

19 de octubre

Día Mundial de la Lucha contra el Cáncer de Mama



Boletín Informativo

Dirección General de Políticas de Investigación en Salud

13 de octubre 2025

[f](#) [X](#) [@](#) [v](#) [gob.mx/salud](#)



Gobierno de
México

Salud
Secretaría de Salud

DIRECTORIO

DR. DAVID KERSHENOBICH STALNIKOWITZ
Secretario de Salud

LIC. EDUARDO CLARK GARCÍA DOBARGANES
Subsecretario de Integración Sectorial y Coordinación de Servicios de Atención
Médica

MTRO. SERGIO BAUTISTA ARREDONDO
Titular de la Unidad de Análisis Económico e Investigación en Salud

DR. SERGIO IVÁN VALDÉS FERRER
Director General de Políticas de Investigación en Salud

MTRA. ELISABETH OSNAYA VIZZUETT
Directora de Investigación en Salud

LIC. ALFREDO RUIZ GARCÍA MARÍN
Subdirector de Difusión Académica

LICDA. MARÍA ISABEL VIRCHEZ VILLA
Jefa del Departamento de Apoyo a la Difusión Académica

Secihti y Secretaría de Salud articulan esfuerzos para fortalecer el sector salud-farmacéutico en México

La secretaria de Ciencia, Humanidades, Tecnología e Innovación (Secihti), Rosaura Ruiz Gutiérrez, el secretario de Salud, David Kershenobich, así como el director general de Birmex, Carlos Ulloa encabezaron una reunión de trabajo con especialistas del ámbito salud-farmacéutico, con el objetivo de definir estrategias para fortalecer la investigación científica, la innovación tecnológica y la vinculación con el sector salud, bajo un enfoque de bienestar social y soberanía científica.

El encuentro se realizó en la Unidad de Seminarios “Ignacio Chávez” de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), donde se abordaron temas clave para el desarrollo de una industria nacional de base tecnológica, entre ellos: químico-farmacéutico, nanotecnología, dosis unitarias, ingeniería de procesos, inteligencia artificial, biomateriales, biosensores y biotecnología.

Rosaura Ruiz Gutiérrez subrayó que México cuenta con capacidades científicas y tecnológicas en campos como la biotecnología, la química y la investigación clínica, así como con Centros Públicos de Investigación y Laboratorios Nacionales con infraestructura y talento para acompañar desarrollos estratégicos en salud. “De esta reunión debe surgir un plan de acción para fortalecer el ecosistema nacional de innovación en salud. Debemos definir qué es prioritario para el país y cómo avanzar hacia una producción científica e industrial acorde con nuestras capacidades”, señaló.

Por su parte, el secretario de Salud David Kershenobich destacó que este encuentro forma parte de una estrategia más amplia de vinculación con instituciones académicas para impulsar el desarrollo del sector industrial en salud. Recordó que actualmente se colabora con el Instituto Politécnico Nacional (IPN) en temas de vacunación y que, se firmó un compromiso con la Universidad Autónoma Metropolitana (UAM) para el desarrollo de alimentos funcionales.

El secretario Kershenobich reiteró que, “las acciones deben orientarse a generar beneficios para las universidades, las y los investigadores y, sobre todo, para la población. Será un proceso gradual, pero buscamos una transformación como la que han vivido otros países y que, gracias al impulso de la presidenta Claudia Sheinbaum, es posible materializar en México”.

En ese sentido, Ruiz Gutiérrez reafirmó el compromiso de la Secihti con el apoyo a la investigación y llamó a fortalecer la cooperación internacional, retomando la



experiencia de otros países. “Estos espacios son fundamentales para alinear los esfuerzos académicos, científicos e industriales hacia una política integral de innovación en salud. Cuenten con la Secihti para acompañar estos trabajos y dar seguimiento a los acuerdos”, afirmó.

Ambos titulares coincidieron en la necesidad de incorporar herramientas digitales y computacionales de vanguardia para transformar la atención médica y la investigación biomédica en el país. Asimismo, subrayan la importancia de impulsar una planta piloto nacional que permita escalar innovaciones de laboratorio hacia su producción industrial, con el apoyo de la banca de desarrollo y el sector petroquímico.

Al concluir la sesión, Carlos Ulloa expresó el interés y plena disposición de Birmex para colaborar con las universidades, con el propósito de avanzar decididamente hacia la consolidación de una política farmacéutica nacional basada en la innovación y el desarrollo local.

En el diálogo participaron especialistas de la Secihti, así como representantes académicos y autoridades del Instituto Mexicano del Seguro Social IMSS, el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán (INCMNSZ), el Instituto Nacional de Rehabilitación “Luis Guillermo Ibarra Ibarra” (INR), el Instituto Nacional de Medicina Genómica (Inmegen), Birmex, Bancomext, así como dependencias de la UNAM —como el Instituto y la Facultad de Química, la Facultad de Ingeniería y la FES Zaragoza— y Nacional Financiera (Nafin).

Secretaría de Salud y UAM firman convenio para impulsar investigación, soberanía alimentaria e innovación en salud

La Secretaría de Salud y la Universidad Autónoma Metropolitana (UAM) firmaron un convenio de colaboración para impulsar proyectos de investigación y desarrollo en el sector salud, como parte de las acciones estratégicas del Plan México.

El secretario de Salud del Gobierno de México, David Kershenobich, destacó que la visión de la Presidenta Claudia Sheinbaum Pardo es fortalecer el desarrollo industrial del país mediante el aprovechamiento del conocimiento generado en las instituciones académicas.

“Es en los centros de investigación donde surgen las ideas y las soluciones, y lo que buscamos es que esa riqueza trascienda la publicación académica para convertirse en emprendimiento, innovación y desarrollo que beneficie a la población y a la economía nacional”, subrayó el funcionario.

El convenio contempla líneas prioritarias como la nutrición, la economía de la salud y el combate a la malnutrición en todas sus formas, desde la desnutrición hasta el sobrepeso y la obesidad. Asimismo, establece las bases para aprovechar la infraestructura y capacidad científica de la UAM en el diseño de políticas públicas de alcance nacional, incluyendo la futura Ley General de Alimentación.

El secretario de Salud resaltó, además, que la riqueza alimentaria del país representa una oportunidad para detonar el desarrollo con soberanía. “Queremos ir más allá de prohibir alimentos chatarra; buscamos desarrollar alternativas viables que mejoren la nutrición de la población y, al mismo tiempo, fortalezcan la economía del país”, afirmó.

Finalmente, hizo un llamado a integrar las capacidades científicas del país en una estrategia nacional de salud basada en prevención, bienestar y seguridad alimentaria, que responda a los retos actuales, como el crecimiento de enfermedades crónicas y las transiciones epidemiológica y demográfica.



Por su parte, el rector general de la Universidad Autónoma Metropolitana, Gustavo Pacheco López, celebró la consolidación de este acuerdo, que da continuidad a casi 50 años de colaboración entre la UAM y la Secretaría de Salud desde la fundación de la universidad en 1974.

“El convenio reafirma nuestro compromiso con la salud pública y el desarrollo nacional, mediante el conocimiento científico y la formación de profesionales comprometidos con el bienestar social”, expresó.

Destacó que la UAM cuenta con capacidades interdisciplinarias que abarcan desde ciencias básicas como biología molecular, bioquímica y neurociencias, hasta disciplinas aplicadas como nutrición, enfermería, medicina y desarrollo de alimentos funcionales, lo que le permite contribuir a un modelo integral de prevención, atención y rehabilitación en salud.

El rector general puntualizó que la UAM se suma al esfuerzo nacional por lograr soberanía en sistemas agroalimentarios sostenibles y en la transformación de productos saludables. “Confiamos en que nuestras capacidades institucionales ayudarán a construir un modelo alimentario pensado desde y para nuestra población, con pleno reconocimiento de la diversidad de nuestro territorio”.

Al término del acto protocolario, las autoridades realizaron un recorrido por instalaciones de la UAM, donde se presentaron proyectos innovadores en materia de nutrición y salud, incluyendo alimentos funcionales desarrollados por diversas unidades académicas de la institución.

Destaca CONASAMA acciones en favor de la salud mental de las y los mexicanos

La Comisión Nacional de Salud Mental y Adicciones (CONASAMA), perteneciente a la Secretaría de Salud, ha emprendido en esta administración una serie de acciones con la finalidad de garantizar el derecho a la salud mental de la población mexicana, actividades que van desde la atención telefónica, cara a cara hasta las intervenciones comunitarias.

Con motivo del **Día Mundial de la Salud Mental**, conmemorado el 10 de octubre, el titular de la CONASAMA, Francisco José Gutiérrez Rodríguez, aseguró que la Presidenta Claudia Sheinbaum y el secretario de Salud, David Kershenobich, han establecido que los servicios de salud tengan un alto sentido de humanismo, perspectiva de género, y no haya estigmatización ni discriminación, por lo que se trabaja en esa ruta.

