



Medical Mission Network
México

Reporte Anual 2025

Celebramos la Continuidad de MMN-MX

Estamos profundamente agradecidos por la oportunidad de haber compartido este proyecto con nuestras comunidades y pacientes durante estos 11 años. Esta permanencia ha sido posible gracias al respaldo de un extraordinario grupo de voluntarios, colaboradores, donantes e instituciones que han creído en nuestra misión desde el principio.

La fuerza de esta continuidad emana de la inspiración de nuestro fundador, el P. Bennet Tierney. Gracias a su ejemplo de poner el amor en acción todos los días a través de los servicios de salud, Medical Mission Network México ha tomado una profundidad y solidez que nos permiten mirar hacia el futuro con confianza.

Este reporte no solo refleja lo que hemos logrado en el último año, sino que asegura que el viaje continúa. Con su apoyo, seguiremos creciendo y sirviendo a nuestras comunidades por muchos años más, llevando salud y esperanza a cada rincón donde sea necesario.

A todos los que han sido parte de esta historia y que aseguran nuestro futuro, les extendemos nuestro más sincero agradecimiento.





Lo que encontrarás en este reporte

- 01** Misión, Visión y Valores
- 02** Mensaje de Presidencia y Dirección
- 03** Áreas de Impacto 2025
- 04** Desafíos y Estrategias de Salud
- 05** Nuestros Aliados y Donantes
- 06** Hagamos la Diferencia Juntos



**Enrique Paulo
Mouret Valdés**

Presidente



**Napoleón
Cantú Treviño**

Vicepresidente

Mensaje del Presidente

Estimados aliados, donantes y amigos de
Medical Mission Network México:

El año 2025 ha representado un capítulo extraordinario
en la historia de nuestra organización.

Hemos consolidado nuestra presencia en las regiones
más necesitadas del país, ampliado nuestro alcance
y profundizado el impacto de cada uno de nuestros
programas. Los resultados que presentamos en este
reporte son testimonio del poder transformador de la
solidaridad y el trabajo colaborativo.

Este año, la expansión de nuestras operaciones en
Monterrey marca un hito significativo. Lo que comenzó
como una serie de brigadas médicas se ha convertido
en un programa integral que atiende de manera
sostenida a comunidades urbanas vulnerables del área
metropolitana. Esta evolución demuestra que nuestro
modelo de atención puede adaptarse exitosamente a
diferentes contextos, tanto rurales como urbanos.

Quiero expresar mi más profundo agradecimiento a cada
miembro de nuestro consejo administrativo, a nuestro
incansable equipo operativo, a los promotores de salud
comunitaria que son el corazón de nuestra misión, y a
cada donante y aliado que hace posible este trabajo.

***"Juntos estamos demostrando que la salud de calidad
puede llegar a donde más se necesita.***

***Nuestro compromiso es inquebrantable y nuestra visión,
más clara que nunca."***

Enrique P. Mouret Valdés y Napoleón Cantú Treviño

Consejo de

Administración

Presidente

Enrique P. Mouret Valdés

Vicepresidente

Napoleón Cantú Treviño

Presidente Internacional

P. Bennet Tierney

Tesorero

Rodolfo Canseco Villarreal

Asesor Espiritual

P. Emilio Díaz Torres

Secretario

Eugenio García Doria

Consejeros

- Alejandro Rodríguez Segovia
- Armando Badillo Rodríguez
- Federico Pozas García
- Fernando A. Elizondo Garza
- José Eduardo García Luna Martínez, M.D.
- Luis A. Chapa González
- Mauricio Sáenz Guerra
- Pablo Páez Garza
- Ricardo Dávila Quiñones
- Tomás Barrientos Fortes, M.D.



Medical Mission Network
México

Mensaje del Director

Querida familia de Medical Mission Network México:

El 2025 fue un año de retos superados y metas alcanzadas. Nuestro equipo en campo demostró, una vez más, que la dedicación y la vocación de servicio son los motores más poderosos del cambio social. Cada comunidad que visitamos, cada paciente que atendimos, cada promotor de salud que capacitamos, nos reafirmó en la convicción de que estamos en el camino correcto.

Uno de los logros más significativos de este año fue la consolidación de nuestro programa en Monterrey. La ciudad presenta desafíos únicos en materia de salud para sus poblaciones vulnerables, y hemos logrado desarrollar estrategias innovadoras para llevar atención integral a quienes más lo necesitan en el área metropolitana.

