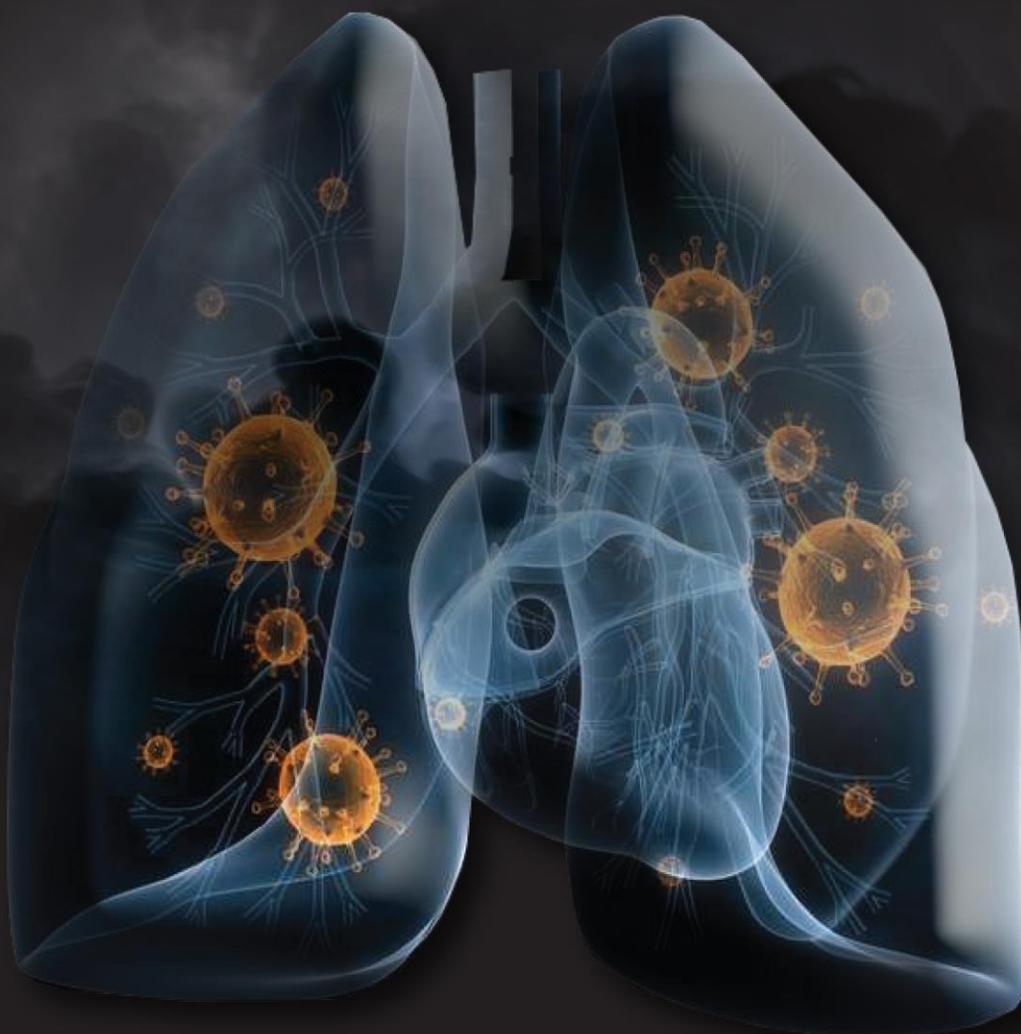


día mundial de la

# Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC)



**16 de noviembre**

## 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

Consulta para la selección del titular de la Dirección general del HIM FG.....	4
La Secretaría de Salud impulsa la investigación clínica en México.....	5
Inauguran el XVIII Congreso Latinoamericano de Nutrición.....	6 - 7
Laura Elisa Ramos, la joven científica que reparará la memoria de adultos mayores.....	8 - 9
Científica gana premio por investigación para eliminar células troncales cancerosas.....	10 - 11
Secretario de Salud encabezó ceremonia de premiación a la Médica del Año 2018.....	12

N

El INCMNSZ incrementa número de trasplantes de médula ósea.....	13
HRAEB logra la Certificación Hospitalaria que otorga el Consejo de Salubridad General.....	14 - 15
Salvador Espino: Mortalidad fetal/ En Entrevista – Conacyt.....	16
Exitosa la 2ª Feria Nacional de Investigación en Medicina Traslacional e Innovación.....	17 - 34

D

¿Existe relación entre obesidad y deterioro cognitivo?.....	35 - 36
Depresión y ansiedad en el embarazo adolescente.....	37 - 38
Participa CINyS en taller de obesidad organizado por Academia Nacional de Ciencias de EUA.....	39
Depresión, ansiedad y estrés, entre los trastornos mentales mas comunes.....	40

I

Los olvidados con mentalidad imperfecta.....	41 - 42
El HRAEB Patronato A.C., presenta avances de la construcción del Albergue para pacientes.....	43
Presentan lineamientos en materia de control sanitario de la cannabis y sus derivados.....	44
Rosalinda Posadas Sánchez galardonada con el Premio Aida Weiss PUIS-UNAM 2018.....	45

C

Marwin Gutiérrez del INRLGII obtiene 1er. lugar de Investigación Clínica en el XXIII Encuentro Nacional de Investigadores .....	46 - 48
--	---------

E

CLiMA: la plataforma educativa sobre temas de salud pública con perspectiva de género.....	49
Congresos, Reuniones.....	50 - 53
Cursos, Posgrados .....	54 - 61
Resúmenes de Trabajos del XXII Encuentro de Investigadores.....	62 - 63
Artículos Revista Salud Mental INSPRFM Vol.41 sept – oct. 2018.....	64
Boletín Epidemiológico de la DGE.....	65
Investigadores del HRAEI e IPN crean el nuevo pan de muerto hecho de forma artesanal a base de cebada.....	66 - 67
Carteles presentados en el Foro Nacional e Internacional por la Calidad en Salud y Cuarto Foro Latinoamericano de Calidad y Seguridad en Salud.....	68
Noticias.....	69 - 79
UNAMIRADA a la Ciencia.....	80
Programación Cemesatel HIMFG.....	81
Programación Videoconferencias HGM TV.....	82

## Consulta para la selección del Titular de la Dirección General del Hospital Infantil de México “Federico Gómez”

En mi calidad de Presidente de la Junta de Gobierno del Hospital Infantil de México “Federico Gómez”, organismo descentralizado de la Administración Pública Federal, y con fundamento en los artículos 3, fracción I de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal; 14 y demás relativos de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales; 5, fracción X; 6, 14; 15; 18; 20 y demás relativos de la Ley de los Institutos Nacionales de Salud, 13 y 14 del Estatuto Orgánico del Hospital Infantil de México “Federico Gómez”; y los numerales 3.4 a 3.16 y demás relativos del Procedimiento para la Designación de los Directores de los Institutos Nacionales de Salud, previsto en el Manual de Procedimientos de la Dirección General de Coordinación de Institutos Nacionales de Salud, invito a la presentación de aspirantes al puesto de Titular de la Dirección General de este Hospital para integrar la terna de la cual la Junta de Gobierno hará la designación hasta por un término de 5 años.

Los aspirantes a la Dirección General del Hospital deberán reunir los siguientes requisitos:

- I. Ser ciudadano(a) mexicano(a) en pleno ejercicio de sus derechos;
- II. Ser profesional de la salud, con alguna de las especialidades del Hospital Infantil de México “Federico Gómez” y haber publicado trabajos de investigación en la especialidad del Hospital;
- III. Tener una trayectoria reconocida en la Medicina y reconocidos méritos académicos;
- IV. No encontrarse en alguno de los impedimentos que señala el artículo 19, fracciones II a V de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales, esto es:
  - Los cónyuges y las personas que tengan parentesco por consanguinidad o afinidad hasta el cuarto grado o civil con cualquiera de los miembros del Órgano de Gobierno o con el Titular de la Dirección General del Hospital Infantil de México “Federico Gómez”;
  - Las personas que tengan litigios pendientes con el Hospital Infantil de México “Federico Gómez”;
  - Las personas sentenciadas por delitos patrimoniales, las inhabilitadas para ejercer el comercio o para desempeñar un empleo, cargo o comisión en el servicio público; y
  - Los(las) Diputados(as) y Senadores(as) del H. Congreso de la Unión en los términos del artículo 62 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.
- V. Tener experiencia en el desempeño de cargos de alto nivel decisorio cuyo ejercicio requiera conocimientos y experiencia en materia administrativa.

### Mecanismos para la recepción de propuestas de los aspirantes

1. La documentación para el registro de aspirantes deberán, de manera enunciativa más no limitativa, incluir:
  - Currículum vitae en versión extendida y versión ejecutiva;
  - Copia simple de los documentos que acrediten el contenido del currículum vitae (constancias de impartición de docencia, constancia de sociedades médicas, nombramientos de cargos que impliquen alto nivel decisorio, nombramientos de investigador, publicaciones, entre otros);
  - Copia certificada del acta de nacimiento y credencial para votar;
  - Copia certificada los documentos referentes a estudios profesionales (Título y Cédula Profesional de Licenciatura, Especialidad, Maestría, Doctorado, Certificaciones y/o Recertificaciones entre otros);
  - Constancia de no Inhabilitación expedida por la Secretaría de la Función Pública;
  - Además deberá presentarse una propuesta de programa de trabajo para dirigir el Hospital durante el periodo 2019-2024 (15 copias en papel o disco compacto). Para la realización de su programa de trabajo, la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad podrá poner a disposición de los aspirantes, desde el día de esta publicación y hasta el **22 de noviembre de 2018** información (datos estadísticos) que pudieran servir de apoyo, para lo cual deberán acudir a las oficinas de la Comisión Coordinadora. La documentación habrá de remitirse a más tardar el día **23 de noviembre de 2018** a la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad, sita en **Periférico Sur No. 4118, primer piso, Col. Jardines del Pedregal, Delegación Álvaro Obregón, C.P. 01900, en la Ciudad de México.**
2. El análisis de las propuestas de trabajo lo llevará a cabo un Comité de Auscultación integrado por vocales de la Junta de Gobierno y/o miembros de elevado prestigio académico, con conocimiento de la misión, la operación y el funcionamiento del Hospital.
3. El Comité de Auscultación, previa revisión del cumplimiento de los requisitos señalados, citará a entrevistas a las personas cuyas postulaciones hayan sido admitidas.
4. El Comité de Auscultación adicionalmente realizará consultas entre los miembros de la comunidad médica y académica del Hospital para reunir elementos de valoración de las propuestas recibidas.
5. Los aspirantes presentarán oralmente su programa de trabajo ante el Comité de Auscultación, el **11 de diciembre de 2018**, en las oficinas de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad.
6. El Comité de Auscultación emitirá su opinión por escrito y la enviará al Presidente de la Junta de Gobierno del Hospital, quien después de valorarla propondrá a la Junta de Gobierno del Hospital la terna de candidatos a ocupar la Dirección General.

El Presidente de la Junta de Gobierno convocará a sesión extraordinaria para que, conforme a la legislación vigente, sea designado el próximo Director General del Hospital Infantil de México “Federico Gómez”.

**Dr. José Ramón Narro Robles**

Secretario de Salud y Presidente de la Junta de Gobierno del Hospital Infantil de México “Federico Gómez”.

## ➤ La Secretaría de Salud impulsa la investigación clínica en México

*A través de un convenio entre COFEPRIS, el INMEGEN y la industria farmacéutica.*

La Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS), el Instituto Nacional de Medicina Genómica (INMEGEN) y la industria farmacéutica firmaron un Convenio de Colaboración para el desarrollo y ampliación de la investigación clínica en el país que impacta positivamente en el diagnóstico y salud de los pacientes.

La firma del acuerdo estuvo a cargo del titular de la COFEPRIS, Julio Sánchez y Tépoz; del Director General del INMEGEN, Francisco Xavier Soberón Mainero; del Director de la Cámara Nacional de la Industria Farmacéutica (CANIFARMA), Rafael Gual Cosío; y por el Presidente de la Asociación Nacional de Fabricantes de Medicamentos (ANAFAM), Dagoberto Cortés Cervantes.

El Comisionado Federal Sánchez y Tépoz explicó que entre los objetivos se encuentran la presentación, revisión, evaluación y predictamen de Protocolos de Investigación para la salud, en las áreas de medicina genómica y terapia génica que deban ser revisados por la Unidad Habilitada de Apoyo al Predictamen (UHAP), una vez que el INMEGEN obtenga la autorización correspondiente por parte de la COFEPRIS.

Agregó que la investigación clínica es un factor determinante para mejorar las acciones encaminadas a proteger, promover y restaurar la salud de las personas y pacientes, así como de la sociedad en general, para desarrollar tecnología mexicana en los servicios de salud, incrementar su productividad y ampliar la cobertura de los servicios para evitar riesgos sanitarios.



Aseguró que el impulso a la investigación clínica en México ha permitido generar tiempos competitivos para la aprobación de Protocolos de Investigación, simplificar trámites para la importación de insumos destinados a la Investigación, así como la digitalización del trámite para su sometimiento a través de plataforma digital, ello, para ofrecer el acceso a más, nuevos y mejores medicamentos en favor de la salud de las familias.

El Director General del INMEGEN, Francisco Soberón, se congratuló por llegar a la firma de este Convenio que permitirá ampliar el desarrollo de proyectos de investigación científica con tecnología de vanguardia, formación de recursos humanos de excelencia y generación de aplicaciones genómicas innovadoras para mejorar la atención de la salud, con apego a principios éticos universales y de respeto a los derechos humanos.

A nombre del sector farmacéutico, el Director de la CANIFARMA, Rafael Gual, manifestó su compromiso de intercambiar y compartir información relacionada con sus líneas de investigación científica, desarrollo tecnológico y formación de recursos humanos, con el propósito de identificar oportunidades de colaboración en áreas de interés común.

Durante su gestión, el titular de la COFEPRIS Julio Sánchez y Tépoz, ha firmado convenios de colaboración, entre otros, con el Instituto Nacional de Investigaciones Nucleares (ININ), con la Comisión Nacional de Bioética (CONBIOÉTICA), con el Instituto Nacional de Cancerología (INCAN), el Instituto Nacional de Pediatría (INP), Instituto Nacional de Perinatología (INPER), Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), Instituto Nacional de Cardiología - Ignacio Chávez.

## ➤ Ciencia y nutrición reunidas en Guadalajara

Por Pablo Miranda Ramírez

(Agencia Informativa Conacyt).- Lactancia, obesidad, alimentación y más. Con decenas de actividades, esta semana especialistas se reúnen en Guadalajara para intercambiar puntos de vista, descubrimientos e investigaciones en torno al estudio de la nutrición, este año centrando sus hallazgos y resultados en la búsqueda del equilibrio entre alimentación sana y producción sostenible.



Bajo el lema “Alimentación saludable para un planeta sostenible”, la Sociedad Latinoamericana de Nutrición (SLAN) presentó el XVIII Congreso Latinoamericano de Nutrición, una iniciativa internacional que sirve de foro para congregar a científicos, estudiantes, médicos, nutriólogos y otros profesionales que trabajen con el estudio de la alimentación.

“El objetivo es congregar a profesionales de la salud, no siempre nutriólogos, que trabajen y tengan interés por la nutrición; en nuestro caso, somos profesionales de los países latinoamericanos”, explica la maestra Gabriela García Chávez, investigadora del Instituto Nacional de Salud Pública (INSP) y vocal representante de México en SLAN.

El congreso será sede de ponencias con distintos ejes, como lactancia, nutrición, alimentos procesados, políticas contra enfermedades como la obesidad y el sobrepeso. Estas actividades serán presentadas por especialistas de instituciones mexicanas y de América Latina, pero también habrá presencia de profesionales de naciones europeas.

Alimentación saludable y sostenible



Durante la presentación de este congreso, el doctor Juan Ángel Rivera Dommarco, presidente de SLAN, señaló la importancia de la nutrición en el estudio de la medicina, además de que mencionó que en la actualidad, la obesidad es una de las enfermedades más comunes, y es consecuencia de las modificaciones que los pacientes tienen en sus rutinas y dietas.

“En las últimas dos décadas del siglo XX y las primeras del siglo XXI, hemos sido testigos de una pandemia de sobrepeso y obesidad que se presentan a lo largo del curso de vida de millones de habitantes de Latinoamérica, en solo cuatro décadas hemos atestiguado el crecimiento inusitado y sin precedentes de la obesidad en todos los grupos”.

## ➤ Ciencia y nutrición reunidas en Guadalajara

Por Pablo Miranda Ramírez

El también director del INSP manifestó que otros aspectos externos, como la falta de actividad o la producción ultraprocesada de alimentos y con bajo contenido nutricional, son factores que también inciden en la obesidad, por lo que uno de los temas centrales de este congreso es conocer prácticas y métodos para combatir la malnutrición en todas sus formas.

No obstante, además de enfocar las investigaciones y avances de profesionales en torno a la nutrición, Rivera Dommarco resaltó que es necesario también que estos especialistas se preocupen por la salud del planeta que obedezca a un sistema de producción de alimentos con métodos sostenibles.

“Los miembros de los comités directivo, científico y organizador, esperamos que este congreso sea un foro de intercambio de conocimientos y experiencias dirigido para mejorar la salud y la nutrición de la población de Latinoamérica y el Caribe”.

### Alimentación desde distintas perspectivas

Dentro de las actividades de este congreso se contemplan ponencias multidisciplinarias sobre la sana alimentación. En este espacio habrá simposios dirigidos a conocer técnicas contra la malnutrición, prevención de obesidad, intervención en lactancia materna, o certeza alimenticia en pacientes que padezcan enfermedades como el cáncer.

“Ante tantos problemas relacionados con la alimentación, ya sea por exceso, deficiencia de nutrimentos, sobrepeso y otros, ya no debemos preocuparnos solo por una alimentación adecuada, sino que debemos pensar en qué implica la alimentación, pues hemos visto que el planeta está deteriorándose y mucho de ello tiene que ver con la producción de alimentos”, mencionó por su parte la maestra García Chávez.

La investigadora destacó que en esta edición las ponencias cuentan con un factor multidisciplinario, pues estas no giran en torno a los resultados de investigaciones, sino que fungen como punto de encuentro para atender una temática desde distintas perspectivas de estudio.

El trabajo detrás de este congreso se gestó desde hace tres años, y eligió Guadalajara como sede debido a la cantidad de escuelas especializadas en nutrición, y por ser una ciudad representativa del folclor mexicano, señala García Chávez.

Ninguna de las actividades de este congreso es patrocinada por la industria alimenticia, por lo que los mismos miembros de SLAN colaboraron para realizarlo. García Chávez resalta la participación y apoyo del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología ([Conacyt](http://conacyt.mx)).

“Participamos en las convocatorias de Conacyt y salimos beneficiados. Son actividades sin la participación de la industria alimentaria, por lo que pensamos en que si era un congreso sobre avances científicos en nutrición, era necesario contar con el apoyo de Conacyt. Un evento científico en México con apoyo de esta institución eleva su reconocimiento y calidad”.



## ➤ Laura Elisa Ramos, la joven científica que reparará la memoria de adultos mayores

Por Armando Bonilla

(Agencia Informativa Conacyt).- A través de un proyecto de investigación, la doctora en ciencias biomédicas Laura Elisa Ramos Languren prueba un programa de entrenamiento computarizado que podría emplearse en el tratamiento para revertir daños a la memoria de adultos mayores que sufrieron una enfermedad vascular cerebral (EVC).



La investigadora, quien también se desempeña como profesora de carrera C de tiempo completo en la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) fue distinguida por su proyecto con una de las cinco becas L'Oréal-Unesco para mujeres en la ciencia, en su edición 2018.

En entrevista para la Agencia Informativa Conacyt, Ramos Languren explicó que un equipo de investigación del **Instituto Nacional de Rehabilitación (INR)** desarrolló el programa de entrenamiento computarizado para mejorar la memoria de adultos mayores que sufren los estragos del EVC.

“La idea del programa se desprende de la tesis de maestría del neuropsicólogo Daniel Landínez y el doctor Rigoberto González, quienes iniciaron su desarrollo para rehabilitar la memoria de trabajo, que es la más afectada en pacientes que presentan EVC, y tras dos años ya cuentan con una versión que permite aplicar diversas pruebas de entrenamiento para mejorarla”.

Actualmente el proyecto está en fase de medición de los efectos de ese entrenamiento a través de pruebas neuropsicológicas, con el objetivo de validar la funcionalidad y sobre todo la efectividad del programa en la rehabilitación de la memoria de trabajo.

Para ello, tras aplicar las pruebas de rehabilitación, la doctora mide la actividad de los potenciales evocados, es decir, la actividad eléctrica cerebral de los pacientes —observa que recuperen la fisiología que tenían previo a la EVC— y determina el nivel de enzimas antioxidantes en el plasma. La literatura científica reporta que se encuentran alteradas en pacientes con afectaciones a la memoria.

### 40 minutos diarios hacen la diferencia

Para realizar las pruebas del programa de entrenamiento, el primer paso es identificar e invitar a los pacientes para que colaboren, una vez que aceptan les informan de qué trata el proyecto y después firman un consentimiento informado. Posteriormente, el equipo de investigación les aplica una serie de evaluaciones neuropsicológicas durante las cuales registran sus potenciales evocados, les toma una muestra de sangre y después les da acceso a las sesiones de entrenamiento.

