



25 de Agosto

Día del
Donador
Altruista de

Sangre

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 MARÍN

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

ÍNDICE

Recomendaciones Artículos CONRICyT.....	7
Premios, Apoyos	8 – 14
Seminario Interdisciplinario INMEGEN.....	15
Congresos.....	16- 22
Cursos, Posgrados	23 - 47
Entrevista Dr. Víctor Rafael Coria Jiménez, Instituto Nacional de Pediatría.....	48
Resúmenes de trabajos presentados en el XVIII Encuentro de Investigadores...	49 – 52
70 Aniversario INCar Revista Médicos de México, Dr. José Fernando Guadalajara Boo.....	53 - 58
Convocatoria a someter artículos originales para Suplemento INSP.....	59
Artículo Boletín Médico del HIM FG.....	60 – 66
Invitación a publicar en Revista Investigación en Discapacidad INR.....	67
Noticias	68 – 77
Biblioteca Virtual INGer.....	78
Videoconferencia INSP.....	79
Videoconferencia IN Psiquiatría.....	80
Programación CEMESATEL.....	81
Videoconferencias HJC.....	82
Videoconferencias HGMTV.....	83

➤ Entrega Fundación Duerme Tranquilo donativo a Institutos de Salud y al Hospital Juárez de México

Los Institutos Nacionales de Neurología y Neurocirugía “Manuel Velasco Suárez” y de Pediatría, así como el Hospital Juárez de México y la Fundación Por Ka, recibieron a través de sus patronatos, un donativo global por más de 14 millones de pesos, por parte de la Fundación Duerme Tranquilo, durante una ceremonia encabezada por la secretaria de Salud, Mercedes Juan.

En el auditorio “Miguel E. Bustamante” de esta Dependencia, la secretaria de Salud afirmó que estos recursos contribuirán a mejorar la salud y calidad de vida de los niños y adolescentes de estas unidades hospitalarias.

Detalló que el Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía destinará el donativo a cubrir una parte del costo del equipo de resonancia magnética que requiere, el Hospital Juárez de México ampliará la sala de espera del área de oncología y realizará mejoras en pediatría, en tanto que el Instituto Nacional de Pediatría fortalecerá diferentes proyectos para la atención integral.

Por su parte, la Fundación Por Ka destinará sus recursos a las niñas y adolescentes con Síndrome de Turner, cuyo diagnóstico y tratamiento es de alto costo.

Sobre esta enfermedad, la secretaria Dra. Mercedes Juan comentó que se analiza la posibilidad de incluir su diagnóstico en el Fondo de Protección para Gastos Catastróficos del Seguro Popular.

Subrayó que el Sistema Nacional de Salud fortalece los esfuerzos por el cuidado de la salud de los mexicanos y en esta tarea, el apoyo de las fundaciones, asociaciones y patronatos contribuye a alcanzar ese objetivo.

Al hablar en representación de los directores de las instituciones receptoras, la directora general del instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía, Dra. Teresita Corona, afirmó que la solidaridad es importante porque representa el avance de los valores humanos como la amistad, compañerismo y lealtad, además a las personas les permite sentirse unidas para ayudar a quienes necesitan apoyo.

La presidenta de la Fundación Duerme Tranquilo, Rosaura Henkel, dijo que este organismo nace con el fin de ayudar a personas de escasos recursos que requieren tratamientos médicos altamente costosos.

La Fundación, aseguró, representa la fuerza y un vínculo entre la sociedad civil y las instituciones de salud, por lo que los recursos recabados se entregaron en igual cantidad a cada una de las instituciones.

A la ceremonia asistieron el titular de la Comisión Coordinadora de los Institutos Nacionales de Salud, Dr. Guillermo Ruiz Palacios; la presidenta de la Fundación Duerme Tranquilo, Rosaura Henkel; los directores generales del Instituto Nacional de Pediatría, Dr. Alejandro Serrano Sierra, y del Hospital Juárez de México, Dr. Martín Antonio Manrique, y la madrina de la Fundación Duerme Tranquilo, Elizabeth Álvarez.



➤ Celeban el 30 Aniversario del CISP con un Seminario

30 años después su fundación, el hoy Centro de Investigaciones en Salud Poblacional (CISP) continúa cambiando el paradigma de la salud en México al desarrollar investigaciones innovadoras con alto impacto en las políticas públicas del país.

Con el objetivo de conmemorar 30 años de excelencia académica y científica, el CISP organizó un seminario institucional para hablar sobre su pasado, presente y futuro. El evento contó con la participación de figuras emblemáticas en la historia del CISP y con la asistencia de la comunidad del Instituto Nacional de Salud Pública (INSP).

Los doctores Guillermo Soberón, Julio Frenk, Jaime Sepúlveda, Mauricio Hernández, Eduardo Lazcano y Laura Magaña fueron los responsables de mostrar el pasado, presente y futuro del CISP, destacando el papel de este centro de investigación, y el INSP en general, en la mejorara de las condiciones de salud de la población mexicana.

Luego del recuento de la productividad científica, la excelencia académica y una muestra de los logros del CISP a cargo del Dr. Eduardo Lazcano, se dio paso a un foro abierto en el que los panelistas narraron anécdotas sobre su paso por diversas instituciones de salud, al tiempo que coincidieron en la importancia del INSP como una institución que dé respuesta a las necesidades del sector salud, bajo una mirada de excelencia y pertinencia. De esta manera, el Centro de Investigación en Salud Poblacional celebró 30 años de excelencia académica y científica.



Centro de Investigación en Salud Poblacional

"Información científica destinada a mejorar las condiciones de salud de la población
y disminuir la inequidad en el acceso a los servicios de salud"

➤ A los Héroes por la Vida que generosamente donaron sus órganos

En el Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez (INNNMVS), se llevó a cabo la entrega de reconocimientos Héroes por la Vida, evento que organiza la Fundación Carlos Slim para reconocer, a través de sus familias, a los donadores voluntarios de órganos que generosamente han donado después de la vida.

En la ceremonia estuvieron presentes la Dra. Teresita Corona Vázquez, directora General del Instituto, el Dr. Miguel Ángel Celis López, director Médico del nosocomio, el Dr. Juan Nicasio Arriada Mendicoa, director de Enseñanza y la Sra. Jimena Serrano de Slim representando a la Fundación Carlos Slim.

En conjunto, la Fundación Carlos Slim y el Instituto Nacional de Neurología buscan promover la cultura de la donación. En el evento, se entregaron 14 reconocimientos Héroes por la Vida a familiares de donadores fallecidos. Además se reconoció a 15 áreas del INNN relacionadas con los trasplantes, a los directores de 5 hospitales que colaboran con el propio Instituto y a 6 pasantes médicos en representación de 29 que actualmente realizan su servicio social en el área de donación de órganos.

En el año 2000 el Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez inició su programa de donación de órganos y tejidos. A la fecha ha generado aproximadamente 106 donaciones multiorgánicas, cuyos resultados han sido la procuración de 7 corazones, 142 riñones, 37 hígados y 114 córneas.

Después de más de 10 años de labor, Fundación Carlos Slim ha apoyado la realización de 8,037 trasplantes para personas de escasos; principalmente de riñón, córnea, hígado y corazón. Estos trasplantes se apoyan en colaboración con los gobiernos estatales, Institutos Nacionales de Salud y Hospitales Generales.

Desde el 2012 se vienen realizando estos eventos de entrega de reconocimientos en diferentes instituciones que trabajan en alianza en favor de la cultura de la donación y la realización de trasplantes. En ellos se celebra la vida en su significado más amplio: el de la generosidad.

En el evento, la Sra. Jimena Serrano de Slim enalteció a los donadores de órganos y se refirió a ellos como verdaderos héroes y como un ejemplo tangible para la sociedad, junto con la Dra. Corona Vázquez entregó las esculturas Héroes por la Vida del artista Romero Britto, un corazón alado que simboliza la entrega desinteresada y la alegría de donar vida. Las alas, simbolizan la ayuda brindada para que el receptor pueda retomar el vuelo y continuar su vida después de someterse a un trasplante.

La Sra. Serrano de Slim, expresó que *"hablar de la donación como una nueva oportunidad de vida, es inculcar y fortalecer los valores en nuestros hijos. Valores como la generosidad, el compartir, el ayudar y, sin duda alguna, estar conscientes de las necesidades de los demás"*. Finalmente agradeció a todas las familias presentes esta mañana, por el gran valor que han demostrado y que han difundido entre sus miembros y la comunidad.





Del 25 al 31 de agosto consulte dos artículos de investigadores del :

• **Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias**

PLATINO, a nine-year follow-up study of COPD in the city of São Paulo, Brazil: the problem of underdiagnosis
<http://1drv.ms/1oxeEau>

J Bras Pneumol

Thomson

• **Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía**

An enteric nervous system progenitor cell implant promotes a behavioral and neurochemical improvement in rats with a 6-OHDA-induced lesion
<http://1drv.ms/1yegR0n>

Neurotoxicology and Teratology

Elsevier

La CCINSHAE pone a su disposición publicaciones de las editoriales Elsevier, JAMA, Lippincott y Springer; además puede consultar información de diferentes Journals en la plataforma de Thomson-Reuters.

Podrá consultarlos, sin costo, si se registra en:
<http://www.ccinshae.salud.gob.mx/>

➤ Programa de Becas de Inicio a la Investigación (PROBEI)

La Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE) convoca a jóvenes estudiantes de profesiones relacionadas con la salud al Programa de "Becas de Inicio a la Investigación". El Programa otorgará apoyo económico hasta dos años renovables cada seis meses, para desarrollar proyectos específicos de investigación en los Institutos Nacionales de Salud o en los Hospitales Federales de Referencia.

OBJETIVOS:

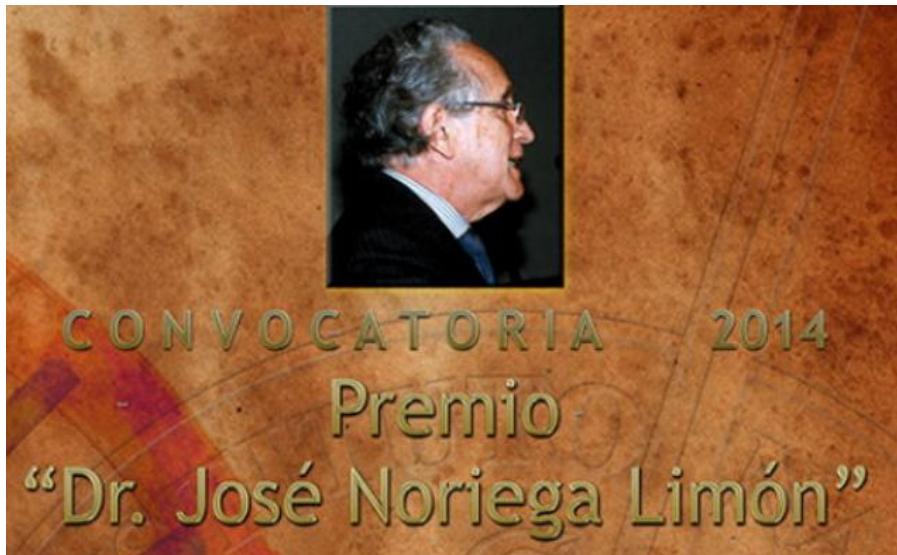
- Estimular la investigación para la salud con orientación científica, creativa y multidisciplinaria en jóvenes que inician su desarrollo profesional,
- Contribuir a la formación de profesionales de la investigación,
- Impulsar el conocimiento científico en el área de la salud,
- Promover vínculos entre jóvenes estudiantes e investigadores.

BASES:

1. Las solicitudes deberán ser tramitadas a través de los directores de investigación de los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales Federales de Referencia.
2. Los alumnos, previa aprobación del tutor, deberán **entregar el expediente a la dirección de investigación correspondiente, antes del 3 de Septiembre de 2014.**
3. Una vez que la dirección de investigación respectiva haya verificado el cumplimiento de los requisitos señalados en la convocatoria **se entregarán los expedientes a la CCINSHAE, con fecha límite 8 de septiembre de 2014.**
4. El estímulo económico consistirá en una beca mensual de **\$2,500 pesos.**
5. La lista de los alumnos aceptados en el Programa será publicada a partir del **11 de septiembre de 2014** en la página web de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad www.ccinshae.salud.gob.mx
6. Los alumnos aceptados deben presentarse en el instituto u hospital el día **15 de septiembre de 2014.**

REQUISITOS:

- A. Cada tutor, en participación con el alumno, deberá integrar el expediente. La portada deberá contener los datos señalados en la hoja de identificación del alumno, misma que se podrá obtener dando clic en [ANEXOS](#).
- B. El expediente deberá entregarse engargolado, con separadores en cada inciso y habrá de contener los siguientes documentos:
 1. Solicitud del alumno dirigida al Director General de Políticas de Investigación en Salud (**Dr. Juan José Hicks Gómez**), con atención al Director de Investigación en Salud (**Dr. Rodolfo Cano Jiménez**), explicando los motivos por los que se desea ingresar al Programa.
 2. Ser alumno regular y de tiempo exclusivo de los dos últimos años de licenciatura (no incluye servicio social para la licenciatura de medicina) de carreras afines al área de la salud (Medicina, Química, Biología, Odontología, Psicología, Ingeniería Bioquímica, Químico Farmacobiólogo, Nutrición, Enfermería.)
 3. Constancia de calificaciones con promedio general igual o mayor a ocho (8).
 4. Carta de aceptación del tutor.
 5. Protocolo impreso de la investigación a desarrollar, que deberá especificar las actividades del alumno. En caso de ser requerida se deberá entregar copia de autorización de los comités de ética e investigación y, en su caso, del de bioseguridad.
 6. Constancia vigente del Tutor como miembro del SNI, a partir del nivel 1, y nombramiento vigente del Sistema Institucional de Investigadores de la Secretaría de Salud.
 7. Copia de la credencial de elector (IFE) por ambos lados.
 8. Copia de su C.U.R.P.



El Instituto Nacional de Cancerología a través de su Dirección de Docencia, Dirección de Investigación y Sociedad Médica y la Universidad Nacional Autónoma de México a través del Programa Universitario de Investigación en Salud le Invitan a participar en el Premio "Dr. José Noriega Limón" 2013

Podrán concursar todos los residentes de último año de especialidad en:

- Cirugía Oncológica, Ginecología Oncológica, Hemato-oncología, Oncología Médica y Radio-oncología de los centros formadores de recursos humanos públicos y privados con cursos de especialización avalados por la Universidad Nacional Autónoma de México.
- Los trabajos de investigación deberán ser desarrollados durante su curso de Especialización: Deberán ser originales, inéditos y estar directamente relacionados con algún campo de la Oncología realizados en territorio nacional, con la posibilidad de tener co-autores extranjeros, NO haber sido premiados ni publicados previamente.
- El participante concursará con un solo trabajo en su disciplina.
- Los trabajos deberán registrarse en la siguiente dirección electrónica: premionoriegalimon.incan-mexico.org

La fecha límite de registro electrónico es el 30 de Agosto de 2013 a las 14:00 hrs.

- El premio puede ser declarado desierto si no se obtiene un trabajo con las características necesarias de calidad a juicio del Jurado Externo.

Los trabajos deberán incluir los siguientes apartados:

Marco teórico (Antecedentes)

Definición del problema

Justificación

Hipótesis

Objetivos

Material y Métodos

Análisis Estadístico

Resultados

Discusión

Conclusiones

Referencias

Informes

Instituto Nacional de Cancerología

Av. San Fernando N° 22, Col. Sección XVI
Tlalpan, México, D.F., C.P. 14080

Sociedad Médica del INCan

4to. piso, Edificio de Investigación
Tel. (01 55) 56 28 04 00 ext. 826
sociedadmedica@incan.edu.mx

Dirección de Docencia

Sudirección de Educación Médica

1er piso, Torre Beltrán

www.incan.edu.mx

www.incan.salud.gob.mx

Fax (01 55) 56 28 04 35

Tel: (01 55) 56 28 04 00

Ext. 136, 137

PREMIOS

- Solo se premiará al Primer Lugar.
- La premiación se llevará a cabo en la XXXI Reunión Anual Médica del
- Instituto Nacional de Cancerología que se efectuara en Febrero del 2014, en la Cd. de Monterrey.
- El premio consiste en:
50,000 pesos, diploma y medalla para el investigador principal y de
10,000 pesos y diploma para el tutor.



CONVOCATORIA Premio Nacional de Acción Voluntaria y Solidaria 2014

La Asamblea General de las Naciones Unidas para reconocer el trabajo de los voluntarios, resolvió establecer el Día Internacional del Voluntariado en su resolución A/RES/40/212 de fecha 17 de diciembre de 1985: "Reconociendo la conveniencia de estimular la labor de todos los voluntarios, que trabajan tanto sobre el terreno como en el marco de organizaciones multilaterales, bilaterales o nacionales, no gubernamentales o con apoyo de los gobiernos. La Organización de Naciones Unidas (ONU) invita a los gobiernos a celebrar todos los años, el 5 de diciembre, un Día Internacional de los Voluntarios para el Desarrollo Económico y Social".

Por tal motivo, el Ejecutivo Federal acordó premiar las acciones del voluntariado, con el propósito de apoyar, motivar e impulsar el trabajo que los actores solidarios realizan en actividades relativas a los diversos servicios de asistencia social, a través de la creación del Premio Nacional de Acción Voluntaria y Solidaria, publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 7 de septiembre del 2009, el cual se entregará en el marco del Día Internacional del Voluntariado, por lo que el Gobierno de la República y sus Instituciones:

CONVOCAN

A todas las personas y actores de la sociedad civil organizada cuyas acciones se distingan por su vinculación y labor humanitaria voluntaria (no remunerada) en beneficio del desarrollo de su comunidad, a participar como postulantes para recibir el Premio Nacional de Acción Voluntaria y Solidaria 2014.

CATEGORÍAS

GRUPAL: Organizaciones de la sociedad civil que cuenten con trabajo voluntario y que ese trabajo esté encaminado a la elaboración y ejecución de proyectos en beneficio de su comunidad y que tengan impacto en la población.

INDIVIDUAL: Personas de la sociedad civil que se destaque de manera individual por su trabajo voluntario, alto compromiso social y generen impacto en su comunidad.

JUVENIL: Jóvenes mexicanos que participen en acciones voluntarias para fomentar y promover labores humanitarias y que generen impacto en su comunidad.

PREMIOS

GRUPAL:	\$200,000.00	(Doscientos mil pesos M.N.)
INDIVIDUAL:	\$100,000.00	(Cien mil pesos M.N.)
JUVENIL:	\$100,000.00	(Cien mil pesos M.N.)

BASES DEL PREMIO

En el marco de la celebración del Día Internacional del Voluntario para el Desarrollo Económico y Social, se otorgará la presea Premio Nacional de Acción Voluntaria y Solidaria 2014 a las mejores propuestas de cada categoría.

CRITERIOS OBLIGATORIOS PARA PRESENTAR CANDIDATURAS

1. Ser propuesto por instituciones públicas o privadas, por una o varias entidades de los distintos órdenes de gobierno, por integrantes de organizaciones de la sociedad civil, o por personas físicas o morales que avalen el trabajo voluntario del candidato postulado. Para la categoría grupal, las organizaciones de la sociedad civil podrán postular a sus propios Voluntariados siempre y cuando se compruebe que el trabajo presentado es efectivamente voluntario, además de reflejar el trabajo de quienes son postulados y no el efectuado por las organizaciones referidas.
2. Distinguirse por su trabajo correspondiente con la sociedad mexicana.
3. Tener más de 5 años de trabajo voluntario (no remunerado) continuo en beneficio de su comunidad para las categorías grupal e individual, y 3 años para la categoría juvenil. Presentar documentos que lo fundamenten.
4. Ser de nacionalidad mexicana o residente legal en el territorio nacional.
5. Para postularse en la categoría juvenil, la edad requerida es de 18 a 29 años, cumplidos al cierre de la convocatoria. Se deberá anexar algún documento que lo demuestre (Credencial expedida por el Instituto Federal Electoral, credencial expedida por el Instituto Nacional Electoral o acta de nacimiento).
6. Presentar fotocopia de los documentos que fundamenten la postulación del trabajo voluntario de la persona o del grupo voluntario de la organización propuesta: biografía, publicaciones, recortes de periódicos, reportajes, audiovisuales, reconocimientos, etcétera. Las nominaciones y los documentos que las acompañan no serán devueltos, por lo cual es necesario presentar copia simple de los documentos y/o reproducciones en medio magnético de los materiales para tal fin.
7. Presentar al menos cuatro testimoniales escritos de personas o instituciones del entorno del candidato(a), que avalen la propuesta y que sustenten el trabajo voluntario del candidato(a) y su valor para la sociedad.
8. No se admiten autopostulaciones.
9. Las organizaciones o los individuos de la sociedad civil que ya fueron galardonados por este premio en los últimos tres años, no podrán postularse nuevamente.
10. Presentar un documento probatorio en el que se señale que los recursos de manutención del o los aspirantes no provienen de las acciones voluntarias que se someten a consideración para obtener el Premio. **No cumplir con uno o más de estos requisitos será motivo de anulación.**

JURADO

1. El jurado será designado por el Comité Organizador y estará integrado por 15 miembros: nueve del sector público, cinco de organizaciones de la sociedad civil y uno de los ganadores del premio del año anterior.

REQUISITOS DE POSTULACIÓN

1. Llenar el formato de postulación que se encuentra en las siguientes páginas: www.premioaccionvoluntaria.gob.mx, www.indesol.gob.mx y www.salud.gob.mx, así como argumentar la razón de la postulación.
2. Las propuestas de postulación se recibirán a partir del 6 de mayo y hasta el 5 de septiembre de 2014, a las 18:00 horas. Sólo habrá 5 días hábiles para la recepción de las postulaciones que se envíen por mensajería y cuyo sello sea anterior a la fecha de cierre de la convocatoria.
3. El formato de postulación deberá enviarse a través del correo electrónico accionvoluntariaysolidaria@indesol.gob.mx, por mensajería, de forma electrónica a través del portal del Premio Nacional de Acción Voluntaria y Solidaria a la dirección www.premioaccionvoluntaria.gob.mx, o entregarse directamente en la oficina de enlace del Indesol, ubicada en las delegaciones de la Secretaría de Desarrollo Social (Sedesol) en los estados de la República Mexicana o en el Instituto Nacional de Desarrollo Social (Indesol), con domicilio en 2^a Cerrada de Belisario Domínguez N° 40, Col. del Carmen, Delegación Coyacán, C.P. 04100, en México D.F., de lunes a viernes en horario de las 10:00 a las 18:00 hrs. Las postulaciones entregadas en los módulos de la Sedesol o enviados por mensajería al Indesol deberán incluir la postulación completa en versión electrónica.
4. El Comité Organizador se reserva el derecho de descalificar toda postulación que no cumpla con los requisitos establecidos o si se comprueba falsedad en cualquiera de los datos proporcionados.
5. El fallo del Jurado será inapelable y se dará a conocer a partir del 5 de noviembre de 2014 en las páginas de Internet: www.premioaccionvoluntaria.gob.mx, www.indesol.gob.mx y www.salud.gob.mx.

COMITÉ ORGANIZADOR

- Oficina de la Presidencia de la República
- Secretaría de Gobernación
- Secretaría de Salud (preside)
- Secretaría de Relaciones Exteriores
- Secretaría de Educación Pública
- Secretaría de Desarrollo Social
- Secretaría de Hacienda y Crédito Público
- Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF)
- Instituto Nacional de Desarrollo Social
- Consejo Ciudadano Consultivo del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia

Para obtener mayor información puede marcar los siguientes teléfonos del Indesol: 5554-0390 ext. 68122 y del interior de la República al 01800 718 8621, luego marque el 9 y el símbolo #, y en las páginas www.premioaccionvoluntaria.gob.mx, www.indesol.gob.mx y www.salud.gob.mx.