Gutiérrez Rodríguez resaltó que uno de los logros es el aumento en el número de personas operadoras de la Línea de la Vida, de 50 a 150, lo que ha permitido incrementar las llamadas recibidas, al pasar de 54 mil llamadas atendidas en 2024 a más de 184 mil en el primer semestre de 2025. Información sobre adicciones, depresión, ansiedad y trastornos de la conducta alimentaria son los temas más frecuentes que son atendidos.

De las llamadas a la línea 800-911-2000 de este año, en 84 por ciento de los casos corresponden a casos de orientación y consejería, solicitar información, y contención emocional con primeros auxilios psicológicos. El 16 por ciento restante fue referida a las y los usuarios al IMSS Bienestar (5.5 por ciento), Secretaría de Salud (2.8 por ciento), ISSSTE (1.3 por ciento), IMSS (1 por ciento), Secretaría de las Mujeres (0.5 por ciento), al 9-1-1 (0.5 por ciento), entre otros.

El **Día Mundial de la Salud Mental**, dijo el titular de CONASAMA, es una fecha para generar conciencia sobre las dificultades que tienen las personas para poder tener acceso a los servicios de salud mental. En ese sentido, resaltó que la CONASAMA, a partir de su creación en 2023 emprendió un modelo de atención comunitaria, en territorio para acercar la atención a los domicilios, colonias y a diversos sectores.

Al dar un ejemplo de este modelo, explicó que la comisión ha brindado 12 mil atenciones en salud mental y adicciones en lo que va del año, al ser una de las más de 50 instituciones participantes de la Estrategia de Atención a las Causas, encabezada por la Secretaría de Gobernación, y cuyo objetivo es la construcción de paz al visitar a habitantes en polígonos de diversas entidades federativas.

Por otra parte, Gutiérrez Rodríguez destacó la puesta en marcha de un programa de fortalecimiento para la prevención del suicidio en México, con el apoyo de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) durante los próximos tres años. En la actualidad se realiza una investigación para elaborar un diagnóstico sobre suicidio en las entidades y se eligieron en primera instancia Chihuahua, Aguascalientes, Yucatán, Jalisco y Tabasco por ser los estados con las cifras más altas en este tema.

Además, la comisión continúa con la campaña “Dale color a tu vida”, que en su tercera etapa actualmente proporciona actividades de prevención del suicidio a la población, principalmente niñas, niños y adolescentes, a través de las comisiones estatales de salud mental y adicciones.

En este año, la región de las Américas hace énfasis en las niñas, niños y adolescentes. Al respecto, el comisionado dijo que colaboran con el Sistema Nacional de Protección de Niñas, Niños y Adolescentes (SIPINNA) y una muestra es la realización de 22 talleres en el Barco utopía, de la alcaldía Iztapalapa, donde hace unos días más de 200 menores aprendieron sobre resiliencia, autoestima y manejo de las emociones.

Refirió que en el planeta aproximadamente mil millones de personas viven con alguna condición de salud mental que requiere atención y tratamiento, mientras que 800 mil personas mueren por suicidio al año, de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud.

En el caso de México, añadió que cerca del 30 por ciento de la población ha presentado algún problema de salud mental, según datos del Instituto Nacional de Psiquiatría y la UNAM. A partir de la pandemia de COVID-19, recordó, la ansiedad y depresión se colocaron entre las primeras razones de demanda de atención en servicios de salud, seguido de trastornos de la conducta alimentaria.

Finalmente, recordó que la ciudadanía puede buscar apoyo de salud mental en la Línea de la vida 800-911-2000, en la página web de CONASAMA donde se encuentra información de los 342 centros de atención existentes en las entidades. Además, en la Ciudad de México están los hospitales psiquiátricos Fray Bernardino Álvarez, Samuel Ramírez y Juan N. Navarro, este último para población infantil.

El Consejo de Salubridad General avanza en certificación de establecimientos de salud



La Comisión para la Certificación de Establecimientos de Atención Médica, del Consejo de Salubridad General (CSG), aprobó por unanimidad diversos acuerdos encaminados a fortalecer la seguridad del paciente y la calidad de los servicios en hospitales y unidades médicas de todo el país.

Durante la tercera reunión ordinaria del año, la comisión aprobó los manuales del Modelo de Certificación y Estandarización de Buenas Prácticas en Atención de Servicios de Salud (MOCEBPASS) para hospitales, unidades de hemodiálisis y de primer nivel de atención.

Al encabezar la sesión, la secretaria del Consejo de Salubridad General, Patricia Clark hizo un reconocimiento a la labor de todas las instituciones públicas, sociales y privadas que han colaborado en la elaboración y pilotaje de los manuales.

“Estamos mejorando día a día; para fortalecer la seguridad de los pacientes, centro de nuestro compromiso en salud. Gracias a ustedes y a sus instituciones”, resaltó.

Previo a su aprobación, los manuales pasaron por pilotajes. Derivado de ese proceso, se enriquecieron con nuevos estándares, como la inclusión del programa Hospital Seguro y la atención de prácticas como la acupuntura. Con ello, el documento para hospitales cuenta con 273 estándares.

Por su parte, el manual aprobado para unidades de hemodiálisis se ajustó a 228 estándares, mientras que en el de primer nivel se sumó un anexo con 51 criterios específicos para consultorios independientes y adyacentes a farmacias.

Al respecto, la doctora Cristina González de Jesús, subrayó que los documentos aprobados entrarán en vigor al día siguiente de su publicación en el Diario Oficial de la Federación, otorgando certeza jurídica y aplicabilidad inmediata.

Durante la sesión también se aprobó el documento que establece los criterios para la inscripción, selección, formación y evaluación del desempeño de las personas auditoras del MOCEBPASS. Este instrumento unificado da certeza jurídica y ética al proceso de certificación, al incluir requisitos como que exista un convenio con las instituciones que propongan personas candidatas a personas auditora, carta responsiva del centro de trabajo, código de ética y mecanismos de confidencialidad.

Otro de los puntos relevantes fue la aprobación de las reglas de uso del logotipo que distinguirá a los establecimientos certificados por el Consejo de Salubridad General, el cual simboliza seguridad del paciente y calidad en la atención; podrá exhibirse durante la vigencia de su certificación en documentación, formatos, uniformes y medios electrónicos y contará con distinción mediante estrellas que reconocen el cumplimiento de buenas prácticas con impacto en el sistema de salud.

Con estas acciones, el Consejo de Salubridad General reafirma su compromiso con la mejora continua de la calidad en la atención médica y con garantizar la seguridad de las y los pacientes en todo el país. Los nuevos manuales y lineamientos representan un paso firme hacia un sistema de salud más sólido, confiable y centrado en las personas.

Fuente:
Comunicado 184/2025 DGCS-SSa

El Instituto Nacional de Salud Pública presenta número especial de Salud Pública de México sobre preparación y respuesta ante pandemias

En la presentación del número especial de la revista Salud Pública de México, titulado “Preparación y respuesta ante pandemias en México”, autoridades y especialistas coincidieron en la importancia de consolidar un sistema de salud sólido, coordinado y resiliente que permita al país responder con eficacia ante futuras emergencias sanitarias.

La publicación reúne propuestas técnicas, jurídicas y financieras que, por primera vez, integran a todos los sectores bajo una visión interinstitucional y multisectorial.

El subsecretario de Políticas de Salud y Bienestar Poblacional, Ramiro López Elizalde, señaló que la pandemia de COVID-19 dejó lecciones profundas que deben atenderse con determinación. Explicó que los altos índices de obesidad, sobrepeso y enfermedades crónicas influyeron de manera significativa en la mortalidad, por lo que fortalecer la salud pública y la prevención resulta esencial para enfrentar futuras emergencias.

“La vacunación fue decisiva para reducir la mortalidad, pero la principal lección aprendida es que la primera línea de defensa ante una emergencia pandémica es tener una población saludable”, afirmó López Elizalde, al destacar la necesidad de fortalecer la prevención, la vigilancia epidemiológica y la atención primaria.

El director del Instituto Nacional de Salud Pública, Eduardo Lazcano, destacó la relevancia de transformar la evidencia científica en acción pública. “La pandemia nos enseñó que la improvisación no puede reemplazar a la ciencia ni la polarización al consenso. Debemos cerrar brechas técnicas, tecnológicas y sociales para garantizar la resiliencia del sistema de salud”, señaló.

La fundadora de Blutitude, Mariana Barraza Lloréns, explicó que el número especial propone un marco integral de



actuación con escenarios de severidad y transmisibilidad media-alta, que permiten planificar y responder con precisión. Resaltó la necesidad de institucionalizar la preparación, definir mecanismos de financiamiento y fortalecer la gobernanza como ejes transversales de toda estrategia nacional.

Entre los temas abordados en la publicación sobresalen el fortalecimiento de los laboratorios de vigilancia epidemiológica, la creación de reservas estratégicas de insumos, la inclusión del Consejo de Salubridad General como órgano rector en emergencias, y la actualización del marco jurídico para una comunicación de riesgos más eficaz.