## ➤ Laura Elisa Ramos, la joven científica que reparará la memoria de adultos mayores

Por Armando Bonilla

“Las sesiones de rehabilitación en el programa duran 20 días y toman alrededor de 40 minutos cada una. Una vez que concluyen las sesiones de entrenamiento se les realiza otra evaluación para medir la mejoría, tanto en la actividad de sus potenciales como la cantidad de enzimas antioxidantes presentes en su sangre”.

“ La beca para Mujeres en la Ciencia, L'Oréal-Unesco nos servirá para comprar los reactivos para medir los antioxidantes en las muestras de sangre que ya hemos obtenido y equipo de cómputo para análisis de datos. ”

Laura Ramos Languren

### Reincorporar a los adultos a su rutina diaria

Tras las primeras evaluaciones con pacientes reales, la doctora identificó mejoras en la memoria medida a partir de la escala de retención de dígitos en orden directo inverso, así como en el índice de memoria de trabajo.

“Estos resultados preliminares son importantes porque nos permiten conocer cómo cambian las funciones cognitivas en los adultos mayores que sufrieron daños a la memoria por EVC tras el tratamiento con el programa de rehabilitación computacional y cómo es posible modificar las estrategias para reincorporarlos a sus actividades diarias. En el largo plazo nos permitirán proponer estrategias farmacológicas para restablecer más rápido el organismo y el cerebro en particular”.



El programa diseñado de manera conjunta con el equipo de bioingeniería del INR a partir de la tesis de maestría del neuropsicólogo Daniel Landínez y el doctor Rigoberto González funciona con base en secuencias que entrenen la memoria y que se pueden evaluar en algunas subescalas de la prueba de inteligencia de Wechsler, los cubos de Corsi, el test del trazo y la prueba de figura de Rey.

Previo a que los pacientes entren en contacto con estas herramientas, se les aplica un test de tamizaje para determinar qué tipo de daño y en qué grado lo padecen e incluso determinar si hay algunas otras alteraciones neurológicas para descartar a los candidatos que pudieran interferir con los resultados de la evaluación.

## ➤ Científica gana premio por investigación para eliminar células troncales cancerosas

Por Amapola Nava

(Agencia Informativa Conacyt).- Karla Itzel Vázquez Santillán fue una de las cinco mexicanas que recibieron el premio L'Oréal-Unesco a Mujeres en la Ciencia 2018. La investigadora del Instituto Nacional de Medicina Genómica (Inmegen) fue distinguida por su trabajo que busca un tratamiento farmacológico que inhiba las células troncales del cáncer y reduzca las probabilidades de que un tumor resurja después de que es tratado con quimioterapia o radioterapia.



Los tumores cancerosos están formados por una gran cantidad de células con un problema en su ADN: una gran cantidad de mutaciones las hace dividirse sin control y perder sus funciones normales. Pero además de estas células que se reproducen sin control, existe una pequeña población de células troncales —erróneamente conocidas como células madre— que provocan el crecimiento del tumor y además son muy difíciles de erradicar.

De hecho, estas células troncales son las responsables de que aun después de la quimioterapia o la radioterapia sea posible que un tumor vuelva a generarse, incluso después de años. El problema es que estas células tienen tantos mecanismos de defensa que sobreviven a los tratamientos que buscan erradicarlas y no solo eso, muchas veces su número aumenta después de las terapias convencionales, explica Karla Vázquez.

Una célula troncal tiene ciertas moléculas en su membrana que le permiten expulsar las sustancias dañinas, es por esto que son capaces de expeler de su interior los fármacos que se dan a un paciente durante la quimioterapia y sobrevivir a esta. Además, una célula troncal tiene mecanismos de reparación del ADN, lo que le facilita sobrevivir a las terapias con radiaciones.

Por esto es tan importante encontrar una terapia dirigida a evitar que las células troncales se multipliquen y produzcan más células tumorales, comenta Karla Vázquez.

### Una terapia dual

La quimioterapia y radioterapia matan la gran mayoría de células que forman un tumor, pero cuando las células cancerosas comienzan a morir, secretan ciertas sustancias que estimulan a las células troncales para que se células del tumor. Es por esto que, después de ciertas terapias, se ha visto que hay un incremento en el número de células troncales en un paciente, explica la investigadora del Inmegen.

## ➤ Científica gana premio por investigación para eliminar células troncales cancerosas

Por Amapola Nava

“Entonces es muy necesario contar con tratamientos duales, que incluya un fármaco convencional que mate la mayoría de las células tumorales, pero también otro fármaco que pueda controlar, reducir o eliminar la población de células troncales. Pues ya se ha visto que cuando disminuyen las células troncales mejora el pronóstico de los pacientes con cáncer. Además, al encontrar terapias más dirigidas se podrían disminuir los efectos secundarios que tienen que padecer las personas”.

Por eso, la propuesta de investigación de Karla Vázquez es tomar células cancerosas de tumores que han sido extirpados de pacientes con cáncer de mama y cultivarlas en el laboratorio para formar una pequeña réplica del tumor, llamadas organoides, y probar en ellas ciertos fármacos para averiguar qué combinación de sustancias puede ser exitosa para disminuir la población de células troncales en el cáncer.



Doctora Karla Itzel Vázquez Santillán.

“En particular estoy interesada por una vía de señalización llamada RANKL, que es un sistema de comunicación celular que permite que estas células troncales se mantengan, se autorrenueven y sigan proliferando. La estrategia es utilizar un inhibidor de RANKL para impedir que se una a su receptor celular (RANK) y así impedir que se lleve a cabo toda esta comunicación celular que culmina en la autorrenovación de las células troncales de cáncer”.

Es decir, la investigadora busca la manera de bloquear las señales que las células troncales reciben de su entorno y les indican que se reproduzcan. Con esto podría impedir que estas células se dividan y que sigan contribuyendo a la progresión del tumor, lo cual pretende aumentar la esperanza de vida de los pacientes.

Este proyecto de investigación, llamado *Inhibición farmacológica de RANKL como alternativa terapéutica dirigida contra las células troncales de pacientes con cáncer de mama*, no comienza de cero. Karla Vázquez ya probó diferentes combinaciones de fármacos en cultivos celulares y al obtener buenos resultados planteó seguir con el proyecto, ahora probando con cultivos de células de tumores reales, razón por la que recibió el premio L'Oréal-Unesco a Mujeres en la Ciencia 2018.

### Las mujeres a la ciencia

El premio L'Oréal-Unesco a Mujeres en la Ciencia tiene como [objetivo](#) impulsar la participación de las investigadoras en la creación científica, pues hasta 2015 solo 28 por ciento de los investigadores en el mundo eran mujeres.

Y aunque Karla Vázquez dice que nunca ha sentido que su género haya sido un obstáculo en su carrera científica, sabe que existen ciertos obstáculos para otras mujeres en distintas áreas científicas.

Por otro lado, este reconocimiento le dice a la investigadora que el trabajo que realiza es de calidad y la motiva a seguir por el camino de la ciencia, que para ella es una actividad apasionante, que le brinda la libertad de generar nuevos conocimientos y en la que es difícil llegar a aburrirse.

“Sentí una gran emoción al recibir esta distinción, porque a pesar de haber mandado el trabajo con mucha satisfacción de que se estaban haciendo las cosas bien, pues sí es un premio bastante competido. Yo lo mandé pensando que era muy difícil ganar y cuando recibí la llamada de la Academia Mexicana de Ciencias sentí mucha alegría, mucha satisfacción y muchas ganas de seguir trabajando para aportar todo lo que pueda para desarrollar esta línea de investigación”.

## ➤ México tiene asignatura pendiente en equidad de género: Narro Robles

El Secretario de Salud encabezó la ceremonia de premiación a la Médica del Año 2018.

Al encabezar la ceremonia de premiación a la Médica del Año 2018, que este año distinguió a la doctora Patricia Amalia Volkow Fernández por su trayectoria profesional y defensa de las causas de género, el Secretario de Salud, José Narro Robles, afirmó que México tiene una asignatura pendiente en el tema de equidad pese a que la mujer es la mejor aliada de la salud.

Ante médicos, integrantes de la Asociación Nacional de Mujeres Médicas “Doctora Matilde P. Montoya” y sus familiares, Narro Robles señaló que en el área de la salud la presencia de la mujer es limitada y que todavía hay un trecho que recorrer para alcanzar la tan necesaria igualdad de género, específicamente en el sector salud.

“Ser médica, ser médico, no es sencillo porque actualmente hay más conocimiento, más ciencia, más desarrollo tecnológico y más posibilidades terapéuticas”, dijo al describir a la galardonada doctora Patricia Volkow como una gran médica, espléndida investigadora, con un enorme compromiso con la educación y el servicio.

“Nos debe llenar de gusto que haya colegas que destaquen en su servicio. Recordar que junto a su tarea profesional tienen otra que es extraordinaria en el hogar, como articuladoras de la familia”, enfatizó.



Acompañado de la presidenta de la Asociación Nacional de Mujeres Médicas “Doctora Matilde P. Montoya”, Ana María Victoria Jardón, Narro Robles destacó y reconoció el relevante trabajo que hace la agrupación porque cuando la mujer es profesional, habla y compromete a la madre de familia, las cosas funcionan mejor, pero aún quedan muchos pendientes en materia de género.

Narro Robles recordó a las asistentes que el Presidente Enrique Peña Nieto develó, en el marco de los 75 años de la Secretaría de Salud, el busto de Julieta Calderón de Laguna, destacada por sus trabajos en beneficio de la salud pública, sobre todo, por traer a México la experiencia y técnica para el estudio del cáncer cervicouterino.

Ana María Victoria Jardón hizo un reconocimiento al Secretario de Salud, José Narro Robles, por el apoyo que brinda a la agrupación y ser “muestra cotidiana de una conducta honorable, de caballerosidad y congruencia entre autoridad y política”, subrayó.

Para nosotras, dijo, el hecho de que la máxima autoridad sanitaria de nuestro país identifique y reconozca la necesidad de un equilibrio en el tema de la equidad de género, es digna de reconocimiento. Ahora somos más mujeres en el camino de la medicina, pero todavía falta mucho por trabajar, indicó.

## ➤ El INCMNSZ incrementa número de trasplantes de médula ósea

El Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán (INCMNSZ) incrementó, en los últimos 20 años, 10 veces el número de trasplantes de médula ósea, como resultado de la modificación del tratamiento y la cobertura con el Seguro Popular.

Así lo informó en conferencia de prensa el coordinador del Departamento de Hematología y Oncología y encargado del Programa de Trasplante de Células Progenitoras Hematopoyéticas de este instituto, Eucario León Rodríguez.

Subrayó que en este lapso se han efectuado 363 trasplantes, en los que se aumentó 60 por ciento la supervivencia y se redujo de manera importante la mortalidad de los pacientes trasplantados.

Estos resultados han permitido el desarrollo de trabajos científicos en este campo, colocando al Instituto entre los mejores del mundo.

Señaló que el principal problema al que se enfrentaban los pacientes que requerían un trasplante de médula ósea era su costo, situación que se resolvió hace dos años cuando el Seguro Popular incorporó esta intervención al Fondo de Gastos Catastróficos.

Actualmente, el 90 por ciento de este tipo de trasplantes que realiza el instituto, ya no representan un gasto de bolsillo para el paciente.

Recordó que el 15 de noviembre de 1979, un equipo de especialistas de este instituto, encabezados por el doctor Ricardo Sosa, efectuó el primer trasplante de médula ósea en el país.



Desde entonces ha desarrollado programas de atención, así como cursos de especialidad para preparar a médicos en las diferentes especialidades para atender este problema de salud.

Explicó que el trasplante de células progenitoras hematopoyéticas, es un procedimiento mediante el cual se transfunden este tipo de células de la sangre en cualquiera de sus fuentes (médula ósea, sangre periférica o cordón umbilical) para tratar fundamentalmente enfermedades malignas de la sangre como leucemias, linfomas, anemia aplásica y mieloma múltiple, entre otras.

León Rodríguez detalló que cuando se diagnosticaba una persona con cualquiera de los padecimientos malignos, se administraba quimioterapia, radioterapia o ambas, para eliminar la médula ósea enferma.

Sin embargo, se observó que las dosis de quimioterapia establecidas internacionalmente para tratar este problema resultaban demasiado tóxicas para los pacientes, por lo que se decidió ajustarlas y se redujo entre 15 y 20 por ciento del esquema de tratamientos para padecimientos hematológicos malignos.

Asimismo, se empezó a utilizar una técnica que consiste en estimular la médula ósea del mismo paciente para obtener nuevas células para que sean trasplantadas, esto se conoce como autotrasplante.

Mientras que el alotrasplante es cuando las células progenitoras se extraen de un donador genéticamente compatible, como pueden ser padres o hermanos.

En la conferencia de prensa estuvieron presentes el jefe del Departamento de Hematología y Oncología, Álvaro Aguayo González y la doctora Mónica M. Rivera Franco, adscrita al Programa de Trasplante de Células Progenitoras Hematopoyéticas en Adultos, así como la señora Mónica Berenice Altamirano Huidobro, paciente trasplantada.

## ➤ El HRAEB logra la Certificación Hospitalaria que otorga el Consejo de Salubridad General

León, Gto. Se llevó a cabo la ceremonia de develación de la placa que acredita al Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío, como Hospital Certificado por el Consejo de Salubridad General, y la inauguración del Sistema de Terapia de Radiación con Rayos X guiado por Tomografía Helicoidal (Tomoterapia), adquirido con el generoso donativo de la Fundación Gonzalo Río Arronte y con el apoyo de la Comisión Nacional de Protección Social en Salud.

Presidieron el evento el Dr. Guillermo Ruiz Palacios y Santos, titular de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE); el Dr. Daniel Alberto Díaz Martínez, Secretario de Salud de Guanajuato; el Dr. Manuel de la Llata Romero, director general de los Hospitales Regionales de Alta Especialidad; el Dr. Javier Soberanes Velarde, director general adjunto de articulación del Consejo de Salubridad General; el Ing. Mario Osorio Alarcón, director del programa de salud de la Fundación Gonzalo Río Arronte; así como el Dr. Carlos Tena Tamayo, director general del HRAEB.

Después de un largo tiempo y de muchas horas de trabajo de todo el personal que labora en este Hospital, la Comisión para la certificación de establecimientos del Consejo de Salubridad General, en su tercer sesión ordinaria de este año, dictaminó el 4 de septiembre, la certificación al HRAEB por tres años.

El Dr. Guillermo Ruiz Palacios y Santos, titular de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad, reconoció el trabajo realizado por todo el personal que aquí labora ante los logros obtenidos, y destacó el liderazgo del Dr. Carlos Tena Tamayo al frente de este Hospital, al señalar que ha conseguido situarlo a un nivel comparable al que tienen los institutos nacionales de salud, meta que tiene la CCINSHAE, hacer de estas instituciones lugares de calidad internacional que permitan una atención expedita y de la mejor calidad para nuestros pacientes.



El Dr. Javier Soberanes Velarde, director general adjunto de articulación del Consejo de Salubridad General, informó que el 4 de septiembre se dictaminó que el Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío certificara por tres años debido a la alta calificación obtenida 9.3 por el cumplimiento de los estándares indispensables, esenciales, así como cumplir cabalmente con los requisitos de estructura que se marcan en el modelo de seguridad del paciente. Un logro importante para todos, y que impacta de gran manera en la satisfacción del paciente y su familia, además de que se consigue eficientar los recursos para el sistema de salud.



## ➤ El HRAEB logra la Certificación Hospitalaria que otorga el Consejo de Salubridad General

El Secretario de Salud del Estado de Guanajuato, Dr. Daniel Díaz Martínez, externó su reconocimiento a todo el personal que aquí labora por obtener la certificación y por la apertura del nuevo servicio de tomoterapia para el tratamiento de cáncer para la atención de la población guanajuatense.

El Dr. Carlos Tena Tamayo, director general del HRAEB, reconoció el compromiso, dedicación, profesionalismo y entusiasmo de quienes por años coordinaron este proceso en el área de calidad y de todos los que se involucraron de manera directa en el seguimiento de cada una de las acciones emprendidas, y de cada uno de los que contribuyeron al resultado final: “Sabemos que tenemos el compromiso de mantener el nivel de calidad mostrado durante el proceso de evaluación, pues certificar en calidad no es un momento sino un continuo, una tarea permanente, un compromiso perenne, del cual debemos dar cuenta en cada evaluación que se nos realice, pero sobre todo en el día a día en la atención de nuestros pacientes y demás usuarios.”

En el marco de este mismo evento se inauguró el Sistema de Terapia de Radiación con Rayos X guiado por Tomografía Helicoidal, a través del cual se podrá ofrecer una mejor calidad de atención a los pacientes con padecimientos oncológicos que requieren radioterapia. Este nuevo equipo se adquirió con el generoso apoyo de la Fundación Gonzalo Río Arronte y la Comisión Nacional de Protección Social en Salud, Seguro Popular.

Con este sistema de alta tecnología se podrán otorgar tratamientos con mayor seguridad, con técnica de intensidad modulada, que disminuye la dosis de radiación que reciben los órganos sanos que circundan el sitio del tratamiento, con él se podrán atender entre 20 y 60 pacientes diarios, dependiendo del tipo de complejidad del tratamiento.



El Dr. Carlos Tena Tamayo expresó estar convencido de que el Seguro Popular ha venido a cambiar la vida de muchas personas, que hasta hace unos años no tenían la oportunidad de recibir atención de alta calidad y alta especialidad: “Estoy convencido que hospitales como este, dan testimonio de la justicia distributiva que va existiendo en nuestro país. Somos afortunados por la presencia de ambos.

Es nuestra responsabilidad cuidarlos”. Agradeció a la Fundación Gonzalo Río Arronte y a la Comisión Nacional de Protección Social en Salud por su generosa aportación para la adquisición del equipo.

Al respecto el Dr. Guillermo Ruiz Palacios y Santos, agregó: “El día de hoy vamos a tener un nuevo instrumento que va a dar una mejor calidad para la atención de nuestros pacientes. El tipo de radiación que se utiliza con estos sistemas es tan puntual que disminuye todas las complicaciones o la mayoría de complicaciones que se tenían con la radioterapia anterior, lo cual es un avance importante”.

En su mensaje, concluyó que nuestra medicina se basa en la calidad de la formación de nuestros médicos, y no en la tecnología que tenga necesariamente un Hospital y destacó que éste Hospital tiene las dos cosas y eso es lo que hace que tengamos una mejor medicina.



**Salvador Espino**

El Dr. Salvador Espino, Subdirector de Investigación Clínica del Instituto Nacional de Perinatología habla sobre la mortalidad fetal es un problema de salud pública poco visibilizado, aún cuando en el mundo ocurren cada año 2.6 millones de bebés en gestación, y la mitad de estas ocurren durante el trabajo de parto y el nacimiento.



Conozca esta interesante entrevista  
<https://youtu.be/mB8Ui4Y16a8>

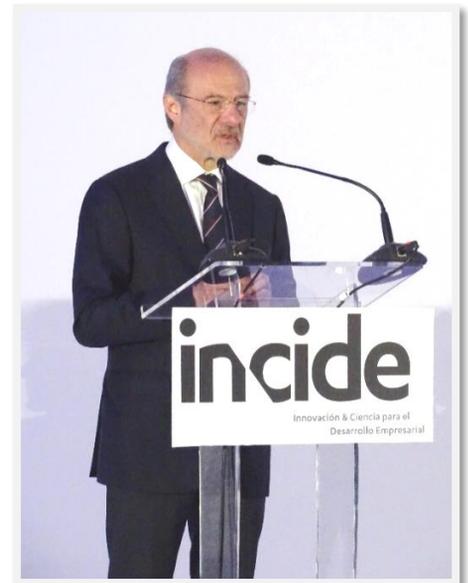
## ➤ Exitosa la 2ª Feria Nacional de Investigación en Medicina Traslacional e Innovación

Para la segunda edición la *Feria Nacional de Investigación en Medicina Traslacional e Innovación* fue de relevancia el trabajo en conjunto entre la Secretaría de Salud a través de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud (CCINSHAE), el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACyT), la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), y Fundación INCIDE; con ello tuvo como marco del recién creado Consorcio Nacional de Investigación en Medicina Traslacional e Innovación (CONIMETI).

En la ceremonia de inauguración el titular de la CCINSHAE, Dr. Guillermo Ruiz Palacios se congratuló por la realización de

esta esta segunda edición porque se pudo dar continuidad que con estas actividades que son indispensables para promover el desarrollo la innovación de la investigación en medicina y en ciencias de la salud e nuestro país.

Recordó el éxito que tuvo la primera Feria Nacional de Investigación en Medicina Traslacional e Innovación al se considerados un poco más de l 10% de las investigaciones que se presentaron lograron su cometido de iniciar su proceso de transferencia de estas innovaciones hacia la industria y hacia la elaboración incluso de nuevas iniciativas.



El Dr. Ruiz Palacios consideró que en “los años recientes se ha madurado la suficiente en la investigación que se realiza en nuestros

centros, los investigadores ya tienen ese concepto integral de no conformarse sólo con tener un buen paper que sea publicado en una revista de reconocido prestigio sino que su idea que al final es la motivación es el dar a nuestra sociedad algún beneficio y ese es el fin último que debe tener nuestra creatividad y eso es la medicina traslacional. Es este proceso de transferir conocimiento e innovación a nuestra sociedad para su bienestar y la generación de riqueza para nuestro país”. Destacó

## ➤ Exitosa la 2ª Feria Nacional de Investigación en Medicina Traslacional e Innovación

Al hacer uso de la palabra el , director general del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (Conacyt), Dr. Enrique Cabrero Mendoza destacó que la 2ª *Feria Nacional de Investigación en Medicina Traslacional e Innovación* tiene como objetivo fomentar un ambiente innovador con una visión transdisciplinaria e interinstitucional en la búsqueda de la generación de conocimiento.