* Para conocer la ubicación de la oficina de enlace del Indesol en su Estado favor de consultar: http://www.indesol.gob.mx/es/web_indesol/Indesol_en_Estados

Convocatoria Premios en Salud 2015

Los Premios en Salud surgen con el objetivo de reconocer a las personas e instituciones comprometidas con el mejoramiento de los niveles de salud de la población de América Latina, cuyo compromiso se ha cristalizado en la generación de soluciones para resolver los principales retos en materia de salud pública que enfrenta la región, ya sea a través de la investigación, la innovación en programas de atención, o el desarrollo de estrategias y bienes públicos.

Los Premios en Salud se otorgan anualmente en dos categorías:

- **Premio en Salud a la Trayectoria en Investigación**
- **Premio en Salud a la Institución Excepcional**



Presentación de nominaciones

Las nominaciones serán recibidas del **viernes 1 de agosto, al viernes 31 de octubre de 2014 a las 23:59 horas** en línea en el sitio www.salud.carlosslim.org y www.premiosensalud.org

Para expresar dudas o solicitar aclaraciones enviar un correo electrónico a la dirección premios@salud.carlosslim.org el cual será respondido en un plazo máximo de 3 días hábiles. De no recibir respuesta en ese plazo, favor de reenviar su comunicación.

En la página web del **Instituto Carlos Slim de la Salud** (www.salud.carlosslim.org) podrá consultarse esta convocatoria, así como acceder al formato de nominación.

Publicación de resultados de la Convocatoria

Los resultados serán dados a conocer a más tardar el día **16 de febrero de 2015** en la página web del Instituto Carlos Slim de la Salud (www.salud.carlosslim.org y www.premiosensalud.org). Los galardonados serán notificados ese mismo día por vía electrónica.

Ceremonia de entrega de Premios en Salud

La ceremonia de entrega de la edición 2014 de los Premios en Salud se llevará a cabo a más tardar en el mes de **abril de 2015** en la Ciudad de México.

Premio Heberto Castillo de la Ciudad de México 2014

CONVOCATORIA



El Gobierno de la Ciudad de México, a través de la Secretaría de Ciencia, Tecnología e Innovación del Distrito Federal,

CONVOCA

A las instituciones de educación superior, centros de investigación, empresas, laboratorios, a la comunidad científica y tecnológica y a la sociedad en general, a someter candidaturas para el: **Premio Heberto Castillo de la Ciudad de México 2014 "Por una Ciudad ConCiencia"**

- El Premio será único e indivisible y consistirá en un diploma firmado por el Jefe de Gobierno del Distrito Federal, una medalla de oro y un cheque por la cantidad de \$500,000.00 (quinientos mil pesos 00/100 M.N.).
- Podrán ser postuladas personas físicas de nacionalidad mexicana y/o extranjeros que residan en México y que estén adscritos en alguna institución u organismo nacional.
- a) Haber contribuido en forma sobresaliente al desarrollo científico nacional o internacional.
- b) Haber contribuido en la consolidación de una tradición científica nacional.
- c) Haber participado en la creación o fortalecimiento de instituciones científicas mexicanas.
- d) De preferencia, haber mostrado un impacto significativo en asuntos relacionados con la Ciudad de México.
- Las candidaturas podrán ser presentadas por individuos, organizaciones civiles o instituciones, a través de una carta dirigida al Jurado Calificador en la que se detallen los méritos del candidato o candidata, acompañada de una semblanza donde se establezcan las aportaciones mencionadas en la Base Segunda. Asimismo, deberá enviar Curriculum Vitae en extenso, una carta de la candidata o candidato en la que acepta la postulación, impresión final del formato de registro electrónico, y un disco compacto que incluya toda la información antes mencionada.

Para conocer el extenso de la convocatoria y registro consulte
<http://www.seciti.df.gob.mx/component/content/article?id=63>

La fecha límite para la entrega de documentos es el 29 de agosto de 2014 a las 18:00 horas, horario del centro de México.

LA CÁMARA NACIONAL DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA Y EL CONSEJO NACIONAL DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA



Premio CANIFARMA de apoyo a la investigación básica, clínica y tecnológica, constituido por la Cámara Nacional de la Industria Farmacéutica con el fin de vincular el quehacer de la Comunidad Científica de México con el desarrollo de la Industria Farmacéutica y estimular que se realice investigación básica, clínica y tecnológica, relacionada con medicamentos, dispositivos médicos y desarrollos biotecnológicos de uso humano.

El Premio CANIFARMA se otorga a los mejores trabajos de las áreas de: Investigación básica, de investigación clínica y de investigación tecnológica, relacionada con los medicamentos, dispositivos médicos y desarrollos biotecnológicos para uso humano, en áreas de interés para la industria farmacéutica que mejore la salud de la población de nuestro país.

CONSULTA LAS BASES Y ¡PARTICIPA!

El Premio CANIFARMA 2014 se otorgará a los 3 mejores trabajos de cada área, de la siguiente forma:

- 1er. lugar \$150,000.00
- 2do. lugar \$100,000.00
- 3er. lugar \$ 50,000.00
- y un diploma en cada caso.

La fecha límite para el registro es el 30 de Agosto de 2014.

Cámara Nacional de la Industria Farmacéutica
Av. Cuauhtémoc No. 1481
Col. Santa Cruz Atoyac 03310 México, D.F.

Informes e Inscripciones con la Lic. Ivonne Serrano
Tels. 5688 9530, 5688 9477 Fax 5688 9704
e-mail: ivonne.serrano@canifarma.org.mx

Premio Canifarma

@canifarma

www.canifarma.org.mx

La fecha límite para el registro es el 31 de agosto de 2014

Los requisitos y forma de presentación de los trabajos podrán consultarse en la página electrónica de la Cámara Nacional de la Industria Farmacéutica www.canifarma.org.mx o en la Dirección de Asuntos Regulatorios e Innovación al correo electrónico ivonne.serrano@canifarma.org.mx o en Facebook Premio CANIFARMA.



PREMIO MÉXICO DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA 2014



CONVOCATORIA

El Gobierno de México convoca a las instituciones de investigación de Centroamérica, Sudamérica, el Caribe, España y Portugal a presentar candidaturas para el **PREMIO MÉXICO DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA 2014** conforme a las siguientes

BASES

- a. El PREMIO será concedido a una persona de reconocido prestigio profesional, que haya contribuido de manera significativa al conocimiento científico universal, al avance tecnológico o al desarrollo de las ciencias sociales, que se haya distinguido por el impacto internacional de sus contribuciones, por haber formado escuela, por sus aportaciones en la formación de recursos humanos, y porque dicha labor se haya realizado, fundamentalmente, en uno o más países de la región que abarca esta convocatoria.
- b. Correspondrá al jurado, propuesto por las instituciones que conforman el Consejo de Premiación del Premio México, elegir al ganador del PREMIO, quien recibirá –en una única ocasión- el monto de \$702,587.00 (setecientos dos mil quinientos ochenta y siete 00/100 pesos mexicanos), medalla y diploma.
- c. El fallo del jurado será inapelable y el PREMIO será indivisible e intransferible.
- d. El PREMIO será entregado en ceremonia oficial por el C. Presidente de los Estados Unidos Mexicanos.
- e. Los candidatos deberán contar con la nacionalidad de algún país de Centroamérica, Sudamérica, el Caribe, de España o de Portugal y residir en alguno de ellos. No se aceptarán candidaturas de nacionales mexicanos.
- f. El candidato deberá ser propuesto por una institución de carácter científico, tecnológico y/o académico de los países mencionados en el inciso anterior. No se tomarán en cuenta las postulaciones personales.
- g. Toda propuesta institucional de candidatos deberá presentarse en forma original, suscrita por la máxima autoridad de la institución responsable. Además, deberá enviar en formato electrónico la siguiente documentación: currículum del candidato, que incluya los datos completos para su localización; una descripción de sus trabajos de mayor relevancia e impacto; fichas de los libros de su autoría; artículos en revistas especializadas; informes técnicos; patentes y otros documentos que se consideren relevantes.
- h. La documentación recibida no será devuelta ni será considerada en las ediciones sucesivas del PREMIO.
- i. El plazo para la recepción de candidaturas y de la documentación correspondiente vence el día 1 de octubre de 2014.
- j. La entrega del PREMIO se llevará a cabo en la fecha y lugar que acuerde el Consejo de Premiación del Premio México de Ciencia y Tecnología.
- k. El investigador ganador del PREMIO dictará una serie de conferencias en instituciones de educación superior y de investigación científica y tecnológica de México, en el curso de 15 días a partir de la ceremonia de entrega del galardón.
- l. Las instituciones que presenten candidaturas deberán dirigir su carta de postulación y la documentación correspondiente a la:

Secretaría Ejecutiva del Premio México

Consejo Consultivo de Ciencias
de la Presidencia de la República
San Francisco # 1626-305, Colonia del Valle,
C.P. 03100. México, D.F., México.

México, D.F. a 21 de Abril de 2014.

Mayores informes:

Consejo Consultivo de Ciencias de la Presidencia de la República
Tels: +(52 55) 5524-9009 / 5524-4558
Correo-e: premiomexico@ccc.gob.mx
<http://www.ccc.gob.mx/premio-mexico>



SEMINARIOS INTERDISCIPLINARIOS DE INVESTIGACIÓN

Diseño de modelos horméticos para contrarrestar el daño oxidante en el envejecimiento

Dr. Armando Luna López

Martes 26 de agosto , 9:00 hrs.

Entrada Libre

SEMINARIOS INTERDISCIPLINARIOS DE INVESTIGACIÓN

Los Seminarios Interdisciplinarios de Investigación fueron inaugurados en octubre de 2009 con el propósito de difundir el conocimiento. En ellos, tanto los investigadores en ciencias médicas del Instituto Nacional de Geriatría, como investigadores externos cuya línea de investigación es el envejecimiento humano, presentan de manera quincenal los avances y principales hallazgos de sus proyectos de investigación.

Las sesiones del seminario pueden ser individuales o colectivas buscando que en ellas participen miembros de todas las áreas del Instituto Nacional de Geriatría y, cuando sea posible, algún investigador externo.

Entrada libre

Las sesiones se realizarán en el: Instituto Nacional de Geriatría
Salón de Usos Múltiples
Periférico Sur 2767, Col. San Jerónimo Lídice



*Por un
envejecimiento
sano y activo*

**Coordinación de los Seminarios
Interdisciplinarios de Investigación:**
Mtro. Luciano Mendoza Garcés
Jefe de Investigación Básica



La Red de Unidades de Investigación en Enfermería ENEO-UNAM Instituciones e Institutos Nacionales de Salud

Convoca a los premios de investigación en enfermería

En el marco del 8º Encuentro La investigación en red. Su trascendencia en el cuidado de enfermería

A todos los profesionales de enfermería que realizan investigación en las áreas: clínica, epidemiológica, educativa, gestión, historia y filosofía del cuidado, en instituciones de salud o educativas, convoca a participar por los premios: Lic. Antonio L. Silanes y Dr. Carlos Vargas García.

Objetivo: Estimular y reconocer **los trabajos de investigación en red o grupales** que realizan los profesionales de enfermería y su trascendencia en el cuidado de la salud.

BASES

1. Trabajos realizados en: escuelas, facultades, hospitales o instituciones donde labora el investigador principal.
2. Podrán participar los trabajos concluidos o en fase de protocolo que atiendan al tema central del encuentro. El autor principal debe estar inscrito en el evento.
3. El resumen deberá presentarse en formato Word, máximo 300 palabras, letra Arial 12 puntos, espacio sencillo que incluya los siguientes puntos: título, autores (subrayar el autor que presentará el trabajo), institución; introducción o antecedentes, objetivo, metodología, resultados y conclusiones.
4. Enviar resumen por vía electrónica al correo: redinstitutos@gmail.com
5. Los autores que decidan participar por el premio, además del resumen deberán enviar el trabajo en extenso en un máximo de 25 cuartillas.
6. Los autores que envíen resumen recibirán confirmación por la misma vía.
7. En forma improrrogable, el resumen se recibirá desde la publicación de esta convocatoria hasta el 30 de agosto de 2014.
8. El resumen será evaluado por un comité ad hoc.
9. La notificación del resultado se enviará al autor principal con fecha límite del 15 de septiembre de 2014.
10. Todos los trabajos seleccionados deberán presentarse en cartel con las siguientes medidas: 60 cm. de ancho x 90 cm. de alto
11. Todos los carteles que se presenten, obtendrán constancia de participación.
12. Los ganadores del primer lugar (fase de protocolo y trabajo concluido) serán acreedores a un estímulo económico de \$25, 000.00 (Veinticinco mil pesos M.N.), que será entregado por el Lic. Antonio L. Silanes Presidente del Grupo Gen.
13. Los ganadores asumirán el compromiso de publicar su trabajo en alguna de las siguientes opciones: Revista Enfermería Universitaria, Revista de Enfermería Neurológica y Revista Mexicana de Enfermería Cardiológica

Julio 2014





V CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN REHABILITACIÓN

CONVOCATORIA

B A S E S:

El Instituto Nacional de Rehabilitación tiene el agrado de invitarlos a participar en el V Congreso Internacional de Investigación en Rehabilitación, que se efectuará del 12 al 14 de noviembre del 2014, de 08:00 a 14:00 hrs.

BASES PARA LA PRESENTACIÓN DE TRABAJOS CIENTÍFICOS:

Los trabajos deberán ser inéditos y podrán presentarse en la modalidad de cartel o exposición oral en las siguientes áreas:

Investigación: Básica, Clínica, Epidemiológica, Tecnológica y Educativa.

El Comité de Evaluación de Trabajos del Congreso Internacional de Investigación en Rehabilitación será el responsable de su selección. **Su fallo es inapelable.**

Los criterios de evaluación de los trabajos científicos pueden ser consultados en la página:
www.inr.gob.mx/congreso_internacional.php

El autor responsable recibirá vía electrónica la notificación del dictamen del trabajo.

De ser aceptado también se le notificará la modalidad y el día de su presentación. El autor responsable y el ponente deben estar inscritos al congreso.

El resumen del trabajo aceptado se publicará en un suplemento de la Revista de Investigación en Discapacidad, órgano de difusión científica del Instituto Nacional de Rehabilitación.

Se premiará a los mejores trabajos de las áreas clínica*, básica y tecnológica durante la Ceremonia de Clausura.

INSCRIPCIONES:

Registro electrónico en la página del congreso www.inr.gob.mx/congresoReg.php, hasta el 07 de noviembre, 12:00 hrs., tiempo del centro.

Inscripciones en sitio, entrega de materiales y entrega de constancias de asistencia, del 10 al 14 de noviembre, en el área de registro del centro de convenciones del Instituto.

Los temas principales son:

- Enfermedades crónico-degenerativas del sistema musculoesquelético
- Neurorehabilitación y Neurociencias
- Bioingeniería y rehabilitación
- Diseño y producción de ótesis y prótesis
- Trasplantes autólogos de condrocitos
- Discapacidad de la audición, voz y lenguaje
- Ortopedia Pediátrica
- Tumores musculoesqueléticos
- Quemaduras
- Enfermedades Neuromusculares
- Cataratas, Glaucoma y Retinopatía Diabética
- Actividad Física y Deportiva
- Otros

El envío del resumen del trabajo, será a través de la página electrónica:

www.inr.gob.mx/congreso_resumen.php

La fecha límite para envío del resumen es el lunes 18 de agosto de 2014. **No habrá prórroga.**

*En este rubro se incluirá la evaluación de las áreas epidemiológica y educativa.

Atentamente
Comité Organizador



INMEGEN
DÉCIMO ANIVERSARIO

*Investigamos el genoma
para mejorar tu salud*

A diez años de la medicina genómica en México



Jornada Académica

Viernes 5 de septiembre de 2014

Auditorio Principal, INMEGEN

PROGRAMA

9:00-9:45 Dr. José Ramón Cossío D.

Doctor en Derecho, Ministro de la Suprema Corte de Justicia de la Nación
Regulación sobre datos genéticos y protección de los derechos de las personas

9:45-10:35 Eric D. Green, M.D., Ph.D.

Director del Instituto Nacional de Investigación del Genoma Humano, NHGRI, EUA
Genómica Humana: Un Cuarto de Siglo de Progreso

10:35-11:25 Howard McLeod, M.D., Ph.D.

Director Médico, Instituto de Medicina Personalizada "Familia DeBartolo"
Moffitt Cancer Center
Utilizando el Genoma como Guía en la Terapéutica Clínica

11:25-11:40 Receso

11:40-13:30 Panel: *Perspectivas Científicas e Institucionales de Genómica en Salud*

Dr. Xavier Soberón M., Director General del Instituto Nacional de Medicina Genómica, México
Participan: Dr. Hugo Barrera S., UANL y Dr. Javier Torres L., IMSS

Conclusiones del día (todos)

13:30-15:00 Receso comida

15:30-17:00 Aula 4 (Limitado a 40 personas)

Foro con el Experto: Colaboración Regional e Internacional en Medicina Genómica
Coordinador: Eric D. Green, M.D., Ph.D.
Director del Instituto Nacional de Investigación del Genoma Humano, NHGRI, EUA

Aula 5 (Limitado a 40 personas)

Foro con el Experto: Avances y Realidades de la Medicina Genómica: Farmacogenómica del Cáncer
Coordinador: Howard McLeod, M.D., Ph.D.,
Director Médico, Instituto de Medicina Personalizada "Familia DeBartolo"
Moffitt Cancer Center

Entrada libre • Cupo limitado

Registro en www.inmegen.gob.mx/jornada-academica/

Síguenos
por:



Periférico Sur No. 4809, Col. Arenal Tepepan, Delegación Tlalpan, México, D.F., C.P. 14610

[www.
INMEGEN
.gob.mx](http://www.inmegen.gob.mx)



La Clínica de Obesidad y Trastornos de la Conducta Alimentaria
invita al

XI CURSO DE OBESIDAD

La obesidad: de su construcción a la práctica clínica

10, 11 y 12 de septiembre 2014

MIÉRCOLES

7:30-8:30 • Registro

8:30-8:45 • Inauguración

-Dr. David Kershnerobich
Director General, INCMSZ

MÓDULO: La construcción de la obesidad

8:45-9:00 • Introducción

Moderadora:

-Dra. Martha Kaufer Horwitz NC.
Clínica de Obesidad y TCA, INCMSZ

9:00-9:40 • Perspectiva antropológica

-Dra. Jaipsy Arias/IIA-UNAM

9:40-10:20 • Perspectiva genética

-Dr. Samuel Canizales.
Facultad de Química (UNAM)/INMEGEN

10:20-11:00 • Perspectiva económica

-Dra. Arantxa Colchero/INSP

10:00-11:20 • Receso

11:20-12:00 • Perspectiva epidemiológica

-Dra. Teresa Shamah Levy/INSP

12:00-12:40 • Perspectiva mediática

-Lic. Rosario Zavala/Lexia Insight Solutions

12:40-13:00 • Receso

13:00-13:40 • Perspectiva nutriológica

-M en C Victoria Ramos NC
Colegio Mexicano de Nutriólogos

13:40-14:20 • Perspectiva psicosocial

-Dra. Verónica Vázquez.
Clínica de Obesidad y TCA, INCMSZ

14:20-15:00 • La lectura de la literatura

-Dr. Salvador Rocha
Asociación Psicoanalítica Mexicana

JUEVES

MÓDULO: Las expresiones de la obesidad en la práctica clínica

8:00-8:15 • Introducción

Moderadora:

-Dra. Marcela Rodríguez
Clínica de Obesidad. INCMSZ

8:15-8:45 • La obesidad en el niño

-Dra. Nayely Garibay/Hospital General de México

8:45-9:15 • La obesidad en la mujer

-Dra. Daniela Söderlund/Médica Sur

9:15-9:45 • La obesidad en el adulto mayor

-Dr. Ávila Funes/INCMSZ

9:45-10:15 • Desde la Gastroenterología

-Dr. Aldo Torre/INCMSZ

10:15-10:35 • Receso

10:35-11:15 • Desde la Oncología

-Dr. Eucario León/INCMSZ

11:15-11:45 • Desde la Reumatología

-Dra. Virginia Pascual/INCMSZ

11:45-12:15 • Desde la Neumología

-Dr. Luis Septién/INCMSZ

12:15-12:35 • Receso

12:35-13:05 • Desde la Nefrología

-Dr. Ricardo Correa Rotter/INCMSZ

13:05-13:35 • Desde la Cardiología

-Dr. Jorge Ocegueda/INCMSZ

13:35-14:20 • Desde la Cirugía bariátrica

-Dr. Juan Pablo Pantoja/INCMSZ

14:20-14:45 • Reflexión final: La importancia de la obesidad en la construcción de otras enfermedades: la importancia del tratamiento

-Dra. Marcela Rodríguez

Clínica de Obesidad y TCA, INCMSZ

VIERNES

MÓDULO: Propuesta de tratamiento para el paciente con obesidad que no baja de peso

Moderador:

-Dr. Juan Pablo Méndez/UNAM/INCMSZ

9:15-10:00 • El tratamiento integral de la obesidad

-Dr. Eduardo García García
Clínica de Obesidad y TCA. INCMSZ

10:00-10:30 • Propuesta psiquiátrica: los psicofármacos

-Dra. Sylvana Stephano
Clínica de Obesidad y TCA. INCMSZ

10:30-10:50 • Receso

10:50-11:20 • Propuesta psicológica: la psicoterapia

-Mtra. Ingrid Rocha Velis
Clínica de Obesidad y TCA. INCMSZ

11:20-11:50 • Propuesta médica: los fármacos para la obesidad

-Dra. Emma Chávez Manzanera.
Clínica de Obesidad y TCA. INCMSZ

11:50-12:20 • Propuesta nutriológica: Los reemplazos de alimentos

-Mtra. Ruth Soriano
Clínica de Obesidad y TCA. INCMSZ

12:20-12:40 • Receso

12:40-13:10 • Propuesta nutriológica: Los pequeños cambios

-Lic. Nut. Lucía Peniche.
Clínica de Obesidad y TCA. INCMSZ

13:10-14:00 • Mesa de Discusión

14:00 • Clausura

DIRIGIDO A

Profesionales de la salud interesados en el estudio y manejo de la obesidad: Médicos, internistas, endocrinólogos, psiquiatras, psicólogos, nutriólogos, trabajadores sociales, enfermeras.

SEDE

Auditorio principal del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán.

Vasco de Quiroga No. 15, Col. Sección XVI. Entre San Fernando y Viaducto Tlalpan.

El programa académico y las inscripciones están disponibles en: www.incmnsz.mx

COORDINADORES:

Dr. Eduardo García García
Dra. Martha Kaufer Horwitz
Dra. Verónica Vázquez Velázquez
Dra. Marcela Rodríguez Flores
M.S.P. Ruth Soriano Cortés
Nut. Lucía Peniche
Dra. Emma Chávez Manzanera
Mtra. Ingrid Rocha Velis
Psic. Valeria Soto Fuentes
Dra. Sylvana Stephano Zúñiga
Dra. Paola Gómez Hernández



5a Jornada Hábitos efectivos para la salud del adulto mayor

PREVENCIÓN, CLAVE PARA
EL ENVEJECIMIENTO SALUDABLE

27 de agosto de 2014
de 9 a 13 hrs.