En la mesa de análisis participaron la secretaria del Consejo de Salubridad General, Patricia Clark Peralta; la directora de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México, Ana Carolina Sepúlveda; el director general de Epidemiología de la Secretaría de Salud, Miguel Ángel Lezana Fernández; la integrante del Centro de Investigación en Enfermedades Infecciosas del INSP, Celia Mercedes Alpuche Aranda; y el titular de la Unidad de Seguros, Pensiones y Seguridad Social de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, Héctor Santana Suárez.

La moderación estuvo a cargo de la directora del Centro de Investigación en Evaluación y Encuestas del INSP, Teresa Shamah Levy.

Conozca el contenido de la Revista Salud Pública de México:
<https://saludpublica.mx/index.php/spm/issue/view/557>

México reafirma liderazgo internacional en investigación genómica y salud pública



En México reafirma su posición como referente internacional en investigación genómica y salud pública con la realización del *Cuarto Simposio Internacional del Estudio Prospectivo de la Ciudad de México*, una alianza entre el Instituto Nacional de Medicina Genómica (INMEGEN) de la Secretaría de Salud, la Universidad de Oxford, la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) y la Fundación Carlos Slim, que representa un importante avance en el estudio de la salud poblacional en América Latina.

Durante la inauguración, la líder del Laboratorio de Inmunogenómica y Enfermedades Metabólicas del INMEGEN, Lorena Orozco Orozco, en representación del director general del Instituto, celebró el avance de esta colaboración científica que “ha colocado a México a la vanguardia de la investigación en salud poblacional, gracias al liderazgo y la confianza entre instituciones que son pilares del conocimiento y la educación a nivel mundial”.

Orozco destacó que el Estudio Prospectivo constituye el acervo genómico más grande en América Latina, al haber integrado entre 1998 y 2004 a más de 150 mil personas adultas de Coyoacán e Iztapalapa. “Este proyecto representa una oportunidad sin precedentes para comprender cómo los factores sociales, genéticos, metabólicos y de estilo de vida influyen en las principales causas de enfermedad y mortalidad de la población mexicana”, subrayó.

El especialista en salud pública de la UNAM, Roberto Tapia Conyer, recordó el origen del proyecto: “En 1994 parecía una meta imposible, pero demostramos que México tenía la capacidad científica para registrar, estudiar y comprender los determinantes de salud de su población. Hoy contamos con una plataforma que reúne a más de 50 instituciones nacionales e internacionales y miles de investigadores que dedican su talento a salvar vidas”, aseveró.

Tapia Conyer reconoció la confianza del profesor Sir Richard Peto y el papel fundamental de la Universidad de Oxford, que desde el inicio ha sido un socio clave. “Esta alianza permitió consolidar una red global de investigación que hoy publica en las revistas más prestigiosas del mundo, como *Nature* y *The New England Journal of Medicine*. Es un legado científico que trasciende generaciones”, afirmó.

El líder del componente de salud poblacional del estudio y académico de la Universidad de Oxford, John Emerson, presentó los hallazgos más recientes que confirman la elevada prevalencia de obesidad y diabetes en México, así como su relación directa con la mortalidad por enfermedades cardiovasculares y renales.

“El Estudio Prospectivo de la Ciudad de México se ha convertido en un recurso científico global, con acceso gratuito para investigadores de todo el mundo. Es un modelo de colaboración abierta que posiciona a México como un actor central en la investigación biomédica”, señaló.

El genetista y epidemiólogo de la Universidad de Oxford, Jason Torres, explicó que el estudio ha generado uno de los acervos genéticos más amplios del mundo, con información de más de 140 mil participantes y más de 30 millones de variantes genéticas identificadas, muchas de ellas exclusivas de la población mexicana.

“Estos descubrimientos permiten comprender mejor enfermedades como la diabetes tipo 2 y la obesidad, y abrir la puerta al desarrollo de tratamientos personalizados basados en la diversidad genética de México”, precisó.

El evento, celebrado en el Instituto Nacional de Medicina Genómica, reunió a investigadores, académicos, estudiantes y representantes de instituciones nacionales e internacionales. Además, incluyó una exposición científica de proyectos en marcha que fortalecen la investigación genómica y su impacto social.

Destaca Instituto Nacional de Psiquiatría entre los principales referentes de investigación y formación de especialistas en salud mental

Con el objetivo de fortalecer la investigación en materia de salud mental en México, el Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz (INPRFM) inauguró la *XL Reunión Anual de Investigación* hizo entrega del *Premio Fundación Ramón de la Fuente*.

Durante la apertura de esta reunión, en el marco del *Día Mundial de la Salud Mental*, que se conmemora el 10 de octubre, el director general del INPRFM, Eduardo Madrigal de León, apuntó que desde su fundación, hace casi 46 años, el instituto ha abordado el conocimiento de la salud mental, el estudio y tratamiento de las enfermedades mentales a través de la investigación inter y multidisciplinaria.

Actualmente, dijo, el Instituto Nacional de Psiquiatría cuenta con 114 investigadores de carrera y 18 funcionarios investigadores que trabajan en rubros como investigaciones biomédicas, principalmente en campos como neurociencias, e investigaciones clínicas, epidemiológicas y sociales. Del total de personas investigadoras, 104 pertenecen al Sistema Nacional de Investigadoras e Investigadores (SNI).

El doctor Madrigal de León resaltó que cuentan con 10 líneas de investigación y 179 protocolos de investigación en curso; cada año destacan sus publicaciones en revistas especializadas de los niveles III al VI, así como la producción de libros y capítulos; cabe destacar que el instituto tiene el tercer lugar en el índice H que mide las citas de



los artículos publicados, y esto lo ubica sólo detrás de los institutos nacionales de Salud Pública (INSP) y de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán (INCMNSZ).

El director general añadió que los servicios de consulta externa del INPRFM otorgan más de 100 mil consultas anuales, asimismo la hospitalización de corta estancia asciende a 600 pacientes al año. Parte de los pacientes participan en protocolos de investigación.

Respecto a la formación de recursos humanos en la especialidad de psiquiatría cuenta con 177 médicos residentes y 220 en especialidades de enfermería, maestrías y doctorados en ciencias médicas y de la salud pública con orientación en salud mental. Asimismo, el instituto trabaja con la UNAM a través de las facultades de Medicina, Psicología y escuelas de estudios profesionales.



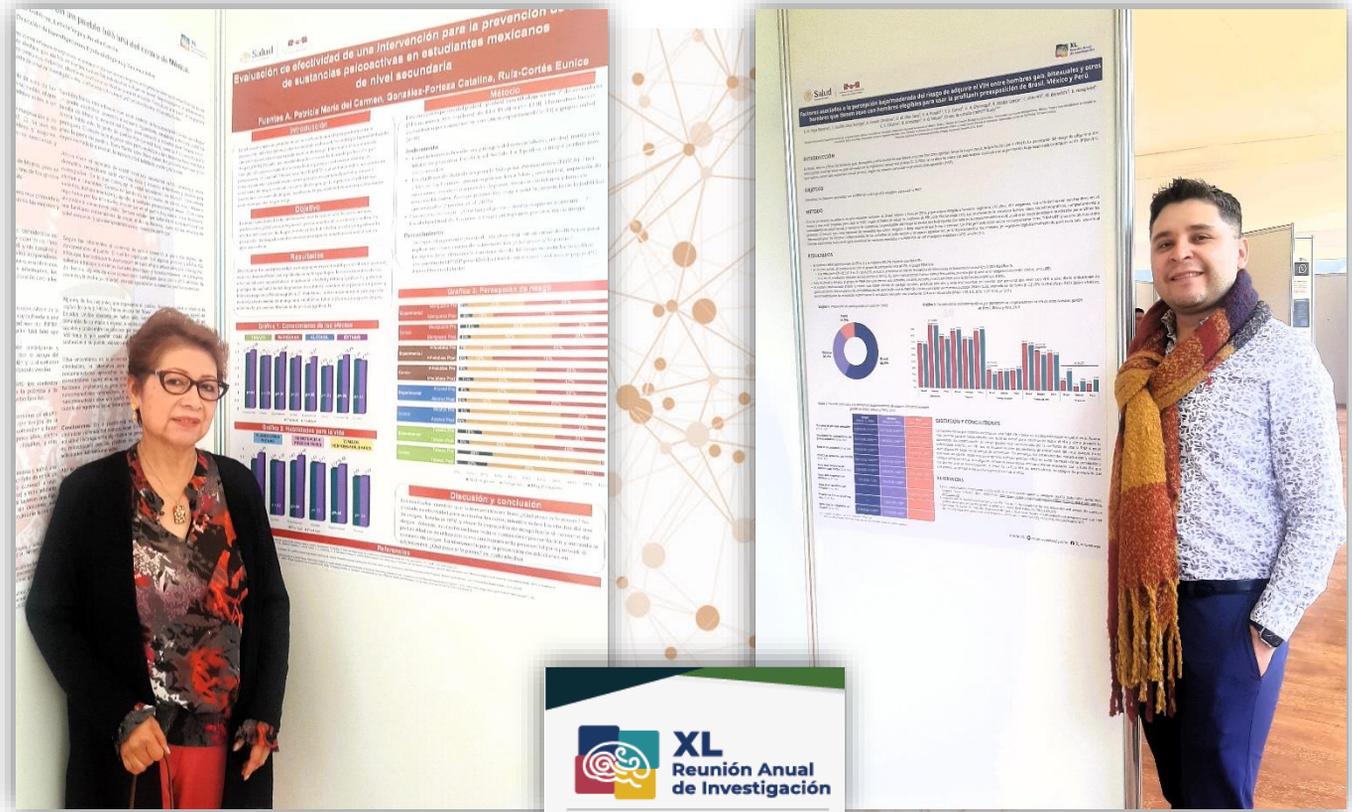
Destaca Instituto Nacional de Psiquiatría entre los principales referentes de investigación y formación de especialistas en salud mental

Madrigal de León agradeció la filantropía y generosidad de la Fundación Ramón de la Fuente ya que en esta *XL Reunión Anual de Investigación* del INPRFM se contó con su apoyo para realizar la novena edición de premios y estímulos a jóvenes investigadores del Instituto.