Los resultados hablan por sí mismos: más pacientes atendidos, mayor recurrencia y un impacto medible en la calidad de vida de cientos de familias.

En Quintana Roo, fortalecimos nuestras redes de promotores comunitarios, quienes continúan siendo la columna vertebral de nuestra estrategia de sostenibilidad. Su compromiso nos inspira y nos desafía a seguir creciendo. Además, nuestro departamento de investigación en salud global ha generado evidencia científica que está contribuyendo a la formulación de políticas públicas más efectivas. **Miramos al futuro con optimismo y determinación.**

Cada dato en este reporte representa una vida tocada, una esperanza renovada y un paso más hacia la equidad en salud.



**Dr. Juan Pablo
Aguilar Mendoza**

Director

Misión

Ofrecer a las comunidades marginadas un sistema alternativo de promoción y gestión de salud continuo, en donde se respeta la dignidad humana y el derecho a la vida.

Visión

Somos una organización médica humanitaria que brinda asistencia y acompañamiento de excelencia a las comunidades más vulnerables en México y Centroamérica.



Valores



Solidaridad



Amor en Acción



Calidad



Sostenibilidad

Equipo Operativo



Director

Dr. Juan Pablo Aguilar Mendoza, M.D., M.P.H.



Coordinadora de Salud Comunitaria

L.S.C Martha Isabel Ku Cab



Médico Operativo

Dra. Viviana Brunet Toyos, M.D.



Auxiliar de Laboratorios

Q.C.B. Mibzar Pech Navarrete

Nuestro equipo es un testimonio vivo de amor
en cada integrante aporta su talento para
construir comunidades más saludables.



