la sociedad.

Estos programas no tienen precedente, ni en México ni en el mundo, por lo menos, en cuanto al método, cantidad de pacientes y resultados. Existen diversas organizaciones en el mundo que tienen programas de salud que están encaminados a procedimientos quirúrgicos, atención de emergencias y contingencias



Figura 5.

Diversos Programas Extramuros de Prótesis Maxilofacial.

Diverse Extramural Programs.



Figura 6.

Pacientes y prótesis entregadas en los programas.

Patients and prostheses delivered in the programs.

epidemiológicas en situaciones de desastres naturales, países con conflictos bélicos o crisis humanitaria. Las organizaciones más conocidas a nivel mundial son la ONU, OMS, UNICEF y Médicos sin Fronteras; a nivel nacional existe el Programa Nacional de Cirugía Extramuros y diversos programas y brigadas de salud llevadas a cabo por la Secretaría de Salud. La Facultad de Odontología de la UNAM contribuye a la salud bucal de la población con brigadas odontológicas en prácticamente todos los estados de la República, pero destacan de sobremanera los dos programas de alta especialidad, nacionales e internacionales, que realizan las especialidades de Cirugía Bucal y Maxilofacial y Prótesis Maxilofacial, siendo esta última la más enfocada a la rehabilitación de pacientes, estando en congruencia con la declaración internacional de salud:

«Toda persona tiene derecho a un nivel de vida adecuado que le asegure, así como a su familia, la salud y el bienestar, y en especial la alimentación, el vestido, la vivienda, la asistencia médica y los servicios sociales necesarios; tiene asimismo derecho a los seguros en caso de desempleo, enfermedad, invalidez, viudez, vejez u otros casos de pérdida de sus medios de subsistencia por circunstancias independientes de su voluntad».¹¹

En conclusión, creemos firmemente que estos programas deben tener continuidad, ya que el beneficio e impacto social es trascendente en los rubros de la Medicina Social, pero es indispensable contar con personal que pueda llevar una casuística precisa para demostrar con cifras, el verdadero impacto que se ha tenido a lo largo de casi 25 años de actividades.

Special article

Impact of the UNAM Faculty of Dentistry Extramural Maxillofacial Prosthesis Program in Mexico from 1994 to 2018 (historical overview)

Esperanza Alvarado Gamboa,* Alejandro Benavides Ríos,* René Jiménez Castillo**

* Professor, Maxillofacial Prostheses Department, Graduate and Research Division, Dental School, UNAM.

** Chief of Maxillofacial Prostheses Department, Graduate and Research Division, Dental School, UNAM.

ABSTRACT

The goal of this document is to give an historical account of the importance and impact of the extramural program

carried out by the UNAM Faculty of Dentistry Specialty of Maxillofacial Prosthetics to set a narrative precedent. The right of healthcare directed toward the physical rehabilitation and hence increased quality of life of patients is contained in the Article 25 of the Universal Declaration of Human Rights. However, the high cost of this type of care complicates its coverage on the part of Government health systems. But when the effort, the determination, and the capacity of various participating institutions blend, high-level medicine can reach to the most disadvantaged populations.

Key words: Maxillofacial prosthesis, extramural programs, ocular prosthesis.

INTRODUCTION

The National Autonomous University of Mexico (UNAM) carries out different extramural activities and programs that have, among other objectives, that of generating social benefit. This is the case of the extramural program developed by the Specialty of Maxillofacial Prosthetics of the Postgraduate Division of Studies and Research at the Faculty of Dentistry (DEPEl FO UNAM). The program provides prosthesis rehabilitation to a large number of patients that otherwise would not have the possibility of being rehabilitated.

Ninety-five percent of the prostheses that are made in these extramural programs are prosthetic eyes,¹ elaborated using a technique developed by the UNAM that allows making a considerable number of pieces in few days for the rehabilitation of up to 100 patients per program.

In addition, there are intraoral, nasal, auricular, and cranial prostheses, as well as hearing aids and osseointegrated implants for bearing of auricular and facial prostheses.

The social impact of this extramural program has kept it current for 25 years and the number of treated patients increases every year.

Despite the impact and undoubtedly usefulness of this program, there is no testimonial narrative of its history and evolution. Only news reports, interviews or isolated videos exist, which do not show the magnitude and significance of the program through time.

The main objective of this document, therefore, is to make a written narrative of the history and importance of the program and its social benefits over the years.