Asimismo, reconoció la labor del Lic. Manuel Camelo, presidente de la fundación del mismo nombre, que en esta ocasión hizo entrega por XXXVIII del premio Manuel Camelo a destacados investigadores del Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

Al referirse a la Reunión destacó que en ella se dan a conocer trabajos y productos de las investigaciones principales en curso, pero también, es enriquecida con invitados nacionales y extranjeros.

Finalmente, reconoció y agradeció al Comité organizador, a los Comités evaluadores de los trabajos, Dirección de enseñanza, a la Dirección de administración por su interés en participar “en esta fiesta del conocimiento, la actualización y el intercambio” concluyó.



Destaca Instituto Nacional de Psiquiatría entre los principales referentes de investigación y formación de especialistas en salud mental

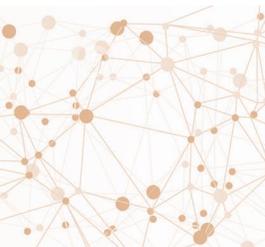
En su intervención, el director general de Medicina Traslacional y Estrategias de Enseñanza de Alta Especialidad de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE), Martín Pérez García, destacó el compromiso y avance del INPRFM en materia de salud mental, además de generar personal médico de alto nivel y con carácter humanista en las áreas médica, paramédica y de investigación.

Indicó que la CCINSHAE representa la red más grande de investigadores en México y colabora en el fortalecimiento de la salud, con diversos organismos como el Consejo de Salubridad General, la Comisión Nacional de Salud Mental y Adicciones, la Dirección General de Políticas de Investigación en Salud, entre otros.

Durante la ceremonia inaugural se realizó la entrega del *Premio Fundación Ramón de la Fuente* por sus trabajos destacados a las investigadoras Gabriela Ariadna Martínez Levy, Tania Medina Sánchez y Quetzalstli Manríquez Montiel.

Al evento de apertura también asistieron el director general de Atención Especializada en Salud Mental de la Comisión Nacional de Salud Mental y Adicciones (CONASAMA), Gabriel Eugenio Sotelo Monroy; el representante de la Fundación Ramón De la Fuente A.C., Alonso de la Fuente Obregón; la directora Emérita e investigadora del Centro de Estudios Globales del Centro de Investigación en Salud Mental Global del INPRFM, María Elena Medina Mora Icaza; el director Emérito e investigador del INPRFM, Gerhard Heize Martin y la presidenta de la Sociedad de Médicos Egresados del INPRFM, María Soledad Rodríguez Verduzco.

La *XL Reunión Anual de Investigación del INPRF*, se realizó, del 8 al 10 de octubre, se destacó por ser un encuentro en el que se abordaron la salud mental en personal de salud y personas migrantes, modelos experimentales para el estudio de la esquizofrenia; el horizonte en la salud mental juvenil y comunitaria con Telepsiquiatría y Trastornos de la Conducta Alimentaria, entre otros temas.



Destaca Instituto Nacional de Psiquiatría entre los principales referentes de investigación y formación de especialistas en salud mental



Correspondió a la Dra. Corina Benjet dicta la Cátedra Ramón de la Fuente, que llevó por título "Herramientas digitales aplicadas a la atención de trastornos mentales comunes: desafíos y perspectivas"

A través de ella, la Dra. Benjet hizo una reflexión sobre los retos y oportunidades que la era digital ofrece para la atención en salud mental.



Reconocer y atender el desgaste emocional en profesionales de la salud mental, clave para cuidar su bienestar

El Instituto Nacional de Psiquiatría realizó la 7ª Reunión de Egresados, denominada “El duelo en la práctica psiquiátrica: Reflexiones desde lo personal y lo clínico”.

Es fundamental reconocer que los profesionales de la salud mental enfrentan un desgaste emocional profundo, derivado del contacto constante con el sufrimiento humano. El trauma vicario y el burnout son realidades que afectan con frecuencia a médicos y terapeutas, enfatizó el psiquiatra egresado del Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz (INPRFM), José Villela Vizcaya.

Al dictar la Conferencia Magistral “Neurociencia, trauma y esperanza”, en el marco de la 7ª Reunión de Egresados del INPRFM, subrayó que los espacios de supervisión y reflexión colectiva no deben considerarse un lujo académico, sino una necesidad esencial para preservar la salud mental de quienes cuidan a otros.

Puntualizó que la psiquiatría implica no sólo conocimiento científico, sino también una manera ética y humana de estar frente al sufrimiento de cada paciente. “Ser psiquiatra no es únicamente aliviar síntomas, sino convivir con lo más complejo de la experiencia humana: la fragilidad, la pérdida, la enfermedad mental y la muerte”, aseguró.

En la parte final de su ponencia, el especialista vinculó la resiliencia y la esperanza como pilares esenciales del trabajo clínico. Retomando a Viktor Frankl, explicó que “la esperanza no es creer que todo saldrá bien, sino sostener un propósito incluso en la adversidad”.

Destacó que acompañar a una o un paciente implica mantener abierta la posibilidad de encontrar sentido y futuro aun en medio del sufrimiento, y cuidar también de la propia esperanza para poder sostener la del otro.

La conferencia cerró con un llamado a preservar la dimensión humana de la psiquiatría, a fortalecer los vínculos entre generaciones de médicos y a promover una cultura del cuidado mutuo dentro de las instituciones de salud mental.

“Cada vez que un médico residente aprende a mirar al paciente sin perder la humanidad, la psiquiatría se renueva. Cuidar del otro también implica aprender a cuidar de uno mismo”, concluyó.



Participa Hospital Juárez de México en la VI Conferencia Latinoamericana de la Red Global de Hospitales Verdes y Saludables

Dr. Luis Gustavo Zárate Sánchez,
Jefe de División de Vinculación y Seguimiento Clínico, HJM.

En la ciudad de Santiago de Chile, se celebró del 29 de septiembre al 3 de octubre del presente, la *VI Conferencia Latinoamericana de la Red Global de Hospitales Verdes y Saludables y el Primer Encuentro de la Comunidad de Acción para la Reducción de Emisiones (CARE)*, en la que el Hospital Juárez de México (HJM) participa activamente desde su incorporación como Miembro de la Red Global de Hospitales Verdes y Saludable, en marzo de 2024.

En el evento participaron Hospitales públicos y privados de ocho países: Argentina, Chile, Colombia, Costa Rica, Ecuador, Nicaragua, México y República Dominicana. En representación de México, asistieron el Hospital Juárez de México y el Centro Médico ABC.

Los días 29 y 30 de septiembre se realizó el Encuentro Regional de la Comunidad de Acción para la Reducción de Emisiones en varias sedes alternas: Clínica Dávila, Clínica Alemana, Clínica Bupa Santiago y Clínica Santa María.

El Hospital Juárez de México presentó los avances en los compromisos de agua, energía y residuos; objetivos de la Red en los que se suscribieron acuerdos para mejora y reducción tanto de emisiones, como de consumo. Se describió el funcionamiento de la planta de ósmosis que se instaló para el sistema de recaptura y redireccionamiento del agua que se utiliza en los equipos de esterilización, el cual consta de cinco autoclaves en la Central de Esterilización y Procesamiento de Equipos Estériles: tres autoclaves de vapor directo, con cámaras de 744 litros y dos autoclaves de vapor autogenerado con cámaras de 300 litros.

El sistema permite dar un tratamiento previo al agua con la intención de eliminar partículas, olores y componentes orgánicos para evitar la corrosión de los equipos. Con este sistema de ósmosis se realizan ocho ciclos al día de recaptura y redireccionamiento a las cisternas de almacenamiento que permiten reutilizar 21,200 litros de agua al día, lo que se traduce en 636 mil litros por mes y 7'738,000 litros de agua al año.