Coordinadora de Operaciones
MNA. Karime Arana Cohuo



Coordinadora Atención en Salud
L.E. Darcy Yanira Mis Kumul



Asistente Administrativo
Enf. Juan Eliezer Cab Aguirre



Médico Operativo
Dra. Alexia Velazquez Burguet

Nuevas generaciones en acción



Kiandra
Jones



Fabrizio
Mora



Rafael
Maldonado

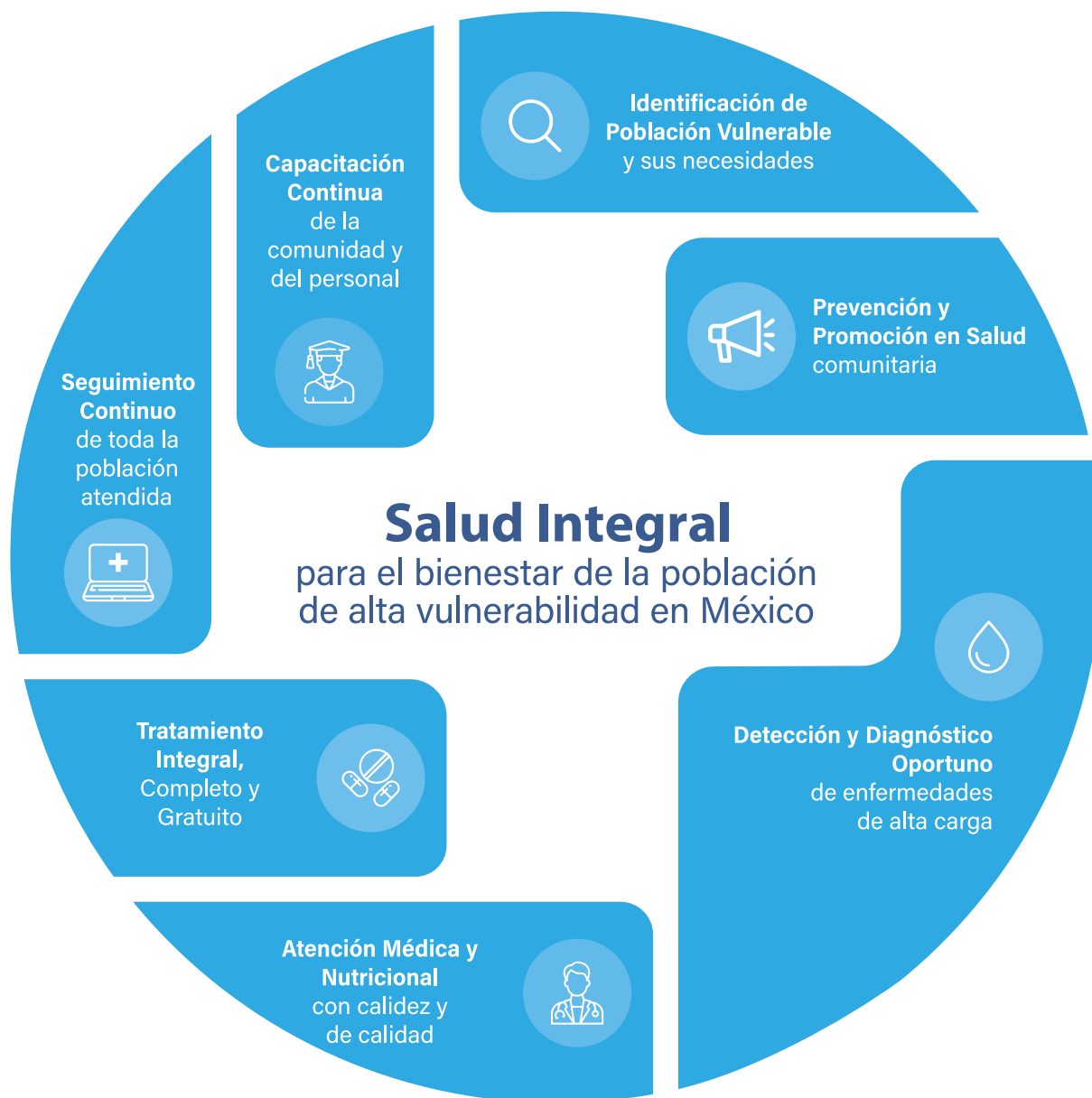


Andrea
Checo



Marbely
Alany

Modelo de Intervención



Salud Integral: nuestro enfoque de **ciclo completo**

Nuestro modelo aborda la salud en ocho etapas continuas:

Desde la identificación de población vulnerable hasta la capacitación comunitaria, garantizando atención médica gratuita, diagnóstico oportuno y seguimiento continuo para el bienestar de toda la familia.

WHATSAPP



CONTACTO
DIRECTO



Hagamos la
diferencia **juntos.**



Salud para toda la vida

Abordamos desafíos con un enfoque integral generando oportunidades de salud y ambientes saludables en cada etapa de la vida.

Objetivos de

Desarrollo Sostenible (ODS)

Nuestras acciones contribuyen al cumplimiento de los ODS fortaleciendo a las comunidades mediante el acceso a la salud y la mejora de su calidad de vida.



01

Embarazo

Desafío:

- Acceso limitado a servicios para la atención integral en el embarazo.
- Escasez de recursos para asegurar un embarazo saludable.

Secuelas:

- Desnutrición.
- Hipertensión.
- Diabetes gestacional.
- Pre-eclampsia.
- Aumentar el riesgo de mortalidad materno e infantil.
- Complicaciones de parto.

Solución:



Atención Integral en el embarazo



Solución:



Capacitación y prevención comunitaria

02

Primera Infancia

Desafío:

- Barreras críticas en acceso a servicios de salud y nutrición.
- Inseguridad alimentaria.

Secuelas:

- Anemia.
- Malnutrición.
- Restricción en el desarrollo cognitivo y físico.
- Mayor riesgo de enfermedades crónicas en la adolescencia y adultez.

Solución:



Desarrollo y
Nutrición
Infantil



03

Adultez y Vejez

Desafío:

- Inaccesibilidad de servicios que aseguren la reducción del progreso de las enfermedades con mayor carga a este sector de la población.

Secuelas:

- Prevalencia de enfermedades crónicas.
- Discapacidad temprana.
- Calidad de vida reducida.
- Deterioro acelerado de la salud.

Solución:



Atención Integral
de enfermedades
no transmisibles



Resultados 2025



Zonas de Impacto

Dedicamos nuestra energía y esfuerzos en atender a las zonas marginadas de los estados de Quintana Roo y Nuevo León.





El impacto más grande viene del amor que se comparte.

5,979

Consultas
otorgadas

1,478

Pacientes
atendidos

31

Comunidades
atendidas

122

Días
de misión

31,665

Medicamentos
otorgados

3,011

Laboratorios
procesados

Consolidando nuestra Estrategia Nuevo León

Desde el 2021, las brigadas de salud en Nuevo León forman parte de nuestro esfuerzo continuo por acercar servicios médicos gratuitos a comunidades en situación de vulnerabilidad.

