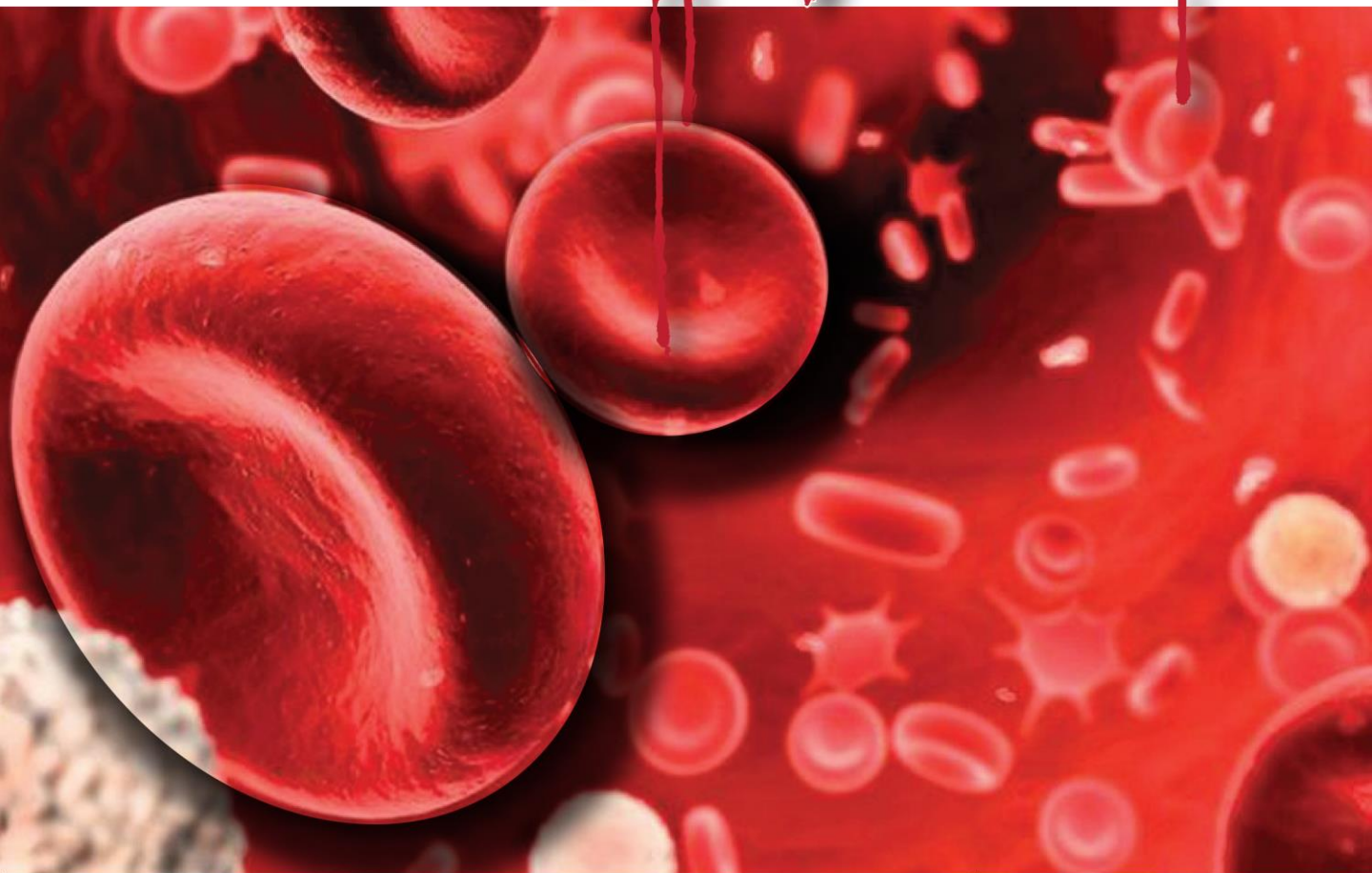


17 de abril

# Día Mundial contra la Hemofilia



## DIRECTORIO

**DR. GUILLERMO M. RUIZ - PALACIOS**

Titular de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad

**DR. JUAN JOSÉ HICKS GÓMEZ**

Dirección General de Políticas de Investigación en Salud

**DR. RODOLFO CANO JIMÉNEZ**

Director de Investigación en Salud

**DR. FRANCISCO JAVIER DÍAZ VÁSQUEZ**

Dirección de Concertación y Difusión Académica

**LIC. ALFREDO RUIZ GARCÍA MARIN**

Subdirección de Difusión Académica

**LIC. MARÍA ISABEL VIRCHEZ VILLA**

Jefa del Departamento de Apoyo a la Difusión Académica

**DR. SIMÓN KAWA KARASIK**

Dirección General de Coordinación de los Institutos Nacionales de Salud

**DR. FRANCISCO P. NAVARRO REYNOSO**

Dirección General de Coordinación de los Hospitales Federales de Referencia

**DR. MANUEL DE LA LLATA ROMERO**

Dirección General de Coordinación de Hospitales Regionales de Alta Especialidad

**MTRO. RICARDO LÓPEZ LOYA**

Dirección General Adjunta de Administración y Finanzas

I  
N  
D  
I  
C  
E

INR LGII reconoce a la Fundación Carlos Slim por su labor altruista .....4 - 9

Inauguran el XXXII Congreso Internacional de Gerontología y Geriatría.....10

Secretario de Salud encabezó asamblea general ordinaria del Movisa.....11

Especialistas del Gea González realizan cirugías óseas de mínima invasión.....12

Malas prácticas de lactancia materna y su relación con cáncer de mama/  
En Entrevista - Conacyt.....13

HGM capacita en campus virtual a más de dos mil trabajadores al año.....14

Cada año mueren cerca de ocho mil mexicanos por cáncer de pulmón.....15

Desarrolla HIM FG App educativa para hemofilia .....16

Torre de Rehabilitación del Hospital General de México.....17

Asocian dos bacterias con el sobrepeso en niños mexicanos.....18 - 20

Ingeniería biomédica hecha en México.....21 - 22

Balance de Energía y **Obesidad**.....23

Científicos mexicanos imprimen en 3D implante de oreja.....24

Premios, Apoyos.....25

Congresos, Reuniones.....26 - 28

Cursos, Posgrados .....29 - 50

Resúmenes de Trabajos del XXII Encuentro de Investigadores.....51 – 52

Artículo Original RIC 2017 Nov-Dec 69 (6): 314-318.....53

Artículos Revista Salud Pública de México Vol. 60, Núm. 2,mar-abr (2018).....54 - 55

Artículo Original Revista Salud Mental del INPRFM Vol.41,No.1, Ene-Feb 2018.....56

Artículo Original RIC 2017 Sept-Oct 69 (5): 235-242.....57

Gaceta Instituto Nacional de Salud Pública.....58

Boletín Epidemiológico de la DGE.....59

Art. Original, Dpto. Medicina del Dolor y Cuidados Paliativos INCMNZ.....60 - 62

Noticias.....63 - 74

17 Ciclo Videoconferencias INSP.....75

Programación Cemesatel HIMFG.....76

Videoconferencias HGMTV.....77

Videoconferencias INPRFM.....78

## ➤ Restauran más de 15 mil metros cuadrados de áreas dañadas por sismo en el INRLGII

*El Secretario de Salud encabezó la ceremonia de reconocimiento a la Fundación Carlos Slim por su labor altruista*

La Secretaría de Salud recibió un donativo de la Fundación Carlos Slim, que contribuyó a la restauración de 15 mil 200 metros cuadrados de las instalaciones del Instituto Nacional de Rehabilitación *Luis Guillermo Ibarra Ibarra*, afectadas por el sismo del pasado 19 de septiembre, que estremeció a la Ciudad de México y estados del centro principalmente.

A pesar de que este instituto no sufrió daños estructurales severos, algunas áreas como hospitalización, consulta, sala de espera, aulas, sanitarios, cafetería, vestíbulo y oficinas, entre otras, tuvieron daños estéticos que requerían ser reparados para brindar seguridad y satisfacción a los pacientes y sus familiares.

Para ello, se realizaron acciones de desmontaje y protección de equipos médicos, acabados, reparación, aplanado, enyesado y carpintería.



Durante la ceremonia de reconocimiento a dicha fundación, el Secretario de Salud, José Narro Robles, agradeció al ingeniero Carlos Slim Helú su labor altruista y reconoció su humanismo y valores, como lo demuestra el financiamiento a otros proyectos, en beneficio de la salud de los mexicanos.



El presidente de la Fundación Carlos Slim, ingeniero Carlos Slim Helú, reconoció el servicio que ofrecen los institutos nacionales de salud a la población mexicana, tanto en materia de salud como investigación y enseñanza, áreas en las que se mantienen a la vanguardia a nivel mundial.

Asimismo, informó que para la evaluación y reparación de los daños de las instalaciones participaron más de 240 trabajadores y cinco ingenieros, a quienes agradeció su entusiasta participación para resolver los desperfectos en el menor tiempo posible y hacer las recomendaciones pertinentes.



## ➤ Restauran más de 15 mil metros cuadrados de áreas dañadas por sismo en el INRLGII

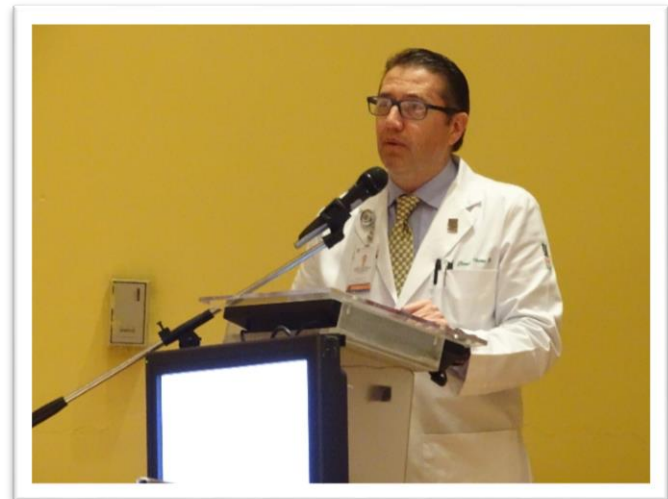
*El Secretario de Salud encabezó la ceremonia de reconocimiento a la Fundación Carlos Slim por su labor altruista*

El titular de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad, doctor Guillermo Ruiz Palacios y Santos al hacer uso de la palabra recordó los acontecimientos que se vivieron en el sismo del 19 de septiembre del pasado año.

Ante esa emergencia, lo primero fue coordinar la evacuación del personal que se tenía en lo Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad así como vigilar el resguardo de la seguridad y preservación de la salud de nuestros pacientes, indicó.



Finalmente el titular de la CCINSHAE agradeció el apoyo proporcionado tanto por el Ingeniero Carlos Slim como de su Fundación.



En su intervención el director general del INR, José Clemente Ibarra Ponce de León, informó que el apoyo por parte de la Fundación Carlos Slim inició al día siguiente del sismo con la realización de los predictámenes, los cuales revelaron que no existía daño estructural en estas instalaciones.

Tras finalizar la ceremonia de reconocimiento, posteriormente develaron una placa conmemorativa y realizaron un recorrido por las áreas reparadas para constatar las labores efectuadas.



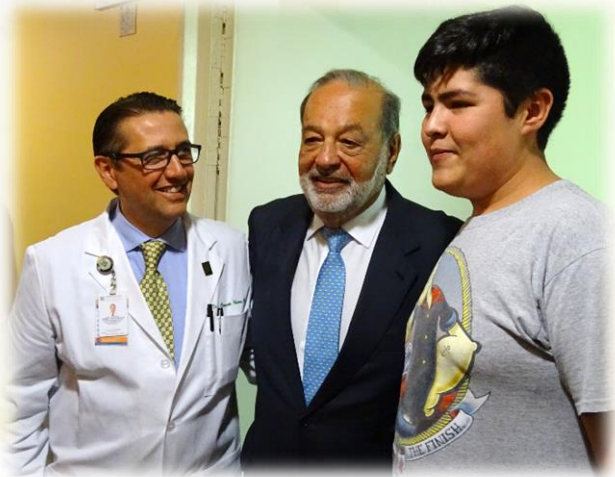
El Secretario de Salud encabezó la ceremonia de reconocimiento a la Fundación Carlos Slim por su labor altruista



El Secretario de Salud encabezó la ceremonia de reconocimiento a la Fundación Carlos Slim por su labor altruista



# Recorrido en áreas reparadas del INR LGII por la Fundación Carlos Slim





# Recorrido en áreas reparadas del INR LGII por la Fundación Carlos Slim



## ➤ Enfermedades crónicas degenerativas, principales causas de muerte en adultos mayores

*El Secretario de Salud, José Narro Robles, inauguró el XXXII Congreso Internacional de Gerontología y Geriátría.*

Diabetes, enfermedades cardiovasculares y cáncer, son las principales causas de muerte en la población adulta mayor. En su conjunto estos padecimientos causaron, durante 2016, más de 300 mil defunciones, informó el Secretario de Salud, José Narro Robles, durante la inauguración del XXXII Congreso Internacional de Gerontología y Geriátría.

Indicó que se han logrado avances importantes en el campo de los padecimientos infecciosos que afectan a este grupo de población, sin embargo, en la actualidad el gran enemigo a vencer son las enfermedades crónicas degenerativas.

En presencia del presidente de la Asociación Mexicana de Gerontología y Geriátría, Ignacio Javier Orozco García y de la directora General del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM), Aracely Escalante Jasso, el Secretario de Salud, enfatizó que una sociedad que cuida, se preocupa por sus adultos mayores y les garantiza sus derechos para que tengan bienestar durante la última etapa de su vida, es un indicador de dignidad colectiva.

Señaló que no es solo vivir la mayor cantidad de años, sino que éstos sean de calidad, y por supuesto tener una muerte digna, es lo que todo ser humano, demanda y requiere.

Este es el gran desafío, en el cual nos apoya la Asociación Mexicana de Gerontología y Geriátría, que congrega a diferentes profesionistas, ya que es un asunto de todos, y en donde solo trabajando unidos podremos diseñar políticas públicas en favor de los adultos mayores.

“Hoy México es distinto, con problemas que aún no se han resuelto, pero no se puede negar que se ha avanzado en comparación con lo que pasaba en las décadas de los cincuenta, donde la tasa de mortalidad infantil era de 150 defunciones por cada mil nacidos vivos. Hoy se ha reducido 90 por ciento”, destacó.

Igual ha pasado con las enfermedades infectocontagiosas prevenibles por vacunación, las cuales se han controlado e incluso erradicado. Por ejemplo, la viruela o la poliomielitis, y qué decir de los padecimientos infecciosos que provocaban miles de muertes.



Por eso en la actualidad ser adulto mayor es una representación del triunfo en la vida. “Vencer eso, vencer toda una serie de situaciones y condiciones colectivas tiene que enseñarnos que llegar a ser adulto mayor es un logro”, recalcó.

Esta es tarea de todos, en la cual debemos trabajar desde la familia, en todos los niveles de las estructuras gubernamentales para generar políticas públicas que contribuyan en un bienestar colectivo, concluyó.

En su intervención, el presidente de la Asociación Mexicana de Gerontología y Geriátría, Ignacio Javier Orozco García, informó que en México hay 12.5 millones de personas de más de 60 años.

Precisó que en México solo hay 600 geriatras y mil gerontólogos, ante esta situación la AMGG capacita a los médicos generales y familiares para que coadyuven en brindar una adecuada atención al adulto mayor.

Al mismo tiempo se deben buscar espacios de diálogo y análisis para elaborar e impulsar políticas públicas encaminadas a lograr mejor calidad de vida de las personas de la tercera edad y así alcanzar una vejez digna para todos los mexicanos.

## ➤ **Obesidad y sobrepeso requieren trabajo conjunto entre empresas e instituciones**

*El Secretario de Salud encabezó la asamblea general ordinaria de Movimiento por una Vida Saludable*

El interés por la salud de los mexicanos une a las instituciones, organizaciones y empresas a pesar de sus diferencias para dar solución a los problemas que tienen mayor incidencia en el país, como la obesidad y el sobrepeso, aseveró el Secretario de Salud, José Narro Robles.

Al encabezar la asamblea general ordinaria de asociados del Movimiento por una Vida Saludable (MOVISA) señaló que con unidad y trabajo, bajo el principio ético, es posible que la población elija, seleccione y decida de manera informada y libremente sobre su vida y salud.

Ante autoridades empresariales miembros de MOVISA, Narro Robles recordó que en México siete de cada diez adultos, cuatro de cada 10 jóvenes, uno de cada tres niños y tres de cada cuatro mujeres del medio rural tienen sobrepeso u obesidad.

El sobrepeso y la obesidad pueden ocasionar diabetes, un padecimiento que causó 105 mil defunciones en 2016, superando por más de 90 mil las causadas por la última epidemia de cólera en México hace más de 100 años.

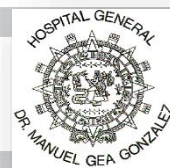
Por ello hizo un llamado a seguir impulsando acciones de activación física y de hábitos alimenticios adecuados entre los colaboradores de las empresas, así como valorar la importancia de la salud como un elemento de inclusión y un igualador social.

Ahí se entregaron reconocimientos a autoridades de empresas e instituciones comprometidas con el tema, que llevaron a cabo acciones para mejorar la salud de sus colaboradores mediante la activación física, entre ellas la Secretaría de Salud, representada por la Directora de Estrategias y Desarrollo de Entornos Saludables, Lucero Rodríguez.

En su intervención, el presidente saliente de MOVISA, Andrés Garza Herrera, dijo que la obesidad y el sobrepeso afectan a la economía nacional con un impacto de alrededor de 90 mil millones de pesos, sin contar las pérdidas de vida de personas en edad productiva.



## ➤ Especialistas realizan cirugías óseas de mínima invasión



Especialistas del Hospital General *Dr. Manuel Gea González* realizan cirugías avanzadas de mínima invasión y reemplazos articulares que utilizan una extensa gama de implantes modernos que preservan el hueso, favorecen una cicatrización estética en el paciente y presentan mínimo dolor después de la operación, lo que disminuye el tiempo de estancia hospitalaria.

Así lo dio a conocer en conferencia de prensa el director general, doctor Octavio Sierra Martínez, quien aseguró que este procedimiento se realiza a pacientes de la tercera edad y a jóvenes que presentan problemas óseos, con el objetivo de mejorar su calidad de vida.

Además, dijo que las cirugías de mínima invasión permiten atender varias patologías en el mismo procedimiento quirúrgico.

En su intervención, la jefa de la división de ortopedia, Ana Cristina King Martínez, presentó el primer caso de la paciente, a quien se le realizó la corrección de una deformidad metatarsiana tipo *hallux valgus* (juanetes) en sus dos pies, ya que presentaba dolor crónico en aumento, sobre todo al caminar y cuando hacía frío.

El proceso consistió en cortar parte del hueso que provocaba el abultamiento, liberando las partes blandas que sufrían debido a la deformidad, lo que permitió dar de alta a la paciente al día siguiente.

En su participación, el médico adscrito de la división de ortopedia, Homero Reguera Benítez, explicó el segundo caso, el cual se trató de una mujer de 71 años que requirió una prótesis de una parte de la cadera por presentar dolor en las ingles al estar sentada o parada, lo que limitó su funcionalidad y actividades durante un año.

El especialista detalló que posterior a la cirugía, la paciente logró desplazarse de manera normal, sentarse adecuadamente y sin dolor.

Asimismo, aseguró que en la actualidad la *artroplastía total de cadera* es la cirugía ortopédica con avances más importantes en la actualidad, la cual consiste en sustituir la cadera natural dañada por una prótesis.

Reguera Benítez mencionó que de 2016 a 2018 en el servicio de ortopedia se han realizado 125 cirugías de cadera y rodilla. El paciente más joven al que se le ha practicado este procedimiento tiene 28 años y el mayor 99.