- Prevención de
 - infecciones respiratorias mediante la vacunación
 - la obesidad
 - complicaciones en un paciente postrado
 - la discapacidad
- Tétanos, un antiguo enemigo
- Vacunación contra herpes zóster
- Uso de vitaminas en la vejez
- Salud renal
- Encontrando el cáncer en etapas tempranas
- La tecnología en la vida de un adulto mayor

ENTRADA LIBRE

Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición “Salvador Zubirán”
Vasco de Quiroga 15, Col. Sección XVI, Tlalpan



INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA
MANUEL VELASCO SUÁREZ
SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA

XXVIII JORNADA NACIONAL Y
XVII INTERNACIONAL DE ENFERMERÍA



1964 Marisela Linares



1970 Alicia Hernández



1971 Ma. Luisa Bravo



1972 Lilia Romero



1980 Carolina Chávez



1986 Blanca E. Escamilla



1991 Rosa Ma. Cazares



1997 E. Malú Hernández



1999 Hortensia Loza



2007 Rocio Valdez

Importancia de la
globalización en la atención
de enfermería neurológica,
a 50 años de la creación del
instituto

Informes:

Insurgentes Sur 3877 Col. La Fama, Tlalpan CP. 14269,
México D.F.

Tel. (01 55) 56063822 Ext. 1063, 2509, 5061

www.innn.salud.gob.mx

E-mail: subdireccionalfermeriainnn@yahoo.com.mx
salejandroe@yahoo.com.mx

EL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN

Invita:



FORO INTERNACIONAL DE MEDICINA DEL DOLOR Y PALIATIVA 2014

Día 03 de Septiembre Talleres Pre-Congreso
Foro del 04 al 06 de Septiembre.

Dirigido a:

Médicos Generales, Algólogos, Internistas, Cirujanos, Neurólogos, Fisioterapeutas, Neurocirujanos, Ortopedistas, Geriatras, Reumatólogos, Oncólogos, Enfermería e interesados en el tratamiento del Dolor y los Cuidados Paliativos.



Inscripciones:



Instituto Nacional de Ciencias Médicas
y Nutrición "Salvador Zubirán"

Srita. Azalea Pérez
Tel: 5513-3782
azaleap@hotmail.com
Vasco de Quiroga # 15,
Colonia Sección XVI Delegación Tlalpan,
Zona de Hospitales de San Fernando
México D.F.

<http://innsz.dolorypaliativos.org>

Costos:

Foro/Congreso: \$1,000.00
Auditorio del INCMSZ



Curso Interactivo de Opioideos:
\$300.00 Auditorio del INCMSZ

Talleres de Intervencionismo en Cadáveres:
SEMEFO
\$2,500.00 (Cupo limitado)

Taller de Bloqueo de nervios con Ultrasonido:
CEDDEM INCMSZ
\$2,000.00 (Cupo limitado)

(El costo de participación en el Foro no incluye
los talleres ni Curso Interactivo)



ELECTROENCEFALOGRAFÍA, MAPEO CEREBRAL Y POLISOMNOGRAFÍA EN NEUROPSIQUIATRÍA

Curso -Taller presencial

Coordinadores

Dr. Mario Ulises Ávila Ordoñez
Dr. Alejandro Jimenez Genchi

Del 8 al 12 de

septiembre de 2014

Objetivos

Actualizar al participante en la utilidad e indicaciones del electroencefalograma, mapeo cerebral y polisomnografía, así como su correlación en la clínica neuropsiquiátrica.

Dirigido a

Médicos especialistas, médicos generales, psicólogos, técnicos en neurofisiología clínica y/o electrodiagnóstico y personal de la salud relacionados al área

Horario

8:30 a 15:00 horas.

Duración

30 horas

Lugar

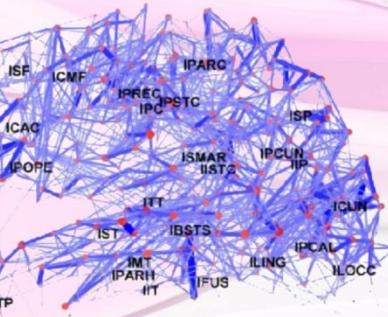
Aula 1

Temática

- **Bases neuropsicológicas de la electroencefalografía**
- **Hallazgos del EEG en psiquiatría**
- **Técnica de registro**
- **Polisomnografía**

INFORMES

Psic. Dulce Mejía Tel: 4160-5421
diffusion@imp.edu.mx



Cuotas

Curso de 30 hrs. - \$1,716.00

Descuento del 40% a instituciones públicas, mediante solicitud oficial.

Asistencia 80% mínimo

CUPO LIMITADO A 30 PERSONAS

FAMILIA Y PAREJA

Curso presencial

Coordinadores Psic. Nelly Torres Gutiérrez
Dr. Alfredo Whaley Sánchez

Objetivo

Dar a conocer las características de las familias y parejas en la actualidad y los retos que plantean en la práctica clínica.

Dirigido a

Personal de la salud mental: médicos, psicólogos y trabajadores sociales psiquiátricos

Lugar

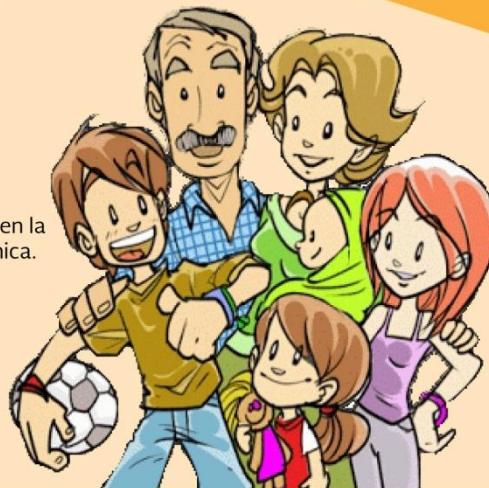
Aula 1

Horario

8:30 a 14:30 horas.

Duración

30 horas



Del 1 al 5 de
septiembre de 2014

Temática

- Ciclo vital de la familia y crisis actuales.
- Evaluación familiar.
- Estructura y dinámica familiar.
- Técnicas de intervención.
- Elección y formación de la pareja.
- Estructura y vínculo en la pareja.
- Sexualidad y violencia.

INFORMES

Psic. Dulce Mejía
Tel: 4160-5421
difusion@imp.edu.mx

Cuotas

Curso de 30 hrs. - \$1,716.00
Descuento del 40% a Instituciones Públicas, mediante solicitud oficial.

Asistencia 80% mínimo
CUPO LIMITADO A 30 PERSONAS



REPRODUCCIÓN AUTORIZADA POR EL INSTITUTO NACIONAL DE BELLAS ARTES Y LITERATURA / 2013
D.R. © DAVID ALFARO SIQUEIROS/SOMAA/P/Méjico/2012

September 3-6 2014

**8th World Congress of
Perinatal Medicine
in Developing Countries**

**A healthy mother
procreates the future**

Cancún, México

<http://perinatal.mx/worldcongress2014>

WAPM



El Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud y la Secretaría de Salud del Estado de Nuevo León le invitan al:

CONGRESO DE TELESALUD REGIÓN DE LAS AMÉRICAS 2014

Del 3 al 5 de septiembre

Centro Internacional de Negocios CINTERMEX, Monterrey, Nuevo León, México.

Para mayor información consulte:

http://cenetec-difusion.com/congresotelesalud/?page_id=66#

Entre Pares

Tercer Seminario
Para publicar y navegar en las redes de la información científica

Asiste el 22 y 23 de Septiembre de 2014

Entre Pares, Seminario para publicar y navegar en las redes de la investigación científica, es parte de la estrategia del Consorcio Nacional de Recursos de Información Científica y Tecnológica (CONRICYT), por promover la producción de artículos científicos entre la comunidad académica nacional y su difusión a nivel internacional. El Seminario plantea un espacio de encuentro entre autores-investigadores nacionales y las principales editoriales científicas internacionales.

El Seminario está dirigido a la comunidad científica nacional: estudiantes de posgrado, profesores, investigadores, bibliotecarios, referencistas y a la sociedad en general.

Las metas del Seminario son:

1. Difundir la labor del CONRICYT como una iniciativa interinstitucional, que a tres años de su creación ha logrado un incremento positivo en el acceso a la información científica y tecnológica, por parte de las Instituciones de Educación Superior y Centros de Investigación del país, con el fin de coadyuvar en la producción de artículos científicos mexicanos.
2. Impulsar a las revistas científicas mexicanas de alta calidad para que incrementen su visibilidad a nivel internacional.

Consulte Información General del Seminario Entre Pares

<http://entrepares.conricyt.mx/>

Consulte, descargue o imprima el Programa

<http://entrepares.conricyt.mx/programa/programa-preliminar>

Realice su pre-registro

<http://entrepares.conricyt.mx/preregistro>



Consorcio Nacional de
Recursos de Información
Científica y Tecnológica

Sede: Poliforum León, Congresos y Exposiciones

Dirección: Blvd. Adolfo López Mateos esq. Blvd. Francisco Villa Col. Oriental. León, Gto., C.P. 37530

Teléfono: (477) 710 7000

XV SIMPOSIO

MEXICANO DE COMPUTACIÓN Y ROBÓTICA EN MEDICINA MEXCAS 2014

LUGAR:

Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán

LUNES 8 de septiembre de 2014

Lugar: Sala Omni

09:30 – 19:30 Taller de redacción de artículos científicos. Panorama

MARTES 9 de septiembre de 2014

Lugar: Auditorio Principal del Instituto

8:00 – 19:00 Exposición de temas relacionados con Computación y
Robótica en Medicina, conferencias plenarias y
videoconferencia

Conferencia plenaria 1: Making neurosurgery safer: a computer-based approach

Prof. Leo Joskowicz

CASMIP Laboratory

School of Engineering and Computer Science
The Hebrew University of Jerusalem, Israel

Videoconferencia desde el Instituto Europeo de Telecirugía (EITS)

Laparoscopic Surgery Simulation and
Training at EITS

Conferencia plenaria 2: Navigation in image-guided interventional procedures: from concept to product.

Neil Glossop, PhD,

ArciTrax and Queen's University, Kingston, Canada

Conferencia plenaria 3: Diseño de andamios para Ingeniería de Tejidos

Roberto Olayo González

Profesor Investigador

Universidad Autónoma Metropolitana

Unidad Iztapalapa, Departamento de Física

Área de Polímeros

COSTOS:

Público en general: \$450.00 MN por los dos días

Estudiantes, residentes y enfermeras: \$250.00 MN por los dos días

Becas del 100% para estudiantes, residentes y enfermeras hasta el 5 de Septiembre

Informes en silvia.rodral@gmail.com 5487-0988 ext 12033, 12034, 12035,

Organizan:



LINI

Casa Abierta al Tiempo
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
Unidad Iztapalapa

UNAM
POSGRADO
Ciencia e Ingeniería
de la Computación

CCADET
CENTRO DE CIENCIAS APLICADAS Y DESARROLLO DE TECNOLOGÍAS



EL HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO
INVITA A SU

X CONGRESO DE TRABAJO SOCIAL **“TRABAJO SOCIAL ANTE LOS CAMBIOS DE LA** **SOCIEDAD Y SU IMPACTO EN LA SALUD”**

10, 11 y 12 de Septiembre de 2014

AUDITORIO “DR. MANUEL VELASCO SUÁREZ”

CONCURSO DE CARTELES
Podrán participar todos los profesionales en Trabajo Social, presentando sus trabajos de investigación en forma de cartel.

Para mayor información solicitarla en los siguientes correos:

hjments@gmail.com
lalobc@yahoo.com.mx

El plazo para el registro de los trabajos será el 15 de Agosto del 2014.



DIRIGIDO A
Profesionales de Trabajo Social
Estudiantes de Trabajo Social
Profesionales de la Salud
y áreas afines

COSTOS
Profesionales \$500.00
Estudiantes \$250.00
Antes del 15 de Agosto 2014
Posterior a la fecha
y hasta el día del evento
Profesionales \$550.00
Estudiantes \$300.00



HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO
Av. Instituto Politécnico Nacional, no. 5160 Col. Magdalena de las Salinas,
Delegación Gustavo A. Madero. D.F C. P. 07760

INFORMES E INSCRIPCIONES:

Jefatura de Trabajo Social

TELÉFONO: 57477560 ext. 7439 y 7631

CORREOS: maderocalme@hotmail.com/ jefatratshjm@hotmail.com

Depósito Bancario a nombre de:

Asamblea de Enfermeras H.J. de M. A.C. en BANORTE Cuenta 0697163925



Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” VIII Congreso Nacional de Tanatología



HOMENAJE AL Dr. Alfonso Reyes Subiría

Pionero de la Tanatología en México

Horario de
8:00 a 15:00 hrs.

SEDE
Auditorio
“Dr. Abraham Ayala González”

Dirigido a Profesionales
de la Salud y Públco
en General

10, 11 Y 12
de Septiembre de 2014

Informes e Inscripciones

Dr. Balmis 148 Col. Doctores C.P. 06726

Del. Cuauhtémoc, México DF.

Teléfono: 2789•2000 Ext. 1812, 1312, 1046, 1431 y 1530

**Cupo limitado a
500 personas**

Concurso de Carteles con temas alusivos al Congreso

Categorías: Científico, Informativo y Póster

Dirigir Trabajo a:
TMS María del Carmen Ángeles H.
Tel. 2789•2000 ext. 1046
cartelescongresohgm@yahoo.com.mx

Costos: Congreso \$800.00 • Personal de la S.S. \$400.00 • Personal del Hospital General \$300.00 • Talleres \$200.00 c/u
Depósito a: Patronato del Hospital General de México A.C. Banamex, sucursal 4562. Cuenta: 47272
Clabe interbancaria: 002180456200472722 congresotanatologiahm2014@hotmail.com



VI CONGRESO "CALIDAD, SEGURIDAD HOSPITALARIA DEL PACIENTE Y HOSPITAL SEGURO"

**Del 17 al 19 de Septiembre de 2014
Auditorio "Abraham Ayala González"
18 hrs. curriculares
8:00 a 14:00hrs**

PROFESORES TITULARES

Dr. César Athié Gutiérrez
Dr. J. Francisco González Martínez
MAHySP. Martha García Flores

INFORMES

Dirección de Educación y Capacitación en Salud.
1er piso. Torre de Gobierno
Tel: (0155) 27 89 20 00 Ext. 1092 Y 1093
Departamento de Gestión de Educación, Capacitación e
Investigación en Enfermería 204 B (Sótano)
Tel: (0155) 27 89 20 00 Ext. 1167 y 1168

COSTO

Personal de Salud de otras Instituciones	\$ 200.00
Personal de H.G.M, estudiantes y pasantes	\$ 100.00

REGISTRO

Página de Internet <http://www регистрация ceids-hgm.mx>
Depósito a Hospital General de México A.C.
Efectuar pago en Banamex N° de cuenta 47272 sucursal 4562
Clabe Interbancaria: 002180456200472722
Cambiar Baucher por recibo en oficina del patronato.
Ubicado a la entrada del Auditorio "Dr. Abraham Ayala González"



VIII Congreso Internacional de la Asociación Mexicana Para el Cuidado Integral y Cicatrización de Heridas

**Centro de Convenciones y Exposiciones Bicentenario
de la Ciudad de Durango**
Del 25 al 28 de Septiembre de 2014



AMCICHAC

Manuel L. Barragan 6410
Fraccionamiento Kennedy
Monterrey, Nuevo León CP 64260
Teléfono / Fax: 01 81 8400 5345 y
01 81 8332 6967

E-mail: congresoamcichac@gmail.com

Business Congress
México

una empresa btc[®]



**El Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias
Ismael Cosío Villegas**

tiene el honor de invitar a sus

XX

JORNADAS DE TRABAJO SOCIAL

**“REFLEXIONES DE TRABAJO SOCIAL ANTE LOS DESAFÍOS
DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD EN MÉXICO”**

1, 2 y 3 de octubre, 2014



Dirigido a:
Trabajadores Sociales,
estudiantes y profesionales
del área de la Salud.

Sede:
Auditorio Fernando
Rébora Gutiérrez, de
8:30 a 15:00 hrs.

**Requisitos para obtener
constancia:**
Pre-registro en línea, 80% de
Permanencia y llenado de evaluación
de calidad al final del evento.

**Fecha límite para el envío de
trabajos libres**
5 de septiembre de 2014

Registro e Inscripciones
<http://goo.gl/SbXAcl>
Fecha límite:
30 de septiembre 2014

EVENTO SIN COSTO
Cupo: 250 personas

TRABAJOS LIBRES Convocatoria y Registro:
www.iner.salud.gob.mx/contenidos/jornadas_trabajosocial.html

LIGA DE INSCRIPCIÓN

INE/Avd00001/Diseño: BICP /Modelo: 3D-BICP /Versión: 00000000000000000000000000000000



EVENTO CON TRANSMISIÓN EN VIVO

Para grupos interesados en recibir el curso en linea, nombrar a un Coordinador en
su sede y contactar con la Jefatura de Educación Continua al (55) 54 87 17 09
para acordar envío de constancias.



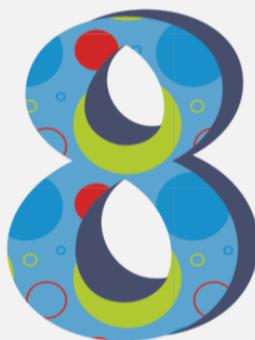
ATENCIÓN AL PÚBLICO
Departamento de Educación Continua
Lunes a viernes de 09:00 a 14:00 h.
Teléfono directo 54 87 17 09
Comutador 54 87 17 00 ext. 5207

www.iner.salud.gob.mx
educacioncontinua.iner2@gmail.com
educacioncontinua.iner3@gmail.com
ammdsecretaria@gmail.com



El Hospital Infantil de México Federico Gómez,
el Instituto Nacional de Pediatría,
la UMAE Hospital de Pediatría del CMN Siglo XXI, IMSS,
el Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinoza de los Reyes,
la UMAE Hospital de Pediatría CMNO, IMSS,
la UMAE Hospital General CMN La Raza, IMSS
y el Centro Médico Nacional 20 de Noviembre, ISSSTE

INVITAN A INVESTIGADORES Y PERSONAL DE LAS ÁREAS MEDICA, BIOMÉDICA Y SOCIOCÍDICA A PARTICIPAR EN LA:



Reunión de Investigación **PEDIÁTRICA**



9 Reunión de Investigación en Enfermería Pediátrica 2014

1, 2 y 3 de Octubre

**SEDE:
HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ**

INAUGURACIÓN, CONFERENCIAS MAGISTRALES
Y CEREMONIA DE CLAUSURA:
- AUDITORIO 'JESÚS KUMATE' -

EXPOSICIÓN DE CARTELES, PRESENTACIONES
ORALES Y MESAS DE TRABAJO:
6º PISO EDIFICIO DE HEMATO-ONCOLOGÍA E INVESTIGACIÓN -

- MESAS DE TRABAJO
- PRESENTACIONES ORALES
- PRESENTACIONES DE CARTELES

1 DE OCTUBRE
08:00 a 14:45 Hrs

2 DE OCTUBRE
08:30 a 15:30 Hrs

3 DE OCTUBRE
08:00 a 13:45 Hrs

Entrada Libre

INFORMES:
8vareunionpediahimfg@gmail.com

CONFERENCIAS

MTRA. MA. ANTONIETA CASTAÑEDA
El escrito científico de enfermería y su trascendencia.

MTRA. REYNA MATUS MIRANDA
Desarrollo de la profesión de enfermería en el rubro de investigación.

CONFERENCIAS MAGISTRALES

DR. CARLOS ALBERTO AGUILAR SALINAS
Genética de la Diabetes Mellitus.

DR. GUILLERMO RUIZ PALACIOS
Influenza.

DR. ADOLFO MARTÍNEZ PALOMO
El enigma médico de Chopin.

Calle: Dr. Márquez No. 162, Colonia Doctores,
Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06729, México, D.F.



COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD
DIRECCIÓN GENERAL DE COORDINACIÓN DE LOS HOSPITALES FEDERALES DE REFERENCIA
HOSPITAL DE LA MUJER
DIVISIÓN DE ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN
COORDINACIÓN DE ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA
EDUCACIÓN CONTINUA Y CAPACITACIÓN EN ENFERMERÍA



“Acercando la Investigación a la Práctica Clínica”

22 y 23 de septiembre de 2014

1er. Encuentro de Investigación en Enfermería

Presentación del libro:

**Mercado laboral de Enfermería en México:
El caso de las y los Especialistas de la
ENEO-UNAM**

Autora: Dra. Lasty Balseiro Almario

Sede: Hospital de la Mujer

Auditorio: "Dr. Jesús Alemán Pérez"

Cupo limitado: 100 personas

Costo:

400.00 Personal externo

100.00 Pasantes y estudiantes

Sin costo: Personal de Enfermería adscrito al Hospital de la Mujer

8:00 a 14:30 hrs

Coordinadoras:

L.E.O. María Gloria Ruiz Rivera
L.E. Yael González Zamora

Profesor titular:

M.E. María de los Angeles Zapién Vázquez

Profesora Adjunta:

Mtra. Amelia Rodríguez Méndez

24 de septiembre de 2014

Taller:

¿Cómo hacer búsquedas en bases de datos?

Cupo limitado a: 15 profesionales de Enfermería

Sede: Hospital de la Mujer

Aula: 3 A Primer Piso

Horario: 9:00 a 13:00 hrs.

Laptop: INDISPENSABLE

Costo: \$500.00

Informes e Inscripciones:

Hospital de la Mujer

Educación continua y capacitación en Enfermería

Teléfono: 53411100 Ext. 1225

07:00 a 15:00 hrs



1º

Diplomado en Formación Docente Cursos 100% virtuales

Sept. 2014
Lunes

Cursos que acredita el Instituto Nacional de Salud Pública de México como parte de su programa EXCEED 2016. Los cursos pueden ser tomados en orden indistinto, pero se necesitará acreditar ambos para obtener el Diplomado.

1 Curso: Estrategias Didácticas para el Aprendizaje Cooperativo/Colaborativo

PERFIL PROFESIONAL:

Este curso está dirigido a todos aquellos docentes interesados en la educación por competencias, la pedagogía constructivista y el desarrollo de ambientes de aprendizaje que permitan mejorar la calidad de sus clases y propiciar en sus alumnos un mejor aprendizaje a través de una didáctica interactiva y cooperativa. Se recomienda que los participantes de este curso sean docentes activos, pues muchas de las actividades que

TEMAS:

Inscripciones y actividades iniciales. 10 hrs. 1 al 7 de septiembre

Tema 1. El aprendizaje cooperativo / colaborativo. 10 hrs. 8 al 14 de septiembre

Tema 2. Las estrategias didácticas. 10 hrs. 15 al 21 de septiembre

Tema 3. El aula invertida o aula al revés. 10 hrs. 22 al 28 de septiembre

Tema 4. El método EU. 5 hrs. 29 de septiembre al 1 de octubre

Tema 5. El aprendizaje en equipo. 15 hrs. 2 al 12 de octubre

Tema 6. El aprendizaje a través de juegos.

5

hrs. 3 al 16 de octubre

Tema 7. La evaluación en el aprendizaje cooperativo / colaborativo. 5 hrs. 17 al 19 de octubre

2 Curso: Innovación en Ambientes de Aprendizaje

PERFIL PROFESIONAL:

Este curso está dirigido a todos aquellos docentes interesados en la aplicación de nuevas metodologías en el aula, a partir de una pedagogía constructivista que posibilita el desarrollo de ambientes de aprendizaje innovadores. Es necesario que los participantes de este curso sean docentes activos, pues muchas de las actividades que se realizarán se aplicarán en las prácticas docentes cotidianas.