A través de nuestro **Programa de Atención a Enfermedades No Transmisibles**, hemos extendido nuestro modelo de atención integral a zonas suburbanas, consolidando un modelo efectivo que se adapta a las necesidades de cada comunidad y escribe historias de esperanza que transforman vidas, manteniendo además una presencia sólida y continua **en los municipios de San Pedro y Santa Catarina.**



¡AMOR EN ACCIÓN!

Incorporación 2025

Municipio de García, Nuevo León

Este año hemos avanzado considerablemente al sumar el municipio de García a nuestra red de atención. Esta área presenta una alta vulnerabilidad social, y nuestro modelo ha sido rápidamente aceptado por la comunidad. En particular, los niños y niñas de la zona necesitan un seguimiento constante y detallado para el control adecuado de sus enfermedades, lo que fortalece nuestro compromiso y presencia con las poblaciones más vulnerables de la región.





Atención Integral en el Embarazo

01. Detección Temprana:

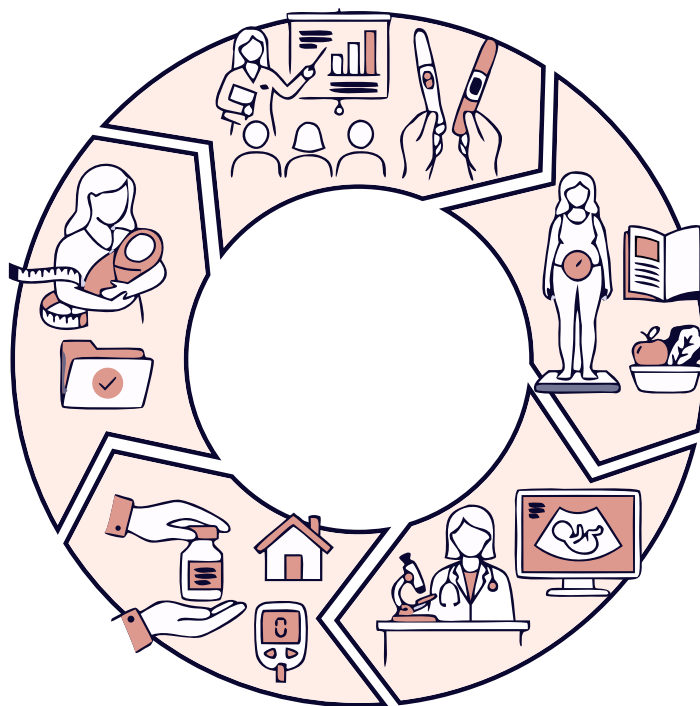
Pruebas y talleres preventivos.

02. Evaluación Nutricional:

Seguimiento alimenticio y lactancia.

03. Atención Médica:

Estudios de laboratorio y ecografías.



05. Seguimiento Postparto:

Evaluación de madre y recién nacido.

04. Tratamiento y Acompañamiento:

Medicamentos y visitas domiciliarias.

Nuestro compromiso es garantizar una gestación saludable y un futuro prometedor para las madres y sus hijos.

Brindamos un conjunto de servicios para garantizar una gestación y un estado de salud óptimos para la madre y su bebé.