Anualmente, en el hospital se brindan más de 160 mil consultas, se atienden 92 mil casos de urgencias y 2 mil partos. Se practican 17 mil cirugías, donde la mayoría de ellas son ambulatorias, lo que disminuye la morbilidad hospitalaria.

La ortopedia se encuentra dentro de las primeras diez especialidades de atención, donde predominan los problemas traumáticos y las enfermedades degenerativas del sistema músculo-esquelético.

Cabe mencionar que el Patronato de la Beneficencia Pública brinda a los pacientes de escasos recursos los implantes necesarios para su cirugía.



➤ **Malas prácticas de lactancia materna y su relación con el cáncer de mama/  
En Entrevista - Conacyt**



**Mishel Unar**

La Dra. Mishel Unar Munguía del Centro de Investigación en Nutrición y Salud del INSP habla sobre su trabajo de investigación: *La carga del cáncer de mama en mujeres asociadas a prácticas inadecuadas de lactancia en México.*

En la entrevista menciona que si el 95 por ciento de las mujeres mexicanas amamantara de manera correcta, se evitarían 9 mil 993 casos de cáncer de mama y 2 mil 189 muertes prematuras por esta enfermedad en México.

**Conozca esta interesante entrevista en**

<http://newsnet.conacytprensa.mx/index.php/videos/43997-malas-practicas-de-lactancia-materna-y-su-relacion-con-el-cancer-de-mama-en-entrevista-conacyt>

En Entrevista

RadioConCiencia.mx

## ➤ HGM capacita en campus virtual a más de dos mil trabajadores al año

Más de dos mil profesionales médicos, técnicos, administrativos y de enfermería del Hospital General de México son capacitados al año, a través cuatro cursos que se imparten vía internet en el Campus Virtual con el que cuenta el nosocomio, informó el coordinador de este campus, José Antonio Mendoza Guerrero.

Con estos cursos se busca mejorar la calidad de la atención que se brinda en el hospital, así como las capacidades de los médicos residentes, reforzar la investigación y actualizar a los médicos generales sobre el diagnóstico, tratamiento, fisiopatología y cuadro clínico de temas como cáncer de mama y dermatología.

Mendoza Guerrero detalló que cerca de 99 por ciento del personal inscrito concluye su capacitación con calificaciones aprobatorias y posteriormente obtienen un certificado electrónico con valor curricular.

Dijo que este proyecto beneficia profesionalmente a los trabajadores, además de facilitar la difusión de los programas con los que cuenta la Secretaría de Salud. Al ser una plataforma de internet, el personal puede acceder a su curso a cualquier hora del día y en cualquier lugar, lo que a su vez permite eliminar gastos de infraestructura y papelería, ya que el uso de la tecnología es el pilar de esta capacitación.

Las clases, abundó, se imparten a través de video grabaciones de los profesores, así como lecturas y ejercicios. La evaluación se realiza a través de exámenes, ya sea parciales o finales, de acuerdo con las exigencias de cada curso.

Tienen una duración de entre dos y tres meses, y se espera que este año se realicen cinco cursos.

Explicó que el curso de calidad y seguridad del paciente es dirigido para todo el personal que involucre en su trabajo el trato directo con el paciente, mientras que los seminarios de educación e investigación se dirigen a residentes del hospital, y finalmente el de capacitación y actualización se brinda a médicos, tanto generales como especialistas.

El modelo surgió como propuesta en 2014 y para 2015 se capacitó a la primera generación. Se espera que a mediano plazo esta plataforma pueda contribuir a la profesionalización de personal tanto del Hospital General de México, como de otras instituciones del país.



## ➤ Cada año mueren cerca de ocho mil mexicanos por cáncer de pulmón



En México el cáncer de pulmón se ubica por su frecuencia en el séptimo lugar, sin embargo, es el tumor más letal, por lo que se ubica como la primera causa de muerte por cáncer. Cada año fallecen cerca de ocho mil mexicanos por esta neoplasia, informó Omar Macedo Pérez, oncólogo adscrito a la Clínica de Tumores Torácicos del Instituto Nacional de Cancerología (INCan).

En entrevista, el especialista detalló que anualmente se registran nueve mil casos nuevos de este tumor, 85 por ciento de ellos, están relacionados con el consumo de tabaco.

A nivel mundial, calificó a este tipo de cáncer como un “dolor de cabeza”, ya que en la última década incrementó su incidencia en 30 por ciento. Cada año se diagnostican alrededor 500 mil casos nuevos y ocurren 1.7 millones de decesos. De continuar con esta tendencia en el 2030 se tendrán 2.7 millones de casos nuevos.

Macedo Pérez enfatizó que conmemorar el *Día Nacional contra el Cáncer de Pulmón*, permite llamar la atención de la sociedad, pero sobre todo de los tomadores de decisiones sobre la necesidad de implementar acciones en materia de prevención, estrategias de tamizaje (diagnóstico oportuno) y acceso a tratamientos innovadores.

Indicó que debido a que el Cáncer de Pulmón no se encuentra incluido en el Fondo de Gastos Catastróficos del Seguro Popular, autoridades del INCan decidieron acercarse a la Comisión de Equidad y Género de la Cámara de Diputados a fin de obtener recursos para otorgar tratamientos para la población femenina de escasos recursos.

Actualmente, dijo, la Comisión ha incrementado los recursos lo que permite tratar a mujeres y hombres con cáncer de pulmón con mutaciones EGFR y ALK, a través de la llamada terapia blanco, un innovador tratamiento con el que se ha logrado elevar la sobrevivencia de estos pacientes.

El especialista destacó que el principal problema que enfrentan es el diagnóstico tardío, “los pacientes llegan en etapas tres y cuatro, con metástasis en otros órganos, lo que reduce las posibilidades de curación”.

Ante ello, se requiere implementar medidas de diagnóstico oportuno sobre todo en los grupos de riesgo como son las personas fumadoras y aquellas que han sufrido exposición al humo de leña.

Precisó que a nivel internacional se cuenta con una estrategia de detección llamada screening la cual ha demostrado su efectividad al reducir hasta en un 20 por ciento la mortalidad a través del diagnóstico oportuno.

Explicó que consiste en que las personas con factores de riesgo (personas fumadoras, o aquellas que ya no fuman pero que lo hicieron por años, o quienes estuvieron expuestas a la inhalación de humo de leña durante gran parte de su vida) se les realice por tres años consecutivos una tomografía, a fin de detectar tempranamente la enfermedad.

Otra medida es la capacitación de los médicos de primer contacto sobre síntomas y signos de alarma del cáncer de pulmón, a fin de agilizar la referencia del paciente a una institución especializada para su tratamiento.

Y finalmente, fortalecer las políticas antitabaco para ser un país libre de humo de tabaco. Esto no solo reduciría de manera importante el número de casos de este tumor, sino también muchas otras neoplasias que actualmente afectan a la población.

El especialista destacó que los principales síntomas que manifiesta la persona con algún problema pulmonar es la tos persistente que no desaparece a pesar de haber tomado varios tratamientos médicos. Si este es el caso, será necesario acudir con el neumólogo para que realice una serie de estudios para obtener un diagnóstico.

Recomendó a las personas que fuman que abandonen este hábito, para ello el Sistema de Salud cuenta con Clínicas para Dejar de Fumar, ya que el riesgo de contraer cáncer de pulmón se incrementa con cada cigarrillo que se consume.

“Una persona que fuma más de 10 cajetilla por año, tiene cinco veces más riesgo de padecer cáncer de pulmón en comparación con una que no fuma”, alertó.

## ➤ Desarrolla Hospital Infantil de México App educativa para hemofilia



Especialistas del Hospital Infantil de México *Federico Gómez* (HIMFG) desarrollaron la App *Mi hemofilia*, que permite a los infantes conocer de manera amigable su enfermedad, cuidados, señales de alerta y ejercicios de rehabilitación.

En entrevista, la doctora Daniela Castillo Martínez, Jefa del Servicio de Hemofilia de este nosocomio, informó que esta aplicación se realizó con el apoyo de la sociedad civil y de especialistas de los servicios de Ortopedia y Rehabilitación del Hospital.

Con esta aplicación gratuita, disponible para Android y iPhone, realizada en los idiomas español e inglés, se responden las dudas y preocupaciones de los infantes. Se trata de una aplicación sencilla dividida en dos secciones: en la primera parte se explica con dibujos los aspectos básicos de la enfermedad y sus causas.

La segunda es una guía de ejercicios para tener sus articulaciones y músculos sanos, que se practican bajo supervisión de un ortopedista o médico de rehabilitación con el propósito de que los niños realicen los ejercicios acorde con su edad y al grado de daño articular que presenta.

Es un método ágil de enseñanza, que no aburre, ni obliga a los infantes a leer más de 40 páginas para saber de su enfermedad.

La educación del paciente sobre la enfermedad forma parte importante del tratamiento integral que se ofrece, debido a que desde temprana edad sabe cómo actuar en caso de alguna contingencia o a dónde acudir.

La hemofilia es una enfermedad rara, crónica, hereditaria que no tiene cura y puede llegar a ser discapacitante. Sin embargo, con un buen tratamiento el niño puede tener una vida normal.



Afecta a la población masculina y la femenina únicamente es portadora y transmisora. Existen tres tipos de hemofilia: leve, moderada y grave y eso depende del tipo de proteína coaguladora que haga falta, A o B. Los diagnosticados con hemofilia graves presentan manifestaciones cuando empiezan a gatear. Mientras los pacientes con hemofilia leve tienen síntomas hasta que se someten a cirugía o se les aplica una inyección intramuscular, entre otros.

Cuando una persona sufre un golpe o tiene una herida, su cuerpo activa un mecanismo que controla rápidamente la salida de sangre, pero no ocurre así en quienes padecen esta enfermedad porque no producen suficientes factores que detienen el sangrado.

Por eso, entre los síntomas se encuentran sangrado de la nariz y de encías durante la caída de dientes; moretones en las rodillas al gatear; hematomas o sangrados en los músculos o al aplicárseles una inyección. Los casos graves presentan sangrados internos en el abdomen, el sistema nervioso central o en la cabeza.

Los pacientes que no son tratados de forma adecuada pueden desarrollar discapacidad o invalidez por la inflamación de articulaciones.

En el HIMFG se atienden 150 pacientes -de ellos 80 por ciento son hemofilia A y 20 por ciento B- y anualmente se reciben alrededor de cuatro casos nuevos. Ahí, se ofrece un tratamiento multidisciplinario que incluye ortopedia, rehabilitación, reumatología y pediatría. Además del reemplazo del factor deficiente

La doctora Castillo Martínez indicó que esta enfermedad no es progresiva, pero se debe tener una atención médica a lo largo de la vida.





## ➤ Torre de Rehabilitación del Hospital General de México

Cuenta con tres especialidades para atender la población: audiología, foniatría, alergología.

La Torre de Rehabilitación del Hospital General de México (HGM) “Dr. Eduardo Liceaga”, atiende a más de 33 mil pacientes en tres especialidades: medicina física-rehabilitación, audiología-foniatría, alergias e inmunología, afirmó, la subdirectora médica, Gabriel Huertas Sil.

En entrevista, la especialista aseguró que esta infraestructura se compone de un equipo multidisciplinario de fisioterapeutas y terapeutas del lenguaje, alergólogos, inmunólogos, pediatras y psicólogos para atender a la población que así lo requiere

Esta unidad ofrece servicios integrados con equipos de última generación como: hidroterapia con alberca, gimnasio equipado para rehabilitación, tanque terapéutico, caminadora acuática, escalerillas digitales, electromiografos, laser terapéutico, electroterapia y equipo de tracción.

Asimismo, se brinda fisioterapia, terapia de lenguaje, sonoterapia, psicología, electroterapia, rehabilitación cardio-pulmonar, monitoreo cardiaco, entre otros. En el área de rehabilitación se cuenta con mecanoterapia, electroterapia, masoterapia, terapia ocupacional y medicina física. También se realizan pruebas de esfuerzo, monitoreo cardiaco, y electrocardiogramas.



Huertas Sil aseguró que entre las primeras causas de consulta están los dolores de columna lumbar, inmovilidad, cardiopatías isquémicas, cervicalgias, retalgias, fibromialgia y osteoartritis.

Se brindan cuidados posteriores a cirugías, y atienden a personas con síndrome de down y parálisis cerebral.

En el servicio de alergia e inmunología se preparan las vacunas a partir de pruebas cutáneas para tratar asma, rinitis alérgica y conjuntivitis. Se capacita a los pacientes para que ellos mismos se apliquen las vacunas y aprendan a controlar estos padecimientos.



## ➤ Asociar dos bacterias con el sobrepeso en niños mexicanos

Por Amapola Nava

(Agencia Informativa Conacyt).- Un equipo de científicos del Instituto Nacional de Medicina Genómica (Inmegen) y de la Facultad de Química de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) encontró evidencias de que dos bacterias —presentes en el intestino de niños mexicanos— podrían estar asociadas con la obesidad infantil, un problema de salud que afecta a tres de cada diez niños en edad escolar en nuestro país.

Los investigadores analizaron los microorganismos presentes en un grupo de 138 niños de entre seis y doce años de edad, 67 de ellos con peso normal y 71 con obesidad, y encontraron que la bacteria *Bacteroides eggerthii* era más abundante en niños con obesidad y que, por el contrario, una especie aún no clasificada de la familia bacteriana *Christensenellaceae* tenía mayor presencia en niños con peso normal.

Estos resultados no implican que las bacterias estén causando o protegiendo de la obesidad a los niños mexicanos, pero abren las puertas para seguir indagando si estos microorganismos aportan directa o indirectamente el desarrollo del padecimiento.

En el futuro, este conocimiento podría generar recomendaciones alimentarias para prevenir o tratar la obesidad en la población infantil del país, desde las cantidades adecuadas para el consumo de fibra, hasta la suplementación con cierto tipo de probióticos y prebióticos, explica Blanca Estela López Contreras, investigadora de la Unidad de Genómica de Poblaciones Aplicada a la Salud, UNAM/Inmegen, quien participó en el estudio.

### La microbiota y la obesidad infantil

En el intestino humano [habitan](#) entre un billón y 100 billones de microorganismos pertenecientes a más de 800 especies distintas. Estos microorganismos [pueden](#) llegar a pesar hasta dos kilogramos y sobrepasan en número a todas las células humanas que constituyen a una persona.

Estos huéspedes forman la microbiota intestinal y son esenciales para el crecimiento y la nutrición de las personas, pero también se ha encontrado que dependiendo de su composición están asociados con el desarrollo de padecimientos complejos, como la obesidad y los problemas metabólicos.

En los últimos 10 años, en la base de textos científicos PubMed se han [publicado](#) alrededor de dos mil artículos científicos que mencionan en el título las palabras microbiota y obesidad. Sin embargo, solo 94 hacen referencia a la microbiota y la obesidad en niños. Así que el estudio de los científicos del Inmegen es uno de los pocos que describe la asociación de la microbiota y la obesidad en un país donde 30 por ciento de los niños sufre obesidad.

Esta escasez de información hizo que Blanca López y el equipo de investigadores pusiera atención en el tema.

### Recolectar bacterias

Como primer acercamiento, los investigadores necesitaban saber qué tipo de bacterias habitan el intestino de los niños mexicanos, así que pidieron a los padres de 138 niños que recolectaran una muestra de heces en un frasco estéril, con una metodología que minimiza el riesgo de contaminar la muestra con bacterias del ambiente.

Una vez recolectada, mantuvieron la muestra en frío hasta llegar al laboratorio, donde tomaron pequeñas porciones y recuperaron el material genético de todas las bacterias presentes en las heces.

Los investigadores necesitaban una sección del material genético denominada ARN ribosomal 16S, que es un fragmento de ácido ribonucleico de los ribosomas de las bacterias. Este ARN tiene una tasa de mutación muy baja y se ha conservado sin alteraciones por largos periodos de tiempo, al extraerla los científicos pudieron compararla con el ARN ribosomal 16S de las bacterias conocidas y así identificar los microorganismos que se encontraban en las muestras.



## ➤ Asociar dos bacterias con el sobrepeso en niños mexicanos

Por Amapola Nava

### La buena y la mala

Al analizar el ARN ribosomal 16S, encontraron que la microbiota intestinal de los niños con obesidad y los niños con peso normal era diferente, había dos bacterias que separaban a los niños: *Bacteroides eggerthii* y una especie que aún no se ha identificado pero que pertenece al grupo de bacterias *Christensenellaceae*.

*Bacteroides eggerthii* era más abundante en los niños con obesidad y la especie de *Christensenellaceae*, en los niños con peso normal.

Una vez identificadas estas dos bacterias, el grupo de investigación del Inmegen decidió analizar si otros científicos ya habían asociado estas bacterias con la obesidad y aprovecharon la información disponible en una base de datos libre llamada TwinsUK, que contiene información sobre 12 mil gemelos del Reino Unido.

Seleccionaron 279 individuos con peso normal y 130 con obesidad y obtuvieron resultados similares: encontraron *Bacteroides eggerthii* en mayor cantidad en los sujetos obesos y *Christensenellaceae* en los individuos con peso normal. Esto les dice que las bacterias no son exclusivas de la población infantil mexicana.

De hecho, otros estudios ya habían asociado *Bacteroides eggerthii* con la obesidad. Por ejemplo, en un artículo, [publicado](#) en la revista *Gut Pathogens*, se encontró que las altas concentraciones de *Bacteroides eggerthii* en niños de entre tres semanas y un año de edad aumentó el riesgo de que los infantes desarrollaran obesidad. En la revista *PLOS ONE*, un [artículo](#) asoció esta misma bacteria con el desarrollo de colitis en los roedores.

En cuanto a la especie de *Christensenellaceae*, los investigadores del Inmegen encontraron que estaba asociada, en los niños mexicanos, con una menor cantidad de lípidos sanguíneos y de ciertos aminoácidos relacionados con complicaciones metabólicas.

### Difícil señalar culpables

A pesar de los avances en las investigaciones, los científicos aún no saben cómo es que estas bacterias influyen en el aumento de peso o en la acumulación de grasa, y aunque sospechan que algunas bacterias estarían asociadas con una mayor extracción energética de los alimentos, no están

seguros de cómo es que esto sucede. Las interacciones entre el cuerpo humano y los microorganismos que lo habitan son complejas y la obesidad es un problema de salud multifactorial.

“Nosotros estamos viendo una diferencia en la composición de la microbiota intestinal de niños con obesidad. Pero de ninguna manera podemos afirmar que estas bacterias sean causales de la obesidad. Hasta el día de hoy no podemos decir que alguna bacteria es la responsable de la obesidad o de prevenir la obesidad, solo sabemos que algunas funciones abonan para el desarrollo de ciertos problemas”, insiste la maestra Blanca López.

### *Bacteroides eggerthii*

Pertenece a un grupo de bacterias denominadas *Bacteroides*. Capaces de vivir y reproducirse en ambientes sin oxígeno, las *Bacteroides* son componentes principales de la microbiota intestinal. Generalmente no representan una amenaza para el ser humano y son importantes en el procesamiento de azúcares complejos como el almidón.

### La alimentación de los niños

Los investigadores también pidieron a los padres de los niños en el estudio que contestaran un cuestionario sobre la alimentación de sus hijos. De los 138 en el estudio, 65 respondieron el cuestionario.

Con la información de los alimentos que consumían 25 niños con peso normal y 40 niños con obesidad, los investigadores observaron que no había diferencias en la cantidad de energía consumida por los dos grupos.

## ➤ Asociar dos bacterias con el sobrepeso en niños mexicanos

Por Amapola Nava

Pero sí pudieron observar que un mayor consumo de [fibra insoluble](#)—presente en verduras y granos integrales—estaba asociado a una menor presencia de *Bacteroides eggerthii* en el intestino de los niños, justo la bacteria que encontraron en mayor cantidad en niños con obesidad.