Cabrero Mendoza destacó que la segunda edición de la Feria se alinea con la puesta en funcionamiento del Consorcio Nacional de Investigación en Medicina Traslacional e Innovación, sociedad que contará con diversos proyectos de institutos y centros públicos de investigación inmersos en la lógica de trasladar los beneficios de la ciencia y la tecnología a la salud de las personas.

Para terminar, el funcionario destacó que en la actualidad es necesario contar con una relación estrecha entre la iniciativa pública y privada, pues de esta forma se logra intensificar la inversión en materia de ciencia y tecnología. Ejemplo de esto es el Programa de Estímulos a la Innovación (PEI), el cual ha destinado a lo largo de su existencia el 14 por ciento de los recursos públicos al apoyo de proyectos en sectores como la biotecnología, la farmacéutica, la instrumentación electromédica y la salud.

Con la representación del rector de la UNAM, el Dr. William Lee, Coordinador de Investigación Científica aseguró que se tiene mucho camino que recorrer , “el trabajo del Consorcio ha ido aumentando con buenos avances pero aún hay muchas cosas por hacer para que esto se vuelva algo que ofrecer a la comunidad científica y sepa que esperar de los organismos que le están apoyando”.

Otro aspecto relevante, apuntó, es contar con un marco jurídico y administrativo para el desarrollo de proyectos muy grandes y es este sentido en el que va la creación del Consorcio conformado por estas tres importantes instituciones.



## ➤ Exitosa la 2ª Feria Nacional de Investigación en Medicina Traslacional e Innovación

En tanto el presidente del CANIFARMA, Ing. Guillermo Funes Rodríguez subrayó que este tipo de Ferias son la parte importante de lo que tenemos que hacer como nación. “Tenemos que entender que la ciencia y la tecnología que se genera como investigación científica y tecnológica en universidades y centros de investigación no podría florecer sin tener el apoyo como es el de una institución como Conacyt”. En este sentido reconoció la labor desempeñada por sus directivos encabezados por el Dr. Enrique Cabrero.

Considero a la UNAM como la universidad más importante del país, con centros de investigación de excelencia e investigadores del más alto nivel. Agradeció el papel desempeñado por la UNAM como palanca en el desarrollo tecnológico e industrial para nuestro país.

El Ingeniero Funes al referirse a los Institutos Nacionales de Salud y la Secretaría de Salud menciona que ha sido una institución pilar para la salud de la población del país; en tanto que los INS Salud los consideró como institutos de elite, “son instituciones de salud que tienen a sus directores en alto reconocimiento internacional e investigadores con alta productividad y que varios de ellos cuentan con patentes como ejemplo mencionó al Instituto Nacional de Nutrición Salvador Zubirán”.

“Como industria estamos muy satisfechos de tener relaciones con estas tres instituciones; en estos momentos de transición en el país la industria cree firmemente en los investigadores del país, en sus instituciones y creemos que son el futuro en el área de la salud para mostrar a dónde queremos ir y qué queremos hacer”. Finalizó

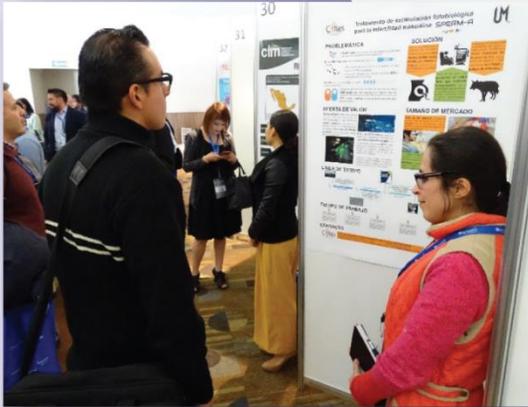
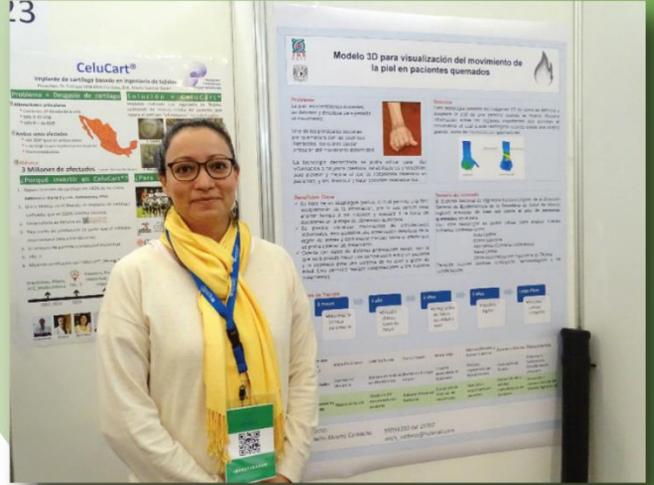


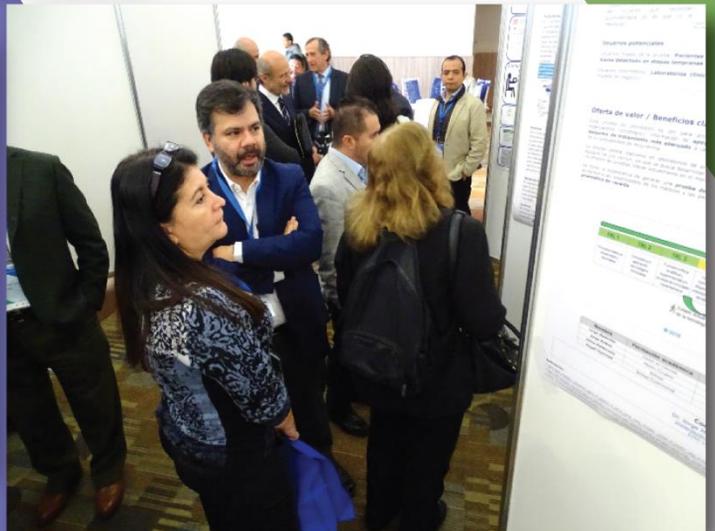
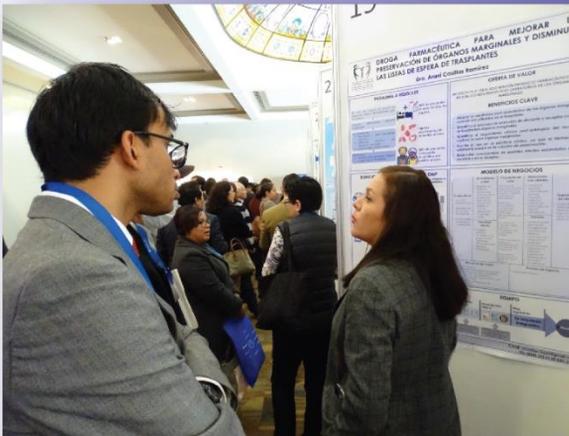
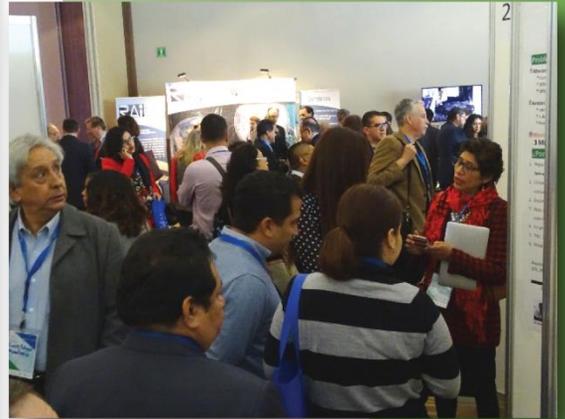
Fundación INCIDE (Innovación & Ciencia para el Desarrollo Empresarial) representa un órgano de apoyo para el CONIMETI, especialmente en temas de financiamiento y en la promoción de la cultura de propiedad intelectual, la maduración y la transferencia de desarrollos tecnológicos con potencial de mercado.

En la ceremonia de clausura el Presidente de la fundación INCIDE, Ing. Guy Jean Savoir, dio la noticia que para seguir incentivando el esfuerzo de los investigadores el Consorcio Nacional de Investigación en Medicina Traslacional e Innovación (CONIMETI) abrirá una oficina de innovación y tendrá tres diferentes funciones: preincubación, incubación a aceleración.

Con estas objetivos se asesorará los planes de negocio, evaluará las estrategias y target de mercado; se apoyará con fondos de hasta 250 mil pesos a las empresas candidatas de incubación, y además recibirán el apoyo de expertos de la industria para trabajar en aspectos como marketing, propiedad intelectual, de licencia, desarrollo tecnológico, desarrollo clínico, entre otros.

Durante los días que duro el evento se presentaron trabajos de investigación en distintas modalidades y según lo establecía la convocatoria, la propuesta mejor evaluada por los inversionistas y empresarios que conformarán los paneles para la sesión de pitching, cada una de las categorías, recibió un estímulo económico de Cincuenta mil pesos 00/100 M.N. Este estímulo fue entregado al investigador proponente o el grupo de trabajo, según fue el caso y además contará con acceso a un proceso de preincubación o incubación profesional.



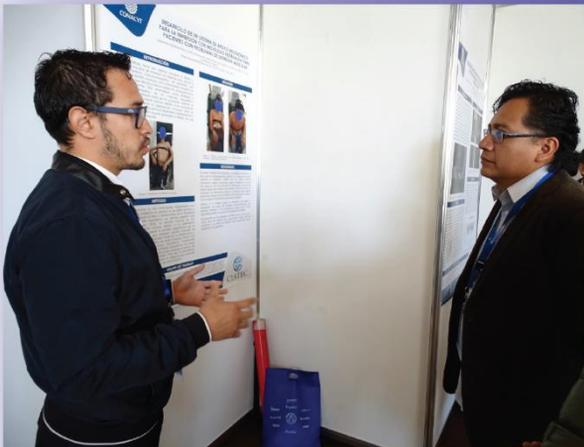
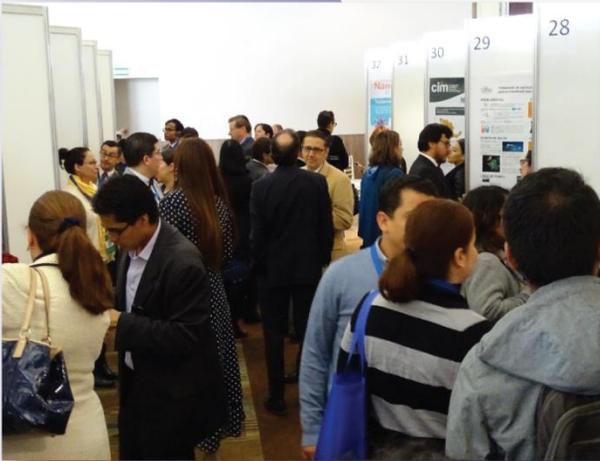




**FENIMETI**  
FERIA NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN  
MEDICINA TRASLACIONAL E INNOVACIÓN

# Innovation Market

Área de exposición de proyectos de investigación  
en medicina Traslacional e innovación.





## Conferencia Magistral

**“Translating academic discovery to patients benefit. Lessons from 12 years of SPARK at Stanford”**





## Sesión Pitch 1

### Modalidad A (TRL2-4)

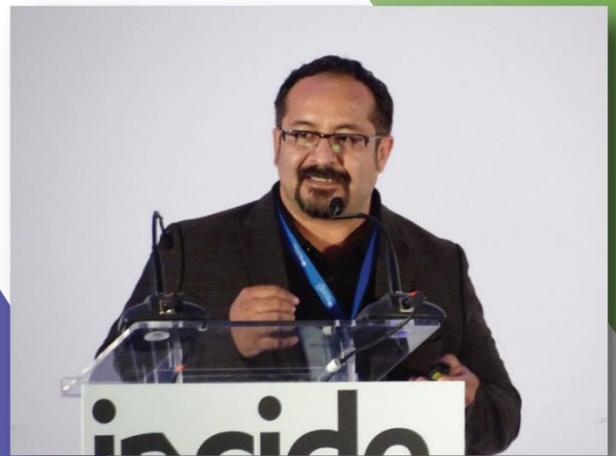


**Presentación de  
proyectos en etapa  
temprana con una  
madurez  
tecnológica**



## Sesión Pitch 1

### Modalidad A (TRL2-4)



Presentación de  
proyectos en etapa  
temprana con una  
madurez  
tecnológica



**Taller: Propiedad industrial  
en el sector salud.**

**Taller: Pitching y  
levantamiento de  
capital.**

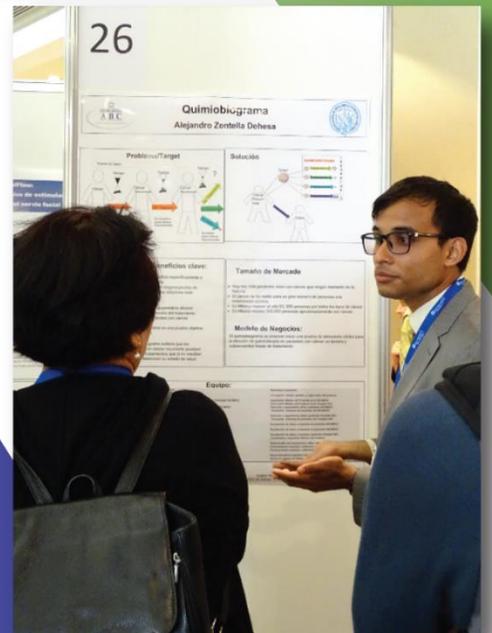
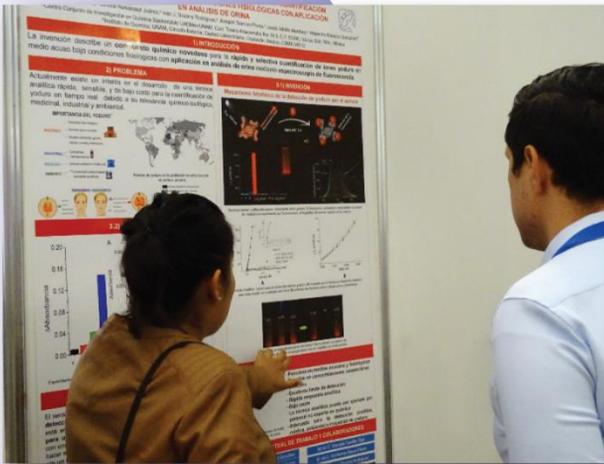
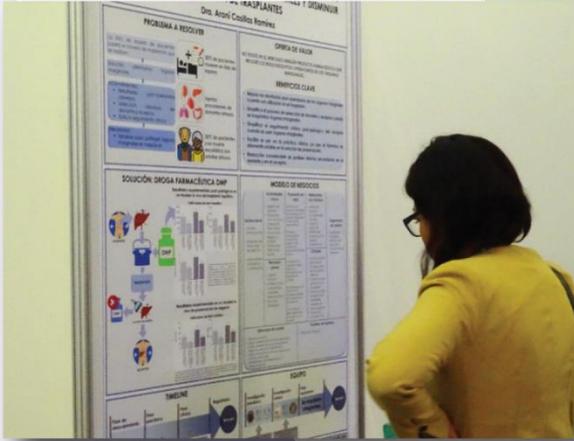


**Taller:  
Emprendimiento en  
salud y ciencias de la vida.**



**Conferencia Magistral**  
**Conferencia Magistral “Enabling life science entrepreneurial ventures: key take ways from a private/public accelerator initiative”.**  
**Mtra. Alethia de León**  
**(Scenes Science GmbH, Alemania)**





## Panel: Vinculación Académia-Industria

### 2ª FERIA NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN MEDICINA TRASLACIONAL E INNOVACIÓN

SALUD  
SECRETARÍA DE SALUD



CONACYT





## Sesión Pitch 2

Modalidad B (TRL 5 - 9)

Presentación de  
proyectos con  
una madurez  
tecnológica



## Sesión Pitch 2

### Modalidad B (TRL 5 - 9)

Presentación de  
proyectos con  
una madurez  
tecnológica





## Sesión Pitch 2

### Modalidad B (TRL 5 - 9)



Presentación de proyectos con una madurez tecnológica

# Panel: Casos de Éxito Primera Feria Nacional - FENIMETI





Taller: Modelo de competencias emprendedoras



Taller: "Innovación en salud y ciencias de la vida"



## ➤ ¿Existe relación entre obesidad y deterioro cognitivo?

Por Génesis Gatica Porcayo

(Agencia Informativa Conacyt).- El deterioro cognitivo provocado por el desarrollo de enfermedades neurodegenerativas, como Alzheimer y otros tipos de demencia, está relacionado con la presencia de síndrome metabólico, diabetes y obesidad, de acuerdo con un estudio desarrollado por la **doctora Emma Adriana Chávez Manzanera**.



La endocrinóloga, **adscrita a la Clínica de Obesidad y Trastornos de la Conducta Alimentaria del Departamento de Endocrinología y Metabolismo en el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán (INCMNSZ)**, encabeza este proyecto que evalúa las capacidades cognitivas en población menor a 55 años de edad con obesidad, y que plantea la evaluación neurocognitiva antes y después de iniciar un tratamiento integral de pérdida de peso.

En entrevista para la Agencia Informativa Conacyt, la especialista comentó la importancia de entender esta relación para la realización de un diagnóstico oportuno en etapas tempranas de la vida y evitar el incremento en la incidencia de diagnósticos en dichas enfermedades neurodegenerativas.

### Epidemiología demostrada

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), la enfermedad de Alzheimer es un tipo de demencia que afecta a más de cincuenta millones de personas en el mundo y México es uno de los países latinoamericanos con mayor prevalencia de esta enfermedad, la cual está altamente asociada con la presencia de síndrome metabólico, diabetes y obesidad.

Así, la investigadora mencionó que surgió la inquietud de evaluar la cognición en sujetos mexicanos menores de 55 años con obesidad en comparación con un grupo control de delgados, porque no existen estudios clínicos o epidemiológicos en la población mexicana.

En este sentido, dicho estudio es el primero en su tipo en México que busca confirmar en población nacional lo que investigaciones mundiales ya han planteado, y que subrayan que tener sobrepeso u obesidad en etapas tempranas de la vida, como la infancia, adolescencia y adulto joven, predispone de tres a seis veces más el riesgo a la aparición de demencias y enfermedad de Alzheimer en el adulto mayor.

“La literatura menciona que la obesidad a mediana edad está asociada con daños neurológicos relacionados con Alzheimer y da conocimiento sobre la importancia de mantener un peso saludable desde etapas tempranas de la vida, contribuyendo a un efecto protector”, comentó Emma Chávez.

## ➤ ¿Existe relación entre obesidad y deterioro cognitivo?

Por Génesis Gatica Porcayo

Aunado al exceso de peso, hay otros factores que también se asocian y que incrementan el riesgo de demencias, como son la diabetes mellitus, dislipidemias e hipertensión arterial sistémica que, de acuerdo con la investigadora, la inflamación crónica de bajo grado y la lesión a la micro y macrovasculatura cerebral daña progresivamente las neuronas.

Asimismo, y en estudios de experimentación, la leptina e insulina —hormonas liberadas por el tejido graso y páncreas, respectivamente— tienen un efecto directo en el cerebro que mejora la sinaptogénesis, neurogénesis, así como el crecimiento y proliferación neuronal, pero ante la presencia de obesidad, se produce un grado de resistencia a la leptina e insulina en el sistema nervioso central, lo que conlleva a una reducción del efecto neuroprotector.

“Todo el entendimiento de esta mecánica desafortunadamente se ha realizado solo en adultos mayores de 60 años donde los indicios de la demencia pudieran ya estar presentes, y lo que nosotros queremos evaluar es a pacientes con obesidad en etapas más tempranas de la vida, con la finalidad de aplicar medicina preventiva”.

### Deterioro cognitivo por exceso de adiposidad

Ante este panorama, el principal dominio cognitivo que se evalúa en dicho proyecto es el funcionamiento ejecutivo, como es la toma de decisiones, planeación, resolución de problemas, memoria de trabajo, flexibilidad cognitiva, control inhibitorio y retroalimentación.

La intención es observar la relación existente entre el peso corporal con el funcionamiento cognitivo y registrar cómo responde el paciente a un programa multidisciplinario de pérdida de peso que, además de enfocarse en la alimentación, actividad física y tratamiento de comorbilidades médicas, también evalúa cambios conductuales y psicológicos.

### Programas de atención integrales

Para llevar a cabo este proyecto, Emma Chávez Manzanera y su grupo de investigación se han dedicado a la evaluación de doscientos dos sujetos, de los cuales la mitad son delgados y la otra mitad tiene obesidad, donde se hace una comparación basal entre ellos antes y después de iniciar el programa de pérdida de peso a los seis y doce meses de seguimiento.

La investigación aún es incipiente; sin embargo, promete ser significativa para mejorar el sistema de tratamiento de prevención de enfermedades a través de un método integral de pérdida de peso.

“Los programas de obesidad deberían tener una evaluación cognitiva debido a que podrían identificarse individuos que están en riesgo de tener deterioro cognitivo leve, por lo que tendríamos de manera más oportuna una rehabilitación neurocognitiva e incidir en forma más temprana en mejorar la salud, no solo optimizando peso corporal y comorbilidades médicas, sino también mejoría en calidad de vida”.