125

Mujeres
atendidas

100%

Resoluciones de embarazos
sin complicaciones

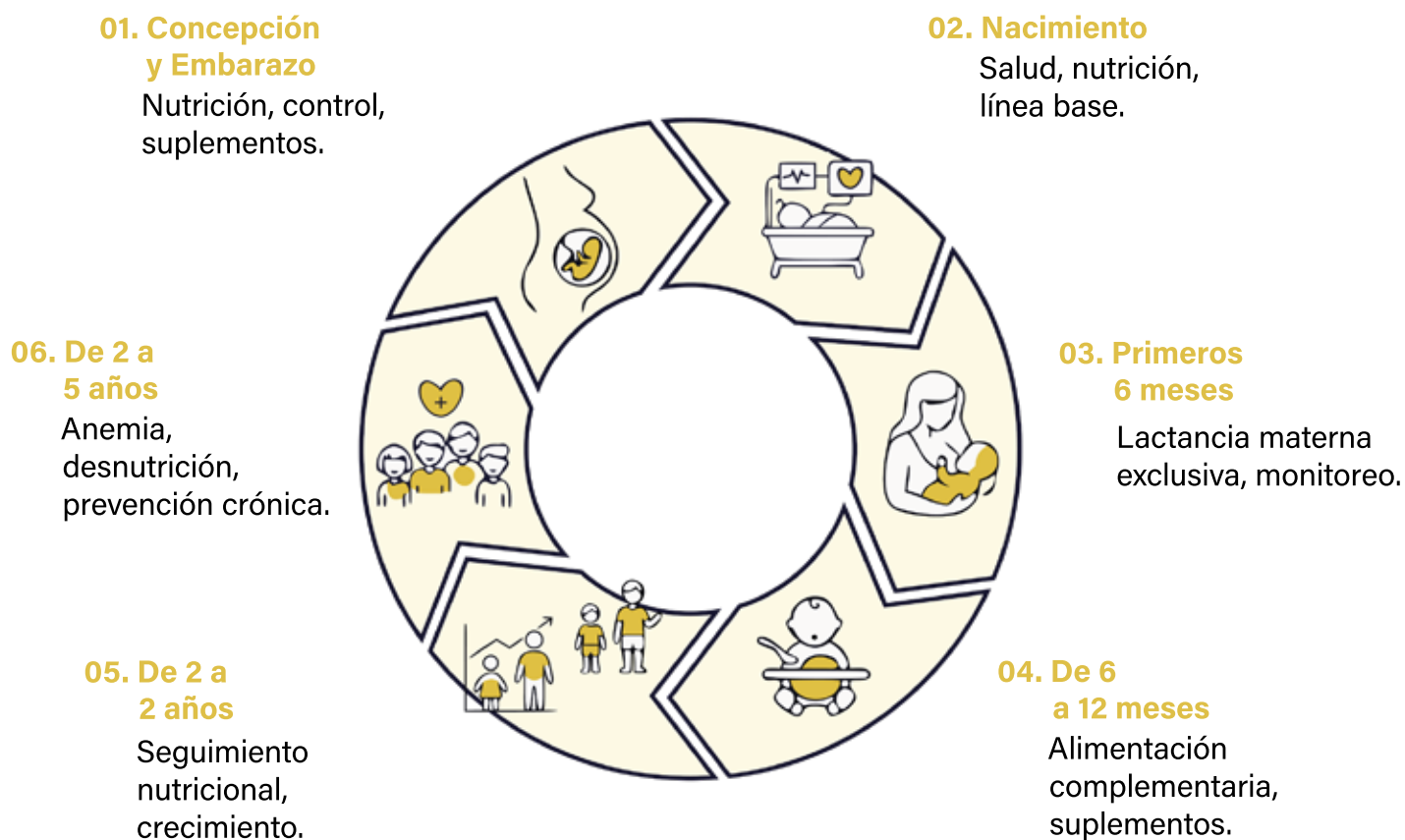
70%

De las mujeres de la
comunidad asistieron





Desarrollo y Nutrición Infantil



Desde la concepción hasta los 2 años de vida...

Los 1,000 días representan la ventana de oportunidad más importante para el desarrollo cognitivo, emocional, físico y social de cada persona.