TEMAS:

Inscripciones y actividades iniciales. 10 hrs. 1 al 7 de septiembre

Tema 1. La generación .net y los migrantes digitales. 10 hrs. 8 al 14 de septiembre

Tema 2. Las aulas del siglo XXI. 10 hrs. 15 al 21 de septiembre

Tema 3. Ambientes innovadores de aprendizaje. 10 hrs. 22 al 28 de septiembre

Tema 4. Estrategias y tecnologías novedosas para desarrollar habilidades metacognitivas. 10 hrs. 29 de septiembre al 5 de octubre

Tema 5. De la teoría a la práctica: construyendo ambientes de aprendizaje. 20 hrs. 6 al 19 de octubre

Actividades finales. 10 hrs. 26 de octubre

TOTAL: 80 hrs. 8 Semanas

CUERPO DOCENTE:

Prestigiosos especialistas de América Latina conforman el cuerpo docente de este curso. Entre ellos:

-Dra. Laura Magaña Valladares (México) -Dra. Juana E. Suárez Conejero (México)

-Dra. Adela Bork Vega (Chile) -Mtra. Zuleyka Suárez Valdés-Ayala (Costa Rica)

Precio por Curso:

Entre el 1º y el 31 de julio \$2,750.00 MXN

Entre el 1º y el 30 de agosto \$3,000.00 MXN

Informes:

Mtra. Berta Luz Téllez

Teléfono: (777) 329-30-00 Ext. 2370

e-Mail: btellez@insp.mx

Diferidos:

Pago en dos exhibiciones:

-1er pago antes del 30 de agosto \$2,000.00 MXN

Pago en dos exhibiciones:

-2º pago antes del 30 de septiembre \$1,250.00 MXN



**INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA
DIRECCIÓN DE ENFERMERÍA
EDUCACIÓN CONTINUA**

CURSOS PRESENCIALES

COSTO \$400.00
PERSONAL DEL INCICH SIN COSTO

SEDE: AULAS DEL EDIFICIO DE ENSEÑANZA

TANATOLOGÍA 27, 28, 29 de agosto 7:00-14:00 hrs Dirigido a: EE, LE, EG, EP y ASC. Auditorio Ignacio Chávez Rivera	ASPECTOS ETICO-LEGALES EN LA PRACTICA DE ENFERMERÍA 20 Y 21 de noviembre 7:00-14:00 hrs Dirigido a: EE, LE, EG, EP y ASC
NEFROPATÍAS EN ADULTOS Y NIÑOS 17, 18, 19 de septiembre 7:00-14:00 hrs Dirigido a: EE, LE, EG, EP y ASC.	

INFORMES E INSCRIPCIONES
DIRECCIÓN DE ENFERMERIA DEL INCIH

JUAN BADIANO NO. 1
TLALPAN, MÉXICO, D.F., C.P. 14080
TEL. 55 73 29 11 Y 55 73 52 55
Ext. 1150, 1221, 1391 y 1224
Fax: 55 73 04 24
www.cardiologia.org.mx

E mail: efgestor@cardiologia.org.mx



CURSOS VIRTUALES

ELECTROCARDIOGRAFÍA BÁSICA

INSCRIPCIONES DEL 22 DE AGOSTO AL 02 DE SEPTIEMBRE DE 2014

ARRITMIAS (Próximamente)



<http://www.aulamejor.com/instituto-nacional-de-cardiologia-ignacio-chavez/cursos/curso-virtual-de-electrocardiografia-basica>

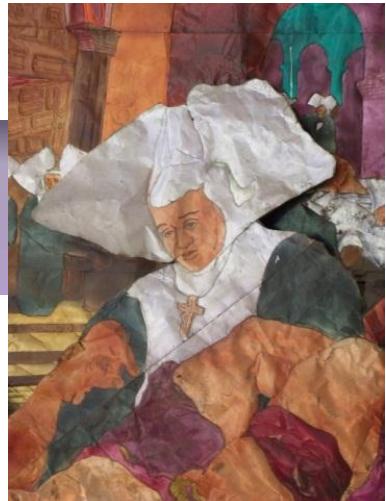
WhatsApp: 5546651783

Email: contacto@aulamejor.com



Cursos de Enfermería 2014

Hospital Juárez de México



AGOSTO

Inducción al Puesto de Enfermería	11 al 22 de agosto	AULA DE LA JEFATURA DE ENFERMERÍA	8:00 a 15:00 hrs.	Mtra. María Teresa Rodríguez Germán
Curso Taller Seguridad para la Terapia de Reemplazo Renal "Prisma"	27 al 29 de agosto	AULA DE LA JEFATURA DE ENFERMERÍA	8:00 a 15:00 hrs.	Mtra. Elizabeth Lozano Cruz

SEPTIEMBRE

Curso Taller RCP Básico para Adultos	1 de septiembre	AULA DE LA JEFATURA DE ENFERMERÍA	8:00 a 15:00 hrs.	Dr. Ramón Espinoza Hernández
Curso Taller "Errores de Medicación"	3 al 5 de septiembre	AULA DE LA JEFATURA DE ENFERMERÍA	8:00 a 15:00 hrs.	MAH y SP. Guillermo Cedillo Olivo
Ortografía y Redacción	22 al 26 de septiembre	AULA CECAD	8:00 a 15:00 hrs.	Lic. Olivia Martínez Flores

Jefatura de los Servicios de Enfermería CALENDARIO DE CURSOS DE ENFERMERÍA 2014



Informes e Inscripciones

Hospital Juárez de México Jefatura de los Servicios de Enfermería Coordinación de Enseñanza
 Avenida IPN No. 5160, Col. Magdalena de las Salinas, Del. Gustavo A. Madero C.P. 07760
 Tel: (01 55) 57 47 76 13 y 57 47 75 60 Ext: 76 13 y 73 28 de 8:00 a 15:00 hrs. Lunes a Viernes
ensenanzaenf_hjm@hotmail.com



PROGRAMA DE EDUCACIÓN CONTINUA 2014

PROGRAMA DE EDUCACIÓN CONTINUA 2014

MAYO

III Curso de Enfermería Oncológica.
Estrategias de mejora en la calidad del cuidado
14, 15 Y 16 de mayo
De 8:00 a 13:00 hrs.



5º Curso "Gestión del cuidado en la persona adulta mayor con alteraciones del aparato digestivo"
22 y 23 de mayo
08:00 A 13:00 hrs.



Marco ético legal del ejercicio profesional de enfermería
3 y 4 de junio
De 8:00 a 13:00 hrs



Calidad y seguridad en la atención del paciente con trastornos renales
23, 24 y 25 de junio
De 15:00 a 20:00 hrs.



La importancia de la implementación de estándares en la calidad y seguridad de la gestión del cuidado de enfermería
10 y 11 de julio
De 08:00 a 13:00 horas



El cuidado de enfermería en pacientes con trastornos metabólicos en urgencias
30, 31 de julio y 1º de agosto
De 8:00 a 13:00 hrs.

JUL Y AGO

Informes e inscripciones:

Coordinación de Enseñanza de Enfermería del INCMNSZ
Tel. 5487 0900 ext. 2178, 2210

Correo electrónico:

ensenanza.enfermeria_innsz@yahoo.com.mx
dominguez_pa@yahoo.com

AGOSTO

Calidad y seguridad en la atención del paciente hospitalizado hacia la prevención de úlceras por presión
13, 14 y 15 de agosto
De 8:00 a 13:00 hrs.



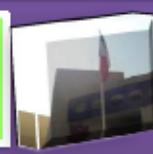
Gestión del cuidado en la atención del paciente con diabetes
21 y 22 de agosto
De 8:00 a 13:00 hrs.

SEPTIEMBRE

Calidad y Proceso de Atención de Enfermería en pacientes con alteraciones de la conducta.
17 y 18 de septiembre
De 8:00 a 13:00 hrs.



Gestión del cuidado de enfermería en medicina transfusional
22 y 23 de septiembre
De 15:00 a 20:00 horas



XLI Jornadas de Enfermería
16 y 17 de octubre
De 8:00 a 13:00 hrs.

OCTUBRE



La gestión del cuidado del profesional de enfermería y la vinculación con indicadores de calidad en la atención al paciente en estado crítico
19, 20 y 21 de noviembre
De 8:00 a 13:00 hrs.

NOVIEMBRE

SALUD



INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN
SALVADOR ZUBIRÁN

SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA
"MA. DOLORES RODRÍGUEZ RAMÍREZ"

DEPARTAMENTO DE ENSEÑANZA DE POSGRADO EN ENFERMERÍA
COORDINACIÓN DE ENSEÑANZA EN ENFERMERÍA



Curso Monográfico

CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL NEONATO DE ALTO RIESGO

Dirigido a profesionales de enfermería



INFORMES E INSCRIPCIONES:

De lunes a viernes de 9:00 a 16:00 hrs.

L EO Catalina Santana Romero

Tel. 5972 9800

Ext. 1182 y 1176

@mall saroca81@yahoo.com.mx

SEDE: Auditorio HRAEI

DEL 27 AL 29 DE AGOSTO

Horario: 8:00 a 15:00 horas

Duración: 21 horas



@SSalud_mx
@HRAEIxxtapaluca



**INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA
IGNACIO CHÁVEZ**
DIRECCIÓN DE ENFERMERÍA



TANATOLOGÍA

27, 28 Y 29 DE AGOSTO DE 2014
HORARIO DE 7:00 A 14:00 HRS

DIRECTORA DE ENFERMERÍA
MTRA. CLAUDIA LEIJA HERNANDEZ

JEFE DE DEPARTAMENTO DE ENSEÑANZA
LIC. ENF. GLORIA CRUZ AYALA

COORDINADORAS DEL CURSO
MTRA. TAN. SOFIA VEGA HERNÁNDEZ
LIC. ENF. SANDRA MENÉZ ARRIAGA
LIC. ENF. LUZ ARIANNA RODRÍGUEZ MARTÍNEZ
LIC. ENF. MARÍA DEL CARMEN VELASCO CRUZ

OBJETIVO:

Dar a conocer al personal de salud los tópicos selectos en cuidados paliativos, así de las diferentes situaciones de vida que detonan duelos en el ser humano y alternativas de intervención.

**INFORMES E INSCRIPCIONES EN LA
DIRECCIÓN DE ENFERMERÍA**
**INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA
IGNACIO CHÁVEZ**

JUAN BADIANO No. 1
TLALPAN, MÉXICO, D.F., C.P. 14080
TEL. 55 73 29 11 Y 55 73 52 55
Ext. 1150, 1221 y 1224
Fax: 55 73 04 24
www.cardiologia.org.mx

E mail: efgestor@cardiologia.org.mx

COSTO DEL CURSO \$400.00
PERSONAL DEL INCICH SIN COSTO
DIRIGIDO AL PERSONAL DE SALUD

**SEDE: AUDITORIO
IGNACIO CHÁVEZ RIVERA**

**SE OTORGARÁ CONSTANCIA DE
ASISTENCIA**

REQUISITOS:
ASISTENCIA 100%
PUNTUALIDAD 100%





**INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS
ISMAEL COSÍO VILLEGAS
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA
JEFATURA DE ENSEÑANZA EN ENFERMERÍA**

***Curso monográfico:
TANATOLOGÍA PARA
ENFERMERAS***



**DEL 1 AL 5 DE SEPTIEMBRE DEL 2014
DE 15: 00 A 21:00 HRS.**

¡BIENVENIDOS!

CON RECONOCIMIENTO UNIVERSITARIO

Inscripciones: <http://goo.gl/w0EJn6> Coordinación de Educación Continua en
Enfermería Tel. 54 87 17 00, ext. 5232



HOSPITAL NACIONAL HOMEOPÁTICO
JEFATURA DE ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN
JEFATURA DE TRABAJO SOCIAL

DEMOCRATIZACIÓN DE LAS RELACIONES FAMILIARES

PROFESORA TITULAR:
LTS AMANDA AYALA CORTÉZ

DEL 2 AL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2014
DE 9:00 A 13:00 HORAS

**DIRIGIDO A TRABAJADORES
SOCIALES Y ENFERMER@S.**

**¡CURSO
SIN
COSTO!**

CUPO LIMITADO

PRE-REGISTRO OBLIGATORIO



INFORMES E INSCRIPCIONES:
HOSPITAL NACIONAL HOMEOPÁTICO
JEFATURA DE ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN
CHIMALPOPOCA N° 135 COL. OBRERA
DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, MÉXICO, D.F.
TELÉFONO: 5062-1600 EXT. 43027#
CORREO ELECTRÓNICO:
cursoshomeopatico@gmail.com

**C
u
r
s
o
T
a
l
l
e
r**



INSTITUTO NACIONAL
DE NEUROLOGÍA
Y NEUROCIRUGÍA

Manuel Velasco
Suárez



IV Simposio de Cuidados Paliativos

“La multidisciplina

en

Cuidados Paliativos “



4 y 5 de Septiembre 2014

Sede : Auditorio del Instituto

Viernes 5

9:00-11:00 Mesa Redonda

“Estadios neurológicos y el límite hacia el Cuidado Paliativo”

Coordina. Dra. Erika Rivera Durón

Casos Clínicos.

Dr. Fernando Molinar Ramos.

Hospital Rubén Leñero GDF

Dra. Inés Vázquez

Hospital Rubén Leñero GDF

- ◆ Estado vegetativo persistente
- ◆ Coma
- ◆ Muerte cerebral
- ◆ Donación de órganos

Jueves 4

8:00 -8:50 Inscripción y Registro

9:00—11:00 Mesa Redonda

“Atención paliativa durante el ciclo de vida”

Coordina. Zoila Trujillo De Los Santos

Atención paliativa en la infancia

Dra. Georgina Velasco Pérez

Instituto Nacional de Pediatría

Enfoque psicológico

Psicol. Claudia Olivares Díaz

Instituto Nacional de Pediatría

Abordaje Paliativo en el Adulto joven y edad madura

Dra. Silvia Allende Pérez

Instituto Nacional de Cancerología

Abordaje paliativo en el Adulto Mayor

Dra. Zoila Trujillo De los Santos

Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía MVS

11:00—11:30 R E C E S O

10:30—12:30 Conferencia

“Cómo hablar a los niños y jóvenes de la muerte”

“El final de la vida en la niñez y adolescencia”

Mtro. Mario Guerra Rojano

12:30—13:30 “La construcción de la violencia: visión antropológica”

Mtra. Sara Santiago García

Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía

11:30-12:30 ¿Tienen cabida los cuidados paliativos en la Terapia Intensiva?

Dra. Erika Rivera Durón

Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía MVS

12:30 -13:15 Conferencia

“Bioética en el Ámbito Hospitalario”

Dr. José Antonio Sánchez Barroso

Facultad de Derecho Universidad Panamericana.

13:15- 14:15 Tributo musical a la muerte

Faby Méndez



INNN MVS

programacuidadospaliativos@gmail.com

<http://pracupinnn.blogspot.mx>

Tel. 56063822
Ext. 3009,2511,5048 y 2099



Instituto Nacional de Rehabilitación



CENTRO COLABORADOR DE LA OPS/OMS
PARA LA INVESTIGACIÓN Y REHABILITACIÓN MÉDICA

3er. Curso – Taller de Rehabilitación de la Columna Vertebral. “Atención de Calidad”

4 y 5 de septiembre del 2014.

Aula Magna “Tenacazpati”

9:00 a 15:00 hrs.

Objetivo: Capacitación a personal médico en el diagnóstico y tratamiento en la patología de columna en el ámbito de la colaboración OPS/OMS.

CUOTA DE RECUPERACIÓN 3000 PESOS

Cupo Limitado a 120 asistentes.

Fecha límite de inscripción: 15 de agosto de 2014.

Información y/o Inscripciones:

cursorehabilitacioncolumna@gmail.com

Requisitos de Inscripción:

Registro electrónico y validación mediante documento que avale su grado académico.

(título y cedula profesional o carta que lo avale como residente de las especialidades mencionadas).

Para obtener constancia es necesario un mínimo de 80% de asistencia al evento

Dirigido a:

Médicos Generales, Especialistas en Medicina Familiar, Medicina de Rehabilitación, y Residentes de las especialidades afines.

Posibilidad de beca completa (100%) a personal médico que labore en instituciones públicas del sector salud, previa solicitud y validación de documentos por vía electrónica*.

Para el personal del INR, es indispensable realizar el trámite de permiso académico para el curso ante la División de Educación Continua.



La Dirección de Investigación del Hospital Juárez de México, tiene el honor de invitarle al 1er curso de:

"Genómica estructural y funcional en las enfermedades multifactoriales"

10-12 de Septiembre del 2014

Aula magna

OBJETIVO:

ACTUALIZAR AL PERSONAL DE INVESTIGACIÓN BÁSICA Y BIOMÉDICA, EN TÉCNICAS Y CONCEPTOS BÁSICOS EN GENÓMICA ESTRUCTURAL Y FUNCIONAL DE LAS ENFERMEDADES COMUNES

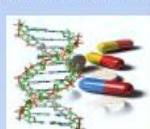
GENOMA HUMANO



TRANSCRIPTÓMICA



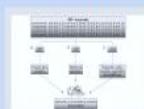
FARMACOGENÓMICA



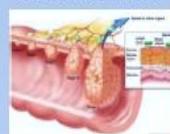
MICRORNÓMICA



GENÓMICA ESTRUCTURAL



ONCOGENÓMICA



EPIGENÓMICA



PROTEÓMICA



NUTRIGENÓMICA



INTERACTÓMICA



DIRIGIDO A:

LICENCIADOS EN BIOLOGÍA, BIOLOGÍA EXPERIMENTAL, QFB's, QBP's, MÉDICOS, MAESTROS Y DOCTORES EN CIENCIAS, Y PERSONAL DE SALUD.

COSTOS

> Estudiantes 600.00
> Profesionistas 800.00

Avalado por la Asociación Mexicana de Genética Humana



COMITÉ ORGANIZADOR:

Prof. Titular. Dr. Julian Ramírez Bello
Prof. Adjunto. M en C. Nancy Ruiz Pérez

Informes: Dr. Julian Ramírez e-mail: dr.julian.ramirez.invi@gmail.com
Tel. 57477560 ext. 7330. Laboratorio de Medicina Genómica, Unidad de Investigación, Hospital Juárez de México.



XIV Curso Neurología para psicólogos

Rehabilitación
neuropsicológica

Alteraciones
neurológicas

Traumatismo
craneoencefálico

Evaluación
Neuropsicológica

Neuroanatomía

Viernes 12 y Sábado 13
de septiembre 2014

Invitado Especial Dr. Juan Carlos Arango Lasprilla. Universidad de DEUSTO.
Bilbao, España.



Informes:

Departamento de Neuropsicología y Grupos de Apoyo

Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía
"Manuel Velasco Suárez"

Tel 55287878

Costo \$500

<http://www.innn.edu.gob.mx>

Viernes 12 de Septiembre 2014

- 9:00 – 9:15 Inauguración
- 9:15 – 10:00 Alteraciones Neurológicas de la Infancia
Dr. Saúl Garza
- 10:00 – 10:45 Alteraciones Neurológicas en el Adulto Mayor
Dr. Antonio Arauz
- 10:45 – 11:30 Traumatismo Craneoencefálico
Dra. Maura Ramírez Flores
- 11:30 – 12:00 Receso
- 12:00 – 12:45 Neuroanatomía Funcional para Neuropsicólogos
Dr. Juan Valadez Rodríguez
- 12:45 – 13:30 Evaluación Neuropsicológica en el Adulto
Dr. Miguel Ángel Villa
- 13:30 – 14:15 Evaluación Neuropsicológica Infantil
Dra. Guillermina Yañez

Sábado 13 de Septiembre 2014

- 9:00 – 11:00 Rehabilitación Cognitiva en personas con daño Cerebral
Dr. Juan Carlos Arango Lasprilla
- 11:00 – 11:10 Receso
- 11:10 – 13:10 Rehabilitación de Problemas Emocionales en personas con daño Cerebral
Dr. Juan Carlos Arango Lasprilla
- 13:10 – 13:20 Receso
- 13:20 – 15:00 Intervenciones Psicoterapéuticas y trabajo con la familia del Paciente con daño Cerebral
Dr. Juan Carlos Arango Lasprilla
- 15:00 Entrega de Constancias

➤ **NOTICIAS:**

➤ **Desde la infancia, el INP previene cáncer de estómago**

Desde hace 14 años el Instituto Nacional de Pediatría investiga y atiende los casos

Para prevenir durante la vida adulta, el cáncer de estómago por Helicobacter Pylori, en el Laboratorio de Bacteriología del Instituto Nacional de Pediatría (INP), de la Secretaría de Salud que encabeza la doctora Mercedes Juan, investigan y ofrecen tratamiento temprano a pacientes pediátricos que se les detecta esta enfermedad.

Se trata de una bacteria que se puede manifestar desde los cuatro años de edad, con reflujo, dolor de estómago, falta de apetito y baja de peso, y si no se diagnostica oportunamente, puede provocar cáncer de estómago en la vida futura de las personas.

El Dr. Víctor Rafael Coria Jiménez, jefe del Laboratorio de Bacteriología del INP, explicó que esta bacteria está presente en 8 de cada diez personas mayores de 23 años, pero no causa problemas en la salud y no es agresiva.

Indicó que desde hace 14 años, en el laboratorio del instituto se detecta, investiga y ofrece tratamiento a los infantes que presenten síntomas de la bacteria, los cuales pueden ser confundidos por reacciones al cambio en la alimentación o el brote de dientes.

Precisó que sólo cuando la bacteria es agresiva y hay otros factores como desnutrición o la presencia de otras enfermedades, el paciente es más propenso a que la bacteria cause de gastritis, úlcera gástrica y cáncer gástrico.

El investigador indicó que la bacteria se detecta por medio de una endoscopia o con análisis de aliento y de sangre.



Instituto
Nacional
de Pediatría

Fuente: Comunicado de prensa Núm. 406 DGCS

Resúmenes de trabajos presentados en el XVIII Encuentro de Investigadores

TRABAJO 39

Evasión de la Respuesta Inmune de Astrocytos Transformados Rb/RasV12.

(¹)Pineda Olvera Benjamin, (¹)Mario Orozco Morales, (²)Irene Golán Cancela, (²)José Antonio Costoya Puente, (³)Francisco Javier Sánchez García, (¹)Norma Hernández Pedro, (¹)Julio Sotelo.

(¹)Laboratorio de Neuroinmunología, (²)Laboratorio de Oncología Molecular, USC; (³)Laboratorio de Inmunorregulación, IPN.

Área: Investigación Biomédica.

ANTECEDENTES. La tumorigénesis es un proceso que requiere de múltiples alteraciones genéticas para la transformación y progresión de las células normales en sus derivados malignos. En etapas iniciales de la transformación de los astrocitos a gliomas se han identificado alteraciones que favorecen una proliferación sostenida inducida por Ras oncogénico y alteraciones en ciclo celular debido a la pérdida del gen Rb. Por otro lado, la inmunovigilancia tumoral es el proceso a través del cual el sistema inmune innato y adaptativo identifica y elimina células propias que han sido transformadas de forma espontánea, química o por alteraciones genéticas. En el caso de los gliomas cuando se ha formado el tumor, existe un ambiente supresor inmune, pero poco se sabe sobre su immunobiología u origen inmunosupresor en etapas iniciales de su transformación maligna. Las células NK no requieren del reconocimiento previo de un antígeno para su activación y un pequeño grupo de células puede ejercer una potente actividad citotóxica, dependiendo del balance entre moléculas inhibitorias y activadoras como; MHC-I, Fas, y Rae 1, que predomine sobre la superficie de las células tumorales.

OBJETIVO. Evaluar la capacidad de las células tumorales para evadir la respuesta inmune mediada por células NK, en un modelo de gliomagénesis in vitro.