“Desafortunadamente la información que obtuvimos de la dieta de los niños no fue tan completa, no logramos que todos los padres de cada grupo nos dieran toda la información sobre la alimentación de sus hijos, entonces nuestro análisis de dieta tuvo que ser en un subgrupo de niños”.

Blanca López opina que este tipo de investigaciones debe seguir avanzando para conocer cómo actúa cada bacteria en el organismo y cuáles podrían estar aumentando el riesgo o previniendo la aparición de la obesidad, y cuáles en realidad no están aportando nada al problema.

Fuente: <http://conacytprensa.mx/index.php/ciencia/salud/20925-microbiota-inmeg-en-obesidad-infantil>

### Un problema pesado

El sobrepeso y la obesidad afectan a siete de cada diez adultos en México. Un problema que ha saltado generaciones, pues tres de cada diez niños en edad escolar sufren de obesidad o sobrepeso.

Fuente: Encuesta Nacional de Salud y Nutrición de Medio Camino 2016. Instituto Nacional de Salud Pública.



### Apoyo Conacyt

El trabajo fue [publicado](#) en la revista científica *Pediatric Obesity* y financiado por el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología ([Conacyt](#)), mediante el Fondo Sectorial de Investigación en Salud y Seguridad Social SSA/IMSS/ISSSTE-Conacyt, mediante la clave de proyecto SALUD-2013-01-202859.

## ➤ Ingeniería biomédica hecha en México

Por Armando Bonilla

(Agencia Informativa Conacyt).- Con el objetivo de optimizar los esfuerzos de rehabilitación en pacientes con problemas de movilidad en la mano, un grupo de investigación encabezado por la doctora Josefina Gutiérrez Martínez diseñó una interfaz cerebro-computadora para controlar una ortesis de mano — dispositivo de apoyo externo para la mano, es decir, una especie de soporte que puede usarse para estabilizar, corregir o apoyar las funciones de la mano.

De dicho trabajo derivó un proyecto alternativo que consistió en el desarrollo de un sistema de registro de señales electroencefalográficas (EEG), que incorpora un circuito que capta, limpia y amplifica las señales cerebrales relacionadas con el movimiento de las manos.

Este trabajo estuvo a cargo del ingeniero biomédico Jorge Airy Mercado, adscrito al Laboratorio de Investigación en Ingeniería Médica del Instituto Nacional de Rehabilitación (INR), quien explicó que luego de tres años de trabajo, lograron concretar un prototipo del circuito totalmente funcional.

En entrevista con la Agencia Informativa Conacyt, precisó que su participación en el proyecto obedeció estrictamente al desarrollo del circuito de registro (EEG-INR v1.0) y debido a las necesidades del proyecto, también se desarrollaron los electrodos que van conectados al cráneo del usuario, que captan las señales cerebrales y las envían a su sistema de registro. Mientras tanto, el resto del desarrollo —incluida la ortesis de mano— estuvo a cargo del equipo de la doctora Gutiérrez Martínez.

A decir del investigador, aun cuando hoy en día ya existen dispositivos de este tipo —que permiten interpretar las señales eléctricas que el cerebro de las personas emite y convertirlas en acciones puntuales—, el prototipo que él desarrolló como parte del proyecto a cargo de la doctora Gutiérrez Martínez es innovador porque está diseñado para funcionar sin depender totalmente de una computadora.

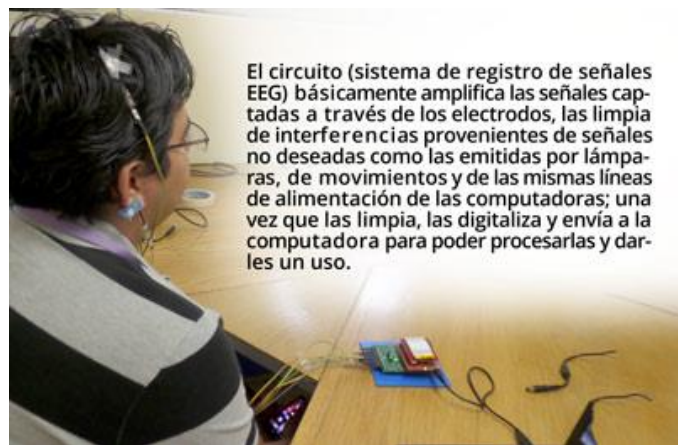
“Existen sistemas comerciales que pueden registrar señales EEG, sistemas clínicos y sistemas aplicados a otras industrias. No obstante, se trata de sistemas bastante caros, con muchos canales, opciones de procesamiento y que, en consecuencia, rebasan las especificaciones

necesarias para esta tarea en particular de investigación, así que diseñamos un sistema optimizado para ciertas bandas de frecuencia, para porciones de señal que nos interesan para nuestra aplicación y que además no dependa completamente de una computadora para procesar las señales de interés”.

En ese contexto, al ingeniero Airy Mercado se le pidió desarrollar un sistema de registro de señales EEG con características muy particulares que optimizarían la etapa de adquisición de señales, con el objetivo de formar parte de una terapia de rehabilitación de los pacientes. Entre esas especificaciones le solicitaron que fuera portátil, de bajo consumo energético y, en términos generales, de buen desempeño para procesar las señales electroencefalográficas de los usuarios relacionadas con el movimiento de las manos en particular.

El prototipo final se trata básicamente de un circuito que, con base en electrodos montados en el cuero cabelludo del usuario, toma las señales eléctricas que emite el cerebro, al captarlas, las limpia y amplifica para dejarlas listas para otra etapa de procesamiento que se encarga de interpretarlas y determinar la acción que realiza el sujeto.

“Aun cuando el sistema fue pensado para una necesidad muy puntual, se trata de tecnología que puede adaptarse a otras aplicaciones médicas”.



El circuito (sistema de registro de señales EEG) básicamente amplifica las señales captadas a través de los electrodos, las limpia de interferencias provenientes de señales no deseadas como las emitidas por lámparas, de movimientos y de las mismas líneas de alimentación de las computadoras; una vez que las limpia, las digitaliza y envía a la computadora para poder procesarlas y darles un uso.

### ¿Cómo se logró este desarrollo tecnológico?

El primer paso que dio el investigador fue conformar un equipo que incluyó alumnos de licenciatura (del Instituto Politécnico Nacional y la Universidad La Salle) en procesos de tesis, con quienes se apoyó para documentarse sobre la tecnología ya existente para

## ➤ Ingeniería biomédica hecha en México

Por Armando Bonilla

después avanzar a la construcción de los módulos electrónicos, los electrodos activos —especiales y adaptados a las necesidades de su proyecto— y los módulos de alimentación.

“Durante ese proceso, construimos al menos cuatro versiones del canal de registro base y los fuimos mejorando hasta concretar un prototipo de cuatro canales, ya digitalizado y probado en la computadora”.

El trabajo que realizó el equipo tomó como base las especificaciones de la [Federación Internacional de Neurofisiología Clínica](#) que incluye una serie de parámetros que se deben cumplir al construir equipos tecnológicos de este tipo, es decir, los utilizados para registrar señales EEG de uso clínico.

Con base en esos lineamientos, las primeras versiones que desarrolló el equipo del investigador fueron ensambladas con componentes comerciales y tabletas de prueba para prototipos; una vez que obtuvieron las primeras respuestas de funcionamiento satisfactorias, trasladaron el desarrollo a circuitos impresos y componentes de montaje superficial.

“Al final, concretamos una placa de circuito impreso que no mide más de 10 por ocho centímetros y donde se acopla el microcontrolador que digitaliza y envía las señales a la computadora.

A futuro, el microcontrolador puede emplearse para ejecutar algoritmos de procesamiento de la señal que generalmente se realizan en la computadora en estas aplicaciones; esto permitiría integrar tecnologías de rehabilitación portátiles y aptas para un entorno clínico”.

El trabajo derivó en la publicación de un artículo en la versión digital de la revista [IEEE Latin America Transactions](#) (volumen 14, año 2, febrero 2016). Asimismo, un registro de derechos de autor del *software* de adquisición, un servicio social y una tesis de licenciatura; además, se han presentado cuatro trabajos en congresos y reuniones de ingeniería y rehabilitación.

**El proyecto contó con recursos del Fondo Sectorial de Investigación en Salud y Seguridad Social SS/IMSS/ISSSTE-Conacyt.**





### Reporte de la Agencia Internacional para Investigación en Cáncer

El consumo de calorías que excede el propio gasto de energía del organismo es el impulsor más importante del aumento de peso, por lo tanto, la calidad de la dieta puede afectar el balance energético a través de rutas neurológicas y hormonales que afectan la saciedad.

La actividad física tiene un beneficio limitado sobre el control del aumento de peso si no se asocia con un cambio de la dieta; y los factores genético y microbiota, aunque tienen un impacto directo en el metabolismo, no pueden explicar la epidemia de obesidad que se vive actualmente.

#### Entrevista con la Dra. Isabelle Romieu

De acuerdo con la Dra. Isabelle Romieu, profesora honoraria del Instituto Nacional de Salud Pública, el reporte *\*Balance de Energía y Obesidad* de la Agencia Internacional para la Investigación en Cáncer (IARC, por sus siglas en inglés) constituye un documento único que ofrece un enfoque muy completo sobre los determinantes de la obesidad, así como de las estrategias que se pueden utilizar para controlarla.

\*Puede consultarse en <http://www.iarc.fr/en/media-centre/iarcnews/2017/workinggroupreport10.php>

El informe de la IARC (esfuerzo de colaboración entre 17 expertos internacionales basado en la última evidencia científica) contiene además información necesaria para el diseño y desarrollo de políticas de salud pública, así como datos que pueden seguirse de manera individual para disminuir el riesgo de obesidad y aumento de peso.



Conozca esta entrevista en

[https://www.insp.mx/images/stories/2018/lmgs/180406\\_ITW\\_Romieu\\_Spanish.mp4](https://www.insp.mx/images/stories/2018/lmgs/180406_ITW_Romieu_Spanish.mp4)

## ➤ Científicos mexicanos imprimen en 3D implante de oreja

Por Ricardo Capilla Vilchis

(Agencia Informativa Conacyt).- Con células del propio paciente y polímeros, científicos del Centro de Investigación y Asistencia en Tecnología y Diseño del Estado de Jalisco ([Ciatej](#)) y del Instituto Nacional de Rehabilitación (INR) crearon un implante de pabellón auricular que, en un futuro, podría ayudar a personas que sufrieron la pérdida de una o ambas orejas.

En entrevista con la Agencia Informativa Conacyt, Zaira García Carvajal, doctora en tecnología farmacéutica del Ciatej, institución perteneciente al sistema de centros públicos de investigación del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología ([Conacyt](#)), habló acerca del proyecto de reconstrucción de pabellón auricular con ingeniería tisular.

Los resultados obtenidos de este proyecto realizado por el Ciatej en conjunto con el Laboratorio de Biotecnología y la Unidad de Ingeniería de Tejidos, Terapia Celular y Medicina Regenerativa del **Instituto Nacional de Rehabilitación**, de la que forman parte la doctora Cristina Velasquillo y los maestros en ciencias Valentín Martínez López y Yaaziel Melgarejo Ramírez, representan una valiosa alternativa a los tratamientos actuales, que muchas veces resultan riesgosos.

Hasta el momento, el mayor logro que se ha conseguido con este proyecto es el desarrollo tecnológico de un implante polimérico para reparar tejidos blandos, como el cartílago de la oreja. El proyecto fue financiado por el Fondo Sectorial de Investigación en Salud y Seguridad Social del Conacyt (Fossis 2014-234073).

### Creando tejido nuevo

¿Cómo hacer una oreja que se asemeje a una natural? La respuesta que da la investigadora es utilizar las células autólogas —propias del paciente— para generar tejido nuevo y con una gran similitud al nativo.

“Lo que se hace es tomar un pedazo pequeño de tejido sano del cartílago y de ahí se extraen células autólogas y se crecen en el laboratorio. Una vez crecidas, estas células se colocan en un andamio —también llamado implante— hecho de polímeros naturales y sintéticos, que asemejan la matriz extracelular que hay en el cartílago de la oreja”, expuso la investigadora.

Para la fabricación de los andamios, se utilizan técnicas de bioimpresión, es decir, se imprimen materiales biológicos. En el caso de este proyecto, en conjunto con la empresa InMateriis, se imprimieron implantes rígidos con forma

similar a la del pabellón auricular utilizando polímeros de grado médico que sirvieron como soporte.

Una vez que se tiene listo el implante rígido, se recubre con el implante desarrollado en el proyecto y se le inyectan células autólogas dentro de la cobertura. Posteriormente, se procede a crecer las células hasta que formen tejido nuevo.



### Una nueva alternativa

La investigadora resaltó que este nuevo tratamiento puede llegar a convertirse en una valiosa alternativa a los tratamientos actuales que involucran la cirugía de extracción de cartílago intercostal del paciente y el uso de implantes con Medpor, o polietileno poroso de alta densidad, que en algunos casos generan infecciones, excoriaciones y rechazo.

Asimismo, dijo que el resultado final nunca será igual a una oreja natural, por lo que es necesario seguir experimentando para saber qué topografía puede beneficiar a los condrocitos —células del cartílago— y así lograr que el cartílago se forme lo más parecido al original y en un periodo corto de tiempo.

García Carvajal aclaró que este tipo de tratamiento no ayuda a mejorar la audición de los pacientes que sufrieron algún tipo de daño en su pabellón auricular, pero sí tiene fines estéticos que elevan la autoestima y la calidad de vida.

Fuente: <http://conacytprensa.mx/index.php/tecnologia/tic/20530-mexicanos-imprimen-3d-implante-oreja>



## ➤ Premio Nacional en Ciencia y Tecnología de Alimentos

Con el propósito de reconocer y motivar las innovaciones en la industria alimentaria, así como el valor científico que realizan estudiantes e investigadores para mejorar la calidad de vida de los mexicanos, abre su convocatoria 2018 el **Premio Nacional de Ciencia y Tecnología de Alimentos (PNCTA)**, galardón que impulsa los proyectos dedicados a la investigación de alimentos y bebidas.

Para apoyar los desarrollos académicos de la ciencia alimentaria, esta edición número 42 invita a participar a profesionales y estudiantes que hayan realizado proyectos de investigación en ciencia y tecnología de alimentos para consumo humano en México. Se reconocerá el esfuerzo con una bolsa de premios de un millón 130 mil pesos.

La convocatoria llama a registrar las innovaciones en las categorías: estudiantil en ciencia y tecnología de alimentos, profesional en ciencia de alimentos, profesional en tecnología de alimentos, profesional en investigación en alimentos y su impacto en la nutrición.

Además, se convoca a instituciones de educación superior y centros de investigación a presentar candidatos para participar por el Premio Nacional al Mérito en Ciencia y Tecnología de Alimentos 2018.

La convocatoria se realiza por la sólida alianza entre la iniciativa privada y el sector público, es decir entre la Industria Mexicana de Coca-Cola, el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT) e instituciones de investigación del país, que han permitido el reconocimiento al trabajo de la ciencia y tecnología de los alimentos de más de mil científicos e investigadores que generan conocimiento y, principalmente, mantienen el compromiso y responsabilidad social.

Esta colaboración con la iniciativa privada en temas tan importantes como la salud y la alimentación, sectores prioritarios en el Programa Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación (PECiTI), muestran el camino a seguir. La generación de conocimiento científico, el desarrollo tecnológico y la innovación, no son sólo responsabilidad del Estado.



Se requiere de la participación de todos los actores del Sistema Nacional de Ciencia y Tecnología (gobierno federal, sector privado, universidades, centros de investigación, gobiernos locales, científicos, tecnólogos, etc.) para que México se transforme en una economía y sociedad del conocimiento. De esta manera, alcanzaremos una trayectoria de crecimiento sostenible a largo plazo, que nos permita incrementar los niveles de vida de la población”, destacó el doctor Enrique Cabrero, director general del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología.

Es por ello que el reconocimiento se centra en las áreas de química y fisicoquímica de alimentos y sus interacciones bioquímicas, la toxicología de alimentos, nuevos métodos de análisis de alimentos, aspectos ambientales y sustentables del procesamiento de alimentos, así como el manejo y empaque de alimentos y los nuevos desarrollos, procesamiento mínimo y tecnologías emergentes en alimentos, entre otros ámbitos.

Para esta edición, el registro e inscripción de los trabajos participantes se realizará de manera electrónica en el sitio web del premio: [www.pncta.com.mx](http://www.pncta.com.mx) hasta el **29 de junio de 2018 a las 23:59 horas.** (Agencia ID)



# 33

## REUNIÓN ANUAL

### INPer 2018



Del **23** al **27**  
de **abril**, 2018

Ciudad de México

PRESENCIAL  
Y STREAMING

# MORTALIDAD PERINATAL

*Todo ser humano cuenta*

Avalado por



FEDERACIÓN NACIONAL DE  
NEONATOLOGÍA DE MÉXICO, A. C.

Reconocido por

PUNTAJE CMGO  
CRN #37-2017

10 puntos para vigencia  
de certificación del  
Consejo Mexicano de  
Ginecología y Obstetricia A.C.

CONSEJO MEXICANO DE CERTIFICACIÓN EN PEDIATRÍA  
SECCIÓN NEONATOLOGÍA, A. C.

ASISTENTES 16 HRS. DE VALOR CURRICULAR



COLEGIO DE ENFERMERAS QUIRÚRGICAS DE LA  
CD. DE MEXICO Y AREA METROPOLITANA, A.C.



## INVITAN AL SIMPOSIO CALIDAD Y SEGURIDAD

### Las buenas Practicas en el Perioperatorio

Del 18 al 20 de abril de 2018

De 8.00 a 14:00 hrs.

Auditorio "Manuel Velasco Suarez"

Hospital Juárez de México

Prof. Titular Lic. Angelina Nolasco González

#### INFORMES E INSCRIPCIONES

JEFATURA DE LOS SERVICIOS DE ENFERMERIA

LUNES A VIERNES 8:00 A 14:00

TELEFONOS:

57 47 76 13 DIRECTO

57 47 75 60 EXT. 7613

DEPOSITO CTA. BANCOMER:

0107386982

MA. GPE. HERNANDEZ CABRERA

CUOTA DE

RECUPERACION:

\$600.00



55 9189 1221



ENFERMERAS QUIRURGICAS



FEDERACIÓN MEXICANA DE  
ENFERMERÍA QUIRÚRGICA AC.



Instituto Nacional de Pediatría

INVITA AL

# VIII Simposio LACTANCIA MATERNA

M. en C. Zazil Olivares Sandoval  
Coordinadora General

Psic. Martha Gómez Jiménez  
Coordinadora Adjunta

Lactación don de vida



FECHA

**11 de mayo de 2018**



8:00 a 14:00 Hrs.



**Sede:** Auditorio Principal del INP y Sala B

**Cuota de inscripción:** \$150.00

**OBJETIVO:** Sensibilizar a la comunidad médica, personal de salud y público en general sobre la importancia de la lactancia al pecho materno

**DIRIGIDO A:** personal de salud, estudiantes y público en general

INFORMES E INSCRIPCIONES

Unidad de Congresos INP Insurgentes Sur

No. 3700-C Col. Insurgentes

Cuicuilco. Coyoacán CP. 04530

Tel.: (55)10840900 ext. 1192, 1994 y 2005



*Mayo 2018*



Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía

Manuel Velasco Suárez



SALUD  
SECRETARÍA DE SALUD

Invita al **CURSO**

# Neuromodulación Cerebral Profunda



- Mecanismos de Acción
- Criterios de Selección
- Principios de Programación
- Solución de Problemas de Programación y sus Complicaciones
- El Futuro de la Neuromodulación

Diseño: Depto. de Publicaciones Científicas

**Entrada libre**

**19 abril 2018**

9:00 a.m. a 1:00 p.m.

dirigido a: neurólogos, neurocirujanos, neuropsiquiatras,  
fellows y médicos residentes

Imparten:

**Dr. Alfonso Fasano, Universidad de Toronto**

**Clínica de Enfermedad de Parkinson y Trastornos del Movimiento INNN**

Coordina: Dr. Héctor Rubén Martínez Hernández  
Neurología - Enf. de Parkinson y Trastornos del Movimiento

Sala de usos múltiples

Informes: Clínica de Trastornos del Movimiento, Depto. Consulta Externa Insurgentes Sur 3877  
Col. La Fama, 14269 Del. Tlalpan, Ciudad de México  
Tel: (55) 56063822 ext. 2015 correo: hrmartinez@innn.edu.mx

Curso presencial



# Trata de personas y atención a víctimas de desaparición forzada

## Coordinan

Dra. Beatriz Cerda De la O  
Dr. Alfredo Whaley Sánchez

## Objetivo

Que las/los participantes, adquieran conocimientos generales sobre el fenómeno de Trata de Personas: tipos, mecanismos psicológicos de control, los trastornos psiquiátricos relacionados y la atención de las víctimas.