898

Niños en el proyecto
de nutrición

30%

Detectados con
malnutrición

31

Comunidades
atendidas

3,694

Visitas
domiciliarias

100%

Cobertura

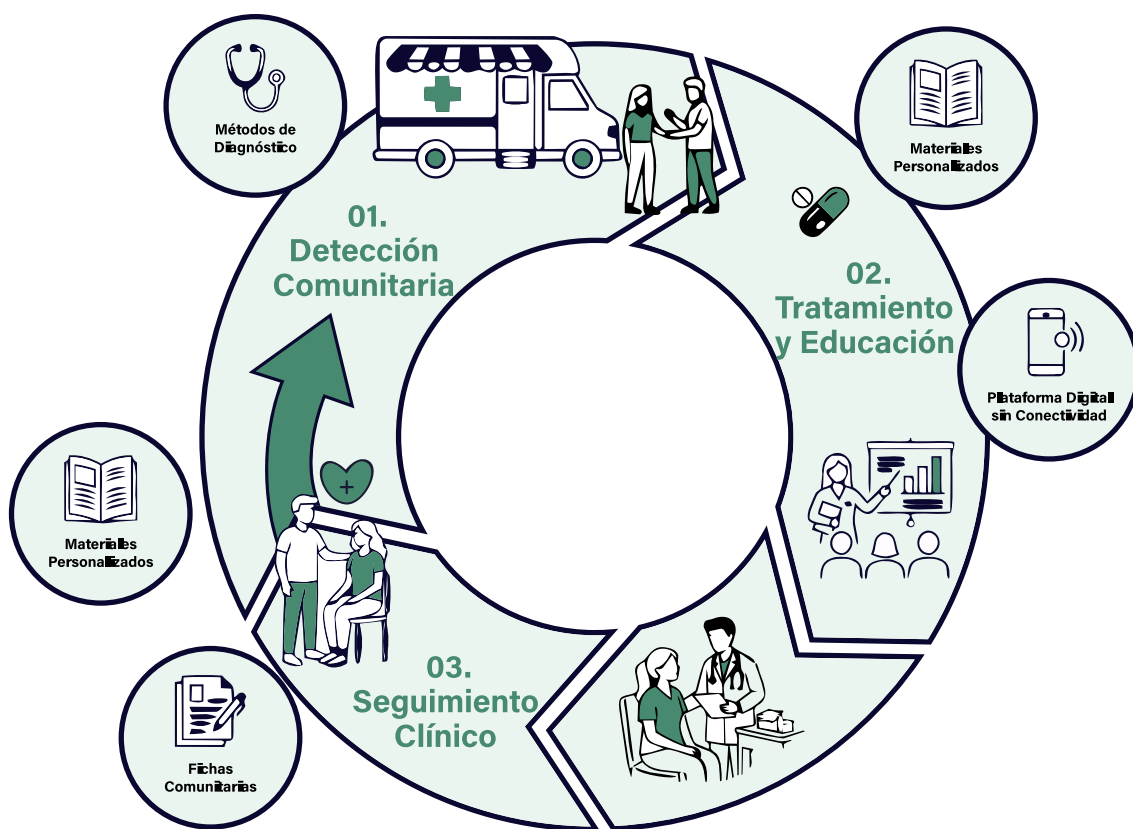


En colaboración con la Fundación Carlos Slim, tenemos como objetivo erradicar la anemia desde el primer día de concepción hasta los primeros dos años de vida.

A través de la búsqueda intencionada y distribución del tratamiento, buscamos prevenir y tratar esta enfermedad, asegurando un desarrollo cognitivo y nutricional de todos los niños en las comunidades que atendemos.



Atención Integral de Enfermedades no Transmisibles



Nuestro objetivo es reducir las complicaciones y la mortalidad asociadas a estas enfermedades mediante un modelo integral que combina prevención, atención médica, educación y empoderamiento.

58%

Control de enfermedades
crónicas

1,187

Consultas de
crónicos

79%

Recurrencia
de pacientes

20,048

Medicamentos otorgados para
control de enfermedad





Capacitación y Prevención Comunitaria



Transformamos comunidades desde adentro. A través de la capacitación y el suministro de insumos médicos, formamos agentes de cambio locales que garantizan la salud en su entorno.

Estos líderes comunitarios no sólo brindan apoyo complementario y monitoreo continuo a los pacientes, sino que también aseguran que el impacto de nuestros programas sea profundo, sostenible y de largo plazo.

Promotores de Salud

- Adamary Castillo Mis
- Alma Margarita Tec Canul
- Amanda Tun Nahuat
- Ángela Marina López Canuich
- Angélica María Ake Canul
- Aurelia Cahuich Canul
- Basilia Yama Muñoz
- Benito May Chan
- Bertha Avilés Aguilar
- Bernardina Hernández
- Brenda Mariela Tun Che
- Cecilia Lara Xool
- Daniel Iván Martín Castillo
- Daysi Yasuri Yam Castillo
- Deysi Guadalupe Uc Balam
- Edwin Alejandro Hernández Acosta
- Elvira Suárez
- Estefanía Uc Batun
- Geidy Angélica Hernández García
- Gerardo González Pech
- Jazmín de Jesús Chab Canche
- Jazmín Guadalupe Tolosa Canche
- Jesús Cahuich Canul
- Kareli Noemy Couoh Cahuich
- Laura Alicia Palomo Can
- Laura Marisol Ramos Hernández
- Lizbeth Nayeli González Poot
- Lorenza Edhit Vázquez Martínez
- Magdalena de Jesús García Sosa
- Mariana May Tuyub
- María Aurelia Tuyub Che
- María Manuela Dzul Tun
- María de los Ángeles Cauich Vázquez
- María del Rosario Cime Escamilla
- Maribel Pacheco Rivera
- Martina Chiquil Pat
- Martha Sharon Quintal Caamal
- Nancy Carolina Yam Castillo
- Naomi Monserrat Poot Dzul
- Neyda Luisa Cahum Mahay
- Nidia Angélica Euan Polanco
- Ninett Rosalva Tamayo Dzul
- Osmar Ezequiel Tun Che
- Ramón Un Tun
- Reina Areli Kuyoc Martín
- Seidy Karely Méndez Ke
- Sindi Estrella Cohuo Poot
- Sofía Magdalena Acosta Gómez
- Sugeysy Fabiola Lopez Ek
- Wendy Esther Canche Colli
- Wendy Jazmín Kuyoc Martín
- Yazmín Nazaret Blanco Suárez
- Yuridia Vázquez Martínez