Asimismo, se presentó el proyecto de remodelación de la Lavandería del Hospital, que cuenta con un innovador sistema de Drenaje Separado; esto significa que se pueden diferenciar las descargas de aguas negras, grises y jabonosas; las aguas pluviales y las descargas de las lavadoras. Este sistema reduce la carga contaminante a sistemas de saneamiento, minimiza la contaminación cruzada, incrementa la eficiencia y seguridad de las operaciones en el servicio y es, sin duda, una práctica sostenible que contribuye a la optimización de recursos.

El proyecto de Drenaje Separado sienta el precedente para la instalación de una planta tratadora de aguas residuales a mediano plazo en el Hospital Juárez de México. Del mismo modo se detallaron las acciones de muestreo ambiental y de aguas residuales, que han generado aportes para la investigación y el desarrollo a través de artículos de divulgación científica caracterizando los microorganismos y el perfil de riesgo para la resistencia antimicrobiana.

Se presentó también la campaña de comunicación que promueve el ahorro de energía eléctrica, el ahorro de papel y la incentivación del reciclaje. En este sentido, se consiguió disminuir hasta en un 77% el consumo de papel en la imprenta del hospital con respecto a 2024 y hasta en un 78% de uso de papel en fotocopiado; que sin duda representa una disminución sustantiva y ahorro de papel como práctica sostenible.

Participa Hospital Juárez de México en la VI Conferencia Latinoamericana de la Red Global de Hospitales Verdes y Saludables

Dr. Luis Gustavo Zárate Sánchez,
Jefe de División de Vinculación y Seguimiento Clínico, HJM.

Para el día 1 de octubre se realizaron talleres de preparación, respuesta y mitigación del cambio climático en la Clínica Santa María y actividades de *networking* entre los países participantes.

Los días 2 y 3 de octubre se realizó en pleno la VI Conferencia Latinoamericana de la Red Global de Hospitales Verdes y Saludables en la Universidad de San Sebastián en Santiago de Chile. La agenda contempló el impacto del uso de plástico como primera causa de desechos de los hospitales en América Latina y en el mundo y su relación con la generación de emisiones en su producción, uso y disposición final, así como en la proyección de eliminación gradual de estos materiales. El segundo día se centró en la capacidad de adaptación del sector salud al cambio climático y la gestión de riesgos climáticos para transitar a un sector sostenible, resiliente y más saludable.

El Hospital Juárez de México refrendó su compromiso con la sostenibilidad y el trabajo conjunto por la Salud Ambiental a través de la gestión energética integral y la gestión sostenible de los residuos hospitalarios, así como su disposición para generar alianzas y sinergias con otros hospitales no solo de México, sino también de América Latina.



Inauguran la XVII Reunión de Investigación Pediátrica y XIV Reunión de Investigación en Enfermería Pediátrica, espacios que impulsan la salud infantil

El Instituto Nacional de Pediatría (INP) inauguró la *XVII Reunión de Investigación Pediátrica* y la *XIV Reunión de Investigación en Enfermería Pediátrica*, un foro que consolida a México como referente en la generación de conocimiento para mejorar la atención y el bienestar de niñas, niños y adolescentes.

Durante el acto, la directora general de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE), Martha Margarita Zapata Tarrés, recordó que este encuentro surgió como una iniciativa innovadora y hoy se ha convertido en un espacio indispensable para el intercambio de experiencias y avances científicos.

“Estas reuniones representan no solo un esfuerzo académico, sino el compromiso de investigadores, médicos, enfermeras y personal de salud que día a día buscan transformar la atención pediátrica”, subrayó.

Zapata Tarrés resaltó que a lo largo de estas ediciones se han consolidado proyectos multicéntricos, publicaciones de alto impacto, reconocimiento internacional y la formación de nuevas generaciones de profesionales con visión ética, crítica y comprometida con la salud infantil.

Por su parte, la directora del Instituto Nacional de Pediatría, Mercedes Macías, reconoció la importancia de unir esfuerzos entre instituciones públicas y privadas con la finalidad de lograr investigaciones que realmente se traduzcan en soluciones para la población.

“La investigación es parte de la razón de ser de los institutos nacionales de salud. Es indispensable sumar recursos y voluntades para impulsar proyectos que respondan a los problemas más urgentes de la niñez mexicana”, afirmó.



El encuentro congrega a especialistas de todo el país y se perfila como un espacio para fortalecer la colaboración interdisciplinaria, integrar nuevas tecnologías y orientar las investigaciones hacia políticas públicas que reduzcan las brechas en la atención pediátrica.

La XVII Reunión de Investigación Pediátrica y la XIV Reunión de Investigación en Enfermería Pediátrica se llevó a cabo del uno al tres de octubre y son, en palabras de sus organizadores, un recordatorio de que la ciencia, la vocación y el compromiso humano son pilares fundamentales para garantizar un mejor futuro a las niñas, niños y adolescentes de México.



Hace 25 años se demostró que la infección persistente por ciertos tipos del virus del papiloma humano (VPH), en especial los de alto riesgo como el VPH-16 y el VPH-18, es la causa necesaria —aunque no suficiente— del cáncer cervical. Este hallazgo abrió una nueva etapa en la medicina: la posibilidad real de prevenir y eliminar esta enfermedad como problema de salud pública, mediante vacunación, detección temprana y tratamiento oportuno. Para lograrlo se requiere una estrategia integral: altos niveles de vacunación contra el VPH (incluida la vacunación neutra en cuanto al género), pruebas de detección más sensibles y efectivas, tratamiento oportuno de lesiones precancerosas y políticas públicas que reduzcan las profundas desigualdades, como las que enfrentan las mujeres de zonas rurales y con bajo nivel educativo, que tienen un riesgo desproporcionado.

América Latina y el Caribe es una de las regiones con mayor carga de enfermedad. Para acelerar su eliminación, resulta esencial compartir experiencias y aprendizajes entre países. Con este propósito se realizó el foro regional “Prevención y control del cáncer cervical en Latinoamérica: hacia una detección integral a escala regional”, un espacio de encuentro entre investigadores y responsables de políticas públicas de la región, desarrollado en la sede del Instituto Nacional de Salud Pública (INSP), en Cuernavaca, Morelos.

En el foro se presentó evidencia científica, experiencias y también los desafíos que enfrenta cada país de la región para avanzar hacia el cumplimiento de las metas 90-70-90 de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para 2030: vacunar al 90% de niñas contra el VPH antes de los 15 años, garantizar que 70% de mujeres accedan al tamizaje con pruebas efectivas al menos dos veces en su vida y asegurar tratamiento al 90% de los casos detectados.

Pero alcanzar esta meta no es tan simple. Muchos países de ingresos bajos y medios, incluido México, enfrentan grandes desafíos: programas de prevención sin registros poblacionales que permitan un seguimiento adecuado, falta de financiamiento sostenido, problemas en el suministro y distribución de vacunas, desinformación, barreras culturales como el estigma, además de la escasa inclusión de los hombres en las estrategias de prevención.

Para superar estos retos, los países en desarrollo necesitan ampliar sus programas de vacunación y detección del VPH con métodos efectivos. En México, un paso decisivo ha sido que a partir de este año la vacunación contra el VPH también incluye a los niños, lo que refuerza la protección de toda la población.

Entre las innovaciones más prometedoras se encuentra la autotoma vaginal, una prueba sencilla que permite a las mujeres obtener por sí mismas una muestra para detectar el VPH de alto riesgo, fortaleciendo su autonomía, el autocuidado y el acceso a la prevención. También resulta clave aprovechar tecnologías como la inteligencia artificial para mejorar el diagnóstico. Además, avanzar hacia un modelo sólido de atención primaria, garantizar la prevención para todas y todos, fortalecer la confianza con la participación comunitaria y asegurar tanto el tratamiento oportuno como los cuidados paliativos son pasos cruciales para lograr el éxito.

El INSP es un referente global en este tema. En México, fue pionero en la promoción de los esquemas alternativos de vacunación contra el VPH (pasando de tres a una sola dosis), recomendación que más tarde adoptó la OMS. El INSP también realizó el primer ensayo clínico poblacional para evaluar la utilidad de la autotoma vaginal en la detección de tipos de VPH de alto riesgo y demostró que esta estrategia identifica dos veces más casos de neoplasia cervical que las pruebas de detección tradicionales (citología cervical). También el INSP ha realizado estudios con pruebas de VPH en más de 250,000 mil mujeres mexicanas, lo que permitió que el país incorporara esta prueba de VPH en el programa nacional de prevención y control como método primario de detección. La evaluación externa de este estudio, con más de 8 millones de pruebas realizadas en los últimos 15 años, confirmó la superioridad de las pruebas de VPH frente a la citología cervical tradicional. Además, los investigadores del INSP han aportado evidencia científica que ha mostrado que cuando la prueba de VPH resulta negativa, el riesgo de desarrollar cáncer cervical en los años siguientes es bajo, lo que permite espaciar los tamizajes subsecuentes sin comprometer la seguridad de las mujeres.