## Dirigido a

Psiquiatras, psicólogas/os, así como personal médico y paramédico, relacionado con la atención de la salud física y mental de víctimas.

## Temática

- Derechos humanos
- Generalidades y tipos de trata
- Mecanismos psicológicos de control
- Trastornos psiquiátricos en víctimas de trata
- Modelo de atención para víctimas de trata

**Asistencia** 80% mínimo  
CUPO LIMITADO 30 asistentes

**Del 23 al 25  
de abril de 2018**



Hospital de la Mujer

Licencia Sanitaria 2011/090216327

Hospital de la Mujer

División de Enseñanza e Investigación

Educación Continua

SEMINARIO PERMANENTE  
DE CALIDAD DE LA  
ATENCIÓN Y SEGURIDAD  
DEL PACIENTE

2018

Auditorio del Hospital de la Mujer

De 12:00-13:30 horas

Entrada libre

Constancias con valor curricular  
de 1.5 horas

## Programa

26 DE ABRIL

NOM-007-SSA2-2016, Para la atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio, y de la persona recién nacida.

**Dr. Carlos Alberto Moreno Álvarez**

Jefe de Urgencias. Hospital de la Mujer. SS.

24 DE MAYO

NOM-045-SSA2-2005, Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales.

**LE. Guadalupe Lina Sánchez Morales**

Jefa de la clínica de Catéteres. Hospital de la Mujer. SS.

28 DE JUNIO

NOM-072-SSA1-2012, Etiquetado de medicamentos y de remedios herbolarios.

**Mtro. Luis Raúl Ramírez Martínez**

Coordinador de Calidad en Enfermería

26 DE JULIO

Protocolo de actuación ante el paciente y/o familiar agresivo y violento

**Mtra. Minerva Beatriz Ixtla Pérez**

Jefa de Psicología Clínica

20 DE AGOSTO

Consentimiento informado

**Dra. María Paz Balbina Suárez Muñiz**

Jefa de Anestesiología

27 DE SEPTIEMBRE

Calidad en la toma y el procesamiento de muestras de laboratorio

**Mtra. Roxana Rivera Leañós**

UMAE. Hospital de Cardiología.

CMN Siglo XXI, IM

18 DE OCTUBRE

Indicadores de Calidad en el manejo de Heridas

**Mtra. Esmeralda López Tapia**

Servicio de Puerperio Complicado.

Hospital de la Mujer. SS.

### Informes:

#### Hospital de la Mujer.

Prolongación Salvador Díaz

Mirón 374, Santo Tomas,

11340 Ciudad de México,

CDMX. Teléfono: 53411100

extensión 1210 y 1203.

Registro de asistencia al inicio de la sesión





19  
abril  
2018



Día de la  
**Salud  
Global**



Instituto Nacional  
de Salud Pública

# Diplomacia para la Equidad en Salud: una visión global

## Comité Organizador del Día de la Salud Global 2018

- V. Nelly Salgado de Snyder
- Germán Guerra y Guerra
- Paulina Jiménez Medina
- Emanuel Orozco Núñez
- Lucero Cahuana Hurtado
- Tere Téllez Allende
- César Meza Carrillo
- Víctor Becerril Montekio
- Grea Litai Moreno Banda
- Mario Sánchez Domínguez
- José Antonio Durán de la Cruz
- Aline Leduc Galindo
- Sergio Eduardo Matienzo Torres
- Rocio Fernández Posada

## Programa

El día jueves 19 de abril de 9:00 a 18:00 horas en Auditorio Guillermo Soberón del INSP campus Cuernavaca, el Programa de Salud Global del Instituto Nacional de Salud Pública (INSP) llevará a cabo el Día de la Salud Global dedicado al tema Diplomacia para la equidad en salud: una visión global. Este evento se realiza como parte de las actividades del proyecto de investigación multinacional "Global Health Diplomacy"

El evento contará con transmisión por WebEx de la sesión plenaria y el panel de expertos a las sedes del INSP en Tlalpan y Tapachula, así como a nuestras redes de salud global en Latinoamérica y el público interesado. El objetivo del Día de la Salud Global 2018 es reconocer la importancia de la diplomacia en las acciones para la equidad en salud, así como los avances y retos para la región.

## INSP-Sede Cuernavaca. Auditorio "Guillermo Soberón"

Para realizar tu pre-registro al evento, haz clic en el siguiente enlace:  
<http://www.saludglobalinsp.mx/index.php/pre-reg-sg-2018>

Para conocer el programa consulte  
<https://www.insp.mx/avisos/4692-diplomacia-equidad-salud.html>

# PROGRAMA DE ACTIVIDADES ACADÉMICAS

HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO



# 2018

## CURSOS

### ABRIL

|          |   |  |           |
|----------|---|--|-----------|
| 18 al 20 | Calidad y Seguridad:<br>"Las Buenas Prácticas en el Perioperatorio" | Jefatura de Enfermería y Asociación Enfermería<br>Quirúrgica D.F. Área Metropolitana<br>Titular Ú.C. Angelina Nolasco González | Auditorio |
| 23 al 27 | Abordaje Clínico y Diagnóstico del Paciente<br>en Estado de Coma    | Sociedad Médico Quirúrgica del HJM<br>Titular Dr. Alejandro González Muñoz<br>Adjunto Dr. Julio César Soto Barraza             | Auditorio |

### MAYO

|          |  |   |                                  |
|----------|--|---|----------------------------------|
| 7 al 11  | II Curso de Calidad y Seguridad en el Cuidado<br>de Enfermería al Paciente Neurocrítico    | Asamblea de Enfermeras del HJM<br>Titular EENN Noxelli González de La Paz   | Aula Magna                       |
| 16 al 18 | VI Curso Importancia de la Bioética en la<br>Seguridad del Paciente                        | Dirección de Investigación<br>Titular M. en C. Ma. de los Dolores Delgado Ochoa<br>Adjunto M. en C. Isela Montufar Robles | Aula Magna                       |
| 21 al 25 | III Curso "Calidad de la Atención al Paciente<br>Cardiológico en Estado Crítico"           | Jefatura de Enfermería del HJM<br>Titular Mtra. María Teresa Torres Hernández<br>Adjunto EE María Teresa Ceballos Torres  | Auditorio<br>3 Aulas vespertinas |
| 23 al 25 | II Curso de Calidad y Seguridad en la Atención<br>al Paciente con Enfermedad Renal Crónica | Asamblea de Enfermeras del HJM<br>Titular Nacalla Díaz González<br>Adjunto Enf. Verónica Vonado Salazar                   | Aula Magna                       |

## CURSO - TALLER

### ABRIL

|          |  |   |                                      |
|----------|--|---|--------------------------------------|
| 16 al 20 | El Desarrollo Humano y<br>la Enfermería Domiciliaria | Escuela de Enfermería de la SSA<br>Titular LEO María Lilia Rodríguez Martínez<br>Adjunto LE Bernardina Matías Téllez                | Aula 2                               |
| 18 al 20 | II Curso Taller de<br>Control de Infecciones         | Unidad de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria<br>Titular Dr. Oscar Sosa Hernández<br>Adjunto MA OS Martha Patricia Sánchez Rivas | Aula 1                               |
| 23 al 27 | Microcirugía I<br>Ortopedia                          | Servicio de Ortopedia<br>Titular Dr. Alejandro Vázquez Pérez<br>Adjunto Francisco Jiménez Gómez                                     | Quirófano de Cirugía<br>Experimental |
| 18 al 20 | Taller de Abordaje<br>Quirúrgico de Mínima Invasión  | Sociedad Médico Quirúrgica<br>Titular Dr. Mario A. Torres Araya   | Aula Magna                           |

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



Hospital de la Mujer

## SECRETARÍA DE SALUD

COMISIÓN COORDINADORA DE LOS INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD  
Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD

DIRECCIÓN GENERAL DE COORDINACIÓN DE HOSPITALES FEDERALES DE REFERENCIA

### Hospital de la Mujer

División de Enseñanza e Investigación  
Educación Continua

# Jornadas de Sexualidad, Género, Discriminación y Violencia

**23 al 25 de abril de 2018**

**Auditorio del Hospital de la Mujer**

09:00-15:00 horas.

Valor curricular: 20 horas

#### Donativo:

- Personal Interno: \$150 entrada general. Personal externo: \$200.
- Médicos residentes, internos, estudiantes y pasantes de Ciencias de la Salud SIN COSTO mostrando credencial vigente.

**Prerregistro obligatorio (presencial) del 20 de marzo al 16 de abril de 2018.**

**NO HABRÁ INSCRIPCIONES EL DÍA DEL EVENTO.**

**Informes e inscripciones:** Hospital de la Mujer. División de Enseñanza e Investigación, 1er piso. Salvador Díaz Mirón No. 374. Colonia Santo Tomás. Delegación Miguel Hidalgo. México, DF. Teléfono: 53411100, extensión 1210. Teléfono directo: 53411909.

Para consultar nuestra próximas actividades académicas favor de dirigirse a las siguientes direcciones electrónicas:



[www.hdelamujer.salud.gob.mx](http://www.hdelamujer.salud.gob.mx)

Educación Continua Hospital de la Mujer



El Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias

Ismael Cosío Villegas

tiene el honor de invitar a sus

25, 26 y 27  
de Abril, 2018

# XXIII JORNADAS DE TRABAJO SOCIAL

"TRABAJO SOCIAL EN LA  
PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN  
DE LOS DERECHOS SOCIALES,  
EN CONTEXTOS DE SALUD"

Sede:  
Auditorio Fernando Rábora Cutiétrez



## EJES TEMÁTICOS

- Política pública y derechos sociales en salud.
- Actualización en Trabajo Social, una tarea de todos.
- Intervención y operatividad de las acciones.

Profesor Titular:  
Lic. B. Patricia García Corona.

Coordinadores:  
Lic. Alejandra Godoy Manzo.

Horario:  
08:30 a 14:00 hrs.

**Reconocimiento Institucional**  
Cupo Máximo de la modalidad  
presencial: 250 personas.

Cupo Máximo de la modalidad  
en línea: 100 personas

Dirigido:  
Personal de las áreas de:  
Trabajo Social y de la Salud.

Requisitos para obtener  
constancia:  
· Pre-registro vía internet.  
· Asistencia y permanencia  
mínima del 80%.  
· Contestar y devolver encuesta  
de calidad.

Evento Sin Costo

### ATENCIÓN AL PÚBLICO

Departamento de Educación Continua  
Lunes a viernes de 09:00 a 14:00 hrs.  
Conmutador 54 87 17 00 ext. 5207



EVENTO CON  
TRANSMISIÓN EN VIVO A  
TRAVÉS DE CANAL INER

### LIGA DE TRABAJOS LIBRES:

[https://goo.gl/forms/  
LgJrg9Shog81zCF22](https://goo.gl/forms/LgJrg9Shog81zCF22)

### INFORMES E INSCRIPCIONES

<https://goo.gl/forms/OY9nNqyDXVrmDUr1>



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



[www.iner.salud.gob.mx](http://www.iner.salud.gob.mx)

REGISTRO: <https://goo.gl/forms/OY9nNqyDXVrmDUr1>

Convocatoria para participar con trabajos libres:

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScN-GpgPj8B8YZ\\_R6M1mY7cmiEb8ywgXRUj43ilpJbOTDhHEg/viewform](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScN-GpgPj8B8YZ_R6M1mY7cmiEb8ywgXRUj43ilpJbOTDhHEg/viewform)

LA DIRECCIÓN GENERAL DE COORDINACIÓN DE LOS  
HOSPITALES FEDERALES DE REFERENCIA

Invita al:

**5º ENCUENTRO ACADÉMICO  
“HACIA UN NUEVO MODELO DE GESTIÓN  
HOSPITALARIA”**



**Temas Selectos de la  
Atención Médica en los  
Hospitales Federales**

**Del 23 al 25 de  
mayo de 2018**

**Horario:  
de 8:00 a 15:00 horas**

**“Auditorio Abraham Ayala González”  
Hospital General de México  
“Dr. Eduardo Liceaga”**

**Dr. Balmis No.148 Col. Doctores, Del.  
Cauhtémoc, CDMX. C.P. 06720**

**Sitio oficial:**

[www.encuentro\\_academico2018.salud.gob.mx](http://www.encuentro_academico2018.salud.gob.mx)

# Curso de capacitación en línea para profesionales

## Prevención de la depresión en mujeres



### Objetivo:

Capacitar a profesionales que trabajan con mujeres en los sectores salud y social para aplicar una intervención psicoeducativa para atender los síntomas de depresión.

### Temas:

- Antecedentes y marco conceptual del Programa de Intervención Psicoeducativa.
- Revisión del libro base: ¿Es difícil ser mujer? Una guía sobre depresión.
- Características y condiciones para la aplicación del Programa.

**Curso : Del 23 de abril  
al 15 de junio de 2018**

### Perfil de las y los participantes:

- ☞ Con experiencia en el manejo de grupos.
- ☞ Conocimientos básicos de psicopatología y género.

### Requisitos:

- ✓ Dedicar 10 horas semanales al curso.
- ✓ Conocimientos básicos para usar Internet y correo electrónico.
- ✓ Dirección de correo electrónico.
- ✓ Tomar curso de inducción en línea para el manejo de la plataforma de aprendizaje (tres horas). Antes del inicio del curso.
- ✓ Llenar solicitud de inscripción (mínimo tres semanas antes del inicio del curso para entregar el material a tiempo).

## Inscripciones abiertas

**Costo: \$5,000.00**

Se darán algunas becas parciales.  
Pide informes.

Coordinadora académica: Dra. Ma. Asunción Lara Cantú

Tutora: Mtra. en Psic. Maricarmen Acevedo Corona



CORPORATIVO DE INTELIGENCIA  
EDUCA DOTCOM S.C.



EL INSTITUTO NACIONAL DE  
NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA  
"MANUEL VELASCO SUÁREZ"

Y EL CORPORATIVO DE INTELIGENCIA  
EDUCA DOTCOM S.C.

Te invitan a l

## Taller Capacitador

Nivel Expertise en:

# Liderazgo organizacional

\*Con Valor Curricular

**24** de 2018  
**Abril**

9:00 a  
13:00 hrs.

Cuota de Recuperación  
**\$ 400.00**

**Ciudad de México**  
Centro Educativo del Instituto

Impartido por:  
Eduardo Carreón Muñoz

**CUPO LIMITADO**

**¡INSCRÍBETE YA!**

[www.inteligenciaeduca.com](http://www.inteligenciaeduca.com)



**Informes:** Depto de Gestión de Recursos Digitales y Administrativos  
Insurgentes Sur 3877 Col. La Fama; C.P. 14269, Ciudad de México.  
Tel. 5606 3822 ext. 3007

# BASES neuroanatómicas del examen neurológico



**Del 25 al 27 abril 2018**  
8:00 am. 14:00 pm.

Centro Educativo del Instituto

Dirigido a:

residentes, pasantes e interesados en las neurociencias

Coordina:

**Dr. Vicente Guerrero Juárez**

Informes:

Dirección de Enseñanza Insurgentes Sur 3877 Col. La Fama,  
Ciudad de México Tel: 5606 3822 ext. 3007  
Depósito en cuenta Banco HSBC SUC. 570 No. 4012400024  
Costo: \$ 300 estudiantes y personal del Instituto,  
\$500 médicos residentes y pasantes  
visitanos en: <http://archivosdeneurociencias.com>  
[www.innn.salud.gob.mx](http://www.innn.salud.gob.mx)



SALUD  
SECRETARÍA DE SALUD

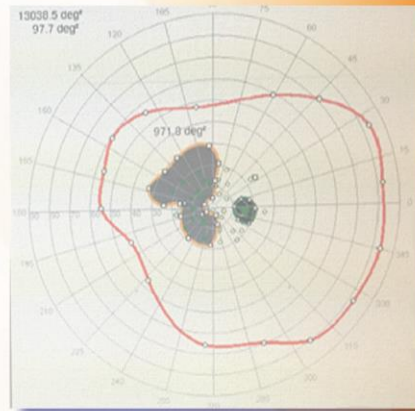
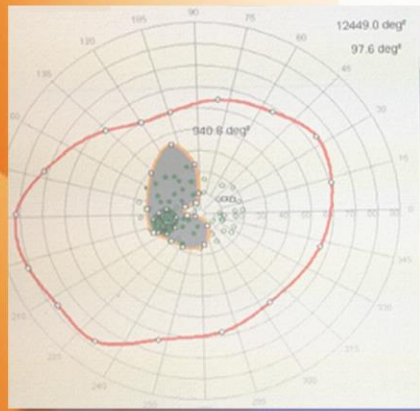
Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía  
Manuel Velasco Suárez



Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía  
Manuel Velasco Suárez

Invita al:

# I Curso de Campimetría



## 4 mayo 2018

Profesores:

- Dra. Irene González Olhovich
- Lic. Opt. Karen Baquier Izquierdo
- Dra. Karina de la Luz Miranda Sánchez
- Dr. Jorge E. Morales León

— Con valor curricular

— Dirigido a:

Neurooftalmólogos, Oftalmólogos, Glaucomatólogos, Neurólogos,  
Neurocirujanos y Optometristas

— Inscripción:

\$1,000 Médicos especialistas  
\$500 Médicos residentes  
\$500 Optometristas

Informes:

Depto. Oftalmología Tel: 5606 3822 ext. 1008 y 1009  
Sociedad Mexicana de Oftalmología S.C. Tel: 5563 9393 y 5593 7812  
correo electrónico: neurooftalmologia@innn.edu.mx

Sede:

Centro Educativo del Instituto



Centro  
Neurológico ABC





CURSO-TALLER  
**REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR  
NEONATAL**  
14 Y 15 DE MAYO DE 2018

## OBJETIVOS

### General:

Actualizar los procedimientos de la reanimación neonatal como lo establece el Manual del Programa Nacional de Reanimación Neonatal, 7ª edición.