Investigación en Salud Global



FUNDACIÓN
Carlos Slim



Nuestros Proyectos

Modelo Predictivo ERC

Desarrollo de Proyecto para diagnosticar oportunamente la enfermedad renal crónica.

Estrategia por la primera infancia

Reducir la prevalencia de la anemia en los niños de comunidades vulnerables.

Diagnóstico oportuno de VIH

Aplicamos pruebas innovadoras de diagnóstico inmediato a las comunidades que atendemos para reducir el tiempo de confirmación de diagnóstico.

Impulso a Desarrollo de Políticas

Recomendaciones basadas en evidencia para promover sistemas de salud más equitativos y sostenibles.

EARLY CHRONIC KIDNEY DISEASE WITH PRESERVED RENAL FUNCTION AMONG RURAL MEXICAN ADULTS WITH DIABETES AND/OR HYPERTENSION: PREVALENCE AND ASSOCIATED FACTORS

AUTHORS
Ana Sofia Gomez¹, Luis Aguilar², Juan Pablo Aguilar Mendez³

AFFILIATIONS
1) Medical Mission Network, Quintana Roo, Mexico
2) Humanitarian Response Unit, University of Manchester, Ellenborough Park, Oxford, UK
3) Secretaría de Salud, Unidad de Medicina Especializada, Hospital General de Quintana Roo, Cancun, Mexico

BACKGROUND
Chronic kidney disease is a major public health challenge in Mexico, with increasing prevalence in rural populations. Early diagnosis and management, particularly in rural populations, is essential to prevent progression to end-stage renal disease, improve quality of life, and reduce the burden of associated complications.

METHODS
We conducted a cross-sectional analysis of 448 adults receiving care at rural health centers in Quintana Roo, Mexico. Participants had a prior diagnosis of diabetes mellitus, hypertension, or both. Serum creatinine and eGFR were measured as part of routine evaluation. Early CKD was defined as ACR ≥ 30 mg/g with eGFR ≥ 60 mL/min/1.73m². We compared age, sex, education level, glycemic control, lipid profile, and diagnostic group (diabetes only, hypertension only, or both) across early CKD status. Statistical comparisons were made using t-tests and chi-squared tests. Additionally, among participants with early CKD, we compared mean eGFR across diagnostic groups (diabetes only, hypertension only, or both) using one-way ANOVA with Bonferroni-adjusted pairwise comparisons.

RESULTS
The prevalence of early CKD was 42.6% (190/448). This burden was comparable across diagnostic groups: hypertension only (44.7%), diabetes only (41.3%), and both conditions (42.6%; $p=0.82$). Individuals with early CKD were significantly older (mean age 59.7 vs. 57.3 years, $p=0.006$) and had markedly elevated ACR (mean 361.4 vs. 21.4 mg/g, $p<0.001$). No significant differences were found in sex distribution, educational attainment, eGFR, HbA1c, triglycerides, or total cholesterol (Table 1a). Among participants with preserved renal function, mean eGFR values were slightly higher in those with diabetes alone (117.6 mL/min/1.73m²) compared to those with both conditions (108.4 mL/min/1.73m²), and hypertension alone (102.6 mL/min/1.73m²), though these differences did not reach statistical significance ($p=0.252$) (Table 1b).