Las estrategias clave para el futuro de la eliminación del cáncer cervical como problema de salud pública, incluyen las vacunas de dosis única y las pruebas de autotoma que permitan ampliar el acceso y la cobertura, especialmente en comunidades con menos recursos. Para lograrlo, será fundamental fortalecer el sistema de salud, un alto compromiso político sostenido, garantizar la atención en condiciones de equidad y fomentar alianzas que permitan superar obstáculos como la falta de infraestructura, escasez de personal capacitado y las prioridades sanitarias contrapuestas. Con estos esfuerzos, es posible que el cáncer cervical deje de ser un problema de salud pública en este siglo.



ScienceDirect®



Revista de Investigación Clínica

Open access

3.0 CiteScore / 1.5 Impact Factor

Volume 77, Issue 4

In progress (July–August 2025)

This issue is in progress but contains articles that are final and fully citable.

<https://www.sciencedirect.com/journal/revista-de-investigacion-clinica/vol/77/issue/4>

Editorial ° Open access

[Breast cancer and health inequalities: Another never ending story?](#)

Francisco Guadarrama-Conzuelo, Alfredo Ulloa-Aguirre, Yanin Chavarri-Guerra

Article 100014

Review article ° Open access

[Functional respiratory evaluation in the coronavirus disease-19 era: The role of pulmonary function test laboratories](#)

Laura Gochicoa-Rangel, Luis Torre-Bouscoulet, Antonio Salles Rojas, Carlos Guzmán-Valderrábano, ... Juan Manuel Grosso-Espinosa

Article 100011

Original Article

Research article ° Open access

[Serum fibrosis scores as predictors of liver fibrosis and long-term outcomes in metabolic dysfunction-associated steatotic liver disease, including cirrhosis](#)

Toprak Koçak, Nilay Daniş, Hüseyin Döngelli, Anıl Aysal Ağalar, ... Mesut Akarsu

Article 100016

Research article ° Open access

[Vitamin D supplementation ameliorates anemia of inflammation by reducing hepcidin levels and inactivating inflammatory signaling pathways](#)

Ping Xu, Gang Liu, Bo Chen

Article 100017

Letter to the Editor

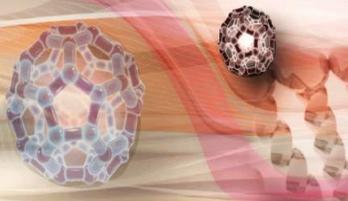
Correspondence ° Open access

[ethinking the problem of cardio-metabolic and neurodegenerative diseases in older adults with obesity](#)

Carlos Alberto Romero Cuestas, Brian Johan Bustos-Viviescas, Carlos Enrique García Yerena

Article 100015

[Download full issue](#)



Fibrosis quística

Por Gerardo Gamba

Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán e
Instituto de Investigaciones Biomédicas, UNAM

Hace algunos días se anunció que el premio Lasker 2025 en investigación clínica será entregado a los investigadores Michael Welsh, Jesús González y Paul Negulescu por sus aportaciones al entendimiento y tratamiento de la fibrosis quística (FQ). Este premio es la versión estadounidense del Premio Nobel. Con frecuencia los galardonados con uno también reciben el otro.

Quise traer esta historia porque la FQ es un ejemplo de cómo el entendimiento de las consecuencias funcionales de una enfermedad genética puede llevar al desarrollo de terapias y mejorar la esperanza y la calidad de vida de los enfermos. Es también un ejemplo de qué artículos científicos que muchos considerarían poco relevantes por la falta de aplicación inmediata, son el fundamento para diseñar el tratamiento y la mejoría de los pacientes afectados.

En 1938, la patóloga estadounidense Dorothy Andersen describió, en sus estudios de autopsia, que una enfermedad pulmonar-pancreática que era letal en niños se asociaba con la formación de quistes en el páncreas, por lo que la denominó fibrosis quística. Esta enfermedad se hereda en forma recesiva, es decir, cada uno de los padres es portador de la mutación, pero no están enfermos. El hijo que recibe el gen mutado de ambos padres es el que desarrolla la enfermedad, en la cual, el defecto de una proteína de membrana hace que el moco que recubre la luz en las vías aéreas de los pulmones o los conductos de órganos de secreción, como el páncreas, sea muy espeso y las tape, con las consecuentes infecciones e inflamaciones de repetición que dañan al órgano. Sin tratamiento, la enfermedad es letal en los primeros años de vida.

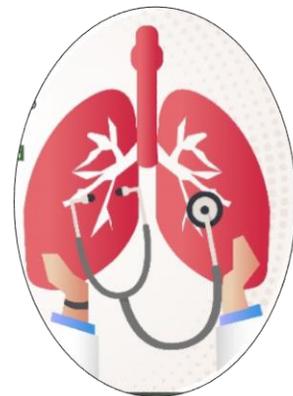
En 1989, con métodos que hoy se consideran arcaicos, Francis Collins, a la postre director del NIH, junto con Lap-Chee Tsui, un genetista de origen chino en Toronto, descubrieron el gen defectuoso de esta enfermedad que, como codifica para una proteína de membrana de la que se desconocía en ese momento su función, le llamaron CFTR (por *Cystic Fibrosis Transmembrane Regulator*).

Un año más tarde, Michael Welsh demostró que la función de esta proteína es el transporte de cloro y bicarbonato, ya sea secreción de cloro hacia la luz de las vías respiratorias o conductos y de ahí que la ausencia de secreción haga al moco espeso, o bien, absorción de cloro por las células sudoríparas y de ahí que el sudor de los niños con FQ tenga mucho cloro, lo que constituye la prueba diagnóstica de la enfermedad. Welsh demostró que CFTR es un canal de cloro y que las mutaciones más comunes que producen la enfermedad, lo que hacen es que la proteína defectuosa, aunque sí es funcional, se atora en su camino a la membrana celular.

Con el conocimiento anterior, González y Negulescu en una compañía de biotecnología diseñaron una compleja estrategia basada en fluoróforos que les permitió analizar en corto tiempo más de un millón de compuestos buscando alguno que restaurara el camino del CFTR mutado a la membrana celular y así descubrieron un grupo de medicamentos que conocemos como “correctores”.

Durante muchos años, el tratamiento sintomático de la FQ alargó la esperanza de vida de los enfermos a 40 años, pero con mala calidad, debido a las constantes complicaciones. Hoy, con estos nuevos tratamientos, la calidad de vida ha mejorado considerablemente, ya que resuelven el defecto funcional del CFTR y se proyecta que la esperanza de vida de quien nazca con FQ en la próxima década sea similar a los que nacen sin ese defecto genético.

Un padecimiento genético descrito hace 87 años tiene ya un mecanismo de enfermedad claramente identificado, a partir del cual, se han desarrollado medicamentos que son útiles para tratarla correctamente.





Número actual
Vol. 67 Núm. 5 (sept-oct) (2025)

Factor de impacto 2024
3.1

Carta al editor

[Metales pesados en lápices labiales de uso en México](#)

Daniela Montserrat Sánchez-Gutiérrez, Francisco Bautista-Zuñiga, Patricia Quintana-Owen, Avto Gogichaichvili

[Reflexiones sobre la gestión de medicamentos caducos: la experiencia de Ciudad Juárez](#)

Emmanuel Orta-Zavalza, Lizbeth Estrada-Capetillo, Marbella Chávez-Solano, José Nicolás Lauro Aldama-Meza, Edna Margarita Rico-Escobar

[Respuesta a la carta al editor con referencia 16770 "Reflexiones sobre la gestión de medicamentos caducos: la experiencia de Ciudad Juárez"](#)

Pedro Jesús Saturno-Hernández, Ramón Quiroz-Razo

[Gestión y disposición final de medicamentos caducos desde la visión regulatoria](#)

Carla Fabiola Reyna-Spíndola

[Gestión de medicamentos caducos: un problema de salud pública poco visible en las agendas medioambientales](#)

Pedro Jesús Saturno-Hernández, Ramón Quiroz-Razo

[Inseguridad alimentaria en adultos mayores: importancia de la contextualización e interpretación crítica de resultado](#)

César Antonio Bonilla-Asalde, Isabel Cristina Rivera-Lozada, Oriana Rivera-Lozada

[Respuesta a "Inseguridad alimentaria en adultos mayores: importancia de la contextualización e interpretación crítica de resultado"](#)

Carolina Sofía Garofalo, Juan Ignacio Bonfiglio, Solange Rodríguez-Espínola

[Riesgo suicida en personas usuarias de heroína en Ciudad Juárez, Chihuahua, 2023](#)

Alejandro Ortiz-Ramírez

[Predictors of vitamin D concentration in chronic dialysis patients from Mexico](#)