## ➤ Depresión y ansiedad en el embarazo adolescente

Por Armando Bonilla

(Agencia Informativa Conacyt).- A los 17 años de edad, Guadalupe López supo que estaba embarazada. Agobiada por el miedo y la incertidumbre, decidió que no interrumpiría su embarazo aun cuando su pareja la persuadía de hacerlo. Ella sabía que su decisión de convertirse en madre también significaba renunciar a sus planes de vida profesional.



“Pocas adolescentes están preparadas para la maternidad, un número muy importante no la planeó y de ahí que sufran impacto en su proceso de maduración emocional que aún no se ha completado. El embarazo adolescente tiene efectos, incluso, en el proceso de embarazo”, dijo en entrevista para la Agencia Informativa Conacyt la **doctora María Asunción Lara Cantú, investigadora del Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz**, quien estudia el impacto a la salud mental de las niñas y jóvenes que viven un embarazo adolescente.

### De joven entusiasta a madre prematura

En la actualidad, Guadalupe estudia una licenciatura gracias al apoyo de sus padres, quienes cuidan de su hijo de dos años de edad durante el día. Aunque se esfuerza al máximo para armonizar su vida universitaria con la maternidad, ella modificó sus expectativas: el posgrado que soñaba con estudiar en el extranjero, ahora cambió por la urgencia de encontrar un empleo que le permita solventar la manutención de su pequeño hijo.

El caso de Guadalupe López es solo uno de los miles que se viven en México, país considerado por la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE) como el primer lugar en embarazo adolescente con una tasa de fecundidad de [77 nacimientos](#) por cada mil jóvenes de entre 15 y 19 años, es decir, 340 mil nacimientos anuales en mujeres menores de 19 años

Ese contexto coloca el embarazo adolescente como un problema de salud pública; no obstante, las estrategias para prevenirlo ponen poco o nulo énfasis en el seguimiento a la salud mental de quienes ya tienen que lidiar con la responsabilidad de criar un bebé. Por ello, un grupo de investigación encabezado por la doctora Lara Cantú estudia el impacto emocional en aquellas niñas y jóvenes que, como Guadalupe López, ven, consciente o inconscientemente, truncados sus sueños tras acelerar una etapa que idealmente está reservada para la vida adulta, la maternidad.



María Asunción Lara Cantú.

## ➤ Depresión y ansiedad en el embarazo adolescente

Por Armando Bonilla

### Depresión y ansiedad

El trabajo que realizó a lo largo de la última década en torno a la salud emocional de las mujeres durante el embarazo y el posparto, así como la investigación de la salud mental de las jóvenes que experimentan embarazo adolescente en los últimos dos años, permitió a la doctora Lara Cantú identificar la depresión y ansiedad como trastornos frecuentemente asociados al embarazo adolescente.



Pamela Alejandra Patiño González

Al respecto, detalló que el primer paso que dio para entender el impacto a la salud emocional de las jóvenes durante un embarazo y posparto adolescente fue indagar la prevalencia de la depresión en ese grupo de la población, a través de un análisis estadístico de los datos contenidos en la Encuesta Nacional de Adicciones 2008, realizada por el instituto, y donde se incluyó una escala sobre sintomatología depresiva encaminada a adolescentes embarazadas o en el periodo posnatal.

Durante ese ejercicio (2012), Lara Cantú y colaboradores observaron que la sintomatología depresiva se mantuvo a lo largo de las diversas etapas, siendo más alta durante el segundo trimestre del embarazo (32.5 por ciento) y en madres con bebés de un año o más (24.7 por ciento).

Un segundo estudio estuvo a cargo de la maestra Pamela Alejandra Patiño González, asistente de investigación en el equipo de la doctora Lara Cantú. Entrevistada también por la Agencia Informativa Conacyt, la maestra Patiño González dijo que a partir de un estudio en adolescentes durante el primer semestre posparto, la depresión fue frecuente, con una proporción de 33 por ciento. La frecuencia de los síntomas de ansiedad fue de 18.3 por ciento.

“La sintomatología depresiva y de ansiedad que experimentan las jóvenes en el posparto, en muchos casos representa la continuidad de su aparición durante el embarazo, o incluso previo a este. Conocer estos datos es importante porque no solo podrían ser padecimientos asociados al embarazo adolescente sino que, en algunos casos, podrían ser un factor de riesgo del embarazo en edades tempranas”.

### ¿Cómo impacta la maternidad en la salud emocional de la joven madre?

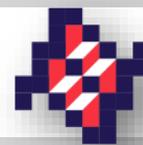
Las entrevistadas refieren que la depresión que afecta a las jóvenes embarazadas provoca que descuiden sus citas de seguimiento de atención prenatal, están en mayor riesgo de abuso de sustancias, como tabaco y alcohol, y es frecuente que presenten productos de menor peso y talla, y partos prematuros.

Ya en el posparto, la madre con depresión posnatal no tiene la energía necesaria para atender adecuadamente al bebé y satisfacer sus necesidades afectivas. Eso genera problemas de vinculación madre e hijo en etapas tempranas, mismos que incidirán a lo largo de la vida del infante y cómo se relacionará con las personas en la edad adulta.

“Esta es una de las razones por las que comenzamos a estudiar la salud emocional pre y posparto en adultas; las madres son el objetivo primario, porque ellas sufren pero también existen consecuencias para el infante que pueden durar a lo largo de toda la vida, si es que no se atienden con oportunidad”, precisó Lara Cantú.

El siguiente paso en la investigación es identificar qué tan eficaces se sienten las adolescentes para satisfacer las necesidades físicas y afectivas de sus hijos y profundizar en el tipo de apoyo que requieren en esta etapa.

“Esa información es de gran relevancia porque permitirá generar estrategias de intervención que permitan a la madre prepararse para atender de manera adecuada a su bebé y brindarle las herramientas afectivas que garanticen su salud emocional cuando sea un adulto”, concluyó la maestra Patiño González.



## Participación del CINyS en taller de obesidad organizado por la Academia Nacional de Ciencias de EUA

El Dr. Simón Barquera expuso los retos en políticas públicas para prevenir la obesidad

El Dr. Simón Barquera, director del Centro de Investigación en Nutrición y Salud del Instituto Nacional de Salud Pública (CINyS-INSP), participó el 9 de octubre del presente año en el evento *Current Status and Response to the Global Obesity Pandemic: A Workshop*, organizado por la Academia Nacional de Ciencias, Ingeniería y Medicina de Estados Unidos de Norteamérica, llevado a cabo en la ciudad de Washington, D.C, a través de una mesa redonda enfocada en la búsqueda de soluciones para la obesidad.

El objetivo del foro fue involucrar a líderes de múltiples sectores, entre ellos el de salud, el económico y el académico, con el fin de fomentar el diálogo continuo sobre problemas críticos y emergentes, y así acelerar y mantener el progreso en la prevención y tratamiento de la obesidad, así como el mantenimiento de pesos saludables, con especial atención en estrategias efectivas en la salud para abordar las disparidades relacionadas con la obesidad. Asimismo, se discutió el estado actual de la obesidad a nivel mundial y los esfuerzos globales, actuales y futuros, para su prevención y tratamiento.

El Dr. Barquera expuso los retos relacionados en la implementación de políticas públicas en América Latina para la prevención de la obesidad y enfermedades relacionadas, con base en el combate a los entornos obesogénicos. Enfatizó también la necesidad de un paquete integral de políticas públicas que incluyan una adecuada regulación de la publicidad dirigida a niños, vigilancia y promoción de la lactancia materna y la protección y aumento al

impuesto de bebidas azucaradas — medida fiscal que en México ha mostrado resultados favorables con una disminución en el consumo de bebidas gravadas—.

Simón Barquera enfatizó la urgencia de implementar un etiquetado de advertencia en productos empaquetados, pues el vigente en México no es comprendido por la mayoría de la población.

Con base en lo anterior mencionado, el CINyS-INSP busca compartir la experiencia de México en materia de prevención de obesidad, para comparar los esfuerzos de otros países, y mejorar y combatir con seriedad las altas tasas de obesidad y diabetes que enfrenta el mundo.

Para más información:

<http://nationalacademies.org/hmd/Activities/Nutrition/ObesitySolutions/2018-OCT-9.aspx>

## ➤ **Depresión, ansiedad y estrés, entre los trastornos mentales mas comunes**

*Alrededor de 25 por ciento de la población mexicana presenta algún problema de salud mental*

En México, 25 por ciento de las personas entre 18 y 65 años de edad presenta algún problema de salud mental, y solo tres por ciento busca atención médica, así lo señaló el doctor Marcelo Valencia, Investigador en Ciencias Médicas del Instituto Nacional de Psiquiatría *Ramón de la Fuente* (INPRF).

Al presentar el libro “Remisión y recuperación funcional en depresión, trastorno bipolar y esquizofrenia”, el doctor Marcelo Valencia recordó que los pacientes requieren intervenciones múltiples y específicas, como medicamentos, tratamiento psicosocial, psicoeducación al paciente y a su familia, y funcionamiento comunitario, en conjunto con la atención médica especializada.



Asimismo, detalló que los programas enfocados al tratamiento de los trastornos mentales deben de estar avalados por evidencia científica, para garantizar resultados óptimos, lo que mejora la calidad de vida de los pacientes.

En el mundo, los trastornos mentales afectan a casi 450 millones de personas, dentro de los cuales, la depresión, bipolaridad y esquizofrenia son los más comunes. Estos trastornos se manifiestan a través de culpa, apatía, melancolía, tristeza, ansiedad y pérdida de interés.

Actualmente, los especialistas buscan que las personas con trastornos mentales tengan una recuperación funcional fuera del hospital, ya que de esta manera se integran a su entorno social y mejoran positivamente su tratamiento.

El doctor Valencia mencionó un par de casos en los que el uso correcto de medicamentos para tratar a personas con trastornos mentales fue un éxito, por lo que recalcó la importancia de que la familia esté bien informada y conozca los efectos secundarios de los fármacos para prevenir recaídas y hospitalizaciones.



Finalmente, la Investigadora del INPRF, doctora María Elena Medina Mora, mencionó que el avance de la medicina psiquiátrica beneficia directamente al paciente, ya que los fármacos de nueva generación causan menos efectos secundarios, lo que se traduce en estabilidad emocional y mental de quienes presentan algún problema de salud mental.

## 1.

En 1950, Luis Buñuel filmó “Los olvidados”, un retrato brutal de la infancia marginal de la ciudad de México. Una película que le valió un importante reconocimiento del público y el jurado del festival de Cannes, y la furia del poder en México. El gobierno de Miguel Alemán la declaró película non grata y “ofensiva a la dignidad” de la patria, y sólo fue exhibida tres días en cartelera.<sup>[1]</sup>

Escribió al respecto Octavio Paz quien en ese momento era primer secretario de la Embajada de México en Francia: “Pero ‘Los olvidados’ es algo más que un filme realista. EL sueño, el deseo, el horror, el delirio y el azar, la porción nocturna de la vida también tienen su parte. Y el peso de la realidad que nos muestra es de tal modo atroz, que acaba por parecernos imposible, insoportable. Y así es: la realidad es insoportable. Y por eso, porque no la soporta, el hombre mata y muere, ama y crea”.

¿Quiénes son hoy “los olvidados” en nuestra sociedad? ¿Quiénes los que son mantenidos al margen, los que son estigmatizados, los que son excluidos? En un país como el nuestro en el que más de 53 millones de personas viven en la pobreza (arriba del 43% de la población), y más de 9 millones en pobreza extrema<sup>[2]</sup>, con indígenas en la miseria, con miles de muertos y desaparecidos por la violencia, quizás deberíamos preguntarnos quiénes NO son marginados, excluidos, olvidados. Vivimos en una sociedad de desigualdades e injusticias lacerantes. Imposible no recordar la película de Buñuel al leer el título de este libro sabio y profundo del que hoy quiero hablarles: Los olvidados con mentalidad imperfecta, escrito por Eduardo Lazcano-Ponce y Gregorio Katz, y publicado por el Instituto Nacional de Salud Pública<sup>[3]</sup>.

Buñuel nos mostraba un México cruel y dolido. Desde otra perspectiva, también el México de Lazcano y Katz tiene una parte de crueldad y de dolor. Para los seres que como ellos tienen la sensibilidad a flor de piel, cualquier exclusión, cualquier marginación, lastima, hiere. Pero ambos saben que desde la herida es preciso no sólo denunciar sino sobre todo construir alternativas que permitan ir cambiando la realidad. Ése es el verdadero compromiso ético: imaginar caminos que nos lleven de la empatía a la transformación.

## 2.

Si, como dice el Génesis, “En el principio fue la palabra”, el primer párrafo de este libro es brutal, porque las palabras no sólo son creadoras, también pueden destruir, condenar,



marcar de por vida. En este caso son las palabras del médico, con su “poder omnipotente”, las que deciden la vida de un niño, y con la de él, la de toda una familia. “Su pequeño hijo de cinco años tiene el diagnóstico de retraso mental; como consecuencia de esta condición, estará imposibilitado de estudiar, no tendrá interacción social y menos aún, podrá trabajar.”

¿Dónde están la compasión, el cuidado, el respeto por el ser humano en una sentencia como ésta? ¿Dónde ha quedado el concepto de dignidad humana? ¿Dónde está la figura protectora del médico?

Es muy dura la crítica que plantea el libro a la formación de los profesionales de la salud, y a un sistema cada vez menos preocupado por el bienestar de los pacientes. Las políticas públicas tanto de formación de médicos como de atención a la población están, como todo lo demás en el país, alejadas de la búsqueda de justicia y equidad, y cada vez más dependientes de criterios neoliberales contrarios a los principios éticos que deberían ser el fundamento de la práctica médica. Y cuando se habla de enfermedades psiquiátricas o de “mentalidades imperfectas”, el modelo hegemónico lleva al extremo la indolencia y el desdén hacia quienes requieren atención.

Lazcano-Ponce y Katz tienen, por otra parte, la sensibilidad suficiente como para saber que sólo haciendo referencia a casos concretos, más allá de las estadísticas, se pueden tocar las fibras más profundas de los lectores. Los números difícilmente permiten asir el horror. Una historia, un rostro, un nombre, nos conmueven y emocionan para siempre. De ahí que eligieran contar un caso paradigmático: el de Israel y sus padres, Martina y Alexis. Entre las primeras páginas en las que el médico muestra su falta de empatía y cuidado, como mencionábamos, cuando Israel tiene cinco años, a una cena entre amigos y colegas veinticinco años después, podemos seguir la trayectoria vital de la familia: la conciencia que desarrollaron sobre la situación en la que debían enfrentarse, el aprendizaje, el dolor, los cuidados,

las difíciles decisiones, la fortaleza de espíritu, pero también los momentos de duda y debilidad, y finalmente la convicción profunda de que no hay mayor búsqueda que la de aquellos caminos que puedan asegurar la felicidad al hijo. ¿En qué se distingue esa certeza y esa convicción a la que tienen todas las madres y padres de la tierra?

Junto a la inmensa cantidad de mujeres y hombres de todas las edades con discapacidad mental que viven en instituciones psiquiátricas en situación de abandono, porque no existen los centros públicos diseñados específicamente para ellos, el caso de Israel puede servir como ejemplo de las enormes posibilidades de hacer de los niños con mentalidad imperfecta, adultos que gozan de bienestar. Sin embargo, esta historia no quita el dedo del renglón con respecto a la responsabilidad del Estado y sus políticas de salud. Los datos consignados son escalofrantes: en México existen cerca de 3.68 psiquiatras por cada cien mil habitantes, mientras en Suiza hay 44 por cada cien mil.

Martina y Alexis construyen con amor un entorno que da al niño, ahora joven adulto, un espacio de bienestar que le posibilita alcanzar cierta inocente felicidad. ¿Hay acaso algo más importante que eso? Hoy con sus treinta años, Israel trabaja en una panadería, se mueve en un entorno seguro y protector, tiene cierta autonomía y, sin duda, es feliz.

Los temores de sus padres no se terminan: ¿qué sucederá con él cuando ellos ya no estén? El tiempo y el entorno amoroso ayudarán seguramente a encontrar las mejores respuestas.

### 3.

Me gustaría cerrar estas páginas, que quieren ser también un reconocimiento al trabajo generoso de los autores del libro, con las palabras que el escritor japonés Kenzaburo Oé pronunciara al recibir el Premio Nobel de Literatura 1994. También él, como Martina y Alexis, tuvo un hijo que fue diagnosticado con discapacidad mental. Los médicos les recomendaron al escritor y a su esposa que “lo dejaran morir”. El suyo fue, como el de tantas madres y padres, un aprendizaje de amor:

Lo llamamos Hikari, que significa “Luz” en japonés. Como bebé, sólo respondió a los sonidos de las aves silvestres y nunca a las voces humanas. Un verano, cuando tenía seis años, estábamos en nuestra casa de campo. Oyó un par de pájaros llamados ‘rieles de agua’ (*Rallus aquaticus*) que trinaban desde el lago más allá de una arboleda, y dijo con la voz del comentarista que había escuchado en una

grabación de aves silvestres: ‘Son rieles de agua’. Este fue el primer momento en que mi hijo pronunció palabras humanas. (...)

Hikari fue despertado por las voces de los pájaros a la música de Bach y Mozart, eventualmente componiendo sus propias obras. Las pequeñas piezas que compuso por primera vez estaban llenas de nuevo esplendor y deleite.

Parecían rocío brillando en las hojas de hierba. La palabra inocencia se compone de en – ‘no’ y nocere – ‘herido’, es decir, ‘no hacer daño a’. La música de Hikari fue en este sentido una efusión natural de la propia inocencia del compositor.

“La voz de un alma llorosa y oscura” es hermosa, y su acto de expresarla en la música le cura de su tristeza oscura en un acto de recuperación. Además, su música ha sido aceptada como una que cura y restaura a sus oyentes contemporáneos también. Aquí encuentro los motivos para creer en el exquisito poder curativo del arte.

Ese mismo poder curativo es al que hoy nos acercamos en las páginas de *Los olvidados con mentalidad imperfecta*, para hacer de esos “olvidados” un florecimiento de la memoria para siempre. Sabiendo, como decíamos al inicio, que éste es el verdadero compromiso ético: imaginar caminos que logren su amorosa transformación en seres humanos plenos, respetados y felices.

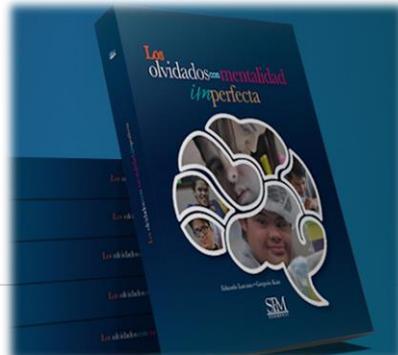
[1] Ver Guillermo Sheridan, “Recordando ‘Los olvidados’”, en *Letras Libres*, 7 de agosto de 2013.

[2] Según cifras del Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (Coneval).

[3] Eduardo Lazcano-Ponce es el Director del Centro de Investigación en Salud Poblacional del INSP, y este libro forma parte de una trilogía. Los otros dos títulos son: *Los padres que deseaban concebir un príncipe* y *tuvieron una cenicienta* y *Niños en cuerpos de adultos* (con prólogo de Arnoldo Kraus).

#### Fuente:

Sandra Lorenzano, “De olvidos y olvidados”, en *Sin Embargo*, tomado de [https://www.sinembargo.mx/28-10-2018/3489819#\\_ftn2](https://www.sinembargo.mx/28-10-2018/3489819#_ftn2)



## ➤ El HRAEB Patronato A.C., presenta a autoridades de la CCINSHAE avances de la construcción del Albergue para pacientes del HRAEB.

León, Gto. Visitan autoridades de la Comisión Coordinadora de los Hospitales Regionales de Alta Especialidad avances de la construcción de la primera etapa del Albergue para pacientes del Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío, durante su estancia por este Hospital.

En esta visita estuvieron presentes el Dr. Guillermo Ruiz Palacios y Santos, titular de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE); el Dr. Daniel Alberto Díaz Martínez, Secretario de Salud de Guanajuato; el Dr. Manuel de la Llata Romero, director general de los Hospitales Regionales de Alta Especialidad; el Dr. Javier Soberanes Velarde, director general adjunto de articulación del Consejo de Salubridad General, el Dr. Carlos Tena Tamayo, director general del HRAEB, la señora Gabriela Salomón Bujaidar, presidenta del HRAEB Patronato A.C., asociación que lleva a cabo la construcción del albergue, y la señora María Elena Murguía Sosa, presidenta del Voluntariado del HRAEB.



La presidenta del HRAEB Patronato, informó que todo el proyecto tiene un costo total de 15 millones de pesos aproximadamente, y se dividió en tres etapas. La primera etapa que se construye tendrá un costo de 5 millones de pesos donados por Gobierno del Estado de Guanajuato, sin embargo comentó que requieren de

más recursos para algunos materiales como pisos, pintura, muebles de baño y otras necesidades; por lo que se está realizando una campaña de recaudación de fondos para poder concluir esta primera etapa al cien por ciento.

El albergue se construye dentro del área del Hospital, en un terreno de 4 mil 669 metros cuadrados, los pacientes y sus acompañantes ya no tendrán que trasladarse fuera del hospital y podrán tener un lugar digno para el descanso, alimentación, higiene personal y acompañamiento.