INTERPRETATIONS
More than four in ten rural adults with diabetes and/or hypertension exhibit early CKD despite preserved renal function. The similar prevalence across clinical groups suggests that relying solely on eGFR underestimates the true burden of kidney injury. This pattern reflects systemic underdiagnosis and calls for universal implementation of ACR testing in primary care, particularly in underserved areas. Systematic identification of albuminuria would enable timely clinical interventions to halt CKD progression and mitigate future cardiovascular and renal complications. These findings reinforce the inadequacy of creatinine-based screening alone and support calls for community adapted screening models that integrate both eGFR and ACR in low resource settings. Although all participants met criteria for preserved

Table 1a. Clinical and Sociodemographic Characteristics of Adults With and Without Evidence of Renal Damage (ACR ≥ 30 mg/g) and Preserved eGFR (≥ 60 mL/min/1.73m²) in Quintana Roo, Mexico, 2024

VARIABLE	NO RENAL DAMAGE (ACR < 30 mg/g)	RENAL DAMAGE WITH PRESERVED eGFR (ACR ≥ 30 mg/g)	p-value
Age (mean, SD)	57.3 (10.5)	59.7 (10.4)	0.006
Female sex, n (%)	202 (34.4%)	137 (40.4%)	0.14
Primary education or less, n (%)	196 (34.2%)	133 (40.4%)	0.752
Diabetes only, n (%)	42 (38.7%)	17 (41.3%)	0.82
Hypertension only, n (%)	44 (39.3%)	20 (48.8%)	
Diabetes and hypertension, n (%)	44 (39.3%)	44 (40.4%)	
Estimated eGFR (mL/min/1.73m ²), mean (SD)	108.4 (21.2)	108.4 (21.2)	0.836
Albumin to creatinine ratio (mg/g), mean (SD)	21.4 (12.7)	361.4 (127.5)	<0.001
Hypertension (mg/dL), mean (SD)	108.7 (10.0)	115.9 (10.6)	0.219
Total cholesterol (mg/dL), mean (SD)	163.3 (30.4)	163.7 (30.5)	0.94

Renal damage with preserved function was defined as an albumin to creatinine ratio (ACR) ≥ 30 mg/g and an estimated glomerular filtration rate (eGFR) ≥ 60 mL/min/1.73 m², according to KDIGO 2024 guidelines. Participants with eGFR < 60 mL/min/1.73 m² were excluded from this analysis.

Table 1b. Differences in eGFR Despite Preserved Renal Function Across Diagnostic Group

VARIABLE	Diabetes only (n=42)	Hypertension only (n=44)	DM + HTN (n=44)	p-value
Estimated eGFR (mL/min/1.73m ²), mean (SD)	117.6 (24.6)	102.6 (24.4)	108.4 (24.6)	0.002

Early renal damage was defined as an albumin to creatinine ratio (ACR) ≥ 30 mg/g with preserved renal function (eGFR ≥ 60 mL/min/1.73 m²), according to KDIGO 2024 guidelines. Only participants meeting both criteria were included (n=137). Mean eGFR was compared across diagnostic groups using one-way ANOVA. The adjusted p-value is shown.

42.6% of people with diabetes, hypertension, or both have early CKD

41.3% in people with only diabetes

44.7% in people with only hypertension

41.3% in people with both conditions



Medical Mission Network
México

**Agradecemos el compromiso y la solidaridad
de quienes hacen posible mejorar la salud
y calidad de vida de miles de personas.**

Nuestros Aliados

FUNDACIÓN
Carlos Slim



UDEM

evek



La generosidad es el lenguaje universal de un corazón en acción.

¿Cómo contribuir?

01. Donando con Propósito

Cada donación en efectivo o especie se traduce en recursos para construir un futuro más saludable.

02. Conviértete en Voluntario

Únete a nosotros en el terreno y sé parte del cambio. Aporta tus habilidades médicas o apoya logísticamente.

03. Compartiendo nuestra Historia

Ayúdanos a difundir el mensaje. Comparte este informe con tus amigos, familiares y colegas.



04. Formando Alianzas Estratégicas

Si eres parte de una organización o empresa comprometida con la responsabilidad social, considera una alianza con nosotros.

Contáctanos

contacto@medicalmissionnetwork.org

Instagram: @mmn_mexico

Facebook: MMNMEX



¡JUNTOS HAGAMOS IMPACTO!

Nuestros Donantes



Familia Zubieta
y Landa Chapa

¡Muchas gracias!



medicalmissionnetwork.org



Medical Mission Network
México

La salud es un derecho,
el amor nuestra fuerza.

medicalmissionnetwork.org



Instagram: [mmn_mexico](https://www.instagram.com/mmn_mexico)



Facebook: [MMNMEX](https://www.facebook.com/MMNMEX)



LinkedIn: [Medical Mission Network México](https://www.linkedin.com/company/medical-mission-network-mexico)

♥ AMOR EN ACCIÓN 🧑