HISTORICAL FRAMEWORK

Maxillofacial prosthetics is the science and art of prosthodontics responsible for the aesthetic and functional rehabilitation of intraoral, facial, and cranial structures by artificial means when surgical means are not feasible. The main objective of this

specialty is to enhance the quality of life of the affected persons.²

The French barber-surgeon Ambroise Paré (1510-1590) is considered the father of maxillofacial prosthetics. A century and a half later, Pierre Fauchard (1678-1761), who established dentistry as a medical profession, published in 1728 his book *Le Chirurgien Dentiste ou Traité des Dents*. In it he devoted two chapters to the management of maxillary defects and the manufacture of dental surgical instruments.³

The UNAM is the only university in the country with a specialty program in maxillofacial prosthesis. The origin of this specialization goes back to 1972, when it began as a service in the UNAM Faculty of Dentistry Peripheral Clinic in Xochimilco, alternating its activities with the Cleft Lip and Palate Clinic dependent of the Maxillofacial Surgery Specialty. On December 8, 1983 the Maxillofacial Prosthetics Specialty was approved by the University Council. Between July and August of 1983 the Service of Maxillofacial Prosthetics began working at the National Institute of Cancerology in Mexico, and students in that specialty started to rotate in the service.

The need for patients to be rehabilitated by professionals in this specialty has increased because of greater survival of patients with cancer and a rising number of congenital malformations, systemic diseases, traffic accidents, and social violence.⁴⁻⁷ Government health programs, however, do not include maxillofacial prosthetics as a primary service, with the consequent lack of specialists in the health system.⁵

Owing to this growing need the extramural programs were created in collaboration with State and municipal offices of the National System for the Integral Development of the Family (DIF) to provide care to people in low-income communities with no economic means to travel to Mexico City to be rehabilitated.⁶

Thus, the Maxillofacial Prosthesis and Lip and Palate Cleft extramural programs started officially in 1994 in the city of San Francisco de Campeche, Campeche (Figure 1). In this first campaign 8 or 10 patients were treated. The responsible of the medical team was the coordinator of the Specialty of Maxillofacial Prosthetics, Dr. Rene Jimenez-Castillo. Two years later, in 1996, because of the increasing number of patients, Dr. Alejandro Benavides Ríos joined the program. This time 50 patients were treated.⁷⁻¹⁰

In 1998, due to the rising demand for care first-year students of the Specialty in Maxillofacial Prosthetics were integrated into the program. In that same year the Specialty of Maxillofacial Prosthetics was set up at the Autonomous University of Campeche, as a dependent branch of the UNAM Faculty of Dentistry.

Then the coordinator of the program was Dr. Ana Luisa Gonzalez-Cruz. Three generations of maxillofacial specialists graduated in Campeche. During this same period, the Extramural Program of Auricular and Eye Prostheses was included in the National Program of Extramural Surgery (PNCE).

The program of Campeche made such a social impact that news about it began to spread in the Mexican Southeast. In the year 2000, on the initiative of Dr. Rene-Jiménez, the first extramural program was launched in the autonomous municipality of Benito Juarez, Cancun, Quintana Roo, in collaboration with the Municipal Government, the local DIF office, and the Oasis Foundation (Figure 2).

In 2004, for an only time and on the initiative of Dr. Rene Jimenez, an extramural program was carried out in Jocotitlan, State of Mexico. In 2006 on the initiative of Dr. Rene Jimenez and Dr. Rodolfo Trejo-Amado, the program was taken to Mazatlan, Sinaloa, in collaboration with the local DIF, the Municipal Government, the Mazatlan Lions Club, and the University of Advanced Studies Campus Mazatlan (currently University Pacific) (Figure 3). This program is still active and provides care to an average of 90 patients a year. Two programs are performed per year.

In 2007, an extramural program was conducted in Zihuatanejo, Guerrero (Figure 4).

In 2009 for only one occasion an international extramural program sponsored by the San Miguel Lions Club was carried out in the Republic of El Salvador, where 40 patients were treated.

In 2009, at the initiative of Dr. Rene Jiménez, the program was brought to Monterrey, Nuevo León. This effort was organized by Casa Azul for Support, Treatment, and Research of Craniofacial and Dental Alterations NPO. The main objective was the auricular prosthetic rehabilitation. The program worked until 2012, with a campaign per year.

In 2009, at the initiative of the former student of the Specialty of maxillofacial prosthetics, Dr. Oscar Luis Sosa, the program was taken to San Bartolo Coyotepec, Oaxaca, where 60 patients were treated during the first campaign. In subsequent campaigns, now in the city of Oaxaca, the number of patients amounted to 180. Currently, this is the program with the highest number of treated patients. Noteworthy, it was Dr. Sosa who wrote the handbook for ocular prosthetics programs, which has been modified and adapted to meet the needs of each particular program.