### Específicos:

- Enfatizar la importancia del trabajo en equipo
- Formar y actualizar “Reanimadores (as)”

### Dirigido a

Médicos generales, pediatras, neonatólogos, y residentes de Pediatría y Neonatología

### Créditos

- Constancia del INPer
- Constancia del Subcomité Nacional de Reanimación Neonatal de la Secretaría de Salud

**Cupo:** Limitado a 24 alumnos

### Informes e inscripciones

Departamento de Programas Académicos y Educación Continua  
Tel. 5520-9900 ext. 228

[cursos.academicos@inper.gob.mx](mailto: cursos.academicos@inper.gob.mx)  
[www.inper.mx](http://www.inper.mx)

### Mayor información en

<http://www.inper.mx/descargas2018/pdf/RCPNMayo2018Final.pdf>



## INTRODUCCIÓN

Las estadísticas demuestran que las enfermedades crónicas han incrementado y están presentes desde edades tempranas porque se están programando desde el útero y los primeros años de vida. Por ello, se estima que las nuevas generaciones tengan un pronóstico de vida menor que el de sus padres al presentar las enfermedades crónicas desde la niñez. La solución ante esta crisis de salud se menciona en todas las guías internacionales y nacionales: Estilos de vida saludable, sin embargo no existe una sistematización del mismo que permita su prescripción y las herramientas necesarias para ejecutarlo

## OBJETIVOS

1. Proporcionar la evidencia científica de cómo se originan las enfermedades crónicas desde la formación del ser humano y en los primeros años de vida.
2. Conocer la evidencia científica de que un estilo de vida saludable puede lograr una programación metabólica adecuada para prevenir y tratar adiposidad, diabetes y otras enfermedades crónicas.
3. Entender la historia del concepto de programación metabólica y su evolución a través del tiempo

## DIRIGIDO A:

Especialistas en Pediatría, Medicina Interna, Endocrinología, Médicos Familiares, Médicos Generales, Enfermeras y Personal de Salud

## Informes e inscripciones

Departamento de Programas  
Académicos y Educación Continua  
Tel. 55209900 ext. 228  
[www.inper.mx](http://www.inper.mx)

## Mayor información en

<http://www.inper.mx/descargas2018/pdf/TripticoMarzo2018.pdf>

# 2DO. CURSO DE PROGRAMACIÓN METABÓLICA Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE EVS SISTEMATIZADO

30, 31 DE MAYO Y 1 DE JUNIO DE 2018

Instituto Nacional  
de Salud Pública

México



Posgrados

2018  
2019

¡Únete  
a nuestra  
comunidad  
académica!

» **Especialidad en Evaluación Integral de Programas y Políticas de Desarrollo Social (Virtual)**

» **Especialidad en Medicina Preventiva**

» **Maestría en Salud Pública**

- Epidemiología
- Bioestadística y Sistemas de Información en Salud
- Salud Ambiental
- Administración en Salud
- Ciencias Sociales y del Comportamiento
- Nutrición
- Enfermedades Infecciosas

» **Maestría en Salud Pública (Virtual)**

» **Maestría en Nutrición Clínica (INPER)**

» **Maestría en Gestión de la Calidad en los Servicios de Salud (Virtual)**

» **Maestría en Ciencias**

- Epidemiología
- Con posible énfasis en:
  - Salud Sexual y Reproductiva
  - Investigación Clínica
- Sistemas y Políticas de Salud
- Salud Ambiental
- Nutrición Poblacional
- Enfermedades Infecciosas
- Enfermedades Transmitidas por Vector

» **Doctorado en Salud Pública**

» **Doctorado en Calidad de los Sistemas de Salud (Virtual)**

» **Doctorado en Ciencias**

- Epidemiología
- Sistemas de Salud
- Enfermedades Infecciosas

» **Doctorado en Ciencias en Nutrición Poblacional**

» **Doctorado en Ciencias en Salud Ambiental**

**Posibilidad de becas**  
para estudiantes nacionales  
y del extranjero, sujetas  
a disponibilidad por parte  
de CONACYT



/ Convocatoria abierta /

Consulta nuestra página

[www.espm.mx](http://www.espm.mx)

» **Mayores informes** (

Dra. Lorena E. Castillo Castillo

Jefa de Servicios Escolares

Teléfono: (777) 329 30 33

Correo electrónico: [lecastillo@insp.mx](mailto:lecastillo@insp.mx)

# PASPE 2018 23

1996  
2018  
EDICIÓN

Programa de Actualización en Salud Pública y Epidemiología

[www.paspeinsp.org.mx](http://www.paspeinsp.org.mx)

## Julio / Agosto

• Cuernavaca • Cd. de México

### *¡Próximamente!*

Cursos, Talleres y Diplomados

Consulta los  
descuentos



- Salud Pública → Epidemiología → Sistemas de salud → Nutrición → Salud ambiental y ocupacional
- Enfermedades infecciosas → Enfermedades transmitidas por vector → Economía de la salud
- Bioestadísticas y paquetes de análisis estadísticos → Calidad de los servicios del salud



Instituto Nacional  
de Salud Pública



México: 01 777 329 3000 Ext: 3115, 3116, 3119, 3123  
Directo: 01 777 329 3010 Extranjero: 00 155 (777) 329 3010



# Maestría Ciencias en Salud Ambiental

## Objetivo del programa

Formar profesionales que generen conocimientos de vanguardia en el área de salud ambiental y que cuenten con las herramientas necesarias para contribuir al diseño e implementación de programas y estrategias orientadas a la prevención y/o control de daños a la salud ocasionados por agentes ambientales.

## Descripción del programa

Compuesto de tres ejes:

- Conceptual, metodológico instrumental y de integración y evaluación.
- Cursos obligatorios categorizados en básico e intermedio, además de seminarios.
- Cursos optativos.
- Desarrollo de tesis que culmina con su publicación en un artículo científico y la presentación de examen de grado.

**Duración del Programa:** Dos años.

**Mayor información en**

<https://www.insp.mx/avisos/4664-maestria-salud-ambiental.html>



# POSGRADOS

ADULTO EN ESTADO CRÍTICO  
ENFERMERÍA NEONATAL  
ENFERMERÍA PERIOPERATORIA



HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA Y LA  
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO INVITAN.

“EXCELENCIA MÉDICA AL SERVICIO DE MÉXICO”

 **TEL:** 5972 9800 **EXT.** 1208/1215/1080  
Enseñanza y Educación Continua

 **HORARIO:** 09:00 a 17:00 hrs.

 [chapisjolie@yahoo.com.mx](mailto:chapisjolie@yahoo.com.mx)  
[acarino@hraei.gob.mx](mailto:acarino@hraei.gob.mx)

#### Coordinadores:

**Adulto en Estado Crítico**  
E. E. A. E. C. Antonio Tinajero Correa  
 [cid\\_103@hotmail.com](mailto:cid_103@hotmail.com)

**Enfermería Neonatal**  
E. E. N. Monserrat Villegas Vite  
 [victoriavillegas96@gmail.com](mailto:victoriavillegas96@gmail.com)

**Enfermería Perioperatoria**  
Mtra. Edith A. Bahena Armillas  
 [arianethbahena@hotmail.com](mailto:arianethbahena@hotmail.com)

## HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA



### CALENDARIO DE ACTIVIDADES ACADÉMICAS 2018

| MES        | DÍAS         | EVENTO ACADÉMICO   | COORDINADOR  |
|------------|--------------|--|--|
| ABRIL      | 25 / 26 / 27 | Competencias de Enfermería para un Cuidado Profesional a Pacientes en Situaciones de Urgencias y Emergencias.                  | Mtro. Nicolás Santiago González                    |
| MAYO       | 23 / 24 / 25 | Cuidado Integral a Pacientes con Alteraciones Neurológicas.  | Lic. Ma. de Lourdes Hdz. Benítez                   |
| JUNIO      | 27 / 28 / 29 | <b>CURSO-TALLER</b> Aplicación de Guías de Práctica Clínica y Places en el actuar diario de Enfermería.                        | EE. César A. Aparicio Ortiz                        |
| JULIO      | 25 / 26 / 27 | Atención Integral a Pacientes Trasplantados.   | Enf. Laura G. Romero Ramírez                       |
| AGOSTO     | 29 / 30 / 31 | El Adulto Mayor, "Hacia un envejecimiento sano".   | EE. Ana K. Mirafuentes Sánchez                     |
| SEPTIEMBRE | 26 / 27 / 28 | <b>2o. CONGRESO DE ENFERMERÍA:</b> "Gerencia y Legislación de los Servicios de Enfermería, impacto en el Cuidado Profesional". | SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA<br>(Comité Organizador) |
| OCTUBRE    | 24 / 25 / 26 | Cuidados Paliativos, una Estrategia Nacional para la Atención Integral.  | EE. Cecilia Luna García                            |
| NOVIEMBRE  | 15 / 16 / 17 | Ética, Calidad y Seguridad para el Cuidado Integral del Paciente.  | Lic. Ma. Leticia Salado Lucero                     |
| NOVIEMBRE  | 28 / 29 / 30 | Manejo Multidisciplinario del Paciente Neonatal.   | EE. Laura G. Guzmán Campos                         |

¡EXCELENCIA MÉDICA AL SERVICIO DE MÉXICO!



**Diplomado en línea**

# Trata de personas: atención integral y acompañamiento a víctimas

Generación 2018

• • •

Dr. Hugo Guillermo Cornú Rojas  
COORDINADOR ACADÉMICO



Diplomado dirigido a profesionales de la salud con licenciatura en: medicina general (o especialidad), enfermería, trabajo social, psicología, odontología u otras especialidades de la salud

## Objetivo general

Al terminar el diplomado, el (la) alumno (a) será capaz de evaluar e implementar herramientas en materia de trata mediante un manejo integral y multidisciplinario desde una perspectiva de género y con enfoque psicosocial, para favorecer la protección y prevención de personas víctimas de trata.

## Título que se otorga

- Diploma institucional con valor curricular.

## Unidad de Vinculación e Información Académica

Teléfonos: (55) 4160•5421 y 4160•5484  
correo electrónico: [difusion@imp.edu.mx](mailto:difusion@imp.edu.mx)

## Fechas

- **Curso de inducción**  
Del 21 de mayo al 3 de junio, 2018
- **Diplomado**  
Del 25 de junio al 28 de octubre, 2018  
Duración: 170 horas. Cuatro meses

## Costos

- Inscripción:  
\$1,678.00 M. N. (sin opción a beca).
- Diplomado con dos opciones de pago a elegir:
1. En una sola emisión: \$ 5,181.00 M.N.  
Con beca (previo trámite completado y autorizado): \$3,109.00 M.N., en una sola emisión.
  2. En dos emisiones: \$2,640.00 M.N. c/u

¡Pregunta por nuestras becas!

# Sesión Anatomoclínica

## Casos Completos e Incompletos

Departamento de Patología



El INCMNSZ: a través de la Unidad de Educación para la Salud dependiente de la Dirección de Enseñanza y en coordinación con los departamentos de:

Patología

Radiología e Imagen

Medicina Interna

Presenta a ustedes la sesión de Casos Completos e Incompletos, la sesión con mayor tradición de ejercicio clínico y patológico de nuestra institución, para más información:

[www.epsnutricion.com.mx/sesion-medica](http://www.epsnutricion.com.mx/sesion-medica)





XXII Encuentro Nacional  
de Investigadores  
de la Secretaría de Salud

## Los anticuerpos IgG1 protegen a los taquizoitos de *Toxoplasma gondii* de la lisis intracelular en células que expresan el receptor neonatal de IgG humana

Presenta: Maria Dolores Correa Beltrán

(1) Correa Beltrán María Dolores, Ana Laura Castañeda Huitrón, Carlos Cedillo-Peláez, Luz Belinda Ortiz-Alegría, Irma Cañedo-Solares, Eduardo Farfán-Morales, Héctor Luna-Pastén

(1) Instituto Nacional de Pediatría

### Área: Biomédica

**Antecedentes.** *Toxoplasma gondii* es un parásito intracelular obligado capaz de invadir cualquier célula nucleada de los hospederos homeotermos. En humanos, uno de los mecanismos para eliminar al parásito es la opsonización por anticuerpos, especialmente de subclase IgG1 (acs-IgG1), lo que facilita su fagocitosis. Por otro lado, la IgG1 es la inmunoglobulina que más se transporta de la madre al hijo durante la gestación, mediante el receptor neonatal para IgG (FcRn) con un efecto protector. Por lo anterior, se esperaría que los acs-IgG1 estuvieran relacionados con protección del bebé si la madre se infectara durante la gestación; sin embargo, hemos encontrado que están relacionados a mayor daño en los neonatos infectados. En ensayos con cultivos de células endoteliales que expresan el FcRn, demostramos que el recubrimiento de los parásitos con la IgG1 genera un incremento en la proporción de células con parásitos y la cantidad de éstos por célula. La pregunta que surgió fue si los anticuerpos inducen endocitosis del parásito (protección) o aumentan su entrada sin dañarlos (evasión)

**Objetivo.** Comparar el destino intracelular de los taquizoitos de *T. gondii* cubiertos con IgG1 en células endoteliales, en términos del tipo de vacuola en el que se encuentran y su aparente viabilidad

**Material y Métodos.** Se usaron células endoteliales HMEC-1, que fueron expuestas a taquizoitos de *T. gondii* de la cepa RH, previamente incubados con PBS, anticuerpos específicos de clase IgG1 o suero humano negativo. Después de 2 horas de interacción, las células endoteliales se procesaron con la metodología de rutina para microscopía electrónica de transmisión. Se analizó el destino del parásito en cuanto al tipo de vacuola en el que estaban (parasitófora, VP, o endocítica, VE); localización (cerca del núcleo o en la periferia); y preservación del parásito (viabilidad)

**Resultados.** Se encontró un mayor porcentaje de parásitos localizados cerca del núcleo, en VPs y bien preservados (85%) en el grupo incubado con acs-IgG1, a diferencia de los otros dos grupos (55-65%). Estos hallazgos indican que el FcRn es mediador de internalización de los parásitos, y así éstos pueden escapar de VE y formar su VP. El aumento de VPs puede favorecer la replicación del parásito, lo que explicaría la relación entre los acs-IgG1 maternos y el daño fetal en la toxoplasmosis congénita

**Conclusión.** Los anticuerpos IgG1 anti-T. gondii aumentan la posibilidad de sobrevivir a los taquizoitos dentro de células endoteliales humanas.





REVISTA DE

INVESTIGACIÓN CLÍNICA

CLINICAL AND TRANSLATIONAL INVESTIGATION

THE OFFICIAL JOURNAL OF THE MEXICAN NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH

www.clinicalandtranslationalinvestigation.com Indexed in Latindex, PubMed and Journal Citation Reports (JCR)

## ARTICULO ORIGINAL

Rev Invest Clin 2017 Nov - Dic 69 (6) :314-318

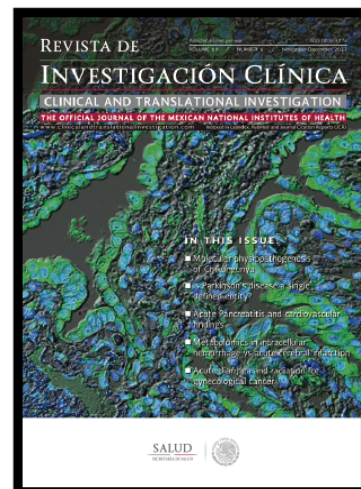
DOI:10.24875/RIC.17002361

### Abnormal Cardiovascular Findings in Acute Pancreatitis: Are They Associated with Disease Severity?

Martin A. Chacón-Portillo<sup>1</sup>, Gerardo Payró-Ramírez<sup>2</sup>, Mario C. Peláez - Luna,<sup>1</sup>  
Luis F. Uscanga-Domínguez<sup>1</sup>, Zuilma Vasquéz-Ortiz<sup>2</sup>, Consuelo Orihuela<sup>2</sup>,  
Sophia E. Martínez-Vázquez<sup>1</sup>, Jorge Hernández-Calleros<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Department of Gastroenterology

<sup>2</sup> Department of Cardiology, Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, Mexico City,



#### Abstract

##### Background:

Acute pancreatitis (AP), a disease that commonly requires in-hospital treatment, has been associated with a high incidence of abnormal cardiovascular findings (ACFs). We conducted a prospective study to explore the association of these findings with severity of the disease.

##### Methods:

Adult patients with AP diagnosis were prospectively enrolled in an observational study during an 8-month period in a tertiary care center. AP and its severity were defined according to the Revised Atlanta Classification of AP. Subjects were submitted to electrocardiographic, echocardiographic, and serologic testing during the acute period and a 3-month follow-up. The incidence of ACF was compared between two groups: (1) Mild and (2) moderate/severe cases.

##### Results:

Twenty-seven patients (mean age  $48 \pm 17$  years) with AP were enrolled; 15 (55%) had mild and 12 (45%) had moderate/severe AP. During the acute episode, 67% had increased pro-brain natriuretic peptide levels; 52% had abnormal electrocardiographic findings; 48% had abnormal echocardiographic findings; and 18% had increased troponin I levels. There was no significant difference in the incidence of ACF between mild and moderate/severe groups. Nineteen patients (70%) had repeated follow-up testing, and most of the initial ACF did not persist.

##### Conclusion:

ACFs occur in an important proportion of patients during AP episodes. Future research should continue to focus in the association of ACFs and the severity of the disease.

*Key words: Acute pancreatitis. Severity. Electrocardiography. Echocardiography. Organ failure.*

Corresponding author:

\*Martin A. Chacón - Portillo

e-mail: martinchaconp@gmail.com

Texto Completo



## Vol. 60, Núm. 2, mar-abr (2018)

### Tabla de contenidos

#### Carta al editor

[Validación sistemática de un cuestionario para identificar el Bullying escolar](#)

[Adherencia a la suplementación con hierro en gestantes](#)

[Recomendaciones para prevenir la transmisión de Mycobacterium abscessus en los procedimientos odontológicos](#)

[Nivel de actividad física y ausentismo laboral en funcionarios de hospital](#)

[Vigilancia de la resistencia bacteriana en instituciones de salud de la ciudad de Hermosillo, Sonora, México](#)

[Sistema móvil basado en sensores para la promoción y la monitorización en tiempo real de la actividad física](#)

[Attitudes toward medicinal marijuana in metropolitan Monterrey, Mexico](#)

[Body image perception and associated cognitive factors among elderly](#)

[Características socioeconómicas de pacientes evaluados para trasplante hepático en un centro de tercer nivel](#)

[Daño auditivo inducido por ruido recreativo](#)

[El papel del exceso de peso en la calidad de vida de pacientes con cardiopatía isquémica](#)

[Asociación entre el tiempo de lactancia y el desarrollo de maloclusiones](#)

[Tenencia responsable de perros en la Ciudad de México](#)

#### Artículo original

[Efecto del Seguro Popular de Salud sobre los gastos catastróficos y empobrecedores en México, 2004-2012](#)

*Felicia Marie Knaul, Héctor Arreola-Ornelas, Rebeca Wong, David G Lugo-Palacios, Oscar Méndez-Carniado*



<http://saludpublica.mx/index.php/spm/issue/view/505/showToc>



## Vol. 60, Núm. 2, mar-abr (2018)

### [Factores pronósticos en pacientes con cáncer de mama y metástasis cerebral como primer sitio de recurrencia](#)

*Alejandro Mohar-Betancourt, Alberto Alvarado-Miranda, Juan Alejandro Torres-Domínguez, Paula Cabrera, Fernando Lara Medina, Yaudim Sadid Villarreal-Gómez, Nancy Reynoso-Noverón*

### [Cepas E-ESKAPE multidrogorresistentes aisladas en hemocultivos de pacientes con cáncer](#)

*Consuelo Velázquez-Acosta, Patricia Cornejo-Juárez, Patricia Volkow-Fernández*

### [Patrones dietéticos y síndrome metabólico en mujeres con exceso de peso de 18 a 45 años de edad](#)

*Zuguey Hernández-Ruiz, Sonia Rodríguez-Ramírez, Sonia Hernández-Cordero, Eric Monterrubio-Flores*

### [Perceptions of childcare staff for preventing overweight in Mexican preschool children: A SWOT analysis](#)

*Doris Verónica Ortega-Altamirano, Guadalupe Rodríguez-Oliveros, Marco Aurelio González-Unzaga, Hortensia Reyes-Morales*

### [Validación de una escala de creencias de salud sobre diabetes tipo 1 para el contexto mexicano: HBM-T1DM](#)

*Citlali Calderón, Lorena Carrete, Jorge Vera*

### [Contextos y desafíos para la atención de la salud mental en el primer nivel. Una aproximación socioecológica](#)

*Shoshana Berenzon-Gorn, Nayelhi Saavedra-Solano, Jorge Galván-Reyes*

### [Compromiso y participación comunitaria en salud: aprendizajes desde la sistematización de experiencias sociales](#)

*Lizbeth López-Bolaños, Marisol Campos-Rivera, María Ángeles Villanueva-Borbolla*

### [Revisión de los resultados de la auditoría de certificación en hospitales mexicanos de 2009 a 2012](#)

*Ángel Fernando Galván-García, José de Jesús Vértiz-Ramírez, Alma Lucila Saucedo-Valenzuela, Ofelia Poblano-Verástegui, Enrique Ruelas-Barajas, Mario Salvador Sánchez-Domínguez*

## Ensayo

### [Neither myth nor stigma: Mainstreaming mental health in developing countries](#)

*Octavio Gómez-Dantés, Julio Frenk*



# salud mental

Publicación del Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz

VOLUMEN 41 • NÚMERO 1 • ENERO - FEBRERO 2018

## Original article

### National trends in alcohol consumption in Mexico: results of the National Survey on Drug, Alcohol and Tobacco Consumption 2016-2017

Esbehidly Reséndiz Escobar, Marycarmen Noemi Bustos Gamino, Roxana Mujica Salazar, Itzia Sayuri Soto Hernández, Vianey Cañas Martínez, Clara Fleiz Bautista, María de Lourdes Gutiérrez López, Nancy Amador Buenabad, María Elena Medina-Mora, Jorge Ameth Villatoro Velázquez

## Abstract

**Introduction.** Worldwide, binge drinking of alcohol has increased, especially among young people. In Mexico, various epidemiological sources allow us to account for the growth this pattern of consumption has had. Given this context, the Encuesta Nacional de Consumo de Drogas 2016-2017 (ENCODAT) shows the evolution in alcohol consumption.