MATERIAL Y MÉTODOS. Mediante el uso de un modelo de gliomagénesis que consistió en la expresión de Ras oncogénico y en la eliminación del gen supresor tumoral Rb en astrocitos, se obtuvieron cuatro líneas transformadas denominados: plásmido vacío (cRbLoxP/loxP), Ras sobreexpresado (RasV12), Rb deletado (cRb-/-), y Ras sobreexpresado/Rb deletado (cRb-/-/RasV12) y dos líneas tumorales (T653 y T731). Se evaluó senescencia acoplada a beta galatosidasa y proliferación celular mediante cristal violeta. La citotoxicidad y expresión de ligandos como MHC-I, RAE1 ?, RAE1 ?????, Fas y FasL los cuales regulan la función citotóxica de las células NK se evaluó por citometría de flujo.

RESULTADOS. No se observó senescencia en las cuatro líneas transformadas y únicamente en los grupos cRb-/-/RasV12 y RasV12, se observó un incremento en la proliferación celular a partir del día 5. Se encontró un incremento en la expresión de MHC-I en el grupo cRb-/- (1.77 ± 0.85) y una disminución en el grupo cRb-/-/RasV12 (0.45 ± 0.02) con respecto al grupo cRbLoxP/loxP. La expresión del ligando RAE1? se incrementó en el grupo RasV12 (1.32 ± 0.05) y la línea de glioma T653 (0.88 ± 0.02) y se encontró una disminución en el grupo cRb-/-/RasV12 (0.55 ± 0.02) y la línea T731. La expresión de los ligandos de RAE1 ????? presentaron el mismo comportamiento que RAE1 ?. Con respecto a la expresión de Fas se encontró una disminución en todos los grupos respecto al grupo cRbLoxP/loxP. El grupo RasV12 fue el único que mostró una disminución en la expresión de FasL. El grupo cRbLoxP/loxP (36 ± 0.02) presentó mayor porcentaje de lisis específica, seguida de los grupos RasV12, cRb-/-/RasV12, y las líneas; T653 y T731.

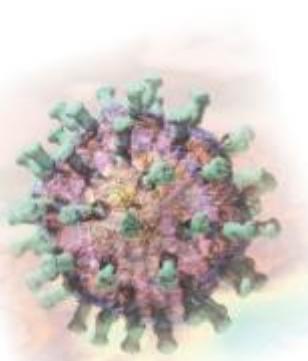
CONCLUSIÓN. Astroцитos modificados que presentan sobreexpresión de Ras y la eliminación de Rb muestran resistencia a la citotoxicidad mediante el cambio en la expresión de ligandos inhibidores y activadores de células NK.

Advertencia:

La Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad no es responsable de la redacción y contenido de los resúmenes, estos son responsabilidad exclusiva de los autores del trabajo.

XVIII

**Encuentro Nacional
de Investigadores de
la Secretaría de Salud**



Resúmenes de trabajos presentados en el XVIII Encuentro de Investigadores

TRABAJO 40

El Hígado Graso y la Grasa Abdominal Visceral se Asocian Independientemente y Aditivamente con la Inflamación Sistémica.

⁽¹⁾Cardoso Saldaña Guillermo Celestino, Medina-Urrutia AX, Rojas-Juárez JG, Jorge-Galarza E, González-Salazar C, Posadas-Sánchez R, Martínez-Alvarado R, Kimura-Hayama E, Mendoza-Pérez E, Caracas-Portilla N, Posadas-Romero C.

⁽¹⁾Instituto Nacional De Cardiología Ignacio Chávez

Área: Investigación Clínica.

ANTECEDENTES. Los depósitos de grasa ectópica (grasa abdominal visceral [GAV] e hígado graso [HG]), están fuertemente asociados con la inflamación sistémica que contribuye al desarrollo y progresión de la enfermedad arterial coronaria (EAC). No está claro si La GAV y el HG contribuyen de manera independiente al proceso inflamatorio y pocos estudios han analizado si el estado inflamatorio asociado al depósito ectópico de grasa es independiente de la resistencia a la insulina.

OBJETIVO. Analizar la contribución diferencial de la GAV y el HG para la presencia de inflamación sistémica, evaluada mediante la proteína C reactiva de alta sensibilidad (PCRas). Evaluar el posible efecto aditivo de ambos depósitos grasos sobre la inflamación sistémica, así como la influencia de la resistencia a la insulina sobre esta asociación.

MATERIAL Y MÉTODOS. Se evaluaron 491 hombres y 553 mujeres entre 30 y 75 años de edad, participantes del grupo control del estudio Genético de la Enfermedad Aterosclerosa (GEA). El presente análisis incluyó únicamente sujetos no diabéticos, con un consumo de alcohol<20 g/día. Se obtuvo información acerca de factores de riesgo cardiometabólico, medidas antropométricas, y en una muestra sanguínea obtenida en ayuno de 12 horas se determinó perfil completo de lípidos, insulina (radioinmunoensayo) y PCRas (inmunonefelometría). La GAV y la HG fueron evaluadas por tomografía axial computada.

RESULTADOS. El HG y la GAV se asociaron de manera independiente y en magnitudes semejantes con la PCRas, aunque el efecto de la GAV parece ser más marcado en las mujeres y el de HG en los hombres, explicando el 21% y el 17% de la variación en las concentraciones de PCRas, respectivamente. En análisis univariado observamos una asociación directa y significativa entre la resistencia a la insulina (HOMA-RI) y la prevalencia de PCRas>3 mg/L, OR (IC95%)= 1.7(1.02-2.8) en hombres y 2.4(1.6-3.5) en mujeres, que se perdió después de ajustar por la GAV y el HG [1.3(0.8-2.1), en mujeres y 1.0480.5-2.0) en hombres]. Por el contrario, la asociación de la inflamación sistémica con la GAV [1.9(1.1-3.2) y 2.0(1.2-3.3), en hombres y mujeres; respectivamente] y el HG [2.0(1.2-3.3) y 2.0(0.96-4.0), en hombres y mujeres; respectivamente] fueron independientes del HOMA-RI y el resto de factores de riesgo cardiovascular tradicionales (edad, hipertensión, glucosa, lípidos, Kcal consumidas y actividad física). Al analizar el posible efecto aditivo de la GAV, el HG y el HOMA-RI (factores) sobre la inflamación sistémica, observamos que en los hombres el OR(IC 95%) aumentó de 1.36(0.5-3.86) con 1 factor, a 2.03(0.75-5.5) con 2 factores, a 3.58(1.32-9.7) con 3 factores. Observando un efecto más marcado en la mujer, 2.25(1.2-4.2) vs 2.61(1.4-4.9) vs 4.67(2.3-9.4).

CONCLUSIÓN. Nuestros resultados apoyan la hipótesis de una asociación independiente entre las medidas de adiposidad y la inflamación sistémica, más allá de la resistencia a la insulina. Observamos un efecto deletéreo de los depósitos ectópicos de grasa más marcado en la mujer. Estos hallazgos sugieren que la inflamación sistémica de bajo grado (PCRas>3 mg/L), pudiera ser uno de los mecanismos que explican el riesgo cardiovascular incrementado en los pacientes con incremento en los depósitos de grasa ectólica.

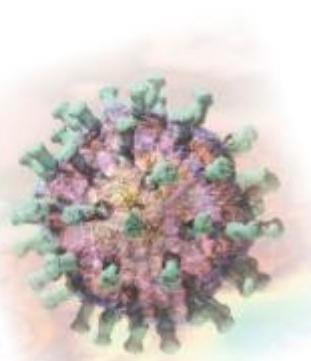
Estudio apoyado por CONACYT (Proyecto No. SALUD 2010-2 150537.

Advertencia:

La Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad no es responsable de la redacción y contenido de los resúmenes, estos son responsabilidad exclusiva de los autores del trabajo.'

XVIII

**Encuentro Nacional
de Investigadores de
la Secretaría de Salud**





Dirección de Enseñanza



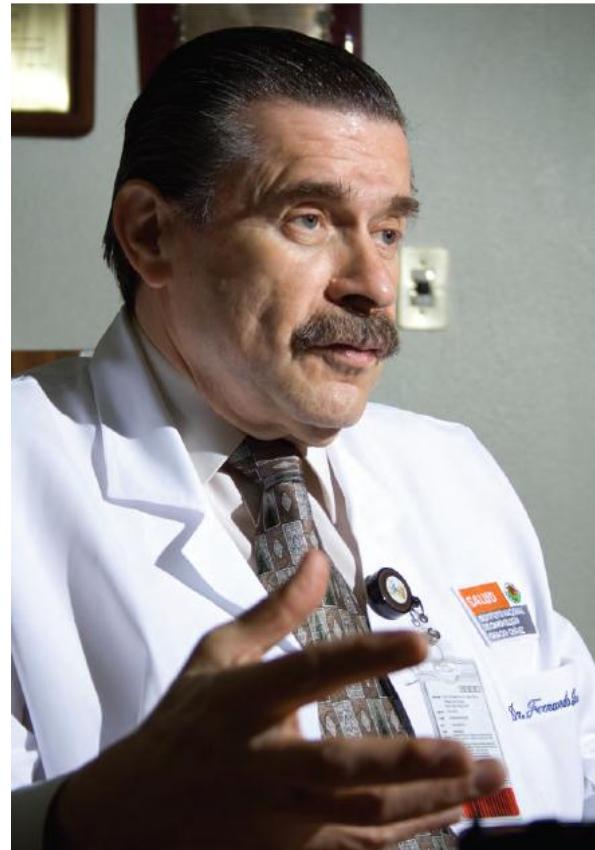
INSTITUTO N. DE
CARDIOLOGÍA
IGNACIO CHÁVEZ

Enseñanza de una Medicina Humanista

Dr. José
Fernando
Guadalajara Boo

Desde su fundación como Instituto –término acuñado por el maestro Ignacio Chávez– el INCICH se concibió como un Centro Médico para atender con excelencia a los pacientes (asistencia), formar recursos humanos para el país (enseñanza) y realizar investigación original (investigación).

En el Instituto, la Dirección de Enseñanza, comandada desde 1999 por el doctor José Fernando Guadalajara Boo, le corresponde la formación de recursos humanos; “desde la creación del Instituto en 1944 se han formado 2 mil 657 cardiólogos, de los cuales mil 475 han sido mexicanos que están distribuidos por toda la república, y mil 192 han acudido de 47 países de los cinco continentes hasta el año 2012”.



“De tal manera que desde la fundación de este Instituto se han formado cardiólogos para todo el mundo, ya que han venido de China, Japón, Argentina, Bélgica, Italia, Polonia, España, Estados Unidos, India... de todas partes, porque fue el primer Instituto de Cardiología en el mundo. De manera que quien quería aprender Cardiología venía de Holanda, Checoslovaquia o de Ecuador o Brasil, a entrenarse en esta institución, y por eso el importante número de cardiólogos que ha formado el Instituto desde esa fecha”.

Con motivo del 70 aniversario del Instituto Nacional de Cardiología la **Revista Médicos de México** presenta un panorama de lo que actualmente es el Instituto, tras el primer periodo de su director general Dr. Marco Antonio Martínez Ríos.

Formar cardiólogos de alta calidad

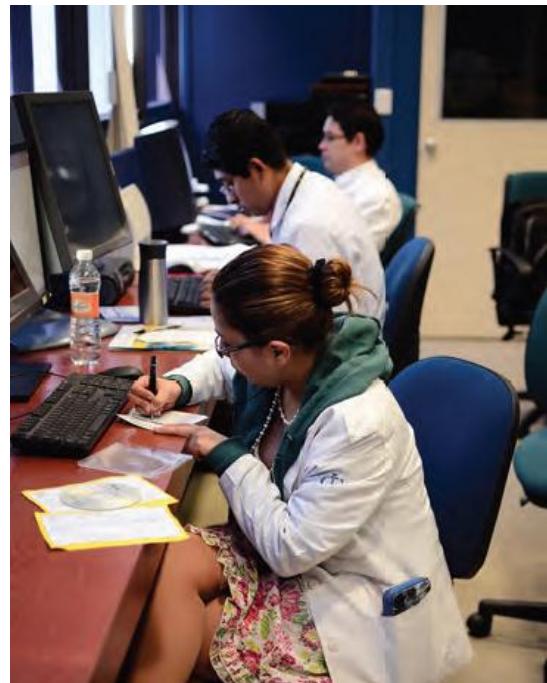
En la actualidad la Dirección de Enseñanza tiene como prioridad la formación de recursos humanos con la más alta calidad académica y humanística, esto quiere decir que desde el proceso de admisión se piden ciertos requisitos como haber estudiado la carrera de Medicina, tener el título y la cédula profesional, haber realizado la especialidad de Medicina Interna y aprobar el Examen Nacional de Residencias.

La especialidad de Cardiología que se imparte en esta institución está dividida en tres años. El primer año se destaca por la enseñanza de la Cardiología Clínica, donde el médico aprende las destrezas para hacer historia clínica, la exploración y auscultación del corazón y el diagnóstico; aprende los elementos básicos del diagnóstico, como son la electrocardiografía y la radiología del tórax.

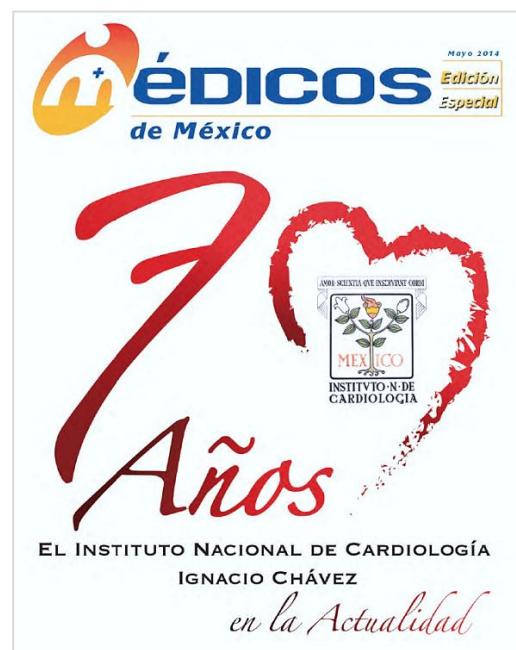
“El estudiante de cardiología está viendo pacientes todo el tiempo, todo el año, y esto bajo la supervisión de los residentes de más alta jerarquía y por los médicos cardiólogos de base del Instituto. Se imparte un curso teórico en el primer año en el que se destaca el aprendizaje de las Ciencias Básicas, como Anatomía, Embriología, Biología Molecular, Fisiología, Farmacología y Bioquímica; le sigue la Enseñanza Clínica donde se instruye a explorar y escuchar los soplos cardíacos. Reciben un curso completo de Electrocardiografía, de Arritmias, de Métodos de imagen y después de cada curso completo se hace un examen. En general para cada año se aplican diez exámenes donde se evalúan los conocimientos de los temas. Por otro lado, en los pisos donde están pasando con los médicos como residentes, tienen calificaciones de los supervisores, de los clínicos, de los médicos de base del instituto.

El segundo año está diseñado para que aprendan todos los métodos de diagnósticos y los modernos métodos de tratamiento; aprenden Cateterismo cardíaco, Cateterismo terapéutico, destapar arterias, colocar válvulas, dar tratamiento a cardiopatías congénitas sin necesidad de operar. Luego se les da un curso completo de Ecocardiografía, un curso completo de Electrofisiología, un curso de Cardiología nuclear; se complementa con un curso de Embriopatología y de Autopsias para que aprendan y vean cómo son las cardiopatías congénitas y todas las alteraciones morfológicas del corazón que producen enfermedades congénitas. Se concluye el año con un curso completo de Marcapasos y de Cardiodesfibriladores automáticos.

El tercer año está conformado por el aprendizaje de todas las enfermedades del corazón: valvulares, aterosclerosis, infarto del miocardio, angina de pecho, insuficiencia cardiaca, enfermedades congénitas, miocardiopatías, valvulopatías, etc. “Para este momento, como los médicos ya tienen toda una infraestructura de



la anatomía, de las ciencias básicas y de los métodos de diagnósticos, cuando entran a ver las enfermedades es muy fácil conocer y aprender cómo se aplica todo lo aprendido en el tratamiento de las enfermedades mismas.” Finalmente, se aplica un examen de las enfermedades del corazón y el curso teórico comprende un total de 500 horas en los tres años.



“Se conjunta la Enseñanza teórica con la Enseñanza práctica en la Consulta Externa, en la Unidad Coronaria, en Urgencias, en la Terapia Posquirúrgica y en los pisos; de este modo se unifica toda la Enseñanza de la Cardiología, de manera que los médicos egresan con una preparación de excelencia, tan es así que en los exámenes departamentales de la UNAM ocupamos los primeros lugares de todas las sedes universitarias, y lo mismo digo de los exámenes del Consejo Mexicano de Cardiología”, explica el especialista.

Unida a esta preparación, los médicos deben completar un trabajo de Investigación para recibirse. Este trabajo dura tres años pues desde el día que llegan al Instituto se les pone en contacto con los investigadores. Actualmente, el INCICH cuenta con 56 investigadores, con quienes se involucran con los residentes para realizar su proyecto de Investigación que inician el primer año y lo van desarrollando con la coordinación de los investigadores. Desarrollan protocolos de Investigación, presentan sus avances, se califican y se dan premios a los mejores trabajos; al tercer año los trabajos tienen que ser publicadas en una revista indexada.



El médico especialista en Cardiología no puede obtener su título de cardiólogo si su trabajo no es publicado.

Durante el curso de los tres años de especialidad en Cardiología, se imparte una introducción al tema de Metodología de la Investigación, se da un módulo de Estadística y uno de Bioestadística con la finalidad de motivar a los residentes para que ingresen a la maestría en Ciencias Médicas.

“Ahora tenemos un grupo de 25 residentes en este programa, y muchos de ellos salen como maestros en Ciencias y no solo como especialistas en Cardiología”, menciona el director de Enseñanza.

Anexo a todo lo anterior, se tienen seminarios clínicos durante los tres años, en donde se presentan casos clínicos y los maestros enseñan cómo se debe integrar la historia clínica, cómo se solicitan los exámenes de laboratorio, cómo se solicitan los estudios de diagnóstico, cómo se hace el diagnóstico diferencial en el paciente y cómo se diseña el tratamiento médico intervencionista o quirúrgico. Estos seminarios se hacen una vez al mes para cada año de la especialidad.

Una Enseñanza tutorial

Respecto al sistema de Enseñanza, el doctor Guadalajara Boo indica que es de manera tutorial y consiste en que “los clínicos subimos a los pisos a enseñar a los residentes cómo se debe tratar a un enfermo, cómo se hace una historia clínica; les enseñamos a explorar el aparato cardiovascular y en especial a auscultar el corazón en forma tutorial... y así durante los tres años.

“Con todo ello, enseñamos cómo debe ser la relación médico- paciente, y les indicamos que se tiene que tratar al paciente por su nombre, hablarle *de usted*, y con las damas, respetando siempre su pudor con un especial cuidado”.

Algunos han sido presidentes de las sociedades mundiales de Cardiología, el de la Sociedad Francesa, por ejemplo, y otras; el médico que inventó el desfibrilador automático fue investigador en este Instituto. La eficiencia que tenemos es de 95 por ciento. Por generación hay entre 28 y 33 graduados por año.”

Cursos de altas especialidades

El INCICH tiene cursos de otras especialidades, reconocidos como unos de los mejores del país y avalados por la UNAM y por los consejos de las especialidades, como el Curso de Nefrología, de Reumatología, de Cirugía Cardiovascular, de Anestesia Cardiovascular y Cardiología Pediátrica. Por otro lado, cuenta con 18 cursos de Alta Especialidad, que el cardiólogo ya graduado puede tomar para continuar su preparación especializada. Estos cursos son de Alta Especialidad con Enseñanza tutorial de altas destrezas, con duración de dos años.

Se tiene el Curso de Cardiología Intervencionista, otro de Electrofisiología, que es un tema muy complejo porque es el tratamiento de las arritmias, y este curso es el mejor del país, comenta el doctor Guadalajara: "Tenemos el Curso de Cardiología Nuclear donde se ven todos los métodos de diagnóstico con Medicina Nuclear para las enfermedades del corazón. Tenemos otro Curso de Imagen Cardiovascular que comprende la Tomografía, Angiotomografía y la Resonancia Magnética Nuclear, tecnologías de lo más moderno que existen."

También tienen el Curso de PET (Tomografía por Emisión de Positrones), que es la más alta tecnología que hay en la actualidad para enfermedades del corazón. Otro es el Curso de Cirugía Pediátrica Cardiovascular, para cirujanos que operan las cardiopatías más complejas.

Se tienen cursos de alta especialidad en Cardiología Geriátrica y de Terapia Intensiva Posquirúrgica. "En el Curso de Unidad Coronaria, que es todo el tratamiento del infarto del corazón, en Urgencias Cardiovasculares, tenemos uno de los mejores programas del país para rehabilitación cardiaca", apunta el director.

El problema del trasplante cardíaco

El programa que ofrece la especialidad en Cardiología es muy completo, sin embargo tiene el problema del trasplante cardíaco. Al respecto, explica que "el 90 por ciento de pacientes que el Instituto trata son personas con escasos recursos económicos, de esta manera el INCICH cumple un servicio social muy importante al cobrar la cuota mínima por un servicio de la más alta tecnología que se ofrece a la población más pobre; en este sentido, todos los Institutos de Salud tienen esa labor. Pero esta situación limita al Instituto para ofrecer enseñanza de trasplante cardíaco, ya que el trasplante es muy costoso y nuestra institución no cuenta con los recursos económicos suficientes para subsidiar estos gastos para nuestra mayoría de pacientes de escasos recursos".

La Enseñanza y la alta tecnología

"Una situación que se ha venido dando en la Enseñanza con el advenimiento de la alta tecnología ha desembocado en que el médico se dedica a ella y se olvida del paciente", señala el doctor Guadalajara Boo, y continúa explicando la problemática que se ha venido desatando: "en los países más industrializados resulta que el médico en formación se fascina por aprender a manejar los aparatos y se olvida de aprender a explorar al enfermo, por lo que ahora entre más tecnología, tiene paradójicamente es menor buen médico .

"Esta situación tiene dos vertientes muy importantes y peligrosas; la primera es que se pierde la relación médico-paciente.

Cuando se hace la historia clínica a un paciente se pone frente a él; se le está mirando, se le dice qué le pasa y se le pregunta cómo le duele; la exploración física orienta definitivamente al diagnóstico, con una buena historia clínica se obtiene el 70 por ciento de diagnóstico y el médico es capaz de solicitar en forma racional los métodos de estudio necesarios para corroborar el diagnóstico."

La relación médico-paciente, donde el paciente refiera todos sus síntomas al médico, además de informar de su enfermedad establece una relación de confianza y de esperanza. "En la Medicina a nivel internacional, en algunas de las clínicas más importantes de la Unión Americana, la residencia de Cardiología empieza con Cateterismo cardíaco, con Electrofisiología, con Unidad Coronaria; el siguiente año es un año de Investigación y el tercer año se la pasan con Consulta Externa, con arritmias, no hay atención para la historia clínica, no hay enseñanza de auscultación del

del corazón ya los médicos no auscultan, ya no saben Electrocardiografía, y es importante porque es un procedimiento al alcance del 90 por ciento de la gente, no es invasivo y está a la cabecera del enfermo, y ofrece la información inmediata de la actividad eléctrica del corazón y de sus alteraciones.

Otra consecuencia

La segunda consecuencia o vertiente que tiene el uso de la tecnología inmoderada, como sucede en países con economías desarrolladas, es que se vuelve una Medicina defensiva. En ese país, cuando llega un paciente con un médico y no le pide un estudio o le faltó algo, lo demandan y lo pueden mandar a la cárcel. Por tanto, ante esta situación los médicos solicitan todo tipo de estudios, y lo que sucede es que resulta muy costoso saber si usted está sano o no. Pero todo se podría saber con una historia clínica bien realizada por un experto.