Enrique Rojas-Campos, Franklin Benítez-Martínez, Neri Ruvalcaba-Contreras, Alejandro Campos-Mariz, Arantxa Aguilar-Campos, José Ignacio Cerrillos-Gutiérrez, Jorge Andrade-Sierra, Luis Evangelista-Carrillo, Miguel Medina-Pérez, Adriana Banda-López, Laura Cortés-Sanabria, Fabiola L Martín del Campo, Alfonso M Cueto-Manzano

[Necesidad de actualización de límites máximos para metales pesados o metaloides en fórmulas y alimentos infantiles establecidos en la Norma Oficial Mexicana NOM-131-SSA1-2012](#)

Larissa Betanzos-Robledo, Sonia Collado-López, Sonia Hernández-Cordero, Alejandra Cantoral

Editorial

[Del tabaco y otros demonios](#)

Daniel López-Padilla, José Ignacio de Granda-Orive, Carlos A Jiménez-Ruiz





[Métricas obsoletas en la publicación científica y el éxito académico](#)

Eduardo C. Lazcano-Ponce, Carlos Oropeza-Abúndez

[El maridaje conceptual de la salutogénesis y la promoción de la salud](#)

Hiram V. Arroyo-Acevedo

Artículo original

[Purchase behavior reported by Mexican adults after implementing the front-of-pack warning labels](#)

Janine Sagaceta-Mejía, Regina Durán, Ana Munguía, Carlos Cruz-Casarrubias, Lizbeth Tolentino-Mayo, Simón Barquera

[Dairy consumption patterns in Mexican adults: analysis of three nationally representative surveys, 2012-2018](#)

Leticia Lizbeth Armenta-González, Jesús Gibran Hernández-Pérez, Sonia Rodríguez-Ramírez, Emma L. Feeney, Ruth Argelia Vázquez-Salas, Luisa Elvira Torres-Sánchez

[Evaluación de la diversidad morfológica y dinámica de la microbiota vaginal en adolescentes y jóvenes embarazadas](#)

Maria Olamendi-Portugal, Rocío Guadalupe Arias-Morales, Julio César Muñoz-Salgado, Santa García-Cisneros, Miguel Angel Sánchez-Alemán, Antonia Herrera Ortiz

[Deportaciones a México de personas con VIH: estimaciones y recomendaciones, 2025-2028](#)

Fernando Ariel García-Terrón, René Leyva-Flores, Jorge Saavedra, Adara López-Covarrubias, Eduardo C Lazcano-Ponce, Juan Luis Mosqueda, María del Pilar Rivera-Reyes, José Antonio Izazola, Tonatiuh Barrientos-Gutiérrez

[Vigilancia epidemiológica en población infantil expuesta a plomo en Coahuila, México](#)

Efraín Ríos-Sánchez, Marisela Rubio-Andrade, Gonzalo Gerardo García-Vargas

[Impacto de nuevos fármacos y calidad de la atención en trabajadores con diabetes](#)

Edgar Ortiz-Brizuela, Juan Mauricio Vera-Zertuche, Héctor Gutiérrez-Díaz, Hermilo Domínguez-Zárate, Ernesto Krug-Llamas, Efraín Arizmendi-Urbe, Claudia Vázquez-Espinoza, Luis Antonio Basilio-Lara, Arturo Johnatan De Lucio-Ortega, Humberto Pedrero-Moreno, Waldo Vieyra-Romero, Mauricio Hernández-Ávila

Artículo especial

[Diseño metodológico de la Ensanut Continua y sus sobremuestras ISSSTE y Salud Casa por Casa](#)

Martín Romero-Martínez, Teresa Shamah-Levy, Tonatiuh Barrientos-Gutiérrez, Lucía Cuevas-Nasu, Sergio Bautista-Arredondo, Mónica Arantxa Colchero, Elsa Berenice Gaona-Pineda, Jesús Martínez-Barnette, Celia Alpuche-Aranda, Luz María Gómez-Acosta, María I Hernández-Serrato, Laura Rosario Mendoza-Alvarado, Verónica Mundo-Rosas, Carmen Morales-Ruán, Carolina Pérez-Ferrer, Marco Antonio Ávila-Arcos, Juan Rivera-Dommarco, Eduardo C Lazcano-Ponce

[Metodología de la Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco 2025](#)

Comisión Nacional de Salud Mental y Adicciones, Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, Instituto Nacional de Salud Pública

Ensayo

[Siete recomendaciones para mejorar la política de salud y migración en México](#)

Ietza Bojórquez-Chapela, Isabel Vieitez-Martínez, Silvana Larrea-Schiavon, César Rodríguez-Chávez, Itzel Eguiluz-Cárdenas, Emanuel Orozco-Núñez, César Infante-Xibille

Comunicación especial

[Visión y liderazgo. A cien años del nacimiento de Guillermo Soberón](#)

Jaime Sepúlveda

Boletín Médico del Hospital Infantil de México



VOLUMEN ACTUAL / CURRENT ISSUE:
Julio - Agosto, Volumen 82, Número 4

Artículo de revisión / Review article:

Juan D. Bonilla-Bonilla, Luis Chávez-Sánchez, María V. Legorreta-Haquet

[Inmunoterapias y su capacidad de preservar células beta en la diabetes tipo 1: una revisión de la inmunoterapia actual](#)

Artículos de investigación / Research articles:

Juan C. Lona-Reyes, Braulio Guillén-Chávez, Lucía Miramontes-Buiza, Larissa M. Gómez-Ruiz, Moisés Quiles-Corona, René O. Pérez-Ramírez, Brandon J. de la Cruz-Bravo

[Microorganismos identificados en sepsis neonatal y su resistencia a los antimicrobianos en un hospital del occidente de México](#)

Mariana Cosío, Nicolás Monteverde-Fernández, Cristóbal Carvajal, Héctor Telechea, Sebastián González-Dambrauskas

[Desarrollo de un sistema nacional de monitoreo diario de capacidad y demanda de las unidades de cuidados intensivos pediátricas durante una epidemia respiratoria en Uruguay](#)

Luisana Guier-Bonilla, Adriana Yock-Corrales, Marco T. Vargas-Acuña, Rolando Ulloa-Gutierrez

[Hospitalizaciones por infecciones agudas de las vías respiratorias causadas por el metapneumovirus humano en niños costarricenses](#)

Juan I. Indo, Zelmira Ríos, Carla de Nicola, Mauro F. Andreu

[Resultados de la descanulación en pacientes pediátricos con daño cerebral adquirido: estudio retrospectivo](#)

Casos clínicos / Clinical cases:

Francisco Cammarata-Scalisi, Esteban San Martín, Antonio Cárdenas-Tadich, Maykol Araya-Castillo, Carolina Peralta-Aros, Víctor Olivares, Enrico Bertini, Colin E. Willoughby, Michele Callea

[Infección por COVID-19 y actividad física intensa en la parálisis periódica hipopotasémica](#)

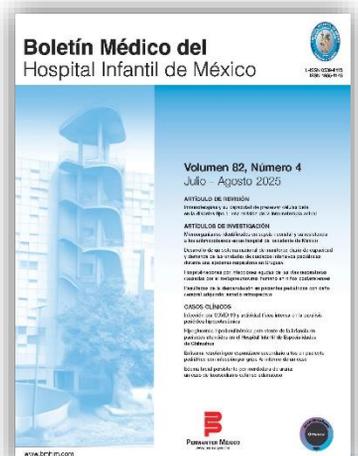
Claudia E. Peña-Varela, Nancy L. Salazar-Flores, Reyna G. Ramos-Porras, Karina A. Martínez-Cervantes, Lilia T. Avena-Portillo, Luisa B. Gámez-González
[Hipoglucemia hiperinsulinémica persistente de la infancia en pacientes atendidos en el Hospital Infantil de Especialidades de Chihuahua](#)

Javier Arredondo-Montero

[Enfisema retrofaringeo espontáneo secundario a tos en paciente pediátrico con infección por gripe A: informe de un caso](#)

Carla Gonzales-Flores, Natalia I. Vigo, Noé Atamari-Anahui, Jorge Cuadros-Castro

[Edema facial persistente por mordedura de araña: un caso de loxoscelismo cutáneo edematoso](#)



<https://www.bhim.com/index.php>

Hoy destacamos a la:

Dra. Diana Elizabeth García Campos

Titular del servicio de anestesiología del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias "Ismael Cosío Villegas"

- **Estudió Medicina** en la Universidad Autónoma de Aguascalientes.
- **Especialidad en Anestesia de Trasplante y Medicina Perioperatoria** en el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición "Salvador Zubirán".

“**Como anesthesiólogo manejas al paciente en una situación vulnerable y tu función es mantener un equilibrio entre el estrés que genera la cirugía y la respuesta del cuerpo**”

- **Ha participado en programas innovadores** como el de trasplante pulmonar y hepático.