**Objective.** To determine the prevalence and national and regional trends, as well as state variations of alcohol consumption in the population aged 12 to 65.

**Method.** The ENCODAT 2016-2017 is a random, probabilistic, and multi-stage study with national and state representation. The sample consisted of 56 877 people who answered a standardized questionnaire through ACASI (self-administered computer interviews) that collects information about the use of tobacco, alcohol, and medical and illegal drugs.

**Results.** Binge drinking past month increased from 12.3% to 19.8% from 2011 to 2016. A similar situation occurs in daily use (from .8% to 2.9%) and weekly binge drinking (from 5.4% to 8.5%). The age of onset has remained stable since 2011 (16.6 years for men, 19.2 years for women in 2016). Meanwhile, 2.2% reported alcohol dependence. The states with the highest prevalence of binge drinking are Nuevo León (30.3%), Jalisco (27.7%) and, Coahuila (27.5%).



**Discussion and conclusion.** The results show that alcohol use increased with respect to 2011, especially in women; data on treatment seeking indicate that women who use alcohol are also the least likely to seek help. Given this context, it is necessary to have specialized spaces that provide treatment in keeping with use-based needs and gender condition.

### Keywords:

Survey; alcohol use; adolescence; general population; Mexico

DOI: <https://doi.org/10.17711/SM.0185-3325.2018.003>

## Texto completo

Enlace para consultar este artículo:

[http://www.revistasaludmental.mx/index.php/salud\\_mental/article/view/SM.0185-3325.2018.003/3297](http://www.revistasaludmental.mx/index.php/salud_mental/article/view/SM.0185-3325.2018.003/3297)





# REVISTA DE INVESTIGACIÓN CLÍNICA

## CLINICAL AND TRANSLATIONAL INVESTIGATION

THE OFFICIAL JOURNAL OF THE MEXICAN NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH  
www.clinicalandtranslationalinvestigation.com Indexed in Latindex, PubMed and Journal Citation Reports (JCR)

### ARTICULO ORIGINAL

Rev Invest Clin 2017 Sep - Oct 69 (5):235-242 doi:10.24875/RIC.17002162

#### Practical Approach to the Evaluation and Management of Rheumatoid Arthritis-Interstitial Lung Disease based on its Proven and Hypothetical Mechanisms

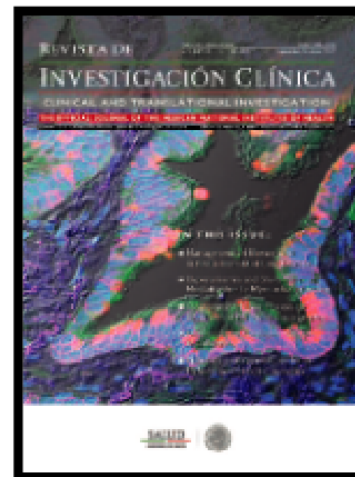
Francisco Paulin<sup>1\*</sup>, Alejandra Babini<sup>2</sup>, Marta Mamani<sup>3</sup>, Juan Mercado<sup>4</sup> and Fabián Caro<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Interstitial Lung Disease Clinic, Hospital María Ferrer, Buenos Aires, Argentina.

<sup>2</sup>Division of Rheumatology, Hospital Italiano, Córdoba, Argentina.

<sup>3</sup>Division of Rheumatology, Hospital Rivadavia, Buenos Aires, Argentina.

<sup>4</sup>Horizon Hospital, University of Pittsburgh Medical Center, PA, USA.



#### Abstract

The prevalence of interstitial lung disease in patients with rheumatoid arthritis varies from 10 to 42%. Rheumatoid arthritis patients with interstitial lung disease have three times the risk of death compared with those without the disease. Prognosis seems to be related to the high-resolution computed tomography pattern. Usual interstitial pneumonia pattern, resembling idiopathic pulmonary fibrosis, carries a worse prognosis. Validated strategies to identify different phenotypes and assess the disease activity in rheumatoid arthritis interstitial lung disease are lacking. However, the utilization of high-resolution computed tomography, composed disease activity scores, and anti-citrullinated peptide antibodies titers can help to guide decisions in clinical practice. Mechanisms involved in lung disease may be different from those implicated in joint involvement. This could explain why in a significant proportion of cases, interstitial lung disease does not improve or even worsens with standard therapies used successfully to treat the joint component (e.g. anti-tumor necrosis factor agents). In this scenario, a group of drugs that targets the adaptive immune response (e.g. rituximab or abatacept) seems to target more specifically the process that takes place in the lungs. Moreover, the recent emergence of anti-fibrotic drugs, which have already proven effective in idiopathic pulmonary fibrosis, may provide an alternative treatment strategy in rheumatoid arthritis-usual interstitial pneumonia. In this review, we propose a practical approach to the evaluation and therapy of rheumatoid arthritis interstitial lung disease. Validation of strategies directed to assess the activity of lung disease and identify the underlying mechanisms are needed. Clinical trials evaluating a therapeutic approach with specific targets based on the disease phenotype are warranted.

*Key words: Rheumatoid arthritis. Interstitial lung disease. Citrullination. Anti-fibrotic.*

Corresponding author:

\*Francisco Paulin

e-mail: francisco\_paulin@yahoo.com.ar

Texto Completo

[http://clinicalandtranslationalinvestigation.com/files/ric\\_2017\\_69\\_5\\_235-242.pdf](http://clinicalandtranslationalinvestigation.com/files/ric_2017_69_5_235-242.pdf)



*Gaceta* **INSP**  
LA GACETA DE EPIDEMIOLOGÍA DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA



*La entrevista:*

Dra. Teresa Shamah

Importancia de las encuestas nacionales de salud

*Mosquitos machos estériles:*

Innovación para el control de Enfermedades Transmitidas por Vector

*Comunicación en Salud*

Acercándonos a la población

*Cáncer:*  
principales aportaciones para su control y prevención

*Reacreditación*

2018: un año clave para la ESPM ante el CEPH

*Respuestas del experto*

Dr. Eduardo Lazcano Ponce

sobre la vacuna contra el VPH

**Convicción  
y pasión**  
por la salud pública:  
a un año de gestión

**¡Consulta en línea el nuevo número de la Gaceta INSP!**

Vol. 2, año 2018

<http://gaceta.insp.mx/?vol=2>

*Boletín* EPIDEMIOLÓGICO  
SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA  
SISTEMA ÚNICO DE INFORMACIÓN



El uso de cannabinoides data de más de cuatro mil años en la historia de la humanidad, ya sea con fines terapéuticos, recreacionales o como parte de la alimentación y ceremonias religiosas en algunas culturas alrededor del mundo[1]. A partir del siglo XX, la caracterización química de los principales elementos activos de la planta de Cannabis y la identificación de los receptores de cannabinoides en humanos han servido como campo de estudio para su uso con fines medicinales[2]. Sin embargo, aún en los países donde esta legalizado el uso medicinal de cannabinoides existe controversia sobre recomendaciones, regímenes terapéuticos así como contraindicaciones.

### **Definición de Cannabinoides, cannabis y propiedades químicas.**

El término “cannabinoides” se emplea para referirse al grupo de compuestos que comparten estructura y propiedades químicas ya sea de la planta Cannabis, endógenos o sintéticos derivados de ésta[2].

Cannabis, también llamada coloquialmente “marihuana” es la planta de la que se obtienen los cannabinoides. Esta planta se compone de más de 400 sustancias químicas, de los cuales 80 son compuestos cannabinoides, los más estudiados principalmente tetrahidrocanabinol (THC) y canabidiol (CBD); además de más de 200 componentes no cannabinoides como terpenos y flavonoides. Se conocen dos especies principales llamadas Cannabis sativa y Cannabis indica[2]. A principios de los años 1960’s se encontró el THC como el componente mayormente encontrado en C. Sativa, responsable de los efectos psicoactivos[3][4] a diferencia de C. Indica el cual produce efectos y sensación de relajación. Ésta diferencia se debe a la proporción de THC:CBD, además de los distintos niveles de concentración de terpenoides y flavonoides contenidos en cada especie. Existen diversas presentaciones de administración y consumo de cannabis, puede ser fumada, vaporizada, como té, aceite o cocinado en alimentos[2].

THC es el acrónimo de delta-9-tetrahydrocannabinol, componente psicoactivo de la planta cannabis, la mayoría de sus efectos se deben a su mecanismo de acción como agonistas en los receptores cannabinoides,

así como antagonista en receptores de serotonina. CBD es el acrónimo de cannabidiol, dentro de sus mecanismos de acción actúa como antagonista en los receptores cannabinoides, inhibidor de la hidrólisis de andamida y activación de el receptor nuclear PPAR-gamma[4].

### **Sistema endocanabinoide.**

Para entender mejor los efectos terapéuticos es necesario conocer el sistema endocanabinoide en el humano, el cual se compone de receptores endocannabinoides, ligandos endógenos, segundos mensajeros y vías de hidrólisis de ácidos grasos principalmente. Los cannabinoides endógenos se sintetizan a través de ácido araquidónico en las neuronas presinápticas y son principalmente N-araquidoniletanolamida y 2-araquidonilglicerol, siendo después degradados por la enzima hidrolasa de ácidos grasos por lo que son de corta duración. Los cannabinoides exógenos ya sean sintéticos, naturales o derivados como nabilona y dronabinol potencian la señalización de los cannabinoides endógenos[2]. Los endocannabinoides actúan como moléculas postsinápticas retrógradas que activan a los receptores CB1 y CB2 presinápticos e inhiben canales de calcio y/o activación de canales de potasio, y actúan como sistema feedback regulando la liberación de otros neurotransmisores. Dentro de los receptores endocannabinoides se han estudiado principalmente CB1 y CB2, aunque hoy en día aún se estudia también un tercer receptor GPR55, estos receptores se consideran ubicuos en el cuerpo humano y tienen una relación 10:1 comparado con los receptores opioides, éstos se expresan incluso en órganos intracelulares a diferencia de los receptores opioides. CB1 se encuentran principalmente en sistema nervioso central y nociceptores aferentes. CB2 se encuentra principalmente en células del sistema inmunitario como bazo, ganglios, mastocitos, macrófagos y linfocitos así como en microglia en sistema nervioso central[4]. Estos receptores son acoplados a proteína G, la activación de CB1 es responsable de los efectos adversos psicomiméticos mientras que la activación de CB2 por CBD bloquea estos efectos. Los agonistas selectivos de CB2 no producen efectos psicoactivos y pueden producir efectos inmunosupresores[5].



### Farmacodinamia de cannabinoides.

La biodisponibilidad de cannabis depende de su presentación, cuando es fumada o vaporizada se estima que el THC en marihuana es del 10-25% con una fase de distribución 0.5 horas. Su biodisponibilidad depende de la retención y profundidad y duración de la inhalación. El pico de concentración ocurre a los 2 a 10 minutos. La biodisponibilidad oral del THC y CBD es aproximadamente entre 6-20%. La absorción de ambas en tracto gastrointestinal es buena sin embargo experimentan metabolismo de primer paso; THC es metabolizado en un metabolito activo (11-dihidroxi-THC) y debido a que es altamente lipofílico tiene mayor volumen de distribución, su vida media es de 3-4 horas pero la vida media terminal es de 25 a 36 horas. Ambos cannabinoides son metabolizados a través del citocromo P450, THC es metabolizado por dos citocromos: CYP3A4 y CYP2D6 y posteriormente ocurre la glucoronización. Se pueden observar niveles aumentados de THC y CBD cuando hay uso concomitante de CYP3A4 por lo que pueden actuar ambos como inhibidores de la CYP3A4, sin embargo sólo se han reportado pocos casos de efectos por interacción con medicamentos y por uso de cannabis recreacional[2][5].

### Cannabinoides para control sintomático de pacientes oncológicos.

A pesar de que existe fuerte evidencia sobre los beneficios del cannabis, en muchos países del mundo continúa siendo ilegal su uso por los efectos adversos conocidos. Se ha estudiado en pacientes con poco control sintomático, en particular en pacientes con dolor oncológico, o síntomas relacionados con quimioterapias, así como en pacientes con espasticidad por esclerosis múltiple, dolor crónico en general y en ciertas enfermedades psiquiátricas[1].

**Dolor.** El uso de cannabinoides como dronabinol (10mg/día), nabiximol (24mg THC/22mg CBD al día), nabilona, levonantradol ha mostrado beneficios moderados usándolos en conjunto con opioides u otros analgésicos adyuvantes en dolor oncológico, THC ha demostrado tener efecto techo en dosis de 20-25mg[5].

Sin embargo en los últimos años ha tenido más atención el uso de extractos de cannabis, cannabis y cannabinoides sintéticos para tratar también dolor crónico especialmente de tipo neuropático por ejemplo neuropatía postraumática, diabética, y neuropatía relacionada con SIDA demostrando seguridad y moderada eficacia. De acuerdo a un metaanálisis (Andreae MH, Carter GM, Shaparin N, et al. 2015)?el cannabis inhalado o vaporizado podría beneficiar a 1 de cada 5-6 pacientes con dolor neuropático.

**Náusea y vómito.** De acuerdo a su mecanismo de acción como antagonista de receptores de serotonina, el THC ha demostrado controlar náusea asociada con quimioterapia y casi eliminar el vómito en estos pacientes[5]. De acuerdo a revisiones sistemáticas han mostrado mayor beneficio dronabinol y nabilona, en cambio los extractos de cannabis aún no muestran clara evidencia en humanos aunque pacientes han documentado mejoría en calidad de vida, apetito e ingesta[2].

**Apetito y disgeusia.** Aunque la evidencia no está esclarecida, se ha reportado en diversos estudios con dronabinol (5mg/día) que puede funcionar en pacientes oncológicos mejorando el apetito, aumento de peso y mejor sentido del gusto y mejorando calidad de vida, teniendo un nivel de evidencia moderado pues no existe diferencia significativa comparado con terapias habituales como megestrol. Así mismo en pacientes no oncológicos el cannabis fumado ayuda a aumento de apetito y peso[2][5]. Con base en evidencia publicada en casos de neuropatía periférica y náusea inducida por quimioterapia tiene moderada evidencia el uso de THC mientras que CBD la evidencia no es concluyente, como estimulante de apetito puede funcionar THC. En dolor neuropático y espasticidad funciona mejor THC que CBD.

**Cáncer y cannabinoides.** Estudios in vivo e in vitro han demostrado que los cannabinoides tienen actividad antitumoral, bloqueando proliferación de células cancerígenas, migración tumoral, división celular y angiogénesis[5]. Los cánceres expresan mayor número de receptores cannabinoides y se relaciona con el grado tumoral que presenta. Esto ha sido mejor estudiado en los modelos animales donde se ha observado una respuesta



secundaria al efecto séquito entre cannabinoides, así mismo en modelos animales, se ha observado un efecto de sinergismo en conjunto con la quimioterapia reduciendo número células cancerígenas. Desafortunadamente hoy en día sólo existe un ensayo clínico fase I que prueba actividad antineoplásica en humanos en glioblastoma múltiple demostrando ser seguro la administración intracraneal en los pacientes. A pesar de la evidencia encontrada recientemente el uso de cannabinoides como terapia antineoplásica continúa siendo controversial pues algunos estudios in vitro más antiguos demostraron también proliferación de células cancerígenas e inhibición de actividad supresora de cáncer mediada inmunológicamente con cannabinoides[2].

### Recomendaciones y aproximaciones de uso.

No es raro hoy en día que los pacientes con dolor crónico de cualquier origen consulten a sus médicos acerca de tratamientos alternativos con cannabinoides. En México la prescripción de cannabis con fines terapéuticos aún no es legal, sin embargo no exenta a los pacientes de su uso, por lo que es necesario hacer de su conocimiento los beneficios, efectos adversos en caso de ser solicitado.

De acuerdo a las guías publicadas por el Colegio de Médicos Familiares de Canadá del 2014 las recomendaciones de uso de cannabinoides no son apropiadas en: pacientes menores de 25 años de edad, antecedentes de brotes psicóticos personales o en familiares, antecedente de trastorno con uso de cannabis recreacional, antecedentes de abuso de sustancias o alcohol, enfermedad cardiovascular o respiratoria, embarazo y lactancia; debe tenerse precaución de uso en pacientes con trastorno de ansiedad o depresión, al manejar vehículos motores, al usarse en conjunto con otros sedantes o hipnóticos, antecedente de tabaquismo intenso, al usarse en conjunto con fármacos inhibidores de CYP3A4 como claritromicina, ketoconazol, indinavir, lopinavir y ritonavir[2].

En cuanto al tipo de presentación se prefiere cannabis vaporizada y cannabinoides que contengan una relación THC:CBD equilibrada y esta dosis puede ajustarse de acuerdo a tolerancia de los efectos adversos y necesidades sintomáticas, puesto a que no existen guías que indiquen dosis inicial se sugiere iniciar lento y escalar lento, así mismo es necesario llevar un seguimiento con especialistas acerca de los resultados obtenidos[2].

### Bibliografía.

1. Isaac, S., Saini, B., & Char, B. (2016). The Role of Medicinal Cannabis in Clinical Therapy: Pharmacists' Perspectives. *PLOS ONE*, 11(5), e0155113. <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0155113>
2. Maida, V., & Daeninck, P. (2016). A user's guide to cannabinoid therapies in oncology. *Current Oncology*, 23(6), 398. <http://dx.doi.org/10.3747/co.23.3487>
3. Borgelt, L., Franson, K., Nussbaum, A., & Wang, G. (2013). The Pharmacologic and Clinical Effects of Medical Cannabis. *PHARMACOTHERAPY*, 33(2), 195-209.
4. Grotenhermen, F., & Müller-Vahl, K. (2012). The therapeutic potential of cannabis and cannabinoids. *Deutsches Ärzteblatt International*, 109(29-30), 495-501. <http://dx.doi.org/10.3238/arztebl.2012.0495>
5. Davis, M. (2016). Cannabinoids for Symptom Management and Cancer Therapy: The Evidence. *Journal Of The National Comprehensive Cancer Network*, 14(7), 915-922. <http://dx.doi.org/10.6004/jnccn.2016.0094>
6. Andrae MH, Carter GM, Shaparin N, et al. Inhaled cannabis for chronic neuropathic pain: a meta-analysis of individual patient data. *J Pain* 2015;16:1221-32. ?
7. College of Family Physicians of Canada. Authorizing Dried Cannabis for Chronic Pain or Anxiety: Preliminary Guidance from the College of Family Physicians of Canada. College of Family Physicians of Canada, 2014. . Retrieved 29 October 2017, from [http://www.cfpc.ca/uploadedFiles/Resources/\\_PDFs/Authorizing%20Dried%20Cannabis%20for%20Chronic%20Pain%20or%20Anxiety.pdf](http://www.cfpc.ca/uploadedFiles/Resources/_PDFs/Authorizing%20Dried%20Cannabis%20for%20Chronic%20Pain%20or%20Anxiety.pdf)

**Resumen a cargo de Mildred E. Medina Palma  
(MPSS, INCMNSZ).**

## ➤ HRAE “Ciudad Salud” recibió Certificación como Miembro de la Red Global de Hospital Verde y Saludable



Desde el 2013 el Hospital Regional de Alta Especialidad “Ciudad Salud” recibió la Certificación como Miembro de la Red Global de Hospital Verde y Saludable impulsada por la Agrupación Salud sin Daño, convirtiéndose en el primer hospital en Chiapas en recibir esta Certificación Mundial.