La primera etapa contará con acceso principal, 8 habitaciones con 4 literas cada una dando un total de 64 camas, también 4 módulos de baños, lavandería, cuarto de máquinas, bodega de servicios y un área de usos múltiples que hará las veces de comedor y estancia.



La señora Gabriela Salomón Bujaidar, presentó el proyecto general de la obra, los alcances de la primera etapa, y los avances que se tienen desde que inició la construcción el pasado 25 de septiembre del presente año y que será entregada para su funcionamiento a finales del mes de enero de 2019. Con esta primera etapa se beneficiarán mil 920 personas al mes.



## ➤ Presentan lineamientos en materia de control sanitario de la cannabis y sus derivados

Los lineamientos también establecen los criterios legales sanitarios que se utilizan para la evaluación y dictamen de las solicitudes de autorización

La Secretaría de Salud a través de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS), presentó los lineamientos en Materia de Control Sanitario de la Cannabis y sus derivados, con fines farmacológicos, médicos y de investigación con calidad, seguridad y eficacia.

Los lineamientos establecen los criterios sanitarios para la comercialización, exportación e importación de productos con uso industrial que contengan derivados de la cannabis en concentraciones del 1 por ciento o menores de THC.

En conferencia de prensa, el titular de la COFEPRIS, Julio Sánchez y Tépoz, aseguró que con ello se podrán diseñar y ejecutar políticas públicas que regulen el uso medicinal de derivados farmacológicos de la cannabis, así como normar la investigación y producción nacional.

Asimismo, destacó que este anuncio se hace en cumplimiento al Decreto por el que se reforman y adicionan diversas disposiciones de la Ley General de Salud y del Código Penal Federal publicado en el Diario Oficial de la Federación (DOF), el 19 de junio de 2017, una vez que se han realizado las acciones necesarias para armonizar el marco normativo.

El Comisionado indicó que los lineamientos también establecen los criterios legales sanitarios que se utilizan para la evaluación y dictamen de las solicitudes de autorización, competencia de la Cofepris.

Añadió que con este anuncio después de 90 años, México ha avanzado en términos de políticas públicas para eliminar la prohibición de la cannabis con usos médicos y de investigación.

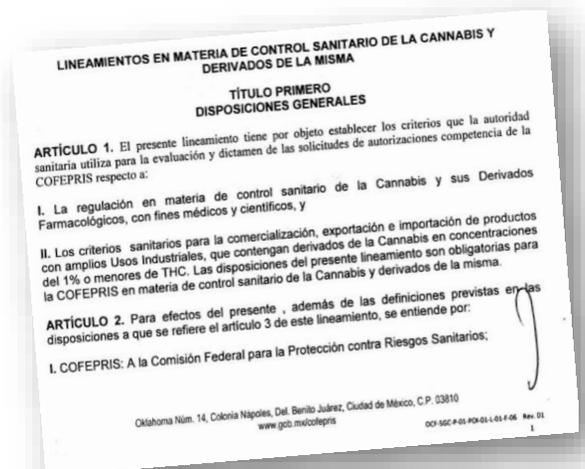
Hasta el momento se han otorgado 351 permisos para importación personal e individual. “Los lineamientos son obligatorios para cualquier persona que necesite producir o comercializar productos a base de cannabis”, añadió.



Sánchez y Tépoz detalló que se permitirá la siembra, cultivo, cosecha, elaboración, preparación, acondicionamiento, adquisición, posesión, comercio, transporte, prescripción médica, suministro, empleo, uso, consumo del cannabis, únicamente con fines médicos y científicos, previa autorización de la Secretaría de Salud.

Los Lineamientos están disponibles para el público en general, con el objeto de poner en práctica su implementación, en el link: <http://sipot.cofepris.gob.mx/Archivos/juridico/sol/lineamientoscannabis.pdf>

La COFEPRIS reitera su “política de puertas abiertas” y su más amplia disposición para atender todas y cada una de las solicitudes de control sanitario de la cannabis y sus derivados.





**DRA. ROSALINDA POSADAS SÁNCHEZ**

Investigadora en Ciencias Médicas "E"  
Departamento de Endocrinología  
Instituto Nacional de Cardiología "Ignacio Chávez"  
Presente

Estimada Dra. Posadas Sánchez:

Me permito comunicarle que el Jurado del **Premio Aida Weiss PUIS-UNAM 2018** dirigido al área genómica aplicada a la salud, decidió otorgarle este galardón en la Categoría: Tesis de Posgrado, por su tesis doctoral: *Los polimorfismos de los genes que codifican para las subunidades alfa y beta de las interleucinas 27 y 35 se asocian con enfermedad arterial coronaria prematura y parámetros metabólicos en población mexicana.*

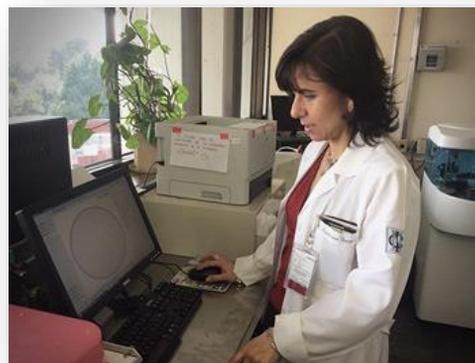
Será muy grato saludarle en la Ceremonia de Premiación programada para el jueves 15 de noviembre a las 13:00 horas, en la Sala del Consejo Técnico de la Coordinación de la Investigación Científica en Ciudad Universitaria.

Reciba un cordial saludo.

Atentamente,  
**"POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPÍRITU"**  
Ciudad Universitaria, Cd.Mx. a 23 de octubre de 2018  
**EL COORDINADOR**



**DR. SAMUEL PONCE DE LEÓN ROSALES**



Felicidades a la Dra. Rosalinda Posadas Sánchez, quien trabaja en la parte clínica del departamento de Endocrinología del INC ICH

## ➤ Obtiene el Instituto Nacional de Rehabilitación Luis Guillermo Ibarra Ibarra el Primer Lugar de Investigación Clínica durante el XXIII Encuentro Nacional de Investigadores

- *El trabajo galardonado propone una herramienta que permite la detección temprana de la enfermedad pulmonar intersticial en esclerosis sistémica, primera causa de muerte de estos pacientes*
- *Se busca continuar con la generación de investigación clínica capaz de generar beneficios concretos para los pacientes*

La rehabilitación integral de las personas con discapacidad en México constituye una travesía institucional de más de 150 años, con avances que implican una sólida generación de conocimientos científicos encaminados a lograr una mayor inclusión social de todos los involucrados.

“Como parte de este gran esfuerzo coordinado, una de las mayores contribuciones de nuestro instituto, a través de la División de Enfermedades Musculoesqueléticas y Reumáticas (DEMER), se manifiesta en un liderazgo consolidado en la investigación clínica, misma que durante el **XXIII Encuentro Nacional de Investigadores de la SSA** rindió los frutos esperados”, aseveró el Dr. Marwin Gutiérrez, jefe de la División e investigador responsable del trabajo premiado.

En opinión del entrevistado, que también funge como coordinador del Grupo de Estudio de Capilaroscopia y Ultrasonido de la Liga Panamericana de Asociaciones de Reumatología (PANLAR), el trabajo ganador, denominado: **Valor diagnóstico y predictivo del ultrasonido pulmonar en la evaluación de la enfermedad pulmonar intersticial en esclerosis sistémica**, se propuso determinar la validez de esta herramienta diagnóstica en la detección temprana de la condición referida, una complicación común y de elevada morbi-mortalidad.

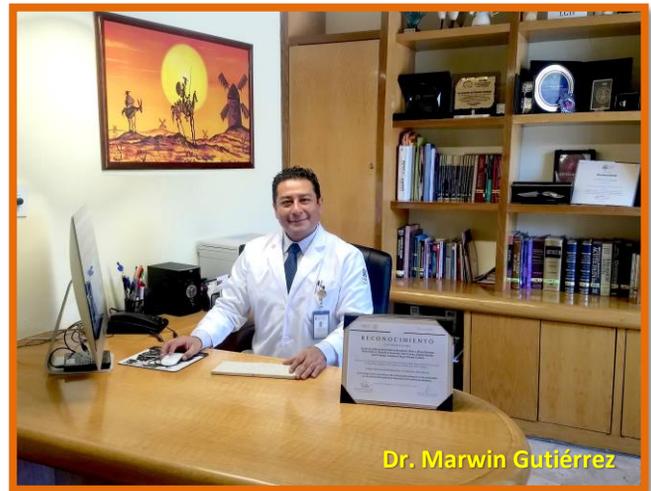
“Un resultado de preponderante valor e impacto fue que en casi la mitad de los 133 pacientes incluidos en el estudio se evidenciaron signos de enfermedad pulmonar intersticial, no obstante que estos pacientes no presentaban aún síntomas respiratorios. El trabajo desarrollado pone en evidencia cómo algunas de las herramientas actualmente disponibles para la detección de esta complicación pueden ser ineficaces en sus etapas iniciales de desarrollo”, aseveró el Dr. Gutiérrez.

Aseguró que el significado clínico de este hallazgo es de fundamental importancia, ya que se cuenta con la posibilidad de identificar aquellos pacientes en situación de riesgo potencial ante complicaciones fatales, con un margen coherente de tiempo que permite planificar eventuales estrategias preventivas y/o terapéuticas.

El Dr. Marwin Gutiérrez explicó que en la actualidad el método de imágenes de referencia para detectar esta complicación es la tomografía axial computarizada de tórax, cuyo uso está frecuentemente limitado en etapas tempranas debido a su elevada radiación, sus altos costos y la poca disponibilidad de este tipo de equipos en centros médicos periféricos o rurales. Es precisamente ahí donde el ultrasonido pulmonar puede jugar un papel fundamental como herramienta de tamizaje válido, accesible, factible y de bajo costo, ya que buena parte de los centros de salud cuenta con un equipo de ultrasonido.

Este trabajo ha despertado el interés de diversas sociedades médicas nacionales e internacionales, entre las que se cuenta el Colegio Mexicano de Reumatología y la Liga Europea de Asociaciones de Reumatología (EULAR por sus siglas en inglés), por lo que se busca su completa adopción por parte del *Outcome Measures in Rheumatology* (OMERACT, por sus siglas en inglés), para que su uso pueda ser estandarizado y validado con el objetivo de hacerlo parte de estudios randomizados a nivel mundial.

El Dr. Marwin Gutiérrez enfatizó asimismo que: “Todo este proceso, que involucra países de América Latina, Europa, Asia y los EE. UU. está bajo el liderazgo científico y clínico de la DEMER, lo cual es motivo de orgullo para todos los miembros de



Dr. Marwin Gutiérrez



de izq a der: Dra. Denise Clavijo-Cornejo, Dr. Carlos Pineda, Dr. Marwin Gutiérrez, Dra. Chiara Bertolazzi, Dr. Esteban Cruz-Arenas, Lic Hugo Sandoval.

**El reconocimiento obtenido, un ejemplo de las bondades de la investigación clínica desarrollada en los Institutos Nacionales de Salud**

Organizado por la Secretaría de Salud y por la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad, el XXIII Encuentro Nacional de Investigadores se realizó en la ciudad de San Juan del Río, Querétaro, del 17 al 20 de octubre del año en curso. El evento tuvo como propósito central ofrecer un foro institucional a los investigadores en ciencias médicas adscritos a unidades de la Secretaría de Salud, para dar a conocer y discutir los resultados de los trabajos más destacados realizados durante 2018.

Los galardonados con el primer lugar de investigación clínica fueron Marwin Gutiérrez, Carina Soto, Chiara Bertolazzi, Fernanda González,

Denisse Clavijo, Esteban Cruz, Hugo Sandoval y Carlos Pineda. Adicionalmente, se contó con la participación de dos destacados investigadores internacionales: George Bruyn, del MC Groep Lelystad, en Holanda, y Andrea Delle Sedie, de la Universidad de Pisa, en Italia.

“Deseo extender mi más sincero agradecimiento y hacer copartícipe de este premio a nuestro Director General, el Dr. Clemente Ibarra Ponce de León, así como a nuestro Director de Investigación, el Dr. Javier Pérez Orive y a nuestra Subdirectora de Investigación clínica, la Dra. Margarita Valdés Flores, por su decidido impulso a la investigación clínica que se realiza al interior de nuestro Instituto. Adicionalmente, reitero mi reconocimiento al gran equipo de trabajo de la DEMER, por su firme apoyo, su entusiasmo y su lucha diaria por consolidar nuestro liderazgo”, finalizó Gutiérrez.



Clemente Ibarra Ponce de León, Director General del INR LGII y Dr. Marwin Gutiérrez



El Director de Investigación del INR LGII recibe el premio en representación del Dr. Marwin Gutiérrez

## ➤ 10 Aniversario de la Maestría en Nutrición Clínica (INSP-INPer)



El día 29 de Agosto del 2018 se realizó la celebración del 10 Aniversario del Programa de Maestría en Nutrición Clínica que ofrecen en conjunto el Instituto Nacional de Salud Pública (INSP) y el Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes (INPerIER). El Programa inició en el año 2008, con el objetivo de formar profesionales expertos en nutrición clínica que resuelvan problemas de salud pública mediante la utilización de un pensamiento crítico basado en la evidencia científica actual y en la oportuna toma de decisiones que ofrezcan una atención nutricia de alta calidad, efectiva y segura para prevenir riesgos o tratar enfermedades relacionadas con la nutrición.

Desde el año 2008, se perfiló como un programa de excelencia, al cual aspiran ingresar anualmente 100 candidatos, de los cuales sólo se admiten 13. A la fecha, se han graduado un total de 77 alumnos, quienes han colaborado con diferentes instituciones de salud pública e institutos nacionales como el de Enfermedades Respiratorias (INER), el de Neurología y Neurocirugía (INNN) y el de Nutrición (INNSZ), además del Hospital General Dr. Manuel Gea González, entre otros.

Este programa de postgrado es teórico-práctico y tiene dos años de duración. Forma parte del Programa Nacional de Posgrados de Calidad del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT) desde el año 2012 y por ello, los alumnos son beneficiados con una beca mensual.

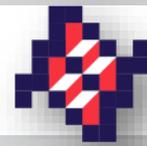
La Dra. Otilia Perichart, presentó el panorama actual del Programa, mencionando algunos logros, como la publicación del libro “Manual de lineamientos para la práctica de la nutrición clínica: Enfermedades crónico-degenerativas”, por la editorial McGrawHill. Reportó que la tasa de titulación es del 89% y que el 42% de los egresados han logrado insertarse en el área asistencial hospitalaria. “No todos los nutriólogos son iguales. Nuestra área de práctica es individual y depende de nuestra educación, entrenamiento, certificaciones y competencias desarrolladas”, resaltó.



Para concluir la jornada, el Dr. Juan Ángel Rivera Dommarco, Director General del Instituto Nacional de Salud Pública, presentó datos novedosos sobre cómo una alimentación saludable también debe contribuir a la construcción de un planeta sostenible. “Los nutriólogos debemos considerar planes de alimentación que cubran los requerimientos nutricionales y que al mismo tiempo estén dentro de los límites planetarios. Nuestra obligación es la de velar por la salud de la población y la de nuestro planeta”, dijo.

Participaron, además, el Dr. Simón Barquera y el Dr. Ismael Campos del INSP. La MNC Angélica León, quien actualmente es la Jefa del Servicio de Nutriología del Hospital Gea González, habló sobre su experiencia como egresada destacada, y el MNC Iván Osuna, del INER, platicó sobre los retos de ser supervisor de práctica clínica dentro del Programa.

Colaboración: Directora Investigación INPer,  
Dra. Guadalupe Estrada



La educación continua en el Instituto Nacional de Salud Pública (INSP) ha tenido un crecimiento de gran relevancia; ejemplo de ello es la producción que inició en el 2013 de los primeros *Massive Online Open Courses* (MOOCs), alcanzando a más de 500,000 profesionales de la salud, quienes fueron capacitados en temas relevantes de salud pública a través de estos.

A fin de ofrecer la mejor calidad y accesibilidad a los participantes de nuestros cursos en línea, se desarrolló una plataforma para alojarlos: CLiMA (Cursos en Línea Masivos Abiertos), la cual es administrada por la Secretaría Académica del INSP, a través de la Subdirección de Desarrollo y Extensión Académica. Esta plataforma es una respuesta a las limitantes que presentaban las herramientas brindadas por las plataformas de gestión del aprendizaje (LMS, por sus siglas en inglés), lo que condicionaba el diseño instruccional y el desarrollo web de los cursos de educación continua ofertados por el INSP. A diferencia de ello, CLiMA cuenta con la suficiente flexibilidad para darle una identidad propia a cada uno de los cursos masivos, siguiendo un modelo educativo basado en competencias y metodologías didácticas innovadoras (escenarios, gamificación, autoevaluación, entre otros).

La plataforma CLiMA se abrió el 26 de mayo del año 2017, y a la fecha aloja 15 cursos totalmente gratuitos, con 112 mil 961 participantes inscritos en todos ellos; 63,958 alumnos aprobados y un promedio de percepción de la calidad de 9.5/10 en todos sus cursos.

#### **Perspectiva de género: formación para la atención con calidad y calidez**

Los cursos ofertados en CLiMA van desde los determinantes sociales, el control del mosquito *Aedes* y la diabetes, hasta la prevención del embarazo en adolescentes.

Actualmente 3 de los cursos que están en CLiMA tienen el enfoque de perspectiva de género y son dirigidos a personal de salud con el fin de capacitar y favorecer la atención con calidad y calidez, sobre los siguientes temas:

#### **AMBAR: Atención a la mujer y al recién nacido basada en evidencia**

Este curso se apoya en la técnica de gamificación, la cual traslada la mecánica de los juegos al ámbito educativo-profesional, con el fin de conseguir mejores resultados ya sea para facilitar la adquisición de conocimientos, mejorar alguna habilidad o bien recompensar acciones concretas, entre otros muchos objetivos, transformando la información recibida en conocimientos, habilidades y valores.

#### **Lactancia materna y amamantamiento**

El curso está diseñado con base en evidencia científica y se fundamenta en el Capítulo Modelo de La Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño, de la Organización Mundial de la Salud (2010). Este curso presenta el panorama de la lactancia en el contexto internacional; algunas recomendaciones para el inicio, establecimiento y mantenimiento de la lactancia; las barreras y problemas que los profesionales de salud deben conocer para poder dar una consejería adecuada a las madres y apoyarlas a resolver dichos problemas; alimentación complementaria a partir de los niños 6 meses de edad y el monitoreo del crecimiento en el niño lactante.

#### **Salud sexual y reproductiva y prevención del embarazo en adolescentes**

En este curso se introduce la perspectiva de género como una visión transversal, es decir, se desarrolla en cada uno de los temas la reflexión acerca de que los hombres y las mujeres son diferentes no solamente por razones biológicas, sino también sociales. Aplicar este enfoque y transmitir esta perspectiva al personal de salud es fundamental para conocer las diferentes condiciones que llevan a los hombres y mujeres a embarazarse, y al goce y ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos. Asimismo, permite reconocer diferencias al hablar y expresarnos, teniendo en cuenta las condiciones culturales y de contexto que inciden en el comportamiento.

A través de estos cursos, y otras acciones, el INSP refrenda su compromiso de atender temas de salud pública prioritarios, con una perspectiva de género que favorezca la igualdad de oportunidades entre hombres y mujeres.



Estimados Investigadores

Como parte del fomento de una cultura de investigación científica orientada a la innovación, en la comunidad de los Institutos Nacionales de Salud (INS), la Dirección de Vinculación y Desarrollo Institucional del INMEGEN, a través de la Oficina de Transferencia de Tecnología (OTT), tiene el agrado de invitarlos al ciclo de webinars sobre innovación y emprendimiento que se llevarán a cabo durante el mes de noviembre, en tres sesiones presentadas por destacados investigadores emprendedores:

### Emprendiendo en el campo de dispositivos médicos

**Dr. Ramsés Galaz.**

**CEO GSE Biomedical y Co fundador de ZIPTEK LLC.**

**13 de noviembre de 2018**

**11:00-12:00 h**

Maestro en Ingeniería Mecánica y Doctor en Ingeniería biomédica (Universidad de McGill, Montreal, Canadá), tiene más de 15 años de experiencia en los campos de diseño mecánico, ingeniería biomédica e ingeniería de manufactura. Ha presentado más de 15 solicitudes de patente para tecnologías de ortopedia y cardiovasculares, obteniendo 9 patentes.



### Emprendiendo en biotecnología desde la academia

**Dr. Carlos F. Peña Malacara.**

**Investigador IBT, UNAM.**

**23 de noviembre de 2018**

**11:00-12:00 h**

Maestro y Doctor en Biotecnología, (Instituto de Biotecnología de la UNAM). Desde hace 20 años se enfoca al estudio de los factores de fermentación determinantes de biopolímeros bacterianos. Recientemente participó en la constitución de la empresa Biopolymex, que actualmente se encuentra en incubación, y busca desarrollar productos para la industria farmacéutica y de alimentos.



Para registrar su participación en el ciclo de webinars, le agradeceremos notificar su interés a través del correo: [nmedina@inmegen.gob.mx](mailto:nmedina@inmegen.gob.mx). Una vez registrado, le haremos llegar el enlace para acceder al webinar mediante la plataforma **Zoom**.

Saludos cordiales.