Finalmente, el doctor Guadalajara Boo comenta que ante esta situación se ha encarecido la Medicina significativamente, “y se encarece porque el médico ya no ve al enfermo; y las consecuencias son, por un lado, que se pierde la identidad del paciente con el médico, entonces la Medicina se encarece, se deshumaniza. Una Medicina de ese tipo se encarece porque se usan exámenes de laboratorio, exámenes de gabinete, que son muy costosos. Muchas veces innecesarios, lo cual culmina con una Medicina cara e ineficiente.

“En algunos países industrializados la historia clínica prácticamente ya no existe, nosotros aquí en el Instituto estamos luchando por mantener como base de todo médico la Medicina Clínica. En la actualidad ser un buen médico exige que sea un excelente clínico y que además conozca y domine la tecnología que es de gran utilidad cuando se utiliza con la base académica”.

Teleconferencias

Como parte de las estrategias para la difusión del conocimiento y con la finalidad de hacerlo accesible al mayor número de profesionales y de la población en general, durante el año 2013 los médicos del Instituto participaron con tres conferencias en el Centro Mexicano de Educación en Salud por Televisión (CEMESATEL):

1. Dr. Jorge Rafael Gómez Flores, médico adjunto

del Departamento de Electrocardiología. Tema: “Muerte Súbita” (12 de junio 2013).

2. Dr. Carlos Zamora González, jefe de Servicio de Cardiopatías Congénitas en el Adulto. Tema: “Cardiopatías Congénitas del Adulto” (14 agosto 2013).

3. Dr. José Luis Briseño de la Cruz, médico adjunto del Departamento de Urgencias y Unidad Coronaria. Tema: “Tratamiento actual del infarto Agudo del Miocardio” (2 octubre 2013).

Dr. José Fernando Guadalajara Boo

Es miembro Titular de la Academia Nacional de Medicina, del Comité Académico de Cardiología y miembro fundador de la Academia Mexicana de Educación Médica.

Pertenece al Cuerpo Consultivo de la Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM, de donde es egresado.

Fellow del American Collage of Cardiology (FACC) y Fellow del American Heart Association (FAHA).

Es director de Programa Universitario de Enseñanza de Cardiología del Instituto Nacional de Cardiología.

Ha sido director de 20 tesis de la especialidad y ha impartido más de 758 conferencias en congresos en México y en 18 países del mundo.

Es autor de del libro Cardiología (Méndez Editores), 1era Edición en 1981 y la más reciente en 2012; 91 artículos publicados en revistas indexadas mexicanas y extranjeras.

Es coautor y autor, respectivamente, de 15 libros de Cardiología y temas relacionados, y 24 capítulos en 20 libros.

Es autor de 57 resúmenes publicados en congresos nacionales e internacionales, y autor del Plan Único de Estudios de Especializaciones Médicas (PUEM) de Cardiología.

Ser cardiólogo

El director de Enseñanza habla de lo que se requiere para llegar a ser un cardiólogo, y dice que lo primero es “tener vocación de médico; lo primero que uno tiene que entender es que la Medicina no es para hacerse rico; segundo, tiene que gustarle mucho la carrera porque es muy larga, es muy sacrificada, estamos terminando la carrera a los 28 ó 30 años. Y el otro asunto es que tienen que entender que es una carrera humanista. Si no tiene ninguna de estas características... que no sea médico.”

El doctor José F. Guadalajara Boo finaliza con un consejo: “En la Medicina como en la vida lo que se requiere es la honestidad, ser honesto consigo mismo y con los demás en cualquier profesión y actividad. En la vida es lo que debe prevalecer si alguien quiere ser feliz.”

Residencias de especialidad

La oferta educativa con respecto a residencias médicas de especialidad en el Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, se integra por cinco cursos que son: Cardiología clínica, Cirugía cardiovascular, Cardiología pediátrica, Nefrología y Reumatología. En el año 2013 se tuvieron 156 médicos inscritos, de estos, 127 son mexicanos y 29 extranjeros. En el año 2012 se contaba con 158 médicos inscritos, y de ellos 131 eran mexicanos y 27 extranjeros.

Nivel de excelencia

En el año 2013 la Dirección de Enseñanza obtuvo el reconocimiento del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT) para obtener el reconocimiento con nivel de excelencia para el Curso de Cardiología Clínica que se imparte en el Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, lo cual se logró, además con competencia internacional, máxima calificación otorgada por el CONACYT y único curso en la República Mexicana con esta denominación.

Especialidades médicas

Especialidad:	2012	2013
Cardiología clínica	102	97
Nefrología	22	22
Cirugía cardiotorácica	13	14
Cardiología pediátrica	13	14
Reumatología	8	9
Total	158	156

Cursos de pregrado

Desde su fundación, el Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez participa activamente en la formación de alumnos de pregrado con entidades académicas públicas y privadas.

Durante el año 2013 asistieron 161 alumnos de la Universidad Nacional Autónoma de México, en la Clínica de Patología; de la Universidad Panamericana asistieron tres grupos, dos de la Clínica Cardiovascular y un grupo de la Clínica de Nefrología; de la Universidad La Salle asistieron a los Cursos de Pregrado de Clínica Cardiovascular, cuatro grupos; de la Universidad West Hill un grupo.

Cursos de pregrado

Universidad que acredita	Área del conocimiento	2012	2013
Universidad La Salle	Clínica de Cardiología	73	69
Universidad West Hill	Clínica de Cardiología	18	15
U. Panamericana	Clínica de Cardiología	20	40
UNAM	Patología	68	17
U. Panamericana	Nefrología	23	20
Total:		202	161



Evidencia para la toma de decisiones en
México: investigación operativa aplicada al
Programa Nacional de VIH/SIDA

**Convocatoria a someter artículos originales
para el Suplemento:
Evidencia para la toma de decisiones en México:
investigación operativa aplicada al Programa Nacional de VIH/SIDA**

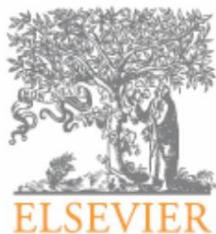
La revista Salud Pública de México convoca a los interesados en someter a evaluación trabajos con resultados de investigación para conformar un suplemento a publicarse en diciembre de 2014.

El tema principal del suplemento es: “Evidencia para la toma de decisiones en México: investigación operativa aplicada al Programa Nacional de VIH/SIDA”.

El objetivo de esta edición es difundir la evidencia científica producto de las investigaciones realizadas recientemente sobre el desempeño de la respuesta nacional al VIH/SIDA. El énfasis debe ser puesto en identificar las principales barreras socioeconómicas y de comportamiento sexual de la población, la organización y desempeño de los servicios, y las recomendaciones relevantes y fundadas en evidencia para optimizar la capacidad de respuesta social e institucional en las áreas de atención y prevención.

Las propuestas serán revisadas en primera instancia por los editores invitados, los doctores Sergio Bautista Arredondo, Patricia Uribe Zúñiga y Rafael Lozano. Se aceptarán trabajos en español o en inglés. **Los interesados deberán enviar su solicitud de consideración a más tardar el 11 de agosto de 2014 a los correos rafael.lozano@insp.mx y sbautista@insp.mx**

Los manuscritos que sean seleccionados por los editores invitados deberán someterse formalmente a la revista en apego a las “Normas para la publicación de manuscritos en Salud Pública de México” disponibles en la página: www.saludpublica.mx. El suplemento se conformará con los trabajos que sean aceptados como resultado de un riguroso proceso de evaluación por pares.



Boletín Médico del Hospital Infantil de México

www.elsevier.es



Artículo de investigación

Disfunción diastólica subclínica del ventrículo izquierdo en adolescentes con diabetes tipo 1

Rocío Herrera-Márquez ^a, Catalina Peralta-Cortázar ^{aa}, Alicia Contreras-Rodríguez ^b,
Jorge Hernández-Rodríguez ^c y Gabriel Manjarrez-Gutiérrez ^{d, e, *}

^a División de Investigación y Departamento de Endocrinología, Hospital de Pediatría, Centro Médico Nacional Siglo XXI, Instituto Mexicano del Seguro Social, México D.F., México

^b Unidad de Gabinete s, Hospital de Cardiología, Centro Médico Nacional Siglo XXI, Instituto Mexicano del Seguro Social, México D.F., México

^c Departamento de Fisiología, Biofísica y Neurociencias, Centro de Investigación y de Estudios Avanzados, Instituto Politécnico Nacional, México D.F., México

^d Laboratorio de Patología Molecular, Unidad de Investigación Biomolecular, Hospital de Cardiología, Centro Médico Nacional Siglo XXI, Instituto Mexicano del Seguro Social, México D.F., México

^e Unidad de Investigación en Enfermedades Neurológicas, Hospital de Especialidades, Centro Médico Nacional Siglo XXI, Instituto Mexicano del Seguro Social, México D.F., México

1. Introducción

Las enfermedades cardiovasculares constituyen una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en los pacientes con diabetes tipo 1 y tipo 2. La enfermedad arterial coronaria es la complicación más común y representa más del 50% de las muertes en los pacientes diabéticos tipo 2 y casi el 25% en los diabéticos del tipo 1¹. Se conoce que a mayor descontrol metabólico, mayor la incidencia de complicaciones cardiovasculares²⁻⁶. En el estudio de Framingham se reportó que la presencia de diabetes aumenta de 2.5 a 5 veces más el riesgo de desarrollar insuficiencia cardiaca⁷⁻⁹. Además, se ha observado que los pacientes que tienen insuficiencia cardíaca y que desarrollan diabetes tienen un mal pronóstico para la función y la vida.

En la actualidad, las lesiones del miocardio en los pacientes diabéticos no asociados a aterosclerosis coronaria, ni a hipertensión arterial, se describen como enfermedad muscular cardiaca del diabético (EMCD), donde participan cambios en la microcirculación, alteraciones metabólicas y, en fase tardía, la neuropatía autonómica. Esto conlleva al depósito de fibras de colágeno en el intersticio cardiaco, hipertrofia de los miocardiocitos y depósitos de lípidos¹⁰⁻¹². El resultado de todas estas alteraciones se refleja en el funcionamiento miocárdico, que inicia con una disfunción diastólica subclínica del ventrículo izquierdo (DDVI) y, en fases tardías, presenta la disfunción sistólica del mismo ventrículo¹³⁻¹⁵.

La DDVI en los adolescentes diabéticos sin enfermedad cardiovascular previa puede considerarse como un marcador inicial de la EMCD. El método más empleado para su diagnóstico es la ecocardiografía, debido a su mayor difusión, alta sensibilidad y ausencia de complicaciones¹⁶⁻¹⁹. La ecocardiografía evalúa el flujo de llenado de la válvula mitral y en las venas pulmonares, y los tiempos y velocidad derelajación de los anillos mitral y tricuspídeo. Actualmente permite el estudio de la función diastólica regional de los segmentos basales y medios del ventrículo izquierdo (VI). Estos métodos ecocardiográficos han permitido demostrar diversas alteraciones de la función diastólica, que van desde un deterioro leve de la relajación miocárdica hasta cambios restrictivos del llenado ventricular¹⁶⁻¹⁹. Así pues, la DDVI se considera cuando existe un trastorno de la relajación o distensión ventricular o ambos, con un aumento de las presiones del llenado ventricular izquierdo y de la presión capilar pulmonar, acompañados de una función sistólica mayor del 50%¹⁶⁻¹⁹. La función sistólica, a su vez, depende de la función mecánica del VI, del acoplamiento ventrículo-arterial y de la volemia. El acortamiento de las fibras longitudinales y circunferenciales condiciona un mayor engrosamiento de la pared ventricular, con un incremento en la expulsión del volumen sistólico (VS). El 14% del acortamiento de las fibras miocárdicas producen aproximadamente el 40% de engrosamiento de la pared ventricular²⁰. Actualmente se conoce que varios índices relacionados con el acortamiento (*strain longitudinal global, torsión y twist*) pueden estar alterados en presencia de la fracción de eyeccción (FEVI) normal²⁰⁻²³.

En México, no se conoce la frecuencia de la DDVI en adolescentes con diabetes tipo 1, aunque en otros países se ha reportado que oscila entre 18 y 69%²⁰⁻²³. Por lo tanto, el objetivo del presente estudio fue evaluar la prevalencia de DDVI por ecocardiografía y su asociación con el descontrol metabólico en los adolescentes con diabetes tipo 1 sin complicaciones cardiovasculares.

2. Métodos

Este estudio fue aprobado por los comités de ética y de investigación del Hospital de Cardiología, Centro Médico Nacional Siglo XXI, del Instituto Mexicano del Seguro Social (registro R-2011-3604-1), y se efectuó de acuerdo con la declaración de Helsinki. Todos los padres de los pacientes dieron su consentimiento informado por escrito y todos los adolescentes firmaron una carta de asentimiento. Se efectuó un estudio en 53 adolescentes, de sexo masculino o femenino, con diabetes mellitus tipo 1, según los criterios de la Asociación Americana de Diabetes²⁴. El estudio se llevó a cabo en dos fases: transversal descriptivo, para conocer la prevalencia de la DDVI, y transversal comparativo, para evaluar la asociación entre la DDVI y el descontrol metabólico.

Los pacientes fueron seleccionados del servicio de Endocrinología del Hospital de Pediatría, Centro Médico Nacional Siglo XXI, Instituto Mexicano del Seguro Social. Se dividieron en dos grupos después de haber efectuado un estudio de ecocardiografía en modo M, bidimensional y Doppler color: el primero, el que no presentó datos ecocardiográficos de DDVI. El segundo fue el que tuvo datos de DDVI, pero no presentaban complicaciones cardiovasculares ni otra patología agregada y en el ecocardiograma tuvieron una función sistólica



normal (criterios de inclusión). Los adolescentes diabéticos con cardiopatía congénita, hipertensión arterial, arterioesclerosis, infección aguda o crónica, trastornos hidroelectrolíticos, presencia de enfermedad hepática, ingesta de medicamentos, como antihistamínicos, antitrombóticos o antihipertensivos, no fueron considerados para el estudio (criterios de exclusión).

Todos los adolescentes se alimentaron con una dieta normal de 55 Kcal/kg/día (proteínas 15%, carbohidratos 55%, lípidos 30%). Además, fueron tratados con una combinación de insulina de acción rápida e intermedia a razón de 1 a 1.5 U/kg/día. Entre las 07.00 y las 08.00 h y 12 h después del último alimento, 3 ml de sangre fueron colectados por venopunción para determinar niveles de glucosa, hemoglobina glucosilada, colesterol, triglicéridos, lipoproteínas de alta densidad (HDL), lipoproteínas de baja densidad (LDL) y microalbuminuria. También se les efectuó un ecocardiograma transtorácico en modo M, bidimensional y Doppler color, para evaluar la función diastólica del ventrículo izquierdo.

2.1. Ensayos bioquímicos

La glucosa sérica fue determinada por el método de glucosa oxidasa (valores normales, 60-100 mg/dl)²⁵⁵, la hemoglobina glucosilada por cromatografía de intercambio catiónico (valores normales, 4.8 a 5.9%)²⁶, y microalbuminuria (valor normal menor de 300 mg/24 h) por el método de Doumas y colaboradores²⁷. El colesterol, los triglicéridos, las lipoproteínas HDL y LDL-colesterol fueron cuantificados a través de un Kit Flex® reagents cartridge (Dade Behring Inc, Newark, DE) que utiliza un método enzimático colorimétrico.

2.2. Estudio de ecocardiografía

Se realizó el estudio Doppler, modo-M y bidimensional, con un equipo de ecocardiografía (Philips modelo iE33) con un transductor de 3.5 MHz. Todos los estudios fueron efectuados y analizados por el mismo ecocardiografista. Las mediciones de los diámetros telediastólico y telesistólico del VI y la medición de la fracción de eyección del VI (FEVI) se obtuvieron de acuerdo con los criterios de la Sociedad Americana de Ecocardiografía²⁸. La masa ventricular se determinó mediante la fórmula de Devereux. La hipertrofia ventricular se definió como el índice de masa del VI superior a 110 g/m² en hombres y mayor de 100 g/m² en mujeres. El registro del flujo de llenado ventricular izquierdo se obtuvo a través de la ventana apical por los métodos descritos por la Asociación de Ecocardiografía de la Sociedad Interamericana de Cardiología²⁶. Se obtuvieron las siguientes mediciones: velocidad del flujo diastólico temprano (pico E), velocidad del flujo del pico diastólico tardío (pico A), su índice (E/A), tiempo de desaceleración de la onda E (TD) y tiempo de relajación isovolumétrica (TRIVI). La disfunción diastólica se determinó en relación con la presencia de tres patrones de llenado ventricular: tipo 1 (alteraciones en la relajación con la presencia de una relación E/A ≤ 1, TD ≥ 250 mseg y TRIVI ≥ 150 mseg); tipo 2 (patrón pseudo normalizado con una relación E/A de 1 a 2, TD de 150 a 250 mseg y TRIVI <150 mseg). Este patrón se confirmó con la presencia de una velocidad de propagación de color (Vp) menor de 50 mseg o una diferencia entre el tiempo de la duración de la Ar y la duración de la onda A mitral (Ar-A). Con incrementos en la presión al final de diástole ventricular izquierda (PFDVI), la velocidad de la Ar incrementa >35 cm/seg y la duración de la Ar se incrementan. El patrón tipo 3 restrictivo, con una relación E/A >2, TD <150 mseg y TRIVI acortado. Con una velocidad de la onda A reversa mayor de 35 cm/seg y duración Am<Ar16-19,28-31. Todas estas imágenes se obtuvieron en 4, 3 y 2 cámaras en bidimensional y en eje corto paraesternal a nivel basal y apical, para ser analizados posteriormente con el programa de Q-Lab. Se grabaron los estudios en el mismo equipo, los cuales a su vez fueron reevaluados por otro médico especializado en ecocardiografía (en forma cegada).

2.3. Análisis estadísticos

Se utilizó estadística descriptiva para las variables demográficas: porcentajes, medias y desviaciones estándar. Para los parámetros ecocardiográficos se efectuó también estadística descriptiva. Las diferencias entre los valores promedio fueron analizadas por la prueba t de Student y el coeficiente de variación de Levene, con un nivel de significación de $p < 0.05$.

3. Resultados

El aspecto más interesante del presente trabajo fue determinar la prevalencia de DDVI a través de un ecocardiograma en adolescentes con diabetes tipo 1. De los 53 pacientes incluidos en el presente estudio, el 16.98% presentó datos ecocardiográficos compatibles con DDVI, 15.10% correspondió al sexo masculino en relación con el 1.88% que mostró el sexo femenino. El patrón de llenado pseudonormalizado predominó en el 7.54%, en comparación con el patrón de alteración en la relajación (5.66%) y con el patrón restrictivo (3.7%) (tabla 1).

Interesantemente, los pacientes con diabetes tipo 1 que mostraron datos ecocardiográficos compatibles con DDVI tenían mayor tiempo de evolución de la enfermedad (5.17 ± 1.60 años vs 3.44 ± 0.74 años). También presentaron un mayor peso corporal, talla e índice de masa corporal (IMC) en comparación con los adolescentes diabéticos que no presentaron datos ecocardiográficos de DDVI (tabla 2).

Por otra parte, los adolescentes con diabetes tipo 1 que tuvieron DDVI mostraron un mayor descontrol metabólico, con elevación significativa de niveles de glucemia (126.2 ± 9.29 vs 180.7 ± 15.5), de la hemoglobina glucosilada (8.47 ± 1.63 vs 10.01 ± 1.76) y microalbuminuria (6.09 ± 1.48 vs 9.07 ± 1.85) en relación con los adolescentes diabéticos que no cursaron con DDVI ($p < 0.05$) (tabla 3).

4. Discusión

La diabetes mellitus induce dos tipos de complicaciones en el corazón, la aterosclerosis coronaria³² y la EMCD³³. La DDVI se considera una fase temprana de EMCD^{10,34} que se observa en pacientes diabéticos que no presentan ninguna sintomatología cardiovascular.

La frecuencia oscila entre el 18 y el 69%. Esta amplia diferencia posiblemente se deba a las diferentes formas de seleccionar a los pacientes, a las técnicas de exploración y a las distintas definiciones de la DDVI^{20,21}. En este estudio se observó que el 16.98% de los adolescentes con diabetes tipo 1 presentó datos ecocardiográficos compatibles con DDVI.

Tabla 1 Patrón ecocardiográfico de la disfunción diastólica del ventrículo izquierdo en adolescentes con diabetes tipo 1

	Adolescentes con diabetes tipo 1	
	n = 53	%
DDVI*	n = 9	16.98
Sexo		
Masculino	8	15.10
Femenino	1	1.88
Alteración de la relajación	3	5.66
Patrón pseudonormalizado	4	7.54
Patrón restrictivo	2	3.77

DDVI: disfunción diastólica del ventrículo izquierdo; relación E/A: velocidad de contracción auricular; TD: Tiempo de desaceleración; TRIVI: tiempo de relajación volumétrico.

*DDVI: Presencia de tres datos ecocardiográficos anormales (relación E/A, TD, TRIVI).

Por otra parte, diversos estudios efectuados en los pacientes diabéticos concuerdan que la mayor prevalencia de DDVI se incrementa con el mal control metabólico de la enfermedad y con la obesidad en los pacientes³⁵⁻³⁷. En este trabajo también se observó que los adolescentes diabéticos presentaban dichos factores de riesgo, obesidad y mal control metabólico.

El diagnóstico de la DDVI se basa en los hallazgos ecocardiográficos, puesto que este método evalúa fundamentalmente el flujo transmitral mediante Doppler, y las mediciones de la velocidad de llenado ventricular, tiempo de desaceleración, tiempo de relajación isovolumétrico y la valoración de los patrones de flujo.

Conforme la función miocárdica diastólica empeora, el llenado diastólico precoz (onda E) se reduce y el patrón muestra un retardo en la relajación miocárdica. Sin embargo, cuando la presión de la aurícula izquierda aumenta, la onda E vuelve a la normalidad, con un patrón de flujo mitral indistinguible de lo normal, por lo que se ha denominado patrón pseudonormal¹⁶⁻¹⁹. A medida que progresla la DDVI se desarrolla un patrón de

Tabla 2 Datos clínicos de adolescentes con diabetes tipo 1

	Sin DDVI		Con DDVI	
	(n = 44)	CV	(n = 9)	CV
Edad (años)	14.00 ± 1.50	0.10	14.89 ± 1.162	0.07
Peso corporal (kg)	48.31 ± 9.87	0.20	63.49 ± 7.26*	0.11
Talla (m)	1.53 ± 0.08	0.05	1.64 ± 0.05**	0.03
IMC (kg/m ²)	20.08 ± 2.79	0.13	25.57 ± 2.72*	0.10
Tiempo de evolución (años)	3.44 ± 0.74	0.21	5.17 ± 1.60*	0.30

DDVI: disfunción diastólica subclínica del ventrículo izquierdo; CV: coeficiente de variación.

Cada punto representa los valores promedio ± desviación estándar. La diferencia entre grupos fue determinada por la prueba *t* de Student.

*p < 0.01 y **p < 0.001.

Tabla 3 Datos bioquímicos de adolescentes con diabetes tipo 1

	Sin DDVI		Con DDVI	
	(n = 44)	CV	(n = 9)	CV
Glucosa (mg/dl)	126.2 ± 9.29	0.07	180.7 ± 15.5**	0.08
HbA1C (%)	8.47 ± 1.63	0.19	10.01 ± 1.76*	0.17
Colesterol (mg/dl)	158.4 ± 33.44	0.21	154.1 ± 19.41	0.12
HDL (mg/dl)	57.05 ± 14.02	0.24	50.89 ± 10.33	0.20
LDL (mg/dl)	85.57 ± 26.55	0.31	77.98 ± 24.33	0.31
VLDL (mg/dl)	17.42 ± 5.45	0.31	20.62 ± 3.05	0.14
TGS (mg/dl)	81.37 ± 17.54	0.21	89.0 ± 17.01	0.19
Microalbuminuria	6.09 ± 1.48	0.24	9.07 ± 1.85*	0.20

DDVI: disfunción diastólica subclínica del ventrículo izquierdo; CV: coeficiente de variación; TGS: triglicéridos.