Desde ese entonces “Ciudad Salud”, ha trabajado dentro de la Agenda Global para Hospitales Verdes y Saludables para obtener la certificación en priorizar la salud ambiental como un imperativo estratégico en las instituciones de salud, reemplazar las sustancias químicas nocivas con alternativas más seguras, reducir, tratar y disponer de manera segura los residuos de establecimientos de salud, implementar la eficiencia energética y la generación de energías limpias renovables. Con lo que participó en el Informe sobre el trabajo de los miembros de la Red Global de Hospitales Verdes y Saludables en América Latina 2017 y publicó el estudio de caso “Disminución del consumo de agua potable y reutilización de agua tratada Hospital Regional de Alta Especialidad Ciudad Salud, México”.

También se trabaja en reducir el consumo de agua de los hospitales y suministrar agua potable, mejorar las estrategias de transporte para pacientes y empleados y comprar y proporcionar alimentos saludables cultivados de manera sustentable.

Al presentar esta distinción al personal del Hospital y de funcionarios de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad y del CRAE Chiapas, el Director General Adjunto de Ciudad Salud, José Manuel Pérez Tirado, externo que “esta distinción lograda por el esfuerzo de todo el personal del hospital, permitirá mejorar el medio ambiente y contribuir en la mejora del planeta”.



Añadió que la Red Global de Hospitales Verdes y Saludables es una iniciativa de la Agrupación Salud sin Daño que reúne a hospitales, sistemas de salud y organizaciones profesionales y académicas vinculadas con el sector salud que buscan promover la salud ambiental pública.

“Los hospitales miembros como Ciudad Salud se comprometen a adherir a la Agenda Global para Hospitales Verdes y Saludables, implementar al menos dos de sus objetivos, realizar un esfuerzo continuo para mejorar su desempeño ambiental y promover la salud ambiental a nivel comunitario y de políticas públicas”, resaltó.

Dentro de este marco el hospital Regional de Alta Especialidad Ciudad Salud, se suma a los más de 32 mil hospitales que conforman la Red Mundial; en México solo están Inscritos un total de 74 Hospitales entre ellos Ciudad Salud, argumentó José Manuel Pérez Tirado.



## ➤ Complicación de várices puede causar invalidez temporal



La complicación de las várices puede provocar invalidez temporal por el dolor que causa caminar o por la ulceración de las piernas, informó el doctor Onésimo Zaldívar Reyna, Jefe del Servicio de Angiología y Cirugía Vascular del Hospital Juárez de México.

Se trata de un padecimiento crónico multifactorial que no presenta sintomatología en sus etapas iniciales. Sin embargo, con el paso del tiempo, los pacientes comienzan a experimentar picazón, ardor o hinchazón.

En entrevista, indicó que las complicaciones se manifiestan con inflamación de las piernas, coloración ocre de la piel o úlceras varicosas, principalmente en personas mayores de 50 años de edad.

El doctor Zaldívar Reyna dio a conocer que la ulceración puede traer mayores complicaciones cuando se combina con alguna infección, ya que puede afectar el tendón de Aquiles o producir fibrosis a nivel del tobillo –rigidez-, y provocar más problemas para caminar.

Refirió que a pesar de que el dolor en las piernas, es una señal de un problema de salud en el cuerpo, se les resta importancia, por lo que han atendido casos donde los pacientes llegan con úlceras que abarcan dos terceras parte de la pierna.

El especialista dejó en claro que es importante determinar las causas que ocasionan el dolor porque puede estar relacionado con problemas ajenos a la circulación, como son pies planos, alteraciones a nivel de las rodillas, piernas denominadas de “charro” o neuropatías diabéticas.

La insuficiencia venosa puede presentarse en personas que pasan mucho tiempo de pie, quienes tienen antecedentes familiares, durante el embarazo o que sufrieron una trombosis venosa.

También pueden desarrollar várices en otras partes del cuerpo como en el esófago pacientes con cirrosis o en el abdomen o por encima de la región genital, después de sufrir una trombosis en las venas cavas o en las venas iliacas.



Explicó que las várices se manifiestan con la aparición de venas pequeñas, conocidas como arañas vasculares –que provocan comezón, sensación de piquetes y la sensación de pesadez e hinchazón de los pies. O grandes que sobresalen de la piel con la misma sintomatología.

Advirtió que en el mercado se ofrecen diferentes tipos de productos, pero ninguno sirve para eliminar el problema; solo ayudan a mejorar la circulación y el tono de la pared venosa.

Para disminuir o retardar el proceso de la dilatación venosa recomendó utilizar medias, calcetines o vendas elásticas, realizar ejercicios como natación, bicicleta y caminar.

En el Hospital Juárez de México, el 80 por ciento de la demanda de la consulta del Servicio de Angiología es para la atención de la dilatación de las venas o sus complicaciones.

Finalmente, recomendó que ante la presencia de una vena dilatada, es preferible acudir con un médico especialista para evitar la evolución de este problema.



## ➤ Presentación del libro “El Placer de Comer con Parkinson”



Con el objetivo de apoyar a las personas que viven con Enfermedad de Parkinson, expertos en neurología, nutrición clínica y chefs, se dieron a la tarea de desarrollar el primer libro de recetas para pacientes con dicha enfermedad y sus acompañantes llamado “El placer de comer con Parkinson”.

El Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez fue sede de dicha presentación en la cual, acudieron el doctor Rodrigo Lloréns Arenas, quien cuenta con la alta especialidad en Enfermedad de Parkinson y Trastornos del Movimiento por este Instituto, el Nutriólogo Clínico Gustavo Anaya y la reconocida Chef Chepina Peralta.

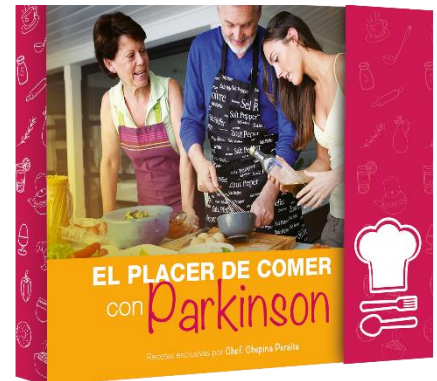
A nombre del INNNMVS y de la Dirección de enseñanza, la doctora Sonia Mejía, Jefa del Departamento de Publicaciones Científicas dio el mensaje de bienvenida, menciona que “Se estima que 10 millones de personas a nivel mundial viven con Parkinson. En México, los datos disponibles hablan de entre 103 y 205 000 mil personas que luchan día a día con esta Enfermedad.

A través de la Clínica de movimientos anormales el Instituto de Nacional de Neurología, se ha enfocado en proporcionar tratamiento multidisciplinario a este grupo de pacientes. Con este propósito y, ante la identificación de necesidades nutricionales no cubiertas, un grupo de expertos se dieron a la tarea de escribir la publicación *El placer de comer con Parkinson*. “

Al no existir información disponible sobre nutrición orientada hacia los pacientes, en sus diferentes etapas, una parte del tratamiento quedaba incompleto”.

La Dra. Mejía agregó que “UCB tiene un gran compromiso con los pacientes por entregar valor más allá de los medicamentos, ante lo cual desarrollamos el libro para que sirva de referencia a lo largo de toda la enfermedad”.

En tanto el Dr. Lloréns Arenas menciona que *El placer de comer con Parkinson* es un libro de fácil lectura y flexible para adaptarse a los síntomas que los pacientes van presentando, ya



que se contó con la participación de pacientes y cuidadores en para su contenido. Asimismo destacó que el objetivo principal es empoderar a las personas que viven con la enfermedad, por medio de información y atención integral.



Doctora Sonia Mejía



Chef Chepina Peralta

Información proporcionada por  
Depto. de Gestión de Recursos Digitales y Administrativos  
Instituto Neurología y Neurocirugía  
Manuel Velasco Suárez

**Madres que trabajan con estrés crónico.** Las mujeres que trabajan y atienden las labores del hogar sufren estrés crónico por la sobrecarga a la que se enfrentan. Se estima que cerca del 70% de ellas la padece, afirmó el jefe del Servicio DE Cardiología del Hospital General de México, “Dr. Eduardo Liceaga” Marcelo Ramírez Mendoza. El especialista aseguró que este sector de la población se encarga de las tareas del hogar como la educación de los hijos, lo que a su vez provoca estrés, agotamiento y ansiedad, además de que no cuentan con el tiempo suficiente para estar con sus hijos. (El Sol de México p. 15. Margarita Rodríguez) *(Esta información fue emitida por la Dirección General de Comunicación Social de la Secretaría de Salud)*

**Sube 29 la cifra de bebés con malformaciones por Zika.** La Dirección General de Epidemiología reportó 29 nacimientos confirmados con síndrome congénito asociado al zika (cinco adicionales a los de marzo) que desarrollaron microcefalia (desarrollo insuficiente del cráneo acompañado de atrofia cerebral). En algunos casos, de acuerdo con el informe, se presentó ventriculomegalia (aumento del tamaño de uno o dos ventrículos cerebrales, cardiopatía congénita, pie equino varo (torcido o invertido hacia dentro) y anencefalia (defecto en la fusión de varios sitios de cierre del tubo neural). (La Crónica 37)

**Dietas extremas ponen en riesgo a miles de personas.** Reportaje en el cual se señala que la epidemia de sobrepeso y obesidad en México y la cada vez mayor presión social para mantenerse delgado, no sólo ha detonado la prevalencia de trastornos alimenticios, sino también las dietas extremas y el consumo de productos milagro que pueden poner en riesgo la vida y salud de las personas. Los trastornos alimenticios tienen mucho que ver con la imagen y percepción de uno mismo. Las más conocidas son la anorexia y la bulimia, pero en la actualidad se han encontrado otras muchas más enfermedades. Las dietas como detox, vegana y sin gluten o libre de lactosa son métodos extremos para bajar de peso que no tienen ningún sustento científico ni garantizan su eficacia y, por el contrario, pueden provocar daños adversos e irreversibles a la salud, alertaron especialistas del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán. (La Prensa, primera plana y 4, Genoveva Ortiz)

**El Hospital Infantil cumple 75 años con desafíos en el camino.** A lo largo de su historia, el Hospital Infantil de México Federico Gómez (HIMFG) ha sorteado embates de la naturaleza y de la política que pusieron en riesgo su existencia. Por la decisión de sus médicos, logró seguir adelante y a 75 años de su inauguración, el nosocomio, primero de los institutos nacionales de salud del país, sigue en lucha para mantenerse a la vanguardia en prestación de servicios, investigación y enseñanza, así como para hacer frente a retos, como obesidad y diabetes, que ya representan 10 por ciento de la atención que da a niños de escasos recursos y sin acceso a seguridad social. Al principio, la demanda de atención era por diarrea y neumonía. En la actualidad, 33 por ciento de los menores que llegan al hospital padecen cáncer y 20 por ciento malformaciones congénitas, principalmente en el corazón, asegura el director de la institución, José Alberto García Aranda. (La Jornada p. 32, Ángeles Cruz Martínez)

**Hospital General lanza campaña para la reconstrucción mamaria.** El Hospital General de México Eduardo Liceaga (HGM) anunció a finales de marzo la segunda Macrocampana de Reconstrucción de Mama “Para sentirme mejor”, que en esta ocasión beneficiará de manera gratuita a 250 mujeres que superaron el cáncer tras una mastectomía, las cuales serán intervenidas a partir de octubre devolviéndoles, a través de prótesis o piel de su propio abdomen, el busto mutilado. Este tipo de cirugía reconstructiva tiene como objetivo principal dar volumen al seno que perdió la paciente y rehacer tanto su pezón como su areola, lo que también ayuda a la recuperación psicológica y la autoestima de las pacientes. La inauguración formal de la Segunda Macrocampana de Reconstrucción de Mama se celebró el 28 de marzo con la presencia de José Narro Robles, secretario de Salud. (Milenio p. 38, Blanca Valadez)

**Buscan el ADN mexicano en los ombligos de recién nacidos.** Reportaje en el que se destaca que el Centro Nacional de la Transfusión Sanguínea, de la Secretaría de Salud, y el Banco de Sangre del Centro Médico Nacional La Raza, del IMSS, son dos instituciones que entrelazan esfuerzos para recolectar el mayor número posible de muestras de cordón umbilical de diferentes pacientes, con el único fin de salvar vidas. El enorme reto que enfrentan ambas instituciones es poder incrementar las muestras genéticas con las que cuentan, ante la amplia diversidad genética que existe en nuestro país, ya que hay algunas regiones en las que todavía no se logra recolectar este tipo de muestras. (La Crónica p. 14)



# Kiosco informativo

## [Presentan avances de la Iniciativa de Reforma a la Ley de Ciencia y Tecnología](#)

(Agencia Informativa Conacyt).- Con la finalidad de consolidar los avances y establecer elementos que fortalezcan el Sistema Nacional de Ciencia y Tecnología para encaminar a México hacia una economía basada en el conocimiento, se presentaron los avances de la iniciativa de Reforma a la Ley de Ciencia y Tecnología. [Clic para leer más](#)

## [Crean plataforma para comunicarse con personas sordas](#)

(Agencia Informativa Conacyt).- La habilidad de comunicarse es parte de la rutina de la mayoría; sin embargo, cuando eres uno de los más de dos millones de mexicanos con discapacidad auditiva, este panorama es poco alentador. Ante la necesidad de crear un enlace entre personas sordas llamado Sign'n, que es una plataforma que actuará a través de una aplicación móvil y que servirá como traductor entre personas sordas y personas hablantes.

## [Cigarro electrónico, puerta al tabaquismo](#)

La académica de la Facultad de Medicina de la UNAM, Guadalupe Ponciano, alertó que cada vez más jóvenes fuman cigarrillos electrónicos; sin embargo, no lo hacen para dejar de fumar, sino como puerta de entrada al tabaquismo. Resaltó que, de acuerdo con la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios la venta y comercialización de cigarrillos electrónicos está prohibida, pero se consiguen con facilidad, por lo que se ha dejado desprotegidos a los consumidores. (Excélsior, p. 12, Nacional; Ovaciones, p. 4)

## [Avanza revisión de reglamento para uso medicinal de cannabis](#)

El reglamento para el uso medicinal de la cannabis se encuentra todavía en revisión por la Comisión Federal de Mejora Regulatoria (Cofemer) no diría que está detenido, es un proceso normal de revisión por el que tiene que pasar, estamos corriendo ese proceso, dijo a El Economista Julio Sánchez y Tépoz, titular de la Comisión Federal de Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris), entrevistado en el marco del cambio de presidente de Movimiento por una Vida Saludable. Movisa En enero, el comisionado estimó que el Reglamento tendría que salir de su revisión final en el primer trimestre del año en curso 2018; sin embargo, informó que continúa bajo revisión, y no se sabe cuándo podría publicarse. El mayor número de observaciones que recibió el Reglamento estuvieron relacionadas con autocultivo no tráfico. Lo que prevé el decreto es que se tenían 180 días para armonizar la legislación que fuera necesaria para poder tener normatividad para la comercialización de productos a base de cannabis, esa armonización ya fue realizada, ya hay un reglamento, y sólo estamos es el proceso de publicación en el Diario Oficial de la Federación, había explicado el comisionado en enero. (El Economista p. 28, María Alejandra Rodríguez)

## [Salud y Negocios // Le echan montón a la investigación clínica en México](#)

No hay duda de que Cofepris, el regulador sanitario mexicano, es un buen aliado de la industria productora de medicamentos cuando se trata de fortalecer inversiones, en particular las relativas a investigación clínica. Y ahora tienen de su lado a ProMéxico, como promotor de la inversión internacional con lo que va implícito el espaldarazo de la Secretaría de Economía de Ildelfonso Guajardo. El objetivo de convertir a México en un destino atractivo y competitivo para desarrollar los estudios de nuevos medicamentos próximos a ser lanzados, viene desde hace más de una década. Se han venido haciendo esfuerzos, pero la realidad es que el crecimiento de esas inversiones no va al ritmo que se quisiera.

(El Economista p. 24, Maribel R. Coronel)

## [México participa en estudio mundial contras la hemofilia](#)

México acaba de entrar a una investigación de nivel internacional en el que serán estudiados 200 pacientes con hemofilia en todo el mundo, a fin de completar el desarrollo de un nuevo medicamento que permita, lograr que estos pacientes registren cero sangrados, informó el doctor Jaime García Chávez, jefe de la Clínica de Hemofilia, del Centro Médico Nacional La Raza, del Instituto Mexicano del Seguro Social. (La Crónica 12)

➤ Sesión Cultural INCMNSZ  
19 abril 2018



# Sesión Cultural ABRIL

**Alberto Cruzprieto**  
piano



50 años  
fundación  
Departamento de  
Inmunología y  
Reumatología

Jueves 19  
Abril  
2018  
17:30 hrs.

AUDITORIO  
INCMNSZ  
ENTRADA  
LIBRE  
VINO DE HONOR



**ARTE y CULTURA**  
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN

<http://www.innsz.mx/opencms/contenido/arteycultura/>

Derechos Reservados © 2017 INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN

**CULTURA**  
SECRETARÍA DE CULTURA



COORDINACIÓN NACIONAL DE  
**MÚSICA Y  
ÓPERA**



**INBA**

Imágenes proporcionadas por la Coordinación Nacional de Música y Ópera INBA



Unam  
La Universidad  
de la Nación



UNAM  
PUIS



## SEMINARIO PERMANENTE DE BIOÉTICA

# Resistencia a antimicrobianos

Consideraciones éticas de la resistencia a antibióticos

Ponente

**Samuel Ponce de León R.**

Coordinador del

Programa Universitario de  
Investigación en Salud, UNAM

**19 - Abril - 2018 17:00- 19:00 h**

Auditorio "Alberto Guevara Rojas", Facultad Medicina, UNAM

**Coordinadores académicos** Arnoldo Kraus Weisman; Samuel Ponce de León R.

**Organización estudiantil** Julieta G., Latife S., Paula V., Alejandra A., Tania H., Melissa V., Daniela L., Anai O., Erick M.



 SPBioetica\_UNAM  
 PUIS\_UNAM

 SPBioetica.UNAM  
 unampuis

**Entrada Libre**

El Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Ismael Cosío Villegas, la Asociación Mexicana de Lucha contra el Cáncer y el Comité Interinstitucional de Lucha contra el Tabaco, convocan al:

## **XXII CONCURSO ANUAL DE CARTELES CON MOTIVO DEL DÍA MUNDIAL SIN TABACO**



# "Cigarro electrónico: un nuevo riesgo para la salud"

**31 de mayo de 2018.**

### **Bases**

1. Podrán participar, en forma individual o colectiva, diseñadores, comunicadores gráficos y/o visuales; cineastas, dibujantes publicitarios, artistas visuales, miembros de la comunidad científica y público en general.
2. El tema guía para desarrollar el cartel será: "Cigarro electrónico: un nuevo riesgo para la salud". Todos deberán llevar este lema en el cartel.