*Para mayor referencia sobre el uso de los datos que se le soliciten en el registro, favor de revisar el Aviso de Privacidad Integral disponible*

en: [http://www.inmegen.gob.mx/tema/cms\\_page\\_media/1005/Aviso\\_de\\_Privacidad\\_Eventos\\_Academicos\\_1.pdf](http://www.inmegen.gob.mx/tema/cms_page_media/1005/Aviso_de_Privacidad_Eventos_Academicos_1.pdf)



## 5o. FORO ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS Y PSIQUIÁTRICAS: *Experiencias de Trabajo Social en el campo de la investigación e intervención colaborativa*



Las circunstancias poblacionales y epidemiológicas derivadas del envejecimiento de la población, la cada vez mayor presencia de padecimientos crónico-degenerativos, aunado a factores ambientales y sociales, aumentan el riesgo de enfermedades neurológicas y psiquiátricas en la población.

En este panorama el Trabajo Social juega un papel primordial, por lo que el Foro está encaminado a servir de espacio de convivencia académica entre colegas de la rama y otros integrantes del equipo multi-inter disciplinario para compartir experiencias de investigación e intervención en la atención social de las enfermedades neurológicas y psiquiátricas.

**NOVIEMBRE, 2018**

**MIÉRCOLES 28**

**ESCUELA NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL**

**Auditorio Dr. Manuel Sánchez Rosado.**

Circuito Exterior s/n, Ciudad Universitaria,  
Col. Copilco El Bajo, Del. Coyoacán, C.P. 04510, Cd. Mx.

**JUEVES 29**

**INSTITUTO NACIONAL DE PSIQUIATRÍA**

**RAMÓN DE LA FUENTE MUÑIZ**

**Auditorio principal.**

Calz. México-Xochimilco 101, Col. Huipulco,  
Del. Tlalpan. C.P. 14370, Cd. Mx.

**VIERNES 30**

**INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA**

**Y NEUROCIROLOGÍA MANUEL VELASCO SUÁREZ**

**Aula de Usos Múltiples.**

Av. Insurgentes Sur 3877 Col. La Fama,  
Del. Tlalpan, C.P. 14269, Cd. Mx.

**DIRIGIDO A: PROFESIONALES  
Y ESTUDIANTES DE TRABAJO  
SOCIAL Y ÁREAS AFINES.**

Informes:

**5688 1688, 5605 7985,  
5605 7759 y 5605 1047**

[educacioncontinua.ents@gmail.com](mailto:educacioncontinua.ents@gmail.com)  
[www.trabajosocial.unam.mx](http://www.trabajosocial.unam.mx)

**ENTRADA LIBRE**

SE OTORGARÁ CONSTANCIA

**REGISTRO:**  
[www.sients.unam.mx/eventos/enpds5/nuevregistro.php](http://www.sients.unam.mx/eventos/enpds5/nuevregistro.php)





**SECRETARÍA DE SALUD**  
**Hospital de la Mujer**  
**División de Enseñanza e Investigación**  
**Educación Continua**  
**y la**  
**Fundación Mexicana para la lucha contra el sida A.C.**

## **Invitan al Seminario** **“Actualizaciones en VIH”**

### **Programa:**

**9:00 a 9:45** Registro  
**9:45 a 10:00** Inauguración  
**10:00 a 11:00** Salud mental en personas que viven con VIH  
Dr. Bernardo Jeremy Cruz Islas  
(Clínica de Especialidades Condesa/SEDESA)  
**11:00 a 12:00** Profilaxis preexposición (PrEP)  
Dr. José Arturo Martínez Orozco  
(Hospital Ángeles Acoxta)  
**12:00 a 12:30** Receso  
**12:30 a 13:30** VIH neonatal y pediátrico  
Dra. Déborah Palacios Reyes  
(Instituto Nacional de Pediatría)  
**13:30 a 14:30** VIH y embarazo  
Dr. Juan Pablo Álvarez Mendoza  
(Hospital Carlos MacGregor/IMSS)  
**14:30 a 14:45** Clausura

**3 de diciembre de 2018**

**9:00 a 15:00 hrs**

**ENTRADA LIBRE**

**PREVIO REGISTRO EN LÍNEA**  
**DEL 26 AL 30 DE NOVIEMBRE**

<https://goo.gl/forms/fF4FWQhs3nVyYXIK2>

**NO habrá inscripción el día del evento.**



Sede: Auditorio del Hospital de la Mujer  
Prolongación Salvador Díaz Mirón 374,  
Santo Tomas, 11340, CDMX



Instituto Nacional de Pediatría

Invita al

# VI ENCUENTRO COORDINACIÓN DE DONACIÓN Y TRASPLANTE DE LOS INSALUD

3 AL 5 DE DICIEMBRE 2018

8:00 a 14:00 H

Dr. Jorge Maza Vallejos  
Coordinador General

Dr. Francisco Antonio Medina Vega  
Enf. Dora Edith López Rivera  
Coordinadores Adjuntos

## OBJETIVO

Actualizar y enfatiza los conocimientos en los procesos de donación y trasplante de los puntos relevantes para el personal médico, paramédico y afines.

Sede: sala "B" " DR. RAMON RUIZ MALDONADO"



CENATRA  
CENTRO NACIONAL  
DE TRASPLANTES



Servicios  
de Salud

FUNDACIÓN  
*Carlos Slim*

## 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  
Lunes a Viernes de 8:00 a 14:00 H

Costos:  
\$ 500.00 Médicos  
\$ 300.00 Enfermeras y personal afín

Dirigido a:  
Todo el Personal de salud, rama médica paramédica y afín.

# MEMORIA Y ENVEJECIMIENTO

Coordinan: Dr. Guillermo Velázquez López, Dr. Oscar Ugalde Hernández

Del 21 al 23 de noviembre de 2018

## Objetivo

La creciente población de adultos mayores lleva consigo la presentación de padecimientos mentales y físicos con características peculiares. Esto impone a los profesionales del primer contacto de atención la necesidad de conocer este amplio grupo de enfermedades y así contar con las habilidades y aptitudes para su detección oportuna y las adecuadas intervenciones asistenciales con la visión holística que la complejidad de la vejez requiere.

## Dirigido a

Personal médico, psiquiatras, psicólogos/as, psicoterapeutas y otros profesionistas que atiendan a pacientes con enfermedad mental.

Cupo limitado a 30 personas  
No se aceptan oyentes

## TEMÁTICA

Generalidades del envejecimiento (definición, tipos y principales cambios que le caracterizan).  
La evaluación geriátrica integral y los síndromes geriátricos.  
Los padecimientos mentales más comunes del adulto mayor y su tratamiento.  
Abordaje psicosocial del adulto mayor y atención al final de la vida.

## Costo

\$1,341.00

Duración  
20 horas

Descuento del 40%  
a Instituciones  
Públicas, mediante  
solicitud oficial.

Lugar  
Aula 1  
Edificio de  
Enseñanza

Unidad de Vinculación  
e Información Académica  
Tel. (55) 4160-5421  
difusion@imp.edu.mx

Curso presencial

Curso taller

# INTERDISCIPLINARIEDAD EN EL ABORDAJE TANATOLÓGICO

Del 28 al 30 de noviembre de 2018

**Coordinadora**  
Mtra. Martha Patricia Vargas Pineda

**Objetivo**

Promover la intervención tanatológica desde un abordaje integral y así poder contribuir en una mejor calidad de vida

**Dirigido a**

Médicos generales, médicos especialistas, psicólogos, trabajadores sociales, enfermeras y personal de salud

Aula 1. Edificio de Enseñanza  
de 8:30 a 15:00 h.

**Temática**

- Pérdidas, desaparición y muerte
  - Tipos de duelo
- Intervención tanatológica
- Taller de técnicas vivenciales

**Curso de 20 hrs. - \$1,341.00**  
Descuento del 40% a Instituciones  
públicas mediante solicitud oficial

**Asistencia 80% mínimo**  
**CUPO LIMITADO 30 asistentes**  
No se aceptan oyentes

**Unidad de Vinculación e  
Información Académica**  
Tel. (55) 4160-5421  
difusion@imp.edu.mx



EL INSTITUTO NACIONAL DE PSIQUIATRÍA RAMÓN DE LA FUENTE MUÑOZ  
INVITA AL CURSO

# Sexualidad diversa y derechos



## COORDINAN

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

**Del 3 al 7**  
de diciembre de 2018

Aula 1 Edificio de Enseñanza  
8:30-15:00 horas

**Objetivo** Actualizar y sensibilizar al personal médico y paramédico participante sobre temas relacionados con la atención de la sexualidad de las personas y su diversidad. Contribuir a la atención de las secuelas en la salud mental derivadas del heterosexismo.

**Dirigido a** personal médico y paramédico relacionado con la atención de la sexualidad y la salud mental.

### Temática

- ¿Qué nos hace mujeres y hombres?: una perspectiva genética
- Psicoterapia en problemas relacionados con la sexualidad
- Neurobiología de la identidad y la orientación sexual
- Conflictos de pareja y sexualidad
- Heteronorma y masculinidad
- "Normalidad" en sexualidad



Curso de 30 horas  
Costo \$2,513.00  
Asistencia 80% mínimo

Cupo limitado a 30 personas  
No se aceptan oyentes

Unidad de Vinculación e Información Académica  
Teléfonos: (55) 4160•5421 y 4160•5484 • [difusion@imp.edu.mx](mailto:difusion@imp.edu.mx)  
INPRFM Calz. México Xochimilco #101 Col. San Lorenzo Huipulco, Tlalpan, CDMX



# Temas Selectos en Trastornos de la Conducta Alimentaria

Coordina: Dr. Alejandro de Jesús Caballero Romo, Dra. Griselda Galván Sánchez



### Objetivo

Revisión actualizada de la literatura especializada así como de los aspectos clínicos relevantes de los trastornos de la conducta alimentaria.

### Lugar

Aula 1  
Edificio de  
Enseñanza

**Duración**  
20 horas

### Dirigido a

Personal médico, psiquiatras,  
psicólogos/as, nutriólogos/as,  
personal del área de salud y  
salud mental.

Unidad de Vinculación  
e Información Académica  
Tel. (55) 4160-5421  
difusion@imp.edu.mx

**Del 10 al 14 de diciembre de 2018**

### Curso presencial

Cupo limitado a 30 personas

No se aceptan oyes

**Costo**  
\$2,513.00

Descuento del 40%  
a Instituciones  
Públicas, mediante  
solicitud oficial.



## ➤ **Curso de Posgrado de Alta Especialidad en: Medicina del Dolor y Paliativa**

Es un curso avalado por la UNAM, es impartido por el Depto. de Medicina del Dolor y Paliativa del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán.

Hemos recibido reconocimientos internacionales por el programa de Cuidados Paliativos que manejamos (IAHPC Recognition Award 2002), y se cuenta con uno de los mejores programas académicos, que combina el adiestramiento en manejo del paciente con dolor crónico (farmacológico e intervencionista), y control sintomático paliativo.

**Dirigido a:** médicos mexicanos o extranjeros con especialidad en Anestesiología, con reconocimiento universitario (UNAM), con altos estándares académicos y que exige un desempeño con alto grado de dedicación a tiempo completo.

### **Duración:**

Un año de actividades teórico-prácticas que involucra la participación en actividades académicas y la atención médica directa en situaciones de consulta externa, urgencias y hospitalización:

El próximo curso comienza en **Marzo de 2019** y finaliza en **Febrero de 2020**.

El proceso de aplicación al próximo curso se llevará a cabo del **15 de Junio** al **31 de Octubre de 2018**.

### **Áreas de capacitación:**

- Fisiología y fisiopatología del dolor agudo y crónico.
- Evaluación médica del paciente con dolor.
- Manejo farmacológico e intervencionista del dolor.
- Aspectos e intervenciones psicológicas en el paciente con dolor.
- Evaluación y manejo del paciente con dolor neuropático.
- Evaluación y manejo del paciente con dolor crónico no oncológico.
- Evaluación y manejo del paciente con dolor por cáncer.
- Cuidados paliativos en el paciente con enfermedades en etapa terminal.

### **Proceso de aplicación para aspirantes:**

El proceso de admisión para el curso 2019-2020 inicia el **15 de Junio del 2018** y termina el **31 de Octubre del 2018**. Consiste en un estricto concurso de méritos académicos y profesionales. La evaluación se basa en el material curricular y el desempeño académico previo, así como en una entrevista personal con la dirección y miembros del *staff* del departamento.



Los trámites se inician solicitando una entrevista personal con el Staff de Profesores del Departamento, llamando al [+52 55 5487 0900](tel:+525554870900) Ext. 5011 de lunes a viernes de 9.00 a 14 h (hora de México), las entrevistas se llevarán a cabo los días lunes y martes exclusivamente. La entrevista personal es un requisito indispensable para la aplicación.

**Se pueden consultar las bases de la Convocatoria,** en <http://www.dolorypaliativos.org/algologia.asp>



75  
AÑOS

1943 - 2018

SALUD  
SECRETARÍA DE SALUD



Hospital de la Mujer

## SECRETARÍA DE SALUD Hospital de la Mujer

División de Enseñanza e Investigación

### Especialidades médicas ofertadas:

- Especialidad de entrada directa: Ginecología y Obstetricia (17 plazas).
- Especialidad de entrada indirecta: Neonatología (2 plazas).

**Recepción de documentos:** del 3 al 7 de diciembre de 2018 de 07:00 a 16:00 horas.  
Consulta los requisitos en la siguiente página:

<http://www.hdelamujer.salud.gob.mx/ensenanza.html>

Documentación a entregar en la oficina de enseñanza: a) *solicitud de ingreso* y, b) *carta original del ENARM*.

**Examen psicométrico:** el día 10 de diciembre de 2018 a las 16:00 horas. Costo del examen: \$700.00 pesos, a pagar el mismo día de aplicación en la oficina de la División de Enseñanza e Investigación.

**Entrevista con el servicio de psicología.** Pendiente asignación de fecha.

**Examen de conocimientos:** el día 14 de diciembre de 2018 a las 08:00 horas en las aulas de Enseñanza.

**Entrevistas con profesores titulares, adjuntos y representante de Enseñanza Médica:** 17 y 18 de diciembre de 2018 a partir de las 08:00 horas.

**Publicación de resultados:** 21 de diciembre de 2018 en la oficina de la División de Enseñanza e Investigación.

### IMPORTANTE:

- Todos los médicos seleccionados tanto nacionales como extranjeros, deberán acudir al Curso de Inducción que se realizará del 18 al 28 de febrero de 2018.
- Únicamente se dará trámite a los candidatos que entreguen original de la Carta de Seleccionado del Examen Nacional de Aspirantes a Residencias Médicas cuando ésta le sea entregada por la CIFRHS.
- **PREFERENTEMENTE** en caso de quedar seleccionado, es necesario contar con los cursos de ACLS y ALSO al 1º de marzo de 2019 para la Especialidad de Ginecología y Obstetricia y RENEQ para ingreso a la Subespecialidad en Neonatología.

Convocatoria de ingreso a

Residencias Médicas

2019-2020

### Informes y registro de aspirantes:

Hospital de la Mujer. División de Enseñanza e Investigación, 1er piso. Salvador Díaz Mirón No. 374. Colonia Santo Tomás. Delegación Miguel Hidalgo. Ciudad de México.  
Teléfono: 53411100, extensión 21210. Teléfono directo: 53411909.

# Curso en línea para profesionales

## Prevención de la depresión posparto



### Objetivo:

Facilitar la adquisición de conocimientos y desarrollo de habilidades profesionales para implementar una intervención psicoeducativa para prevenir la depresión posparto.

### Temas:

- ❖ El embarazo, periodo de cambios
- ❖ Necesidades y características del recién nacido
- ❖ Depresión en el embarazo y el posparto
- ❖ Características y condiciones para la aplicación del programa
- ❖ Dinámica de trabajo de cada sesión
- ❖ Orientación individual
- ❖ Evaluaciones

**Del 4 de febrero al 7 de abril de 2019**

**Costo: \$5,000.00**

**Inscripciones abiertas**

### Perfil de las y los participantes:

Profesionales de la salud mental, de preferencia:

- ❖ Con experiencia en el manejo de grupos.
- ❖ Con conocimientos de psicopatología, estudios sobre la mujer y de género.

### Requisitos:

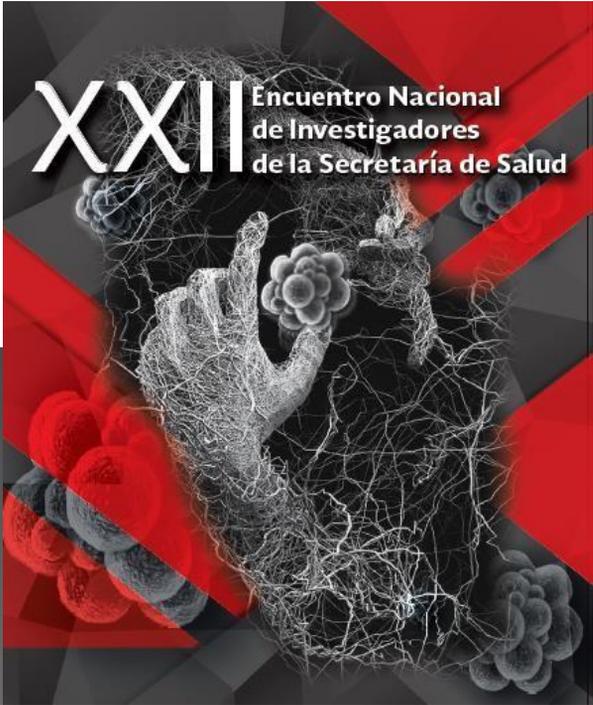
- ❖ Dedicar 10 horas semanales al trabajo de este curso.
- ❖ Conocimientos y experiencia básica en navegación por Internet y uso de correo electrónico.
- ❖ Computadora, acceso a internet y antivirus actualizado.
- ❖ Tener dirección de correo electrónico.
- ❖ Llenar solicitud de inscripción (mínimo 15 días antes de iniciar el curso para poder entregar el material a tiempo)

*Se otorgarán algunas becas parciales. Pide informes*

**Coordinadora Académica:** Dra. Ma. Asunción Lara Cantú

**Tutora:** Mtra. en Psic. Erica Medina Serdán

**Informes y registro en:** [cursosdiep@imp.edu.mx](mailto:cursosdiep@imp.edu.mx)  
[mujeresydepresion@gmail.com](mailto:mujeresydepresion@gmail.com)

XXII Encuentro Nacional  
de Investigadores  
de la Secretaría de Salud

## Carboplatino y dosis bajas de paclitaxel. Un régimen eficaz en pacientes geriátricas y/o con comorbilidad y cáncer cervicouterino avanzado. Un estudio de fase II.

Presenta: Jaime Alberto Coronel Martínez

(1)Coronel Martínez Jaime Alberto, (1)Dueñas González Alfonso, (1)Rodríguez Morales Miguel, (1)Cantú de León David, (1)Cetina Luceluy

(1) Subdirección de Investigación Clínica. Instituto Nacional de Cancerología

### Área: Clínica

**Antecedentes.** El cáncer cervico uterino (CC), permanece como un problema de salud, si bien solo el 5% de los casos debuta como etapa IVB, hasta 30% de las etapas localmente avanzadas terminará como enfermedad persistente, progresiva o recurrente (CC avanzado). Incluso con la quimioterapia moderna que incorpora bevacizumab, la mediana de supervivencia permanece por debajo de los 18 meses. Una cuestión frecuentemente subestimada es el hecho de que a medida que aumenta la esperanza de vida en el mundo, los pacientes geriátricos con cáncer también están en aumento. Las pacientes geriátricas y CC avanzado muestran supervivencia corta en comparación con las pacientes jóvenes, lo que podría explicarse por diferente comportamiento biológico del tumor, estadios más altos en la presentación y la renuencia a someterse a un tratamiento agresivo. La edad avanzada se asocia por sí sola con disminución de función orgánica en general y particularmente de la tasa de filtración glomerular. En relación a diabetes e hipertensión arterial la insuficiencia renal en etapa terminal no es infrecuente después de varios años de enfermedad no controlada. A pesar de que los niveles de creatinina permanezcan dentro de lo normal, la disfunción subclínica y progresiva de los riñones es un proceso bien descrito. Estos hechos limitan el uso de quimioterapia estándar. El régimen de carboplatino paclitaxel ha sido ampliamente estudiado en cánceres ginecológicos. Para el cáncer cervical avanzado, un régimen activo es carboplatino AUC 5 más Paclitaxel: 175mg/m<sup>2</sup> día1 cada 21 días, este régimen muestra no inferioridad sobre el cisplatino-paclitaxel estándar, pero induce neutropenia grado 3-4 en el 76% y toxicidad renal grado 2 en el 4,8%. En la práctica rutinaria es común ver pacientes de edad avanzada y /o comorbilidad con CC avanzados en estas pacientes el esquema estándar no es una opción por el alto riesgo de toxicidad y no hay información basada en ensayos clínicos sobre como tratar a estas pacientes por lo que es prioridad realizara en sayos clínicos al respecto

**Objetivo.** Investigar la eficacia y la seguridad de carboplatino AUC 5 y Paclitaxel dosis baja en pacientes geriátricas y/o comorbilidad con CC avanzado.

**Material y Métodos.** Fueron reclutadas 30 pacientes . Los criterios de elegibilidad fueron mayores de 65 años, o cualquier edad con diabetes no controlada y / o hipertensión arterial y otras comorbilidades. El tratamiento consistió en carboplatino AUC 5 día 1 más paclitaxel 50 mg / m<sup>2</sup> día 1, 8 y 15 cada 28 días, hasta por 6 ciclos. La respuesta se evaluó con PET-CT [18F] -FDG y la toxicidad con el NCI CTC v2.