Cada punto representa los valores promedio ± desviación estándar. La diferencia entre grupos fue determinada por la prueba *t* de Student.

*p < 0.05, **p < 0.01.

llenado restrictivo, el cual refleja la presión elevada de la aurícula izquierda y suele acompañarse de síntomas de insuficiencia cardiaca. A pesar de la utilidad de estas mediciones, existe una limitación que radica en la dependencia de estas técnicas de la precarga. Esto implica que un mismo paciente pueda cambiar de patrón de flujo mitral en función de que la presión en la aurícula izquierda aumente o disminuya. Por esto, la valoración del patrón del flujo de las venas pulmonares puede limitar estas variaciones y permitir la diferenciación entre el patrón normal y el pseudonormal²⁸⁻³⁰. En el grupo de pacientes diabéticos que presentaron datos ecocardiográficos compatibles con DDVI, el patrón tipo 2 o patrón pseudonormalizado predominó en el 7.54% del total de los pacientes. El patrón 1, alteración de la relajación, y el patrón 3, se observaron en el 5.66 y el 3.77%, respectivamente. Estos hallazgos son interesantes puesto que, frecuentemente, se asocian con un mayor tiempo de evolución del cuadro diabético y con un descontrol metabólico de la enfermedad³⁶⁻³⁸, aspectos que presentaron los adolescentes con diabetes tipo 1 y DDVI estudiados en este trabajo.

Asimismo, existe el consenso general de que la hiperglucemia crónica es uno de los factores de riesgo que frecuentemente está implicado en la fisiopatología de la DDVI, debido a que, durante el estado diabético, se produce glucosilación no enzimática de las proteínas en los miocardiocitos, aumento del estrés oxidativo, activación de la proteína cinasa C y depósito de fibras de colágena en el intersticio miocárdico^{10-12,39}. Por lo tanto, la relación que guarda el control glicémico con los índices ecocardiográficos de DDVI apoya la hipótesis de que la hiperglucemia induce el inicio de la EMCD^{10,34,38}. En este contexto, los resultados clínicos y bioquímicos observados en los pacientes diabéticos que tuvieron DDVI, confirmaron el hecho de que el mal control metabólico, aunado a la obesidad y a la hiperalbuminuria, son parámetros determinantes de la disfunción diastólica del ventrículo izquierdo.

En conclusión, la DDVI es una complicación frecuente (16.98%) en los adolescentes con diabetes tipo 1. Aquellos con DDVI presentaron obesidad con mayor frecuencia, mayor tiempo de evolución de la enfermedad y demostraron un peor control metabólico. Por lo tanto, proponemos efectuar una búsqueda oportuna y sistemática de esta complicación a través de un estudio de ecocardiografía en todos los pacientes adolescentes con diabetes tipo 1.

Conflictos de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Agradecimientos

Este trabajo se efectuó gracias al apoyo financiero otorgado por el Instituto Mexicano del Seguro Social (FIS/IMSS/PROT/G11-2/102).

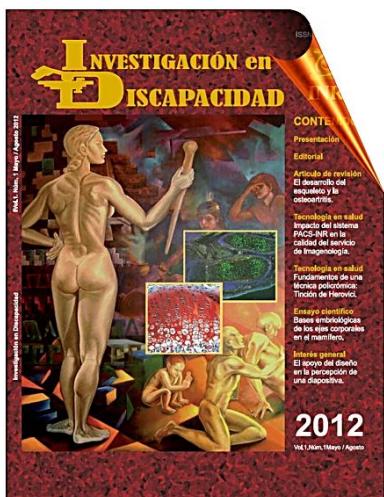
Referencias

1. Bertoni AG, Hundley WG, Massing MW, Bonds DE, Burke GL, Goff DC Jr. Heart failure prevalence, incidence, and mortality in the elderly with diabetes. *Diabetes Care*. 2004;27:699-703.
2. Stratton IM, Adler AI, Neil HA, Matthews DR, Manley SE, Cull CA, et al. Association of glycaemia with macrovascular and microvascular complications of type 2 diabetes (UKPDS 35): prospective observational study. *BMJ*. 2000;321:405-12.
3. Grandi AM, Piantanida E, Franzetti I, Bernasconi M, Maresca A, Marnini P, et al. Effect of glycemic control on left ventricular diastolic function in type 1 diabetes mellitus. *Am J Cardiol*. 2006;97:71-6.
4. Jarnert C, Landstedt-Hallin L, Malmberg K, Melcher A, Ohrvik J, Persson H, et al. A randomized trial of the impact of strict glycaemic control on myocardial diastolic function and perfusion reserve: a report from the DADD (Diabetes mellitus And Diastolic Dysfunction) study. *Eur J Heart Fail*. 2009;11: 39-47.
5. Skyler JS, Bergenfelz R, Bonow RO, Buse J, Deedwania P, Gale EA, et al. Intensive glycemic control and the prevention of cardiovascular events: implications of the ACCORD, ADVANCE and VA Diabetes Trials. A position statement of the American Diabetes Association and a scientific statement of the American College of Cardiology Foundation and the American Heart Association. *J Am Coll Cardiol*. 2009;53:298-304.
6. Lind M, Bounias I, Olsson M, Gudbjörnsdottir S, Svensson AM, Rosengren A. Glycaemic control and incidence of heart failure in 20,985 patients with type 1 diabetes: an observational study. *Lancet*. 2011;378:140-6.
7. Kannel WB, McGee DL. Diabetes and glucose tolerance as risk factors for cardiovascular disease: the Framingham study. *Diabetes Care*. 1979;2:120-6.

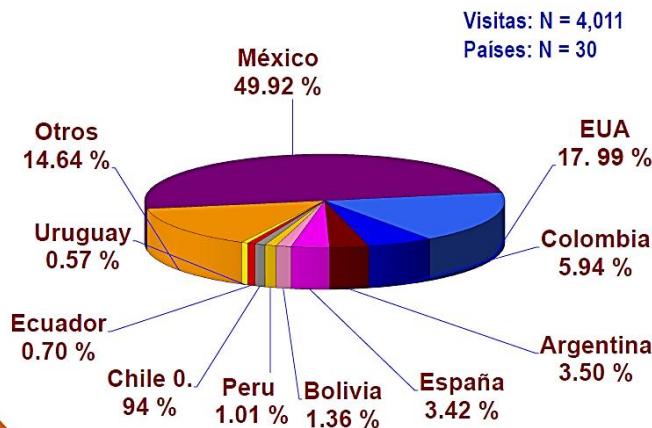
8. Croft JB, Giles WH, Pollard RA, Keenan NL, Casper ML, Anda RF. Heart failure survival among older adults in the United States: a poor prognosis for an emerging epidemic in the Medicare population. *Arch Intern Med.* 1999;159:505-10.
9. Mosterd A, Cost B, Hoes AW, de Bruyne MC, Deckers JW, Hofman A, et al. The prognosis of heart failure in the general population: The Rotterdam Study. *Eur Heart J.* 2001;22: 1318-27.
10. Cosson S, Kevorkian JP. Left ventricular diastolic dysfunction: an early sign of diabetic cardiomyopathy? *Diabetes Metab.* 2003;29:455-66.
11. Brooks BA, Franjic B, Ban CR, Swaraj K, Yue DK, Celermajer DS, et al. Diastolic dysfunction and abnormalities of the microcirculation in type 2 diabetes. *Diabetes Obes Metab.* 2008;10:739-46.
12. van Heerebeek L, Hamdani N, Handoko ML, Falcao-Pires I, Musters RJ, Kupreishvili K, et al. Diastolic stiffness of the failing diabetic heart: importance of fibrosis, advanced glycation end products, and myocyte resting tension. *Circulation.* 2008;117:43-51.
13. Boyer JK, Thanigaraj S, Schechtman KB, Perez JE. Prevalence of ventricular diastolic dysfunction in asymptomatic, normotensive patients with diabetes mellitus. *Am J Cardiol.* 2004;93:870-5.
14. Fang ZY, Schull-Meade R, Leano R, Mottram PM, Prins JB, Marwick TH. Screening for heart disease in diabetic subjects. *Am Heart J.* 2005;149:349-54.
15. Baldi JC, Aoina JL, Whalley GA, Carrick-Ranson G, Walsh HA, O'Shaughnessy H, et al. The effect of type 2 diabetes on diastolic function. *Med Sci Sports Exerc.* 2006;38:1384-8.
16. Garcia MJ, Thomas JD, Klein AL. New Doppler echocardiographic applications for the study of diastolic function. *J Am Coll Cardiol.* 1998;32:865-75.
17. Khouri SJ, Maly GT, Suh DD, Walsh TE. A practical approach to the echocardiographic evaluation of diastolic function. *J Am Soc Echocardiogr.* 2004;17:290-7.
18. Ommen SR, Nishimura RA. A clinical approach to the assessment of left ventricular diastolic function by Doppler echocardiography: update 2003. *Heart.* 2003;89(suppl 3):iii18-iii23.
19. Del Castillo JM, Herszkowicz N, Boschia T, Capuano RL, Cortese MDS. Deformação miocárdica tangencial (shear strain) em indivíduos normais: o seu significado. *Rev Bras Ecocardiogr Imagem Cardiovasc.* 2009;22:20-6.
20. Uusitupa M, Mustonen J, Laakso M, Vainio P, Länsimies E, Talwar S, et al. Impairment of diastolic function in middle-aged type 1 (insulin-dependent) and type 2 (non-insulin-dependent) diabetic patients free of cardiovascular disease. *Diabetologia.* 1988;31:783-91.
21. Paillolle C, Dahan M, Paycha F, Solal AC, Passa P, Gourgon R. Prevalence and significance of left ventricular filling abnormalities determined by Doppler echocardiography in young type 1 (insulin-dependent) diabetic patients. *Am J Cardiol.* 1989;64:1010-6.
22. Kim EH; Kim YH. Left ventricular function in children and adolescents with type 1 diabetes mellitus. *Korean Circ J.* 2010; 40:125-30.
23. Wojcik M, Rudzinski A, Starzyk J. Left ventricular diastolic dysfunction in adolescents with type 1 diabetes reflects the long- but not short-term metabolic control. *J Pediatr Endocrinol Metab.* 2010;23:1055-64.
24. American Diabetes Association. Diagnosis and classification of diabetes mellitus. *Diabetes Care.* 2013;36(suppl 1):S67-S74.
25. Bentley R. Glucose oxidase. En: Boyer PD, Lardy H, Myrbäck K, editores. *The Enzymes.* New York: Academic Press;1963. p. 567-86.
26. Cole RA, Soeldner JS, Dunn PJ, Bunn HF. A rapid method for the determination of glycosylated hemoglobins using high-pressure liquid chromatography. *Metabolism.* 1978;27:289-301.
27. Doumas BT, Watson WA, Biggs HG. Albumin standards and the measurement of serum albumin with bromocresol green. *Clin Chim Acta.* 1971;31:87-96.
28. Schiller NB, Shah PM, Crawford M, DeMaria A, Devereux R, Feigenbaum H, et al. Recommendations for quantitation of the left ventricle by two-dimensional echocardiography. American Society of Echocardiography Committee on Standards, Subcommittee on Quantitation of Two-Dimensional Echocardiograms. *J Am Soc Echocardiogr.* 1989;2:358-67.
29. Nagueh SF, Middleton KJ, Kopelen HA, Zoghbi WA, Quiñones MA. Doppler tissue imaging: a noninvasive technique for evaluation of left ventricular relaxation and estimation of filling pressures. *J Am Coll Cardiol.* 1997;30:1527-33.
30. Dagdelen S, Eren N, Karabulut H, Akdemir I, Ergelen M, Saglan M, et al. Estimation of left ventricular end-diastolic pressure by color M-mode Doppler echocardiography and tissue Doppler imaging. *J Am Soc Echocardiogr.* 2001;14:951-8.
31. Burns AT, La Gerche A, D'hooge J, MacLassac AL, Prior DL. Left ventricular strain and strain rate: characterization of the effect of load in human subjects. *Eur J Echocardiogr.* 2010;11:283-9.
32. Dash H, Johnson RA, Dinsmore RE, Francis CK, Harthorne JW. Cardiomyopathy syndrome due to coronary artery disease. II: Increased prevalence in patients with diabetes mellitus. A matched pair analysis. *Br Heart J.* 1977;39:740-7.
33. Rubler S, Dlugash J, Yuceoglu YZ, Kumral T, Branwood AW, Grishman A. New type of cardiomyopathy associated with diabetic glomerulosclerosis. *Am J Cardiol.* 1972;30:595-602.
34. Raev DC. Evolution of cardiac changes in young insulin-independent (type I) diabetic patients—one more piece of the puzzle of diabetic cardiopathy. *Clin Cardiol.* 1993;16:784-90.
35. Fernández-Fúnez A, Cabrera R, Hernández A, Requejo R, Rueda A, Fernández-Zamora F, et al. Disfunción diastólica del ventrículo izquierdo en jóvenes con diabetes mellitus tipo 1. Factores asociados. *Rev Esp Cardiol.* 2000;53:603-10.
36. Singh-Linares O, Licea-Puig ME, Martínez-García R, Díaz-Félix A. Disfunción ventricular izquierda subclínica en diabéticos tipo 1 con 10 o más años de evolución de la diabetes. *Rev Cubana Endocrinol.* 2001;12:105-14.
37. Noh JH, Doh JH, Lee SY, Kim TH, Lee H, Song HY, et al. Risk factors associated with left ventricular diastolic dysfunction in type 2 diabetes patients without hypertension. *Korean Diabetes J.* 2010;34:40-6.
38. von Bibra H, St John Sutton M. Diastolic dysfunction in diabetes and the metabolic syndrome: promising potential for diagnosis and prognosis. *Diabetologia.* 2010;53:1033-45.
39. Manjarrez-Gutiérrez G, Hernández-Chávez V, Neri-Gómez T, Boyzo-Montes de Oca A, Mondragón-Herrera JA, Hernández- Rodríguez J. Hallazgos anatopatológicos durante el desarrollo de la miocardiopatía diabética en la rata. *Cir Cir.* 2014; 82:11-1.

INVESTIGACIÓN EN DISCAPACIDAD

TE INVITA A PUBLICAR



Visitas por país (10 primeros)



BIBLIOTECAS E ÍNDICES EN LOS QUE HA SIDO REGISTRADA LA REVISTA

Medigraphic, Literatura biomédica
<http://www.medigraphic.org.mx>

LATINDEX. Sistema Regional de Información en Línea para Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal
<http://www.latindex.org>

Google Académico
<http://scholar.google.com.mx>

Biblioteca del Instituto de Biotecnología UNAM.
<http://www.biblioteca.ibt.unam.mx/revistas.php>

PERIODICA (índice de Revistas Latinoamericanas en Ciencias) UNAM
<http://biblat.unam.mx>

PARA MAYORES INFORMES CONTACTA A :

D en C. René F. Abarca Buis
 Edito en Jefe
rabarca@inr.gob.mx
indiscap@inr.gob.mx

D en C. Guadalupe Sánchez Bringas
 Co-Editor.
mgsanchez@inr.gob.mx

Consulte el enlace:
<http://www.medigraphic.com/rid>

NOTICIAS:

➤ **Calidad del primer nivel de atención de los Servicios Estatales de Salud. Diagnóstico estratégico de la situación actual**

Este estudio parte de un abordaje integral que tiene en cuenta las diversas estrategias para mejorar la calidad en todos los componentes de la atención a la salud. Entre estos componentes inciden el liderazgo, los sistemas de información, el grado de participación de los pacientes, las regulaciones y estándares, la capacidad organizacional, y la implementación de modelos de atención.

El diagnóstico señala los principales focos de atención para intervenciones que puedan contribuir a mejorar la atención del primer nivel. Éstas han sido más nítidamente perfiladas en la segunda fase del estudio. Sólo por mencionar algunos hallazgos relevantes, destaca con claridad la necesidad de fortalecer el liderazgo en calidad, a través del establecimiento, preciso y prioritario, de la figura del responsable de dar seguimiento a la calidad en la estructura organizacional de cada entidad. Igualmente, se identifica la necesidad de incrementar la utilidad y uso de los sistemas de información para el monitoreo de la calidad.

Calidad del primer nivel de atención de los Servicios Estatales de Salud

Diagnóstico estratégico de la situación actual



Pedro J. Saturno, Juan Pablo Gutiérrez, Dulce María Armendáriz, Nancy Armenta, Elizabeth Candia, David Contreras, María Fernández, Ángel Galván, José Luis Hernández, Juan Eugenio Hernández Ávila, Lina Sofía Palacio, Ofelia Poblano, Jesús Vértiz, Waldo Vieyra, Veronika Wirtz.





BIBLIOTECA INMEGEN



El INMEGEN cuenta con una unidad de información especializada en medicina genómica y áreas afines, el Centro de Información y Documentación (CID). El CID tiene un acervo que abarca temas de Bioinformática, biología celular y molecular, biotecnología, cáncer, diabetes, enfermedades cardiovasculares e infecciosas, estudios éticos, legales y sociales, farmacogenómica, genómica poblacional, nutrigenómica, entre otros.

Para conocer más acerca de los servicios que ofrece el CID visite: <http://www.inmegen.gob.mx/es/biblioteca/>

Recomendaciones de la Biblioteca - Artículos de Alta Especialidad

Clinically available pharmacogenomics tests

The development of robust and clinically valuable pharmacogenomic tests has been anticipated to be one of the first tangible results of the Human Genome Project. Despite both obvious and unanticipated obstacles, a number of tests have now become available in various practice settings. Lessons can be learned from examination of these tests, the evidence that has catalyzed their use, their value to prescribers, and their merit as tools for personalizing therapeutics.

The human genome: its modifications and interactions with those of the microbiome, and the practice of genomic medicine

Genetic polymorphisms in drug-metabolizing enzymes, transporters, receptors, and other drug targets have been linked to interindividual differences in the efficacy and toxicity of many medications. Pharmacogenomic studies are rapidly elucidating the inherited nature of these differences in drug disposition and effects, thereby enhancing drug discovery and providing a stronger scientific basis for optimizing drug therapy on the basis of each patient's genetic constitution.



Artículos de interés

- **Investigar en terapias individuales disminuye el coste de sacar un fármaco al mercado**

El director médico de Laboratorios Lilly España apuesta en Salamanca por "cambiar el paradigma de la investigación" para evitar que el desarrollo de un nuevo medicamento cueste 12 años de trabajo y 800 millones de euros.

- **Aging accelerates genomic changes, signaling challenges for personalized medicine**

El envejecimiento puede ocurrir en diferentes tipos dentro del genoma de un individuo, con algunas porciones de envejecimiento 100 veces más rápido que otros, según programas de investigación.

- **Researchers develop system that uses a big data approach to personalized healthcare**

Los investigadores han desarrollado un método asistido por ordenador que utiliza los registros médicos electrónicos para ofrecer la promesa de avances rápidos hacia la atención sanitaria personalizada, gestión de la enfermedad y el bienestar.

NOTICIAS:

El síndrome de colón irritable causa ausentismo laboral

El síndrome del colón irritable es una causa común entre estudiantes universitarios y trabajadores, debido al estrés provocado por fuertes cargas de trabajo o durante los períodos de exámenes, afirmó **Gabriela Gutiérrez, jefa del Servicio de Urgencias del Hospital General de México “Eduardo Liceaga”**.

Indicó que algunos pacientes confunden los síntomas con una indigestión, ya que después de ingerir los alimentos, se sienten inflamados y se automedican como si se tratara de una indigestión.

Precisó que esto no es problema si se presenta una vez al año. Sin embargo, si la persona tiene los síntomas más de tres días durante los últimos tres meses, deberá acudir a su centro de salud.

Si un paciente se automedica para aliviar los síntomas, puede enmascarar una enfermedad orgánica grave que quizás no pone en riesgo la vida, pero puede provocar ausentismo escolar o laboral por la molestia.

La doctora Gabriela Gutiérrez precisó que esta enfermedad es causa frecuente de atención médica en los servicios de urgencias, medicina general y gastroenterología, debido al dolor abdominal.

Las señales de alerta más comunes son dolor en la parte baja del abdomen, inflamación, diarrea, constipación, así como la presencia de gases y ruidos en el intestino.

Las causas de este padecimiento son multifactoriales. Algunas veces se desarrolla después de infecciones intestinales, en períodos de estrés o por consumo de lácteos, alimentos muy condimentados, bebidas carbonatadas, leguminosas, brócoli o coliflor y el tabaquismo.

El síndrome de colón irritable se presenta al final de la adolescencia o inicio de la edad adulta, y es más recurrente en mujeres que en hombres.

Además, puede acompañarse de enfermedad por reflujo o patologías de la vesícula.

Los pacientes pueden presentar dos tipos de síntomas: estreñimiento y constipación, o diarrea. Para atender esta enfermedad se recomienda dejar hábitos como el tabaquismo y la ingesta de refresco.

Es una enfermedad que no tiene cura y es recurrente, sobre todo si se relaciona con el estrés, por lo que se recomiendan ejercicios de relajación como yoga, para ayudar en los casos de ansiedad y depresión.



Fuente: Comunicado de prensa Núm. 391 DGCS

NOTICIAS:**➤ La Secretaría de Salud actualiza la NOM 025 en materia de partículas suspendidas**

El Diario Oficial de la Federación publicó la actualización de la Norma Oficial Mexicana NOM-025-SSA1-2014, salud ambiental. Valor límite permisible para la concentración de partículas suspendidas PM10 y PM 2.5 en el aire ambiente y criterios para su evaluación.

Con esta actualización, la Secretaría de Salud a través de la COFEPRIS fija valores más estrictos para la concentración de partículas suspendidas, con la finalidad de proteger la salud de la población.

Dada la contundencia de la evidencia científica sobre los impactos que estos contaminantes generan sobre la salud, esta NOM contó con el consenso de expertos de las instituciones de gobierno federal y estatal, el sector privado, la academia y la sociedad civil.

La Secretaría de Salud informa que el día de hoy se publicó en el Diario Oficial de la Federación la actualización de la Norma Oficial Mexicana 025 en materia de partículas suspendidas PM10 y PM 2.5, con el objetivo de reforzar la protección sanitaria de la población.

La norma establece los límites permisibles para la concentración de estas dos partículas suspendidas en el aire ambiental y fija valores más estrictos para estos contaminantes, los cuales fueron consensuados por expertos gubernamentales, del sector privado, académicos y sociedad civil.

Las normas oficiales mexicanas de calidad del aire son los instrumentos jurídicos que establecen las concentraciones máximas de contaminantes en el ambiente que no debieran sobrepasarse más de una vez por año, para que se garantice la protección adecuada a la salud de la población, con un énfasis especial a la de los grupos más susceptibles como son la población infantil, los adultos mayores y personas con enfermedades respiratorias crónicas, entre otros.

ANTECEDENTES

En el año 2012 se conformó un grupo de trabajo integrado por investigadores, académicos, sector de energía y medio ambiente y representantes de la sociedad civil para revisar los valores límite permisibles de partículas suspendidas PM10 y PM 2.5 en el aire ambiente, así como los criterios para su actualización, tomando como base la evidencia científica reciente generada en México y en el mundo sobre la relación de éstos contaminantes y el incremento en la mortalidad general y en grupos vulnerables como población infantil y mayores de 65 años.