### **LINEAMIENTOS Y SUBTEMAS RELACIONADOS A LA ELABORACIÓN DE LOS CARTELES A PRESENTAR:**

- Esta convocatoria está encaminada a mostrar los riesgos de salud que conlleva el consumo de cigarrillos electrónicos y otros dispositivos electrónicos de administración de nicotina.
- Mostrar que el cigarro electrónico no es una alternativa de tratamiento para dejar de fumar, sino otro producto alternativo de tabaco que causa adicción y acerca a poblaciones jóvenes al consumo.
- Se busca difundir que aún no se demuestra la seguridad de los cigarrillos electrónicos, y por ello todavía no son dispositivos aprobados por los órganos gubernamentales de salud y sanidad.
- Enviar el mensaje de que los cigarrillos electrónicos y otros dispositivos electrónicos de administración de nicotina carecen de una regulación adecuada como el resto de los productos del tabaco.

### **Especificaciones para el Cartel.**

El formato del cartel será de 60 cm. de alto X 40 cm. de ancho:

- Formato vertical
- Sin límite en el número de tintas
- Sobre un soporte rígido y con camisa de protección

La leyenda "Cigarro electrónico: un nuevo riesgo para la salud" deberá estar incluida en el diseño del cartel, **NO SE PODRÁ INCLUIR OTRA FRASE**. La leyenda "Día Mundial Sin Tabaco" será colocada por el Comité Organizador al momento de enviar a impresión el cartel ganador. De igual forma no se podrán utilizar marcas comerciales de forma evidente y/o explícita.

### **Registro de Propuestas:**

- No hay límite en el número de propuestas por participante.
- Cada una de las propuestas deberá ser registrada con un seudónimo. Este se escribirá con letras visibles en la parte posterior del cartel.
- Junto con cada propuesta se entregará un sobre cerrado y rotulado con el mismo seudónimo, que contenga en una cuartilla los datos del participante y una síntesis del Curriculum Vitae (Incluir número telefónico).
- También se deberá de adjuntar una copia del cartel en formato PDF o JPG en buena resolución para versión web al siguiente correo: [clnicadetaquismo.iner@gmail.com](mailto:clnicadetaquismo.iner@gmail.com)
- Esta convocatoria queda abierta a partir del día de su publicación. Fecha límite de entrega: 23 de mayo 2018.
- La recepción se hará en el Departamento de Investigación en Tabaquismo y EPOC, INER, de lunes a viernes de 8:30 a 14:00 hrs.
- O bien por mensajería, a la atención del Dr. José Rogelio Pérez Padilla, Jefe del Depto. de Investigación en Tabaquismo y EPOC, Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Ismael Cosío Villegas, Calz. De Talpan 4502, Col. Sección XVI, Delegación Talpan, C. P. 14080, Ciudad de México.
- Sólo participan los trabajos recibidos EN LA FECHA LIMITE, sin excepción. (Considerar tiempo de mensajería).

### **Jurado.**

El jurado estará integrado por profesionales familiarizados y sensibilizados con el tema de las adicciones, tanto en el ámbito universitario como de la población en general.

El jurado valorará las propuestas presentadas de acuerdo con los criterios siguientes:

- Que la obra represente el tema guía.
- Que el mensaje que transmita sea original y carente de tópicos tendenciosos.
- Que el tema tratado, el contenido, los recursos expresivos y artísticos resulten creativos y novedosos.

Una vez emitido el fallo del jurado se notificará inmediatamente al ganador vía telefónica.

### **Premiación**

Se asignarán 3 primeros lugares. El premio es personal e intransferible. Donado por la Asociación Mexicana de Lucha Contra el Cáncer, A.C.

**1<sup>er</sup> lugar \$10,000.00 (diez mil pesos M.N. 00/100)**  
**2<sup>do</sup> lugar \$ 7,000.00 (siete mil pesos M.N. 00/100)**  
**3<sup>er</sup> lugar \$ 3,000.00 (tres mil pesos M.N. 00/100)**

- El cartel ganador será reproducido para su distribución nacional.
- La premiación se llevará a cabo en un acto público y en el marco de las actividades conmemorativas del Día Mundial Sin Tabaco.
- Las propuestas ganadoras pasarán a formar parte del acervo cultural del INER. Podrán ser utilizadas para la promoción de la salud y actividades de enseñanza y cuantos medios de soportes se consideren oportunos para cumplir su misión institucional. Todas las formas de publicación llevarán los créditos respectivos de los autores.
- Las propuestas recibidas se devolverán únicamente en el mes de junio, en el Departamento de Investigación en Tabaquismo y EPOC, de lunes a viernes de 8:00 a 14:00 hrs. Después de esta fecha, los materiales pasarán a formar parte del acervo cultural del Instituto y podrán ser donados a instituciones que así lo soliciten.
- La participación de este concurso implica la aceptación de todas sus bases. Los participantes serán los únicos responsables de cualquier reclamación que por derechos de imagen pudieran realizar las personas que aparezcan en los carteles.
- Cualquier punto no contemplado en esta convocatoria será resuelto por el Comité Organizador.

Mayor información: 5487-1700 exts. 5166 y 5325.  
De lunes a viernes de 8:30 a 14:30 hrs.  
[www.iner.salud.gob.mx](http://www.iner.salud.gob.mx)

# XXV



La Sociedad Mexicana de  
Neurofisiología Clínica A.C.

Invita al

## CONGRESO INTERNACIONAL DE NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

23 al 26 de mayo 2018

Ciudad de México, México.

Dirigido a: neurofisiólogos, neurólogos,  
neurólogos pediatras, neuro-intensivistas,  
especialistas en medicina del sueño,  
habilitadores, residentes, técnicos  
y personal de la salud afines.

Curso precongreso, TRASTORNOS DEL SUEÑO  
el cual tendrá el siguiente costo:  
Médicos especialistas no socios: 1500.00,  
Socios al corriente de sus cuotas: 1000.00,  
Residentes, técnicos y estudiantes 500.00.

Cupo limitado



### Coordinadores

Dr. Mario Ulises Ávila Ordoñez  
Dr. Daniel San Juan Orta  
Dr. Jaime Arango Aguilar  
Dra. De la Maza Krzeptowsky Lilia Cristina  
Dra. Gabriela Romero Esquiliano  
Dr. Alejandro Zavala Reina

### Valor curricular

Puntaje de educación médica continua para certificación  
y re-certificación:

Congreso Internacional: 45 puntos

Curso pre-congreso: 12 puntos

Becas: Número limitado (50% del costo de inscripción).

### Formas de pago

Transferencia bancaria o cheque: IXE Banco a nombre de:

"Sociedad Mexicana de Neurofisiología Clínica A.C."

Cuenta: 16033795. Clabe: 072 180 00016033795 6

### Costos en pesos mexicanos

Hasta el 14 de abril de 2018

No socios 5,000.0

Socios 4,000.0

Residentes, técnicos y estudiantes 1,000.0

### Después del 15 de abril de 2018

No socios 5,500.0

Socios 4,500.0

Residentes, técnicos y estudiantes 1,200.0

### PROFESORES INVITADOS

**Dr. Marc N. Nuwer**

UCLA Medical Center, Estados Unidos

**Dra. Mirela V. Simon**

Massachusetts General Hospital, Estados Unidos

**Dr. Jorge Eduardo Gutiérrez Godoy**

Colombia

**Dr. Jaime López**

Stanford Hospital, Estados Unidos

**Dr. Benn E. Smith**

Mayo Clinic, Estados Unidos

**Dr. Joseph I. Sirven,**

Mayo Clinic, Estados Unidos

### Informes

Sociedad Mexicana de Neurofisiología Clínica Asociación Civil,  
Domicilio: Miami No.47 Colonia Nápoles, Delegación Benito Juárez,  
México D.F. 03810. México. Teléfono: (52) 55 5523 4891. www.smnfc.com.  
Correo electrónico: smnfc1@yahoo.com.mx

### Sede

Auditorio Vázquez Raña. Sótano de la Torre Ángeles Pedregal del Hospital Ángeles del Pedregal  
Camino de Santa Teresa No 1055. Héroes de Padierna,  
Ciudad de México, México. C.P. 10700

### Estacionamiento

135 pesos mexicanos todo el día. Hospital Ángeles Pedregal

EL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS  
Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN

Invita al:

# X FORO INTERNACIONAL DE MEDICINA DEL DOLOR Y PALIATIVA

del 7 al 9 de junio 2018



INSTITUTO NACIONAL DE  
CIENCIAS MÉDICAS  
Y NUTRICIÓN  
SALVADOR ZUBIRÁN



UNAM

**10 ANIVERSARIO  
DEL FORO**

Avalado por:



Miércoles 6 de junio  
Talleres Intervencionismo UNAM  
Ciudad de México

DIRIGIDO A:

Algólogos, Paliativistas, Internistas, Cirujanos,  
Neurólogos, Fisiatras, Neurocirujanos, Ortopedistas,  
Geriatras, Reumatólogos, Oncólogos y Médicos Generales.

INFORMES E INSCRIPCIONES:



INSTITUTO NACIONAL DE  
CIENCIAS MÉDICAS  
Y NUTRICIÓN  
SALVADOR ZUBIRÁN

**Srita: Azalea Pérez Gómez**  
Vasco de Quiroga 15, Colonia Sección XVI,  
Tlalpan C.P.14000, México D.F., MEXICO  
Tel: 5513-3782  
Tel: 5487-0900 ext. 5020,5021 ó 5022  
Fax: 565551794  
Mail: azaleap@hotmail.com

INSTITUTO NACIONAL DE  
CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN  
SALVADOR ZUBIRÁN

neuroservice







# Innovación científica y tecnológica en ciencias de la salud

Diseño: Depto. Publicaciones Científicas

# XIV

## Reunión anual de investigación en enfermería

Registro: <http://www.revenferneuroenlinea.org.mx/index.php?page=registro-reunion>

# 6 y 7 junio 2018



SALUD  
SECRETARÍA DE SALUD

Centro educativo del Instituto

Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía

Manuel Velasco Suárez

Subdirección de Enfermería

Coordinación de Investigación en Enfermería

Informes : Subdirección de Enfermería

Insurgentes Sur 3877 Col. La Fama; 14269, Ciudad de México; Tel. (0155) 56063822 ext. 1063, 5031

[www.revenferneuroenlinea.org.mx](http://www.revenferneuroenlinea.org.mx); [coord.inv.enf@innn.edu.mx](mailto:coord.inv.enf@innn.edu.mx); [raienfinnn@gmail.com](mailto:raienfinnn@gmail.com); [rev.enf.neurol@gmail.com](mailto:rev.enf.neurol@gmail.com)

**PROFESORES****INTERNACIONALES****EUA**

AMIN ALOUSI  
 MARÍA BETTINOTTI  
 MANUEL CARREÑO  
 ABIGAIL FARFÁN  
 MARCELO FERNÁNDEZ-VIÑA  
 MATTHEW FROME  
 KETEVAN GENDZEKHADZE  
 ROBERT GLEICHMAN  
 ELLIA GOMES  
 CURTIS T. LIND  
 RICARDO ORDOÑEZ  
 RAJA RAJALINGAM  
 CÉSAR A. TAVARD  
 NICOLE VALENZUELA

**ALEMANIA**

FRANK KÜNKEL

**CANADA**

LUIS G. HIDALGO

**CONFERENCIAS****LUNCHES - RECESOS**

- ABALAT, S.A. de C.V.
- BIODIST, S.A. de C.V.
- CAREDX, INC.
- IMMUCOR TRANSPLANT DIAGNOSTICS
- MILTENYI BIOTECH, GmbH
- ONE LAMBDA INC. - A BRAND OF THERMO FISHER SCIENTIFIC
- OMIKON, INC.
- PROMEGA CORP.
- PROTRANS, GmbH
- THERMO FISHER SCIENTIFIC
- UNIPARTS, S.A. de C.V.

CON EL RECONOCIMIENTO  
ACADÉMICO DE:



División de  
Estudios de Posgrado  
Facultad de Medicina



The American Board  
of Histocompatibility &  
Immunogenetics (ABHI)



Cortesía de:



The American Society  
for Histocompatibility &  
Immunogenetics (ASHI)



FUNDACIÓN  
COMPARTE VIDA, A.C.

# XXXVII

## CURSO TEÓRICO PRÁCTICO DE ACTUALIZACIÓN EN INMUNOGENÉTICA

# XXXIII

## CURSO TEÓRICO PRÁCTICO DE ACTUALIZACIÓN EN GENÉTICA MOLECULAR



CURSOS TEÓRICOS:

### JULIO 23 - 27, 2018

CURSOS PRÁCTICOS:

### JULIO 30 - AGOSTO 3, 2018

**SEDE: Departamento de  
Inmunología e Inmunogenética,  
InDRE, DGE, Secretaría de Salud.  
CDMX. MÉXICO**

**PROFESORES****NACIONALES,****CDMX. México**

JOSÉ SALVADOR ABURTO  
 LILIANA APOLINAR  
 GUILHERMO CAREAGA  
 ALEJANDRA CAVAZOS  
 ARI FRANCO CEA  
 RIADNA GONZÁLEZ DEL ÁNGEL  
 CLARA GORODEZKY  
 JOSÉ ANDRÉ MADRIGAL  
 JOSÉ LUNA MUÑOZ  
 MIGUEL SEGURA  
 EMIY YOKOYAMA

**PROFESORES Y COLABORADORES**

SONIA AGUILAR  
 ENRIQUE BONILLA  
 NORA CADENA  
 ILEANA P. CASTEÑEDA  
 DIEGO CASTILLO  
 ADRIANA DÍAZ  
 ARTURO ESPINOSA  
 HILARIO FLORES  
 BETSY GONZÁLEZ  
 LYDIA MÉNDEZ  
 ANDREA MUNGUÍA  
 FERNANDA PÉREZ  
 ROSA MARÍA RAMÍREZ  
 VALERIA RAMÍREZ  
 ARACELI RODRÍGUEZ  
 DANAÉ RODRÍGUEZ  
 RUTH RODRÍGUEZ  
 ROBERTO ROMÁN  
 DORA RUBIO  
 Ma. GUADALUPE SÁNCHEZ  
 SONIA SANTIAGO  
 ELIZABETH SOLÍS  
 MIRIAM VALENCIA  
 ALEJANDRA VÁZQUEZ  
 Ma. DE LUZ VILLAVERDE

BAJO LOS AUSPICIOS DE:

17<sup>o</sup> CICLO DE  
VIDEOCONFERENCIAS  
INTERACTIVAS  
2018

RETOS PRESENTES  
Y FUTUROS  
DE LA SALUD PÚBLICA



## Lesiones causadas por el Tránsito (LCT): Abordaje desde la perspectiva de la Salud Pública

Dr. Ricardo Pérez Núñez

24 de abril

Conozca el programa anual en  
<http://www.espm.mx/oferta-academica/educacion-continua/educacion-videoconferencias.html>

**Para inscribirse a la sesión:** (De preferencia a través de Internet Explorer)

1. Liga webex: <https://insp.webex.com/insp/k2/j.php?MTID=t246c24f69db7242d78c87a44064198e6>
2. Introduzca su nombre completo (**Mayúsculas, minúsculas y acentos**) y demás datos solicitados (serán utilizados para elaborar su Constancia)
3. Haga clic en "Entrar".
- 4.-A vuelta de correo recibirá su contraseña y una liga para la sesión, haga clic en "Entrar".
- 5.-Entrará a la página donde deberá escribir su contraseña y le darán acceso a la videoconferencia

**NOTA:** Una vez que reciba su Constancia en formato PDF, a través del correo con el que se inscribió, deberá guardarla en su computadora ya que solamente estará habilitada por dos semanas, después ya no la podrá descargar.

**Videos y presentaciones anteriores ver en:** <http://www.espm.mx/oferta-academica/educacion-continua/educacion-videoconferencias.html>

**Y en nuestro canal de youtube:** <https://www.youtube.com/channel/UCROm6k3Cg1ZW8ErHd2bHKJg>

**Los invitamos a seguirnos por facebook:** <https://www.facebook.com/espm.insp>

# PROGRAMACIÓN CEMESATEL



**Miércoles 11 de abril**

| HORARIO            | PROGRAMAS   |
|--------------------|---|
| 9:00 a 10:00 hrs.  | <b>Conferencias en el marco del V Curso de actualización en inmunizaciones</b><br>Coordinadora Dra. Karla Ojeda Diez-Barroso<br>Adscrita al Depto. de Infectología, HIMFG |
| 10:00 a 10:40 hrs. | <b>Vacunas en el prematuro y el recién nacido hospitalizado</b><br>Dr. Daniel Ibarra Ríos<br>Adscrito a Neonatología, HIMFG   |
| 10:40 a 11:20 hrs. | <b>Vacunas en el paciente oncológico</b><br>Dra. Martha Avilés Robles,<br>Adscrita al Depto. de Infectología, HIMFG   |
| 11:20 a 12:30 hrs. | <b>Prevención de infecciones graves por VSR</b><br>Dr. Sarbelio Moreno Espinosa,<br>Jefe del Depto. de Infectología, HIMFG  |
| 12:30 a 13:30 hrs. | <b>Sesión Clínico Patológica A-17-11</b><br>Coordina Dr. Raúl Villegas Silva,<br>Jefe del Depto. Neonatología, HIMFG  |

EL Centro Mexicano de Educación en Salud por Televisión **podrán verlo por internet a través de la siguiente liga:**  
<http://hospitalinfantildemexicofedericogomez.mx/wp-content/transmision/130515.html>

Después de que ustedes hayan entrado a la página tendrán que darle clic en la pestaña de CEMESATEL. Ya que estén dentro la página les solicitará un nombre y un código. Está será la única forma de ingresar a la transmisión .

**La liga por la que podrán ver las transmisiones de CEMESATEL es:**  
[hospitalinfantildemexicofedericogomez.mx](http://hospitalinfantildemexicofedericogomez.mx)

La sesión clínico patológica también puede descargarla de la página web del HIM FG <http://www.himfg.edu.mx/>



# HGM - TV

el canal de la salud



## VIDEO CONFERENCIAS

ABRIL 2018  
11 AM

### Viernes 20

### TEMA

## Tumores del Mediastino

Dr. Benito Vargas Ábrego

### NEUMOLOGÍA HGM



<http://television.ceids-hgm.mx>



Pueden seguirnos o suscribirse a nuestro canal a través de las siguientes redes sociales

<https://www.facebook.com/Hgm.tv>

<https://www.youtube.com/user/HGMTelevision>

[https://twitter.com/hgm\\_television](https://twitter.com/hgm_television)

Le recordamos que las videoconferencias se transmiten completamente en vivo a través del sistema de Telemedicina de la SSA y a través de Internet por medio del "HGM-TV el canal de la Salud" todos los viernes en punto de las 11:00 hrs.



INSTITUTO NACIONAL DE PSIQUIATRÍA  
RAMÓN DE LA FUENTE MUÑIZ

El Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz se complace en invitarlo a sus videoconferencias.

# Psiquiatría perinatal

ponente

**Dra. Mónica Flores Ramos**



**25 de abril**  
10.00 a 11.30h.

Solicita tu clave de acceso con anticipación al correo [difusion@imp.edu.mx](mailto:difusion@imp.edu.mx)



El Boletín informativo de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad de la SSA, es una publicación semanal bajo la **responsabilidad de Dirección General de Políticas de Investigación en Salud Dirección de Concertación y Difusión Académica Subdirección de Difusión Académica**

Periférico Sur 4118 – 1  
Edificio Zafiro 1  
Col. Jardines del Pedregal  
C.P.01900 México, D.F.

La información publicada en el Boletín, redacción y contenido, es responsabilidad exclusiva de sus autores e instituciones que la presentan y no representa necesariamente la opinión de la CCINSHAE