**Resultados.** De Enero de 2012 a Enero de 2015 se incluyeron 30 pacientes. La mediana del número de ciclos de quimioterapia administrados fue de 5 (1-6). Tres (10%) tuvieron respuesta completa y 9 (30%) respuesta parcial para una tasa de respuesta global del 48%. Un paciente (4%) presentó una enfermedad estable y 17 (56%) mostraron enfermedad progresiva. A una mediana de seguimiento de 12,5 (1-37) meses, la mediana de PFS y OS fueron 7,7 y 14,3 meses, respectivamente. La toxicidad frecuente fue grado 1-2 , grado 3-4 fue rara

**Conclusión.** Este estudio, es uno de los primeros en mostrar que un régimen basado en carboplatino AUC5 más paclitaxel a dosis reducida es eficaz y seguro en población geriátrica y / o comorbilidad con CC avanzado.



Dirección General de Políticas de Investigación en Salud

# salud mental

Publicación del Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz

VOLUME 41 • ISSUE 5 • SEPTEMBER - OCTOBER 2018

## Original articles

### Stigma and perceived aggression towards schizophrenia in female students of medicine and psychology

Ana Frisán, Rebeca Robles-García, Nicolás Martínez-López, Carlos Alfonso Tovilla-Zárate, Eduardo Madrigal

### Health and self-care of professionals working against gender-based violence: an analysis based on the grounded theory

Alicia Pérez-Tarrés, Leonor María Cantora Espinosa, Jovian Pereira da Silva

### Association of the SLC6A4 gene 5HTTLPR polymorphism and ADHD with epilepsy, gestational diabetes, and parental substance abuse in Mexican mestizo children

Jorge Durán-González, Evelyn Ica-Ugarte, Leonardo Eleazar Cruz-Alcalá, Malva Gutiérrez-Angulo, Martha Patricia Gallegos-Arreola, Juan Pablo Maza-Espinosa, Itzayana Reyes-Zurita, Patricia Elizabeth Padilla-Macias, Edgar Cruz-Martín del Campo, Valeria Parra-Leal

### Construct validity of a new scale for assessing anger proneness (APS-G)

Cirilo H. García-Castena, Leopoldo Daniel-González, Adrián Valle de la O, Tomás Caycho-Rodríguez, Arnoldo Téllez López

## Review article

### Post-traumatic stress and related symptoms in a gestation after a gestational loss: narrative review

Eloísa Fernández Ordóñez, Cristóbal Rangel Díaz, Isabel María Morales Gil, María Teresa Labajos Marzanaras

## Editorial

### Public health teaching in Mexico

Rafael Lozano



## Texto completo

Link de la Revista Salud Mental:  
[http://revistasaludmental.mx/index.php/salud\\_mental](http://revistasaludmental.mx/index.php/salud_mental)



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



NÚMERO 44 | VOLUMEN 35 | SEMANA 44 | DEL 28 DE OCTUBRE AL 3 DE NOVIEMBRE DEL 2018

## ➤ Investigadores del HRAEI e IPN crean el nuevo pan de muerto hecho de forma artesanal a base de cebada



HOSPITAL REGIONAL  
ALTA ESPECIALIDAD  
IXTAPALUCA

Un alimento básico para la dieta diaria del mexicano y que no puede faltar en ninguna comida es la PAN, sin embargo, en esta época donde celebramos a el DÍA DE MUERTOS, hay un tipo especial de pan que se prepara en México: EL PAN DE MUERTO. (1)

El pan de muerto consiste en una pequeña esfera en el centro de la parte superior que representa un cráneo y cuatro brazos de huesos que se llaman canillas que representan huesos. Esta forma simboliza los cuatro rumbos del nahualli o universo. Conforme ha pasado el tiempo el Pan de Muerto mostró diferentes formas de preparación. Por ejemplo, en la Ciudad de México y el centro del país, las panaderías utilizan pan hecho a base de harina de trigo, espolvoreado con azúcar. (2)

Preocupados por el bienestar de la población, Investigadores del Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca y del Instituto Politécnico Nacional, el Dr. Gustavo Acosta Altamirano, la Dra. Gabriela Y. Cortés Moreno, las licenciadas en Nutrición Ladys Moreno Galicia y Marlene Hernández Hernández, así como, el Licenciado Pablo Ramírez y la Maestra Ana María González F, han creado el PAN DE MUERTO ELABORADO A BASE DE CEBADA, brindando el delicioso sabor del pan de muerto y al mismo tiempo favoreciendo el cuidado de su salud con las propiedades nutricionales que este cereal tiene.

La cebada es un cereal con gran valor nutricional, rico en fibra, vitaminas y minerales. Incluso, supera al trigo y al maíz en el aporte de ciertas propiedades que benefician al organismo. La planta pertenece a la familia de las gramíneas, sus hojas son estrechas, de color verde claro. A la cebada se le ha dado un uso industrial, el cultivo se orienta principalmente para la producción de cerveza. La malta que se extrae de la cebada también se usa en la fabricación de productos como el whisky, jarabes y sustitutos de café. (5)

El uso de la CEBADA como ingrediente del PAN DE MUERTO, trae múltiples beneficios al organismo. Este cereal posee vitaminas del grupo B, ácido fólico, colina y vitamina K, es buena fuente de potasio, magnesio y fósforo, pero su mayor virtud es la riqueza en oligoelementos: hierro, azufre, cobre, cinc, manganeso, cromo, selenio, yodo, molibdeno.

Contiene lisina (aminoácido limitante en el trigo y el maíz), que es un aminoácido esencial para el ser humano y que juega un papel central en la absorción del calcio; en la construcción de masa muscular; en la recuperación de las intervenciones quirúrgicas o lesiones deportivas y ayuda a fortalecer el sistema inmune. (6) Así mismo contiene tocotrenoles que ayudan a la disminución del colesterol malo (LDL) y su efecto hipolipemiante se potencia por su contenido de fibra soluble que contiene.

Así mismo, la cebada, es imprescindible para el equilibrio de la microbiota intestinal, ya que, evita la irritación de la mucosa, recubriendo la pared intestinal, los polisacáridos de la cebada son absorbidos de manera limitada, interfiriendo en la absorción de la glucosa y colesterol, contribuyendo así a la prevención de la diabetes y enfermedades cardiovasculares. Por otro lado, por su alto contenido en fibra, la cebada contribuye a mejorar el tránsito intestinal principalmente en mujeres y población geriátrica, lo que permite mejor el movimiento intestinal y prevenir el estreñimiento (7)

La cebada posee una sustancia llamada Hordenina que actúa como antiséptico intestinal, siendo indicada en enteritis, colitis, diarreas, cólera. Dicha molécula ejerce un efecto positivo sobre nuestro humor y sentimiento de felicidad, ya que la hordenina presente en la cebada estimula los receptores dopaminérgicos (D2). (6)

Alimento ideal para estados carenciales de nutrientes y para el proceso de crecimiento en los niños. A diferencia del pan de muerto tradicional hecho a base de harina de trigo, el de cebada contiene una gran cantidad de proteínas que garantizan el buen estado de la queratina, por lo cual su consumo habitual contribuye al crecimiento y fortalecimiento de cabello, asimismo, desempeña funciones estructurales y protectores de la piel. (8)



## ➤ Investigadores del HRAEI e IPN crean el nuevo pan de muerto hecho de forma artesanal a base de cebada



HOSPITAL REGIONAL  
ALTA ESPECIALIDAD  
IXTAPALUCA

Por otro lado, es importante destacar que el índice glucémico que posee el pan de muerto hecho a base de cebada es mucho menor, lo que ayuda a disminuir la absorción de glucosa, en virtud de que las enzimas de las microvellosidades intestinales de los humanos no pueden hidrolizar los enlaces glucosídicos de los polisacáridos presentes en la cebada reduciendo los niveles de azúcar en sangre y previniendo los picos hiperglucémicos.

En comparación con el pan de muerto hecho a base de harina de trigo, el pan de muerto elaborado a base de cebada, tiene un alto contenido de fibra y un bajo índice glucémico, lo que la hace ideal para el consumo de personas que padecen enfermedades crónico-degenerativas, como la diabetes, el sobrepeso y la obesidad, problemas gastrointestinales, entre otras. El pan de muerto hecho a base de cebada, tiene un sabor único e inigualable a comparación de las tortillas convencionales, impactando de forma benéfica en la salud de la población

Fuente: \*Dirección de Planeación Enseñanza e Investigación del HRAEI

### Bibliografía:

1. La historia del pan de muerto». Revista Chilango. 29 de octubre de 2014. Consultado el 4 de octubre de 2018.
2. «Pan de muerto, conoce su historia». ADN 40. 28 de octubre de 2015. Consultado el 4 de octubre de 2018.
3. «¿Cuál es el origen del pan de muerto?». Animal Gourmet. 12 de octubre de 2017. Consultado el 4 de octubre de 2018.
4. Nicolás González-Cortés et al. (01 de abril-16 de mayo, 2016). "Características y propiedades del maíz (Zea mays L.) criollo cultivado en Aguascalientes, México". Revista Mexicana de Ciencias Agrícolas. Vol.7 Núm.3 p. 669-680
5. SAGARPA. Planeación Agrícola Nacional 2017-2030. Maíz Grano Blanco y Amarillo Mexicano. 2016.
6. SAGARPA. Planeación Agrícola Nacional 2017-2030, Cebada Grano Mexicano, Primera Edición, México, 2017.
7. Zamora D.M.R., et al. Maravilla: variedad de cebada forrajera para Valles Altos de México. Rev. Mex. Cienc. Agríc. Vol.8 Núm.6, 2017.
8. Servicio de información Agroalimentaria y Pesquera (SIAP), México, 2015.
9. Flores P.J. La Cadena Productiva Cebada, Malta Cerveza en México y la Ronda de Doha. Comercio Exterior. Vol. 57.Núm.7, 2007.



Descargada de: <https://pixabay.com/es/pan-de-muerto-m%C3%A9xico-989160/>



# EL CHECK LIST

Un paso más en seguridad en los procedimientos neuro-intervencionistas

75 AÑOS  
1943 - 2018

SALUD  
SECRETARÍA DE SALUD



**Dra. Viviana Valentina Mejía Gutiérrez**  
Dra. Mirna Leticia González Villavelázquez  
Dr. Luis Guillermo Díaz López  
Dra. María Antonieta Ramírez Crescencio  
MC Adriana Godínez Álvarez  
Dr. Jorge Luis Balderrama Bañarez

INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA  
MANUEL VELASCO SUÁREZ



## INTRODUCCIÓN

El check list se ha desarrollado para disminuir la morbilidad y mortalidad causada por los errores humanos. Es una herramienta que reduce la dependencia de la memoria y mejora la comunicación del equipo. Cada año pacientes de todo el mundo sufren daño o fallecen como consecuencia de una atención sanitaria no segura. Comprender las características y la magnitud del problema es el primer paso hacia la mejora de la seguridad del paciente. La neuroradiología intervencionista es una subespecialidad que utiliza la tecnología mínimamente invasiva, basada en catéter e imágenes para diagnosticar y tratar enfermedades del sistema nervioso central. En esta área se realizan procedimientos de alta complejidad incluso cirugía híbrida, por lo tanto es necesario implementar también una lista de verificación de procedimiento seguro.

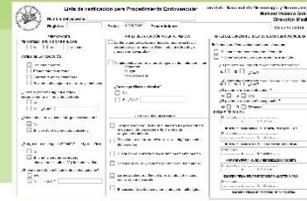


## OBJETIVO

Implementar la lista de verificación de procedimiento seguro en neuro-intervencionismo.

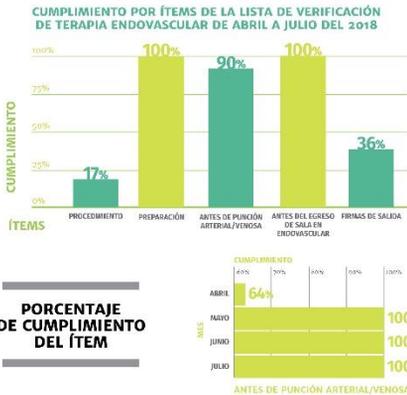
## MÉTODO

Se crea la lista de verificación de acuerdo a las NECESIDADES del área y situaciones de riesgo, basándose en el check list de la OMS. Se realizó un seguimiento de 4 meses como prueba piloto de implementación.

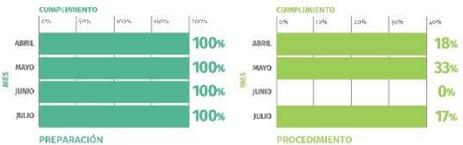


## RESULTADOS

- 1 Hoja de listado en el expediente clínico electrónico.
- 2 Difusión y capacitación.
- 3 Resultados en 4 meses.



La aplicación de este listado en el expediente clínico electrónico lleva un cumplimiento del 65%, de todos los pacientes a quienes se les realizó la intervención en terapia endovascular. Los ítems con menor porcentaje de cumplimiento son las "firmas de salida" y "procedimiento" en un gran porcentaje del 36% y 17% respectivamente. Debido a estas omisiones se realiza presentación de resultados en el Comité del Expediente Clínico, por lo cual se acuerda una segunda capacitación del correcto llenado. En el último mes hubo mayor cumplimiento del ítem de "procedimiento" con el 17%. En general, la tendencia del cumplimiento de la aplicación de la "lista de Verificación para procedimientos endovasculares" en las intervenciones realizadas en el área de Terapia Endovascular va al alta, con porcentajes que oscilan del 59% al 69% en el cumplimiento de aplicación de la misma.

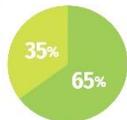


## CONCLUSIONES

Un listado de verificación es una herramienta diseñada para reducir los errores, y el reto es involucrar activamente a todo el personal que interviene en la atención del paciente. Es necesaria la participación de los directivos, jefes de servicio, supervisores, médicos y enfermeras para lograr el objetivo final, que es la seguridad del enfermo. Los resultados en esta prueba piloto han puesto en evidencia que es necesaria mayor difusión entre el equipo. Cabe señalar que es un listado adaptado al área y que a pesar que es poco tiempo, la implementación ha generado aceptación y seguridad en los procesos. Se ha comprobado que, una vez familiarizado con el listado, los equipos no tardan más de dos minutos en realizar la verificación de seguridad. Por otra parte, el check list puede ahorrar tiempo, mejorando la comunicación y minimizando interrupciones (por ejemplo, esperando equipamiento adicional).



APLICACIÓN DE LA LISTA DE VERIFICACIÓN PARA PROCEDIMIENTOS ENDOVASCULARES EN EL INNN DE ABRIL A JULIO DEL 2018



### REFERENCIAS

1. Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente. Lista OMS de Verificación de Seguridad de la Cirugía. Manual de aplicación. [www.williamsj.org/patient-safety/](http://www.williamsj.org/patient-safety/)
2. Haynes AB, Weiser TG, et al. A surgical Safety Checklist to reduce Morbidity and Mortality in a Global Population. *N Engl J Med* 360(5):491-499, January 29, 2009
3. Terry J, Lambrecht P, Simons P, et al. Barriers and Facilitators related to the implementation of surgical safety checklists: a systematic review of the qualitative evidence. *BMJ Qual Saf* 2015; 24:776-786.
4. Martín, E. S., & Vallejo, L. C. (2012). Radiología Intervencionista. Problemas actuales y nuevos caminos. *Radiología*, 56(2), 107-108.
5. López F, Arroyo JV, Zamora AA, Montalvo A. La implementación de la lista de verificación para una cirugía segura y su impacto en la mortalidad. *Cirujano General* 2016;38:12-18

AGRADECIMIENTOS:



Lic. En Diseño y Comunicación Visual  
Jessica Iniesta López  
CONTACTO: [jessiniesta@gmail.com](mailto:jessiniesta@gmail.com)

## ➤ Apoyo familiar, facilita el control de la diabetes

*Se conmemora el Día Mundial de la Diabetes*



El apoyo de la familia en cuidados, educación y prevención de la diabetes es fundamental para que el paciente controle su enfermedad, afirmó Jorge Villaseñor Ramírez, Jefe del servicio de endocrinología del Hospital Juárez de México (HJM).

En entrevista, el especialista aseguró que un diagnóstico de diabetes impacta en la vida del paciente y en su entorno, por lo que la familia debe adoptar cambios como alimentación adecuada, actividad física, y mantenerse en un adecuado peso corporal.

En el marco del Día Mundial de la Diabetes 2018, con el lema “La familia y la diabetes”, el doctor Villaseñor Ramírez indicó que alrededor del 46 por ciento de los pacientes con diabetes hacen cambios en su estilo de vida y sus resultados son mejores cuando los integrantes de la familia participan. “Los resultados se observan con la disminución saludable de peso” añadió.

Debido a que la diabetes es una enfermedad que tiene una alta carga hereditaria, el diagnóstico y tratamiento temprano son clave para prevenir sus complicaciones y lograr resultados favorables.

En la clínica diabetes del HJM se integra al paciente y a la familia a grupos de terapia familiar para que aprendan a llevar una sana alimentación, medir los niveles de azúcar, así como conocer y detectar factores de riesgo, como colesterol alto y dislipidemia.

El Jefe del servicio de endocrinología recomendó llevar una dieta baja en grasa, consumir poca sal, pocos carbohidratos, mantener bajos los niveles de colesterol y triglicéridos, realizar por lo menos 150 minutos de ejercicio.

Asimismo, señaló que se debe monitorear la glucosa para saber si se están cumpliendo las metas de control y acudir a todas las citas médicas, para evitar complicaciones en la vista, piernas y riñón.

De igual manera, destacó que los familiares deben aprender a aplicar las técnicas de aplicación subcutánea de insulina, conocer los medicamentos que consume el paciente, efectos secundarios y cómo se debe actuar en caso de una baja de azúcar.

Por otro lado, detalló que deben mantenerse en alerta las personas que tienen obesidad, hipertensión, colesterol y triglicéridos altos, y haber pesado tenido más de cuatro kilos al nacer porque están en riesgo de presentar diabetes.

Los pacientes y la familia deben darle la debida importancia a la diabetes, ya que es una enfermedad costosa, aumenta los gastos familiares y de bolsillo en medicamentos y estudios y, puede provocar la pérdida de trabajo por las complicaciones.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), aproximadamente 62 millones de personas en Latinoamérica tienen diabetes y necesitan del apoyo de sus familias.



Fuente: Comunicado de prensa Núm. 437 DGCS

## ➤ Autorizan cinco medicamentos herbolarios para atención de algunos problemas de salud

*Se integra un nuevo paquete de insumos al Cuadro Básico de Medicamentos que pueden ser utilizados en los tres niveles de atención*

El Consejo de Salubridad General aprobó la integración de cinco insumos al Cuadro Básico de Medicamentos Herbolarios, que podrán ser utilizados en los tres niveles de atención en la población adulta, como auxiliares en el alivio de resfriados comunes, atención de infecciones agudas y crónicas de las vías respiratorias, trastornos urinarios, así como algunos problemas de ansiedad y trastornos de sueño.

Esta disposición publicada en el Diario Oficial de la Federación en días pasados -24 de octubre-, fue emitida por la Comisión Interinstitucional del Cuadro Básico de Insumos del sector Salud.

Ingresó en el Cuadro Básico y Catálogo de Insumos la ingesta de pastillas a base de valerina officinalis/melissa officinalis, para su uso como auxiliar en estados de nerviosismo, inquietud e insomnio.

La cimicifuga racemosa podrá ser prescrita como auxiliar en el tratamiento sintomático de alteraciones neurovegetativas y psíquicas relacionadas con la menopausia, que incluyen síntomas como bochornos, sudoraciones, palpitaciones, trastornos del sueño, ansiedad, cambios del estado de ánimo y nerviosismo.

La Serenoa repens/utica dioica se recomienda como auxiliar en el tratamiento de la hiperplasia benigna de la próstata y trastornos urinarios en el hombre.

La rhodiola Rosea se podrá utilizar como auxiliar en la prevención y alivio de los síntomas físicos y mentales asociados al estrés y a sobrecarga de trabajo, como fatiga, agotamiento, irritabilidad y tensión.

Mientras que el pelargonium sidoides se ofrece como auxiliar en el alivio, disminución y remisión de algunos síntomas del resfriado común. En infecciones agudas y crónicas de las vías respiratorias (oído, nariz y garganta), como bronquitis, sinusitis, amigdalitis y rinofaringitis.

Este nuevo paquete se suma a la lista de 17 plantas que integran el cuadro básico, cuya eficacia está documentada con evidencia científica.

Cabe recordar que la Ley General de Salud reconoce desde el 7 de mayo de 1997, la categoría de medicamentos herbolarios. Se reconocen a los remedios herbolarios como un aporte de la medicina tradicional para los servicios de salud, que ya se aplica en regiones de los estados de Puebla, Oaxaca, Chiapas y Michoacán.



# CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD  
GENERAL

**//Pepe Grillo.** José Narro presidió su última reunión del Consejo Nacional de Salud como titular del ramo. En el evento quedó plasmado uno de los logros centrales del paso del doctor Narro por la Secretaría de Salud, a saber, el trabajo conjunto con el IMSS y el ISSSTE. Las tres instituciones conformaron un frente único, articulado, para encarar problemas comunes en beneficio de la salud de los ciudadanos. La muestra es que en diferentes ocasiones los titulares de las tres instancias participaron en los mismos eventos, sin recelos ni protagonismos, algo que antes no se veía. En su discurso el doctor Narro fue contundente, sostuvo que en materia de salud se requiere continuidad y blindaje de los programas exitosos, esto sin disminuir la capacidad de la próxima administración de fijar sus propias políticas de salud. (La Crónica de Hoy, p. 3 opinión)

**Estudiarán cáncer en familias completas.** Información en la que se da a conocer que “el Instituto Nacional de Cancerología instaló en México la clínica de secuenciación genética, que es capaz de determinar, a través del seguimiento de familias completas, qué tipo de mutaciones particulares detectaron y los riesgos de que los integrantes sanos desarrollen por esa predisposición algún tipo de neoplasia maligna en el futuro, básicamente, cáncer de mama o cérvico-uterino. Luis Alonso Herrera Montalvo, director de investigación del Incan, quien participó en MILENIO Foros, que en esta ocasión dedicó su temática a ‘Innovación en Salud: Cáncer y Diabetes’, y que se llevó a cabo en Grupo MILENIO,, explicó que hasta la fecha han estudiado a mil500 personas y 10 por ciento ha sido identificada con ese riesgo alto de desarrollar cáncer, ofreciendo como única alternativa las operaciones profilácticas radicales como el retiro de mamas o de ovarios”. (Milenio p. 16 por Blanca Valadez)

**Sugieren cuidado intensivo cardiovascular tras infarto.** La ciencia médica y la tecnología lograron en casi 20 años la sobrevivencia de las personas víctimas un infarto al corazón, lo cual aumentó la posibilidad de otras complicaciones repentinas y graves que también representan un riesgo inminente de muerte. Superarlas depende de que el paciente esté al cuidado de un subespecialista en terapia intensiva cardiovascular, afirmó Francisco Martín Baranda Tovar, jefe de la Unidad de Cuidados Críticos Cardiovasculares del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez (INCICh). Los médicos capacitados en esta subespecialidad pueden hacer frente a la centena de complicaciones conocidas después de un infarto agudo al corazón, así como a las alrededor de 300 que pueden seguir a las diversas enfermedades posibles en este órgano. El conocimiento y la tecnología permiten realizar tratamientos de alta especialidad que deberían estar al alcance de quienes lo necesiten, refirió. (La Jornada p. 34, Ángeles Cruz Martínez)

**Alertan sobre enfermedades respiratorias.** La jefa del servicio de Neumología Oncológica del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER Renata Báez Saldaña, advirtió que esta enfermedad es la segunda causa de consulta en la institución y que debe ser atendida de manera inmediata ante el riesgo de muerte. En un comunicado, la especialista señaló que este padecimiento se ubica entre las primeras 20 causas de muerte en el país. Explicó que la neumonía es causada por el neumococo, el cual se transmite a través de las gotas de saliva que expulsa la persona infectada cuando estornuda o tose. (Excélsior p. 23, Ximena Mejía)

**México, segundo lugar en muertes por diabetes.** Información en la que se expone que “en el marco del Día Mundial de la Diabetes 2018, de acuerdo al secretario de Salud, José Narro Robles, la diabetes ocasionó más de 105 mil muertes en México en 2016. La Secretaría de Salud señaló que del año 2000 a 2015, fallecieron más de un millón de personas debido a la diabetes, lo que coloca a esta enfermedad como la principal causa de muerte en mujeres y la segunda entre los hombres del país. En el informe Panorama de la Salud 2017, presentado por la OCDE, casi 16 por ciento de la población mexicana padece este problema, superando a países como Turquía, la nación con el índice más alto después de México, por casi tres puntos porcentuales”. (Diario de México p. 8/Nacional por Redacción)

**El desamor toca la puerta mínimo 6 veces.** Más que una fatalidad, el desamor es la oportunidad de aprender a conocerse y de elegir mejor a la siguiente pareja, explica Eduardo Calixto, jefe de Neurobiología del Instituto Nacional de Psiquiatría. Se piensa que es una mala experiencia, una mala suerte, una maldición. Cuando deberíamos entender que esto puede ayudar a valorar las siguientes relaciones, a ser mucho mejores parejas, indica el autor de Amor y desamor en el cerebro. Calixto afirma que este proceso ayuda a ser más conscientes de que el cerebro es el gran cupido. Relaciones tortuosas, difíciles de romper, violentas e incluso con desenlaces fatales pueden ser la consecuencia de no considerar la salud mental y emocional de la pareja, advierte el especialista. (Reforma, p. Primera Plana, 19, Natalia Vitela)

**Abandono y abuso infantil pueden detonar trastornos.** Las personas que sufren de Trastorno Límite de la Personalidad (TLP) tienen un comportamiento de aislamiento social, autodestructivo, hostil, impulsivo e irritante, así como relaciones interpersonales inestables. La Secretaría de Salud manifestó que esta es la patología mental más frecuente dentro del grupo de los trastornos de la personalidad. Además, el 85 por ciento de los pacientes con este trastorno, padecen otra enfermedad psiquiátrica, como ansiedad, depresión y problemas de conducta alimentaria. (Ovaciones p. 8, Lillian Reyes Rangel), (Esta información fue emitida por la Dirección General de Comunicación Social de la SSA)



# Kiosco informativo

## **De la A a la Z, las múltiples caras de la diabetes**

(Agencia Informativa Conacyt).- A nivel mundial, se calcula que hay 500 millones de personas con diabetes, cifra que, de acuerdo con especialistas, podría colapsar los sistemas de salud pública en la próxima década.

En México, según el [Atlas de la diabetes](#) edición 2017, hay más de 12 millones de personas con diabetes. Las proyecciones indican que para 2045 esta cifra aumentará a más de 21 millones.

## **Investigación del IPICYT analiza frutos de zonas áridas para prevenir daño renal y diabetes**

(Agencia Informativa Conacyt).- La investigadora del IPICYT, miembro del Consorcio de Innovación, Investigación y Desarrollo para las Zonas Áridas (CIIDZA), Dra. Daniela Joyce Trujillo Silva, confirmó que actualmente realizan investigación en roedores para determinar el potencial de algunos frutos de zonas áridas derivados de las cactáceas, con el fin de desarrollar una dieta con compuesto nutracéutico (nutrición-farmacéutico) que en un futuro trate a pacientes con insuficiencia renal o diabetes

## **“Esquizofrenia, un mal discapacitante”**

La esquizofrenia es una enfermedad cerebral compleja que afecta algunas de las funciones que rigen el pensamiento, las emociones, la conducta y la percepción. Aunque su prevalencia es baja (1% de la población mundial) es una de las condiciones más discapacitantes, puesto que aparece durante la adolescencia, una de las etapas más productivas de la vida, afirmó Raúl Escamilla, especialista de la UNAM. El jefe de Subespecialidades en el Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente subrayó que “la esquizofrenia comúnmente se asocia a pacientes violentos, pero si están controlados y medicados, no tienen por qué serlo” estuvo en el auditorio Ramón de la Fuente, del Departamento de Psiquiatría y Salud Mental de la Facultad de Medicina. Quienes sufren esquizofrenia pierden contacto con la realidad. (El Universal p. 37. Redacción)

## **Alerta tardía en cáncer de pulmón**

México ocupa el primer lugar en Latinoamérica en diagnósticos tardíos en cáncer de pulmón. Aunque el cáncer de pulmón encabeza la mortalidad dentro de las neoplasias en el país, las instituciones de salud no han logrado el acceso, diagnóstico oportuno y prevención de factores no relacionadas con el consumo de tabaco, advierte el estudio El Cáncer de Pulmón en América Latina, realizado por The Economist. El director del Centro de Investigación en Sistemas de Salud del Instituto Nacional de Salud Pública (INSP) Ricardo Pérez Cuevas, expresó que los sistemas médicos mexicanos son pasivos al no contar con modelos de prevención de atención al tabaquismo y el hallazgo de síntomas. (Excélsior, p. 12, Ximena Mejía)

## **Causa EPOC cada año 110 mil decesos**

Cada año en México mueren 110 mil personas por complicaciones derivadas de la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) en la que el hábito de fumar y la exposición frecuente a humo de leña son los principales factores de riesgos. El factor laboral también influye en la prevalencia de esta enfermedad, ya que el 90% de los trabajadores de la construcción fuma, lo que trae como consecuencia la pérdida en lo laboral y en la calidad de vida, señaló el doctor Gabriel Escobedo, neumólogo del Centro Médico La Raza, del IMSS. En 2017, el EPOC estuvo entre las 10 principales causas de muerte. (El Sol de México p. 11)

## **Gastos por diabetes, reto para la familia**

Reportaje en el cual se señala que tratamientos de hasta 5 mil pesos mensuales se convierten en uno reto para las familias. Especialistas aseguran que es necesario mejorar el acceso a los tratamientos y llaman a acompañar a los enfermos en su estilo de vida. (El Universal, primera plana 14 y 18)

## **Reforzar prevención, pide directora de los Centros de Integración Juvenil**

La iniciativa que presentó la senadora por Morena Olga Sánchez Cordero, futura secretaria de Gobernación, para regular el uso de la marihuana, tiene aspectos positivos, como dejar de criminalizar a quienes usan el nervante. No obstante, debe considerar la dotación de mayores recursos a prevención, atención e investigación en el ámbito del uso de esta droga, expuso Carmen Fernández, directora general de los Centros de Integración Juvenil. (La Jornada p. 10, Carolina Gómez Mena)

## **¿Qué enfrenta una mujer con diagnóstico de cáncer de mama?**

(Agencia Informativa Conacyt).-Las mujeres mexicanas que enfrentan un diagnóstico y tratamiento de cáncer de mama atraviesan esta situación sin la información suficiente o necesaria para solventar sus dudas, inquietudes o miedos con respecto a la enfermedad.

Investigaciones a cargo de la doctora y especialista en psicooncología Adriana Pérez Fortis han demostrado que casi la mitad de las pacientes mexicanas con cáncer de mama tiene necesidades de cuidado no atendidas después del diagnóstico de la enfermedad: la falta de información es una de las más frecuentes. Además, una proporción considerable de ellas presenta síntomas clínicos de ansiedad y depresión.



# PRINCIPLES AND PRACTICE OF CLINICAL RESEARCH

International Distance-Learning Clinical Research Training Program

March 28 – November 30, 2019

Program Director — Felipe Fregni, MD, PhD, MPH, MEd

Associate Professor of Epidemiology, Harvard T.H. Chan School of Public Health

Associate Professor, Harvard Medical School



This collaborative, interactive distance-learning program in Clinical Research is offered to participants from Boston and throughout the world. The program is designed both for individuals who wish to gain basic and advanced training in clinical trials before moving into the field, and for those who have experience in this area and aim to expand their role in designing, managing, analyzing, and reporting the findings of clinical trials.



[www.ppcr.org](http://www.ppcr.org) | [2019coordinator@ppcr.org](mailto:2019coordinator@ppcr.org) | 617-952-6154 USA

Page 1

La página oficial del curso para ampliar la información del curso es [www.ppcr.org](http://www.ppcr.org)

Para mayor información del sitio sede México, Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez <http://www.innn.salud.gob.mx/>

# Recursos científicos electrónicos en Período de prueba (revistas, bases de datos y vademecum)

## \*ProQuest (disponible hasta el 30 de septiembre de 2018)

1. Biological Science Database
2. Education Collection
3. Health Research Premium Collection
4. Materials Science & Engineering Database
5. Social Science Database



## \*COCHRANE (disponible hasta el 31 de diciembre de 2018)

1. COCHRANE Central Register of Controlled Trials
2. COCHRANE Answers
3. COCHRANE Database of Systematic Reviews
4. COCHRANE Methodology Register

## \*VIDAL Vademecum (disponible hasta el 31 de diciembre de 2018)



Para utilizar los recursos, consulte la sección Recursos Electrónicos en Período de Prueba, en:

<http://www.descubridor-ccinshae.salud.gob.mx:8085>

Contacto: [nora.alvarez@salud.gob.mx](mailto:nora.alvarez@salud.gob.mx)

➤ ¡Manda tu trabajo! Inicia registro de resúmenes para el CONGISP 2019



Instituto Nacional  
de Salud Pública



27-29 MARZO 2019 **18** CONGRESO DE INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA CUERNAVACA | MÉXICO

**Inicia el registro de resúmenes para el CONGISP 2019**

Da clic aquí 

*¡Participa!*

[https://www.insp.mx/congisp/resumenes/iniciar\\_sesion.php](https://www.insp.mx/congisp/resumenes/iniciar_sesion.php)





# TAKE SHELTER

Miércoles 28 de noviembre del 2018, 17:30h

Auditorio del INPRFM

Película: Take Shelter

País: E.U.A.

Año: 2011

Dirección: Jeff Nichols

Duración: 2h 1m

Comenta: Dr. Mauricio Rosell

Contacto:

 CineClub Inprf

 @Cineclub\_INPRF

 [contacto.cineclub@gmail.com](mailto:contacto.cineclub@gmail.com)

Entrada libre, sin registro previo  
ABIERTO A TODO PÚBLICO



# Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez

## Panel: Erradicación de la Violencia Contra las Mujeres

### Panelistas

- Dalia Edith Pérez Castañeda
- Lucía Tepole Ortega
- Rosaura Henkel
- Eduardo Carreón Muñoz

### Moderadores

- Ana Laura Maya Pérez
- Oldair De Jesús Luna Cadena

¡Entrada Libre!

Viernes 23 de noviembre a las 10:00 horas  
Sala de Usos Múltiples III

Informes: Dirección de Enseñanza y Subdirección de Recursos Humanos  
Av. Insurgentes Sur 3877 Col. La Fama, Delg. Tlalpan  
Ciudad de México





# Día Internacional de la ELIMINACIÓN de la Violencia contra la Mujer

**23**  
NOVIEMBRE

**12:00** Inauguración de actividades conmemorativas 2019

*Dr. Eduardo Angel Madrigal de León  
Lic. Miriam V. Pérez Medina*

**12:10** Proyección de la película "Batallas Íntimas"  
El amor no debe doler

**13:40** Análisis Película

*Dr. Alfredo Whaley  
Dra. Beatriz Cerda de la O*

**30**  
NOVIEMBRE

**12:00** Conferencia "¿La violencia de género ya no es noticia? Una conversación sobre algunas notas periodísticas en torno al tema"

*Dra. Luciana Ramos Lira  
Lic. Nahyeli Ortiz Quintero*

**13:00** Conferencia "Autoconciencia y violencia"

*Mtra. Esther Balderas Cruz*

**7**  
DICIEMBRE

**12:00** Mesa de Análisis "Violencia o no violencia... ésa es la cuestión."

*Dra. Gabriela Saldivar  
Dr. Miguel A. Caballero  
Dr. Eduardo Calixto  
Psic. Margarita de la Cruz*

**13:00** Conferencia "Violación de los derechos humanos de niñas y mujeres"

*Lic. Paola Andrade Ledesma*

**13:30** Clausura

*Lic. Miriam V. Pérez Medina*

## Exposiciones en el auditorio

- ¿La violencia de género ya no es noticia? Revisión de algunas notas periodísticas.
- Una mirada a las campañas conmemorativas 2014 - 2018 del Día Internacional de la Eliminación de la Violencia Contra la Mujer en el INPRFM





## Un "empujón"

## que influye en

## tus decisiones

Todo el tiempo estamos tomando decisiones. Elegimos cómo vestimos, los alimentos que consumimos, los programas que vemos, las personas con las que nos relacionamos, e incluso, el que estás leyendo esto ha sido una elección.

Sin embargo, es posible que hayamos recibido "un pequeño empujón" para decidir entre varias opciones. Los *nudges* o *empujones* son estrategias de políticas públicas y tácticas comerciales.

"Estos *empujones* tienen que ver con pequeños cambios en el entorno de una persona, que la inducen a tomar una opción entre varias, sin quitarle la libertad de elegir. El *empujón* es una pequeña insinuación acerca de que probablemente haya una mejor opción", comenta el doctor Germán Palafox Palafox, director de la Facultad de Psicología de la UNAM.

### ¿CÓMO TOMAMOS DECISIONES?

Cuando se trata de decidir, tendemos a aplicar la ley del menor esfuerzo: mientras más cerca en el tiempo, mientras menor sea el esfuerzo, va a resultar más atractivo hacerlo, explica el psicólogo; además, una vez que se repite un comportamiento, llegamos a realizarlo de manera automática.

Estas razones marcan tendencias o predisposiciones en nuestra forma de elegir, y algunos psicólogos las aprovechan para diseñar estrategias orientadas a la toma de decisiones; dicho de otra manera: hacen cambios en la arquitectura de elección para que, al elegir, nos inclinemos por cierta opción, la que se considere más conveniente.

La aplicación de estos *empujones* no implica costos, sino cambios en la forma en que están dispuestas las opciones y la manera en que las personas las perciben.

"Los seres humanos somos más sensibles a las pérdidas que a las ganancias. Cuando se diseña un *empujón*, tenemos que considerar si la persona lo va a entender como una ganancia o como una pérdida", comenta el doctor Palafox.

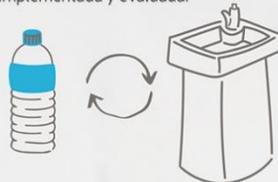


### EMPUJONES EN LAS POLÍTICAS PÚBLICAS

El estudio y la aplicación de *pequeños empujones*, los cuales forman parte de lo que se conoce como la "economía del comportamiento", han sido usados en países como Estados Unidos y Gran Bretaña para el ajuste y diseño de políticas públicas.

Con el fin de retomar y fortalecer la economía del comportamiento y su implementación en las políticas públicas, en 2017, la Facultad de Psicología de la UNAM creó una serie de talleres, conferencias y charlas en torno a este tema.

Al finalizar, se llevó a cabo un concurso donde los alumnos debían crear *empujones* para atacar un problema real de la Facultad: reducir la generación de botellas PET por medio de incrementar el uso de bebederos. En la actualidad, la propuesta ganadora está por ser implementada y evaluada.



¡No sé por qué voté por ese candidato!  
¡Compré un jabón que no me gusta!  
En ocasiones tomamos decisiones sin tener claro el motivo. Tal vez nos dieron "un pequeño empujón" o *nudge*.



### INCENTIVOS O EMPUJONES

Aunque incentivos o *empujones* cambian la arquitectura de las elecciones, los primeros son más directos y modifican el valor de las opciones. Un ejemplo de esto son los impuestos con que se gravan ciertos productos que dañan nuestra salud. El incremento en el precio está pensado para reducir su consumo, aunque continúa siendo una decisión personal consumirlos o no.

Los *empujones* no cambian el valor de las cosas, cambian la forma en la que se presentan; toman ventaja de los hábitos que tenemos y los orientan para que hagamos o dejemos de hacer ciertas acciones. Por ejemplo, cambiar la ubicación de un producto saludable en un anaquel, puede hacerlo más visible e influir en que se consuma más.

Texto: Laura García; diseño: Luz Oliva; imágenes: Shutterstock

Escribenos a [cienciaunam@unam.mx](mailto:cienciaunam@unam.mx) o llámanos en la CDMX al 56 22 73 03

Busca más información sobre éste y otros temas en [www.ciencia.unam.mx](http://www.ciencia.unam.mx)



# PROGRAMACIÓN CEMESATEL



**Miércoles 21 de noviembre**

**Jornadas Metodológicas de Trabajo Social en Salud y XI Encuentro de Directivas de Trabajo Social  
"Actualidades y Desafíos del Trabajo Social en Salud"**

HORARIO	PROGRAMAS
10:00 a 11:00 hrs.	<p>Modelos de intervención en Trabajo Social contemporáneo Coordinadora Lic. María Carmela Velázquez Hernández, Jefe del Departamento de Trabajo Social, HIMFG</p> <p>Mtra. Nelia Tello Peón, Profesora e Investigadora de la Escuela Nacional de Trabajo Social de la UNAM</p> <p>Mtra. Kenia Victoria Collogo, Docente de la Universidad de Cartagena</p>
11:00 a 12:00 hrs.	<p>Intervención de Trabajo Social en el campo de la salud: de lo tradicional a lo contemporáneo Coordinadora Mtra. Cecilia Zaragoza Pérez, Profesora de la Escuela Nacional de Trabajo Social de la UNAM</p> <p>Dr. J. Alfredo M. Carballeda, Profesor e Investigador de las Universidades de la Plata y Buenos Aires</p> <p>Mtro. Francisco Calzada Lemus, Coord. de Posgrado de la Escuela Nacional de Trabajo Social de la UNAM</p>
12:00 a 12:30 hrs.	<p>Las enfermedades autoinmunes más frecuentes de Nefrología: abordaje y tratamiento actual Dra. Martha Alicia del Villar Vilchis, Adscrita al Servicio de Nefrología, HNP Toluca Dra. Edna Osorio Contla, Adscrita al Servicio de Nefrología, INP</p>
13:30 a 14:30 hrs.	<p>Sesión Clínico Patológica A-18-09</p>

<http://hospitalinfantildemexicofedericogomez.mx/ensenanza/transmisionenvivo/>



# HGM - TV

el canal de la salud



VIDEO  
CONFERENCIAS

NOVIEMBRE 2018  
11 AM

Viernes 23  
TEMA

## Atención a Personas Mordidas por Perros, Gatos y otros Animales

Dra. Graciela Solache Alcaráz  
MEDICINA PREVENTIVA 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.

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