Para los trabajos de revisión y ajuste de los límites máximos permisibles se efectuaron 12 reuniones para la elaboración de la NOM, y el 26 de febrero de 2014 concluyeron las reuniones, con la firma unánime del grupo de trabajo, estableciéndose así los nuevos límites permisibles para estos dos contaminantes en el aire ambiente, siendo un paso intermedio para alcanzar la meta de las guías de calidad del aire de la OMS.

Los nuevos valores contemplados para partículas suspendidas son los siguientes:

Contaminante	Promedio de 24 Horas			Promedio Anual		
	norma vigente	Valor fijado en la norma	Valor pactado para la próxima revisión	Norma vigente	Valor fijado en la norma	Valor pactado para la próxima revisión
PM10	120 $\mu\text{g}/\text{m}^3$	75 $\mu\text{g}/\text{m}^3$	50 $\mu\text{g}/\text{m}^3$	50 $\mu\text{g}/\text{m}^3$	40 $\mu\text{g}/\text{m}^3$	35 $\mu\text{g}/\text{m}^3$
PM2.5	65 $\mu\text{g}/\text{m}^3$	45 $\mu\text{g}/\text{m}^3$	30 $\mu\text{g}/\text{m}^3$	15 $\mu\text{g}/\text{m}^3$	12 $\mu\text{g}/\text{m}^3$	10 $\mu\text{g}/\text{m}^3$

NOTICIAS:

➤ **Realiza HEP 1er. Encuentro de Trabajo Social “Experiencias Compartidas”**

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas.- Al inaugurar el 1er. Encuentro de Trabajo Social “Experiencias Compartidas”, organizado por el Hospital de Especialidades Pediátricas, el Director General Adjunto de este Hospital de Tercer Nivel, Alejandro Robles Nucamendi, externó que “las y los trabajadores sociales son la cara amable de los hospitales”.

Acompañado del Secretario General de la Sección 98 del SNTSA del Hospital de Especialidades Pediátricas, Víctor Hugo Santiago Ruiz y de Funcionarios de este Hospital, el Doctor Robles Nucamendi recordó que gracias al esfuerzo compartido del equipo de trabajo social en Hospitales de Especialidades del País, se logró homogenizar los procesos de referencia y contrarreferencia, lo que muestra la enorme labor y contribución de este personal en la atención del paciente.

El 1er. Encuentro de Trabajo Social “Experiencias Compartidas”, tiene como objetivo lograr una retroalimentación de trabajo social, a través de experiencias compartidas de los diferentes ámbitos laborales del sector salud, explicó Jemina Ramos Salas, Subdirectora de Atención al Usuario del Hospital de Especialidades Pediátricas.

“Tratamos de consolidar, conocer y compartir las funciones con personal de Hospitales hermanos, de jefas de trabajo social de hospitales generales y regionales en Chiapas para facilitar la referencia, gestión de procesos, cumplimiento de los derechos del paciente y de garantizar la atención médica; entre otros”, subrayó.



En el marco del Día de la Trabajadora y del Trabajador Social, se abordarán temas como: “Sensibilización del Profesional de Trabajo Social”, “Labor del Trabajador Social en las Zonas Indígenas”, “La Intervención del Trabajador Social en la Atención Tanatológica”, “Participación Activa del Trabajo Social en la Concienciación y Resolución Biopsicosocial”, entre otros.





1 CONGRESO NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA

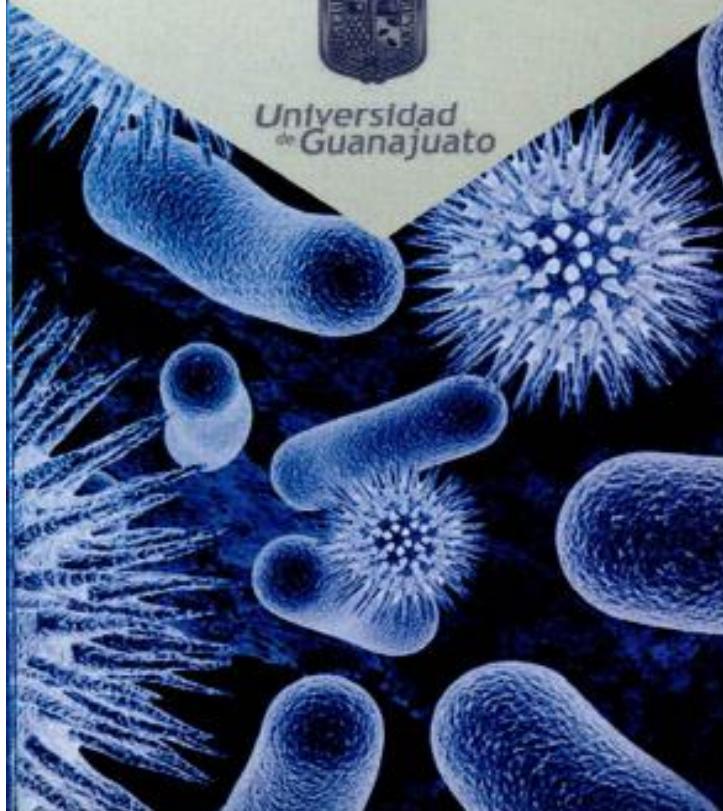
DEL 24-26

SEPTIEMBRE 2014, LEÓN, GTO.

**"LA VISIÓN EPIDEMIOLÓGICA
DE NUESTRO ENTORNO"**



Universidad
de Guanajuato



TALLERES:

-Primer Taller de Aplicación de Catéter Venoso Central por Inserción Periférica guiado por US Líder Eli del Estado de Gto. Asesor Externo de la Comisión Permanente de Enfermería

-Antisépticos y Desinfectantes su uso actual en el control de IAAS

LEO Ma. Del Carmen López Gálvez

-Colocación correcta de una sondas vesical poniente pendiente -Vesicat.

Cupo limitado por Taller 30 personas Inscripciones **4772624003**

Dirigido a:

Médicos Especialistas

Médicos Generales.

Enfermeras (os).

Químicos (as)

Psicólogos (as)

Nutriólogos (as)

Todo el Personal de Salud

Inscripciones:

DRA. LAURA PATRICIA RIOS IBARRA
patolucas09@hotmail.com

DR. ROGELIO TINAJERO PIZANO

rogeliotinajero@hotmail.com

DR. JORGE MALDONADO SALAS

jjorgems6512@hotmail.com

Si te quieres Colegiar pregunta

1 CONGRESO
NACIONAL DE
EPIDEMIOLOGÍA

DEL 24-26

SEPTIEMBRE 2014, LEÓN, GTO.

"LA VISIÓN EPIDEMIOLÓGICA
DE NUESTRO ENTORNO"

Curso

8/Sep -12/Sep



Protección social para personas mayores: pensiones, salud y prestaciones sociales

Es indispensable la relación intersectorial para lograr: programas de salud de alto impacto, sistemas de pensiones garantizadas y estructuras que aseguren su asistencia en la vejez, entre las instituciones públicas y privadas que brindan algún servicio o atienden a este grupo de edad.

Es importante crear nuevas formas de previsión de servicios, como servicios sociales, servicios para pacientes terminales, apoyo a familiares y cuidadores. Este complejo escenario requiere un análisis profundo entre los sectores e instituciones participantes para afrontar los retos de protección social presentes de índole económico-financieros, de salud, de solidaridad social y de atención integral.

Objetivo general

Analizar la protección social para las personas mayores en materia de pensiones, salud y prestaciones sociales.

Objetivos específicos

- Describir las condiciones de las personas mayores en su entorno económico, político y social.
- Conocer el diagnóstico situacional de la demanda y oferta de servicio para el cuidado y atención de las personas mayores.
- Identificar la participación social organizada de los grupos de personas mayores.
- Conocer la investigación en ciencias sociales y su aplicación en geronto-geriatría.

Ejes temáticos

Condiciones de las personas mayores: entorno económico, político y social.

Diagnóstico situacional de la demanda y oferta de servicio para su cuidado y atención.

Participación social organizada.

Investigación en ciencias sociales y su aplicación en geronto-geriatría.

Fundamentos de la salud global.

Perfil del participante

Profesionales responsables de la protección social del adulto mayor, representantes y miembros de organizaciones gubernamentales, no gubernamentales y organismos internacionales interesados en el tema.

Mayores informes acerca de costo, opciones de pago e inscripciones

Centro Interamericano de Estudios de Seguridad Social (CIESS)

México, D. F.

Tel. (+5255) 5377-4740

Fax: (+5255) 5377-4707

e-mail: inscripciones@ciss.org.mx

Web: www.ciss.org.mx



**Centro Interamericano de
Estudios de Seguridad Social**



• **EN SINTESES:**

➤ **Firman convenio para la detección y tratamiento oportuno de alteraciones neurológicas en niños.**- Información en la que se destaca que “un reconocimiento a la directora general del DIF, Laura Vargas Carrillo de Osorio por su entrega y compromiso con las personas que tienen mayores carencias, hizo el director de Operaciones México de Servicios Caritativos SUD, AC, Ernesto Toril Fortanel”. Se agrega que “este reconocimiento lo señaló luego de que el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (SNDIF) y el Hospital Infantil de México ‘Federico Gómez’, firmaron un convenio de colaboración con el que se realizará la prueba de Evaluación del Desarrollo Infantil (EDI), a menores inscritos en las estancias infantiles coordinadas por el DIF y la Secretaría de Desarrollo Social (Sedesol)”. (El Sol de México p. 12/A Nacional por Fernando Aguilar)

➤ **En corto. Urge vigilancia epidemiológica.**- La Comisión Permanente del congreso llamó a la Secretaría de Salud y a sus homólogas en Estados Unidos a reforzar el sistema de vigilancia epidemiológica preventiva ante la eventual llegada del virus del Ébola y control del chikungunya, y pidió que se amplíe la información a la sociedad. Reforma, staff, p. 10. Excélsior p.21, Notimex, Milenio 30 Omar Brito, La Prensa p.9 Genoveva Ortiz, El sol de Méxicoc, p. 6, Patricia Torres, Unomásuno, p. 9.

Nuestros Científicos

➤ **“Aberrante, dar fórmula en vez de lactar”.**- Teresita González es una de las científicas mexicanas artífices el conocimiento que tenemos sobre la lactancia en el país, que desafortunadamente va a la baja, de acuerdo con la última Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012. Sólo el 14% de las madres mexicanas amamanta su hijo en los primeros 6 meses de vida, refiere entre otros datos es estudio publicada hace un par de años. Parte de estos datos son resultado de los estudios que ha hecho la investigadora del Instituto Nacional de Salud Pública. La Crónica, Isaac Torres Cruz, Primera Plana y p. 19.

➤ **Publican formato oficial para donación de órganos.**- La Secretaría de Salud publicó el formato oficial para manifestar el consentimiento expreso para donar órganos, tejidos y células después de la muerte, a fin de que sean utilizados en trasplantes. Asimismo se emitió el formulario para expresar la negativa a ser donador.

Ambos estarán disponibles para su llenado o descarga en el portal de Internet del **Centro Nacional de Trasplantes** en la página www.cenatra.salud.org.mx

Para realizar el trámite ante la autoridad sanitaria competente, el formato deberá acompañarse con una copia fotostática de su identificación Oficial (credencial de elector, cédula profesional, pasaporte o cartilla del servicio militar.) del otorgante.

El aviso publicado este jueves en el Diario Oficial de la Federación, entrará en vigor a partir de mañana.

<http://www.rotativo.com.mx/vida/salud/334032-publican-formato-oficial-para-donacion-de-organos/>

➤ **Salud...dos y tres.** - La columna destaca que la **Fundación Carlos Slim y el Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía** Manuel Velasco Suárez buscan promover la cultura de la donación de órganos. Excélsior, Alfonso Aguilar, p. 4 Comunidad.

➤ **Reconocimientos a la donación de órganos.**- Información sobre la ceremonia en la que se entregaron los reconocimientos “Héroes por la Vida”, en el auditorio del **Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía (INNN)** “Manuel Velasco Suárez”, acto que “encabezaron Jimena Serrano de Slim, de la Fundación (Carlos Slim), y Teresa Corona, directora del INNN”. Se reconoció a familiares de personas donantes de órganos, así como a especialistas que han participado en la donación de órganos. (La Jornada p. 41 por Ángeles Cruz Martínez; Reforma p. 14, Paloma Villanueva)

➤ **El Instituto Nacional de Pediatría, líder en la investigación de enfermedades genéticas.**- En este reportaje se expone que el Laboratorio de Investigación de Inmuno Deficiencia, del **Instituto Nacional de Pediatría** es reconocido en América Latina, por la investigación de enfermedades genéticas, que han permitido reducir el tiempo de diagnóstico y tratamiento de los infantes, para evitar complicaciones más graves. (La Razón 7)

➤ **Lanzan en el DF campaña contra tumores de próstata.**- El **Instituto Nacional de Cancerología** y el gobierno del Distrito Federal centrarán sus esfuerzos en una campaña para detectar a todos los hombres capitalinos con factores de riesgo o que ya padecen cáncer de próstata, con propósito de que reciban tratamiento médico integral. (Milenio 54, Blanca Valadez)

XLVIII Congreso Nacional de **Nefrología**



II Intervención Curso Psico-social en Nefrología

Del 10 al 13 de septiembre de 2014

Centro de Convenciones Siglo XXI
Mérida, Yucatán



TEMAS

TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGÍA:

- Políticas públicas
- Intervención multidisciplinaria
- Medicina conductual
- Control de estrés
- Sexualidad en la Enfermedad Renal Crónica
- Estrategias de comunicación



AVALADO POR UADY
(UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE YUCATÁN,
FACULTAD DE MEDICINA)

COSTO

ANTES DEL 1 DE SEPTIEMBRE:
Profesionales - \$600
Estudiantes - \$500

DEL 2 DE SEPTIEMBRE
AL DÍA DEL CURSO:
Profesionales - \$800
Estudiantes - \$600



TARIFAS HOTELES

	SENCILLA (1 PERSONA)	DOBLE (2 PERSONAS)	
FIESTA AMERICANA MERIDA*	\$2,037.00	\$2,398.00	(\$1,199.00 pesos por persona)
HYATT REGENCY MERIDA*	\$2,037.00	\$2,398.00	(\$1,199.00 pesos por persona)
PRESIDENTE INTERCONTINENTAL*	\$2,020.00	\$2,382.00	(\$1,191.00 pesos por persona)
HOLIDAY INN MERIDA*	\$1,774.00	\$2,108.00	(\$1,054.00 pesos por persona)

* Los costos arriba mencionados incluyen:

- 1.- Renta de habitación por noche en base a ocupación sencilla o doble
- 2.- Desayuno Buffet por persona
- 3.- Impuestos y Propinas
- 4.- Traslado Hotel-Centro de Convenciones-Hotel.

NOTA: Solo se considerará traslado al Centro de Convenciones

siempre y cuando se contrate habitación en hotel de acuerdo a los precios

a) Fiesta Americana Mérida

b) Hyatt Regency Mérida

c) Presidente Intercontinental Villa Mercedes Mérida

d) Holiday Inn Mérida

Usted puede reservar su paquete terrestre desde 2 noches de hospedaje, podrá liquidarlo a más tardar el 08 de agosto.

INFORMES: ipscnfro@gmail.com

CONTACTO: Región sureste. Merly Moreno / Tel. 9991416000
Región centro. Alejandra García / Tel. 0445518566670

Preinscripciones: nefromex@prodigy.net.mx T. 5564-6369 / 5574-5832

Depósitos: BBVA Bancomer
Cuenta a nombre de: Colegio de Nefrólogos de México
Nº de cuenta: 0162513676
Clabe interbancaria: 012180001625136761

Biblioteca Virtual INGER

CANAL DE NOTICIAS: ENVEJECIMIENTO Y SALUD

- [ACTIVIDAD INGER: Presentaciones descargables: Primer Taller Internacional sobre Apoyo Social para Adultos Mayores](#)
- [ACTIVIDAD INGER: 28-29 de noviembre: Nefrología-Geriatría, Curso de Actualización Geriátrica](#)
- [ACTIVIDAD INGER: 21 septiembre: Carrera y Caminata de la Memoria 2014](#)
- [ACTIVIDAD INGER: 27 agosto: Jornada 10 Hábitos efectivos para la salud del adulto mayor](#)
- [ACTIVIDAD INGER: Agosto 26: Seminario Diseño de modelos horméticos para contrarrestar el daño oxidante en el envejecimiento](#)
- [Estela de Carlotto, un símbolo de las nuevas vejedes](#)
- [IMSS recomienda espacios amplios para adultos mayores](#)
- [Estrategia geriatrÍMSS beneficia a los adultos mayores en Jalisco](#)
- [Longevidad: una proteína menos, más años de vida](#)

- [El envejecimiento y la carga fiscal generacional](#)
- [Cárcel a quien abandone y maltrate a la tercera edad](#)
- [Anuncia INAPAM Diplomado en Geriatría y Gerontología para personal del sector salud](#)
- [Buscan mejorar atención para los adultos mayores](#)
- [Proponen tipificar como delito maltrato de adultos mayores](#)
- [Reunión del grupo de trabajo interdisciplinario sobre envejecimiento de la Universidad de Chile](#)
- [Abandono en la vejez, es por carencia de cultura al envejecer](#)
- [La pérdida de colesterol cerebral podría generar problemas de memoria y aprendizaje](#)

- [Irán toma medidas drásticas para evitar el envejecimiento de su población](#)
- [Envejecimiento poblacional modificará la carga fiscal](#)
- [Desconocen adultos mayores el sistema de vacunación](#)
- [Iniciativa del decreto de ley para proteger a los adultos mayores del abandono](#)
- [Vacunación mejora salud y calidad de vida de adultos mayores](#)
- [Sin limitación para actividad física, mayoría de adultos mayores en México](#)
- [Adultos mayores piden nuevo censo para pensión alimentaria \(Paraguay\)](#)
- [Diputados aprueban dos leyes para la tercera edad \(Bolivia\)](#)
- [Los consumidores de pescado conservarían más materia gris en la tercera edad](#)
- [Ofrece SSA brigadas médicas a personas de la tercera edad en Saltillo](#)





**13º CICLO DE
VIDEOCONFERENCIAS
INTERACTIVAS
2014**
VCI

Agenda de la salud pública: retos y prioridades


Instituto Nacional
de Salud Pública
Secretaría Académica

Programa de Educación Continua

El Instituto Nacional de Salud Pública
invita a la videoconferencia:

12

Política de Prevención de Obesidad en México: avances y asignaturas pendientes

MARTES 26 AGOSTO
DE 12:00 A 14:00 HRS.

Dr. Juan Rivera Dommarco | CINyS



Programa de Educación Continua, ext. 2370

Transmisión por WEBEX

Para inscribirse a la sesión:

1. El mismo día de la sesión, vaya a:

<https://insp.webex.com/insp/k2/j.php?MTID=tb90f1281f2cacd0da3d64fad92545bfc>

2.-Introduzca su nombre completo (Mayúsculas, minúsculas y acentos) y demás datos solicitados (serán utilizados para elaborar su Constancia)

3. Haga clic en "Entrar".

4.-A vuelta de correo recibirá su contraseña y una liga para la sesión, haga clic en "Entrar".

5.-Entrará a la página donde deberá escribir su contraseña y le darán acceso a la videoconferencia

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

También encontrará información, videos y presentaciones en:

<http://www.inspvirtual.mx/CentroDocumentacion/videoconferencias/?cat=24>

Martes de 12:00 a 14:00 hrs.

Coordinación Académica

Mtro. Luis Enrique Rodríguez de Mendoza

Correo: Irodrigu@insp.mx

Coordinadora Operativa

Profrau: Bertha Luz Téllez Montes

Correo: btellez@insp.mx

Teléfonos:

(01-777) 101-29-13 / (01-777) 329-30-00
ext. 1307, 2370

Fax: (01-777) 329-30-00 ext. 1307

Coordinador de sala

Lic. Jacinto De Jesús Altamirano

Correo: audiovisual@insp.mx

Skype: audiovisual.insp

Tel: (01-777) 329-30-00 ext. 1426

Los invitamos a seguirnos por

facebook: <https://www.facebook.com/espml.insp>

Videoconferencia

Caso clínico de psicogeriatría

Dr. Oscar Ugalde

27 agosto

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

La videoconferencia es un sistema de comunicación bidireccional diseñado para llevar a cabo encuentros a distancia entre diferentes puntos, en tiempo real. Tienen como objetivo sensibilizar y dar a conocer las investigaciones y experiencias relevantes sobre salud mental y psiquiatría, así como, el análisis y discusión de diagnósticos, tratamientos y alternativas

Las videoconferencias se llevan a cabo cada 15 días, los miércoles de 10:00 a 11:30 hrs.

SEDE: aula de videoconferencias del INPRFM.

Si lo desea puede asistir a nuestras instalaciones, la entrada es libre, sólo debe confirmar su presencia al siguiente teléfono 4160-5421

Requisitos para para participar como sede remota:

- Contar con una computadora, conexión a internet y bocinas. (Se solicita que sean mínimo 5 los participantes por conexión)
- Contar con algún sistema de videoconferencia.
- Confirmar participación al correo mmonter@imp.edu.mx o georginagi@imp.edu.mx al menos con dos días de anticipación a la fecha programada para la videoconferencia.

PROGRAMACIÓN CEMESATEL



Miércoles 27 de agosto

HORARIO	PROGRAMAS
10:00 a 10:40 hrs.	Estado actual del cáncer pediátrico en México CENSIA
10:40 - 11:20 hrs.	Tratamiento de hipertensión arterial esencial Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez
11:20 a 12:00 hrs.	Situación del Dengue en México CENAPRECE
12:00 - 12:30 hrs.	Noticiero Médico
12:30 – 13:30 hrs.	Sesión Clínico Patológica A-12-23 Hospital Infantil de México Federico Gómez
13:30 - 14:00 hrs.	NCI: Las Noticias de Iberoamérica
14:00 - 14:30 hrs.	Enfermedad Vascular Cerebral en el joven Curso Medicina del Adolescente HIMFG

- La transmisión será por el Canal 26 de la Red Edusat y a través de www.cemesatel.com
- Recuerden enviarnos sus comentarios por escrito a produccioncemesatel@himfg.edu.mx
cemesatel@himfg.edu.mx
- También pueden hacerlo por fax al 0155 57610169

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



**Tema:
Adicciones: de la molécula a la
conducta social**

28 DE AGOSTO 2014

PONENTE:

*Dr. Miguel Angel Mendoza Meléndez
Director Ejecutivo de Investigación y Evaluación del IAPA*



Los datos necesarios para ingresar por medio de streaming a la videoconferencia:

Para la página de los streaming:

http://www.dgti.salud.gob.mx/interiores/capacitacion/doc/PAC_VC.html

En esta página en la parte de inferior esta un Link para el **Ajuste del Reproductor Windows Media Player para ver el streaming en su computador.**

Los link para el ver la videoconferencia.

Hospital Juárez del Centro

[Para la Red de Salud Interna](#) SI ESTA EN LA RED SALUD

[Para los Externos Red Salud](#) SI NO ESTA EN LA RED SALUD

de acuerdo a el lugar de donde se haga la conexión.



HGM - TV

el canal de la salud

HOSPITAL
GENERAL
de MÉXICO
DR. EDUARDO LICEAGA



VIDEO
CONFERENCIAS

AGOSTO 2014

11 AM

Viernes 29

TEMA

Indicaciones y Contraindicaciones
Médicas para un Transplante Renal

Dr. Rafael Valdez Ortiz

Jefa del Servicio

Nefrología

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

HOSPITAL
GENERAL
de MÉXICO
DR. EDUARDO LICEAGA



HGM - TV
el canal de la salud

HOSPITAL
GENERAL
de MÉXICO
DR. EDUARDO LICEAGA





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