In February 2013, at the initiative of Dr. Rene Jimenez and Dr. Hugo Juan Ibarra-Duran, the program started operating in Pachuca de Soto, Hidalgo. This was the first conjoint program with an officially signed

collaboration agreement between the DIF Hidalgo and UNAM, and the support of the Government of the State and the General Hospital of Pachuca, which provides the facilities and support staff for the treatment of patients. First, 120 patients were cared for and up to 160 patients have been treated per program. This program is still current and there are two campaigns per year (*Figure 5*).

In June of 2015, at the initiative of Dr. Rene Jimenez and the former student of the Specialty of Maxillofacial Prosthetics Dr. Jesus Fernando Morales-Martinez, the program began working in the city of Victoria de Durango, Durango. More than 60 patients were treated the first time. The program still exists and a campaign is carried out once a year. In September 2018, on the initiative of Dr. Rene Jimenez and Dr. Oscar Luis Sosa, and because of the growing need for care of patients in the coastal region of Oaxaca, the program was taken to Puerto Escondido, in San Pedro Mixtepec, Oaxaca. Given the multiethnic population density, the territorial extension—which is divided into 570 municipalities—and the geographical complexity of the State of Oaxaca and on the initiative of the Government of the State, an extramural program will be done for the first time in Huajuapan de Leon, Oaxaca, in 2019. This State has been the most benefited by the program in response to the needs of its population (*Figure 6*).

The extramural maxillofacial prosthesis program highlights the commitment of the UNAM Faculty of Dentistry toward the most vulnerable Mexican population, which are given a high specialty treatment free of charge. The highest values of the UNAM, Mexico's main university, are put into practice in these programs, and Jose Vasconcelos motto—which is that of the university—is proudly manifested: «The spirit shall speak for my race». The program has had a great impact at the national level; in every campaign 70 to 180 patients have been treated and rehabilitated, thus improving significantly their quality of life.

These programs do not have precedent, either in Mexico or in the world, at least in terms of method, number of patients and results. Several international organizations have health programs that are aimed at surgical procedures, care of emergencies and epidemiological contingencies in situations of natural disasters, conflict or humanitarian crisis. The best-known organizations worldwide are the UN, WHO, UNICEF and *Médecins sans Frontières*. In Mexico

there is the National Program of Extramural Surgery and some health programs and health brigades carried out by the Ministry of Health. The UNAM Faculty of Dentistry contributes to the oral health of the population with dental brigades in practically all the States of the country, but the high specialty programs of oral and maxillofacial surgery and maxillofacial prosthesis stand out clearly, the latter being the most focused on the rehabilitation of patients, in congruence with the human right to an adequate standard of living:

«Everyone has the right to a standard of living adequate for the health and well-being of himself and his family, including food, clothing, housing, and medical care and necessary social services, and the right to security in the event of unemployment, sickness, disability, widowhood, old age or other lack of livelihood in circumstances beyond his control.»¹¹

In summary, we firmly believe that these programs must have continuity because of their impact in the area of social medicine in Mexico. It is essential, however, to have staff that accurately records the number of benefited patients to show the real effect of nearly 25 years serving the people in most need.

REFERENCIAS / REFERENCES

1. Jankielewicz I et al. *Prótesis buco-maxilofacial*. Barcelona: Editorial Quintessence, S.L.; 2003. Capítulo 3, pp. 345-356.
2. Beumer J III, Marunick MT, Esposito SJ. *Maxillofacial rehabilitation. Prosthodontic and surgical management of cancer-related, acquired, and congenital defects of the head and neck*. 3rd edition. Quintessence Publishing Co, Inc.; 2011. pp. 255-313.
3. Ring ME. The history of maxillofacial prosthetics. *Plast Reconstr Surg*. 1991; 87 (1): 174-184.
4. Plan Único de Especialidades Odontológicas, UNAM, 2011.
5. Dirección General de Administración Escolar. Subdirección de Certificación y Control Documental. Departamento de Planes y Programas de Estudio. No. Of.: DGAE/SCCD/DPPE/062/2014.
6. www.sinais.salud.gob.mx/indicadores.
7. <https://cei.colmex.mx/Estudios%20sobre%20violencia/Estudios%20Violencia%20M%C3%A9dicos%20Materiales%20recibidos/>
8. Hallado en: www.salud.gob.mx
9. Hallado en: www.dif.gob.mx
10. Oficio DIF Campeche, Campeche 960669.
11. Declaración Universal de Derechos Humanos (Artículo 25, párr. 1).

Dirección para correspondencia /
Mailing address:
Alejandro Benavides Ríos
E-mail: abrtomy@gmail.com