“**Mi consejo a jóvenes interesadas en la ciencia es no conformarse con un 'qué', sino buscar siempre el 'porqué'. Mantener la curiosidad es clave**”



Gobierno de
México

Salud
Secretaría de Salud

Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa

“La diversidad es necesaria porque aportamos enfoques diferentes. La ciencia no debe excluir, debe integrar: el conocimiento está hecho para compartirse”

Instituto Nacional de Rehabilitación se consolida como polo de innovación con la obtención de seis patentes

El Instituto Nacional de Rehabilitación Luis Guillermo Ibarra Ibarra (INRLGII) ha logrado obtener seis patentes ante el Instituto Mexicano de la Propiedad Industrial (IMPI) en menos de dos años. Estos desarrollos, que representan avances tecnológicos significativos aplicados a la salud en México, ofrecen mejorar la calidad de vida de cientos de miles de personas con discapacidad.

Entre las innovaciones patentadas se encuentran una neuroprótesis motora no invasiva para la rehabilitación de la mano, un sistema para detectar alteración motora dependiente de la velocidad y un equipo ultrasónico para el tratamiento no invasivo de la retina. Todas estas tecnologías ofrecen herramientas clínicas para diagnósticos precisos y terapias más efectivas.

“Más allá del logro personal, una patente representa la posibilidad real de mejorar vidas, de cerrar brechas en rehabilitación y de que la ciencia mexicana transforme el cuidado de las personas con discapacidad”, aseguró el Dr. Alberto Pérez Sanpablo, investigador del INRLGII y uno de los creadores del sistema para detectar alteraciones motoras.



Su invención, explicó el especialista, podría beneficiar potencialmente a más de un millón de personas en México que viven con condiciones neurológicas asociadas a la espasticidad, al permitir una evaluación en tiempo real que los métodos tradicionales no ofrecen.

La obtención de estas seis patentes también refleja una mejora sustancial en los procesos de registro. “La primera patente que obtuvimos fue un trámite tortuoso; no teníamos experiencia”, recordó Georgina García, subdirectora de Asuntos Jurídicos del Instituto. Aquel primer proceso, para la neuroprótesis de mano, duró más de tres años y medio.

Sin embargo, gracias a la experiencia adquirida y a un nuevo procedimiento acelerado ofrecido por el IMPI, los tiempos se han reducido drásticamente

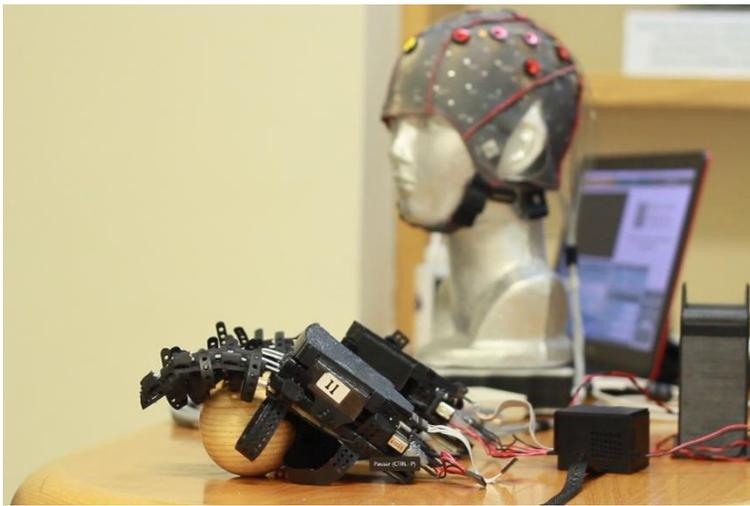
Las patentes más recientes, un sistema robótico híbrido portátil para movilización asistida de mano y un dispositivo de manipulación de antenas para ablación térmica, se obtuvieron en relativamente poco tiempo. “El trámite que en un inicio tardaba hasta cuatro años hoy se ha reducido a solo meses”, comentó García.



Un compromiso con la soberanía tecnológica de México

Este esfuerzo patentador del INRLGII se alinea con la estrategia nacional para hacer de México una potencia tecnológica y de innovación. «Todas nuestras patentes se han obtenido en un período muy corto», aseveró el Dr. Carlos Pineda Villaseñor, director general del INRLGII, quien destacó el impulso que ha recibido el área de investigación durante la presente administración y la anterior.

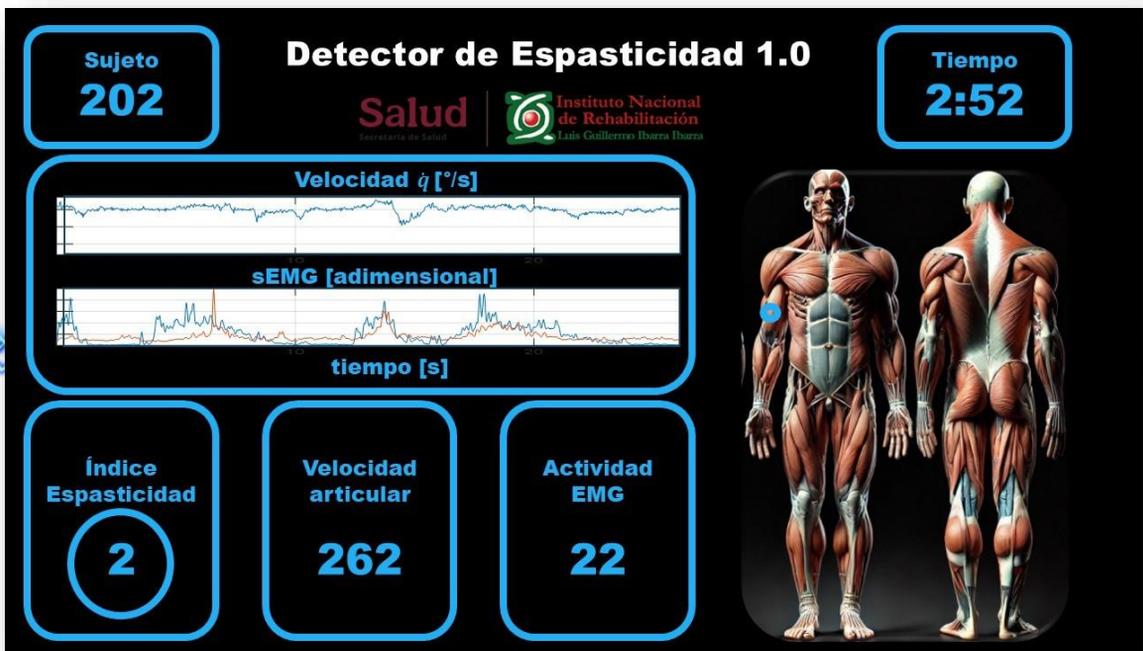
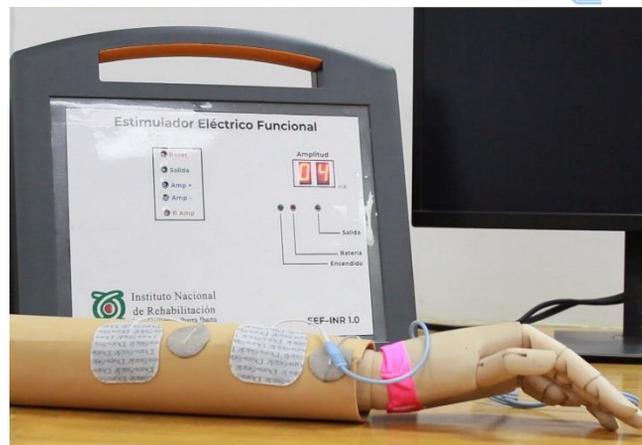
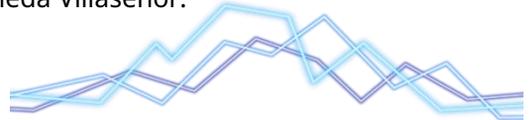
Las patentes del INRLGII se alinean con el Plan Nacional de Desarrollo 2025-2030. Estos logros son la ejecución tangible del Compromiso Presidencial número 33, que busca posicionar a México como una potencia tecnológica y de innovación. Asimismo, responden al Eje de Desarrollo con Bienestar y Humanismo, al demostrar que el desarrollo científico no es un fin en sí mismo, sino un medio para mejorar la calidad de vida de las personas, reduciendo la dependencia de tecnología extranjera y fortaleciendo la industria nacional.



"Este hito de seis patentes no es un destino final, sino un punto de partida. Las innovaciones del INRLGII no son logros aislados, sino una materialización directa de las estrategias y objetivos prioritarios del Gobierno de México. Con estos logros, el Instituto se posiciona a la vanguardia de la innovación médica, sentando las bases para una nueva era en la rehabilitación donde la tecnología desarrollada en México es sinónimo de esperanza y progreso para miles de pacientes. La ciencia no se detiene, el compromiso del Instituto tampoco", concluyó Pineda Villaseñor.

En el marco del Programa Sectorial de Salud 2025-2030, estos desarrollos tecnológicos fortalecen directamente la capacidad resolutoria del sistema al ofrecer diagnósticos más precisos y terapias efectivas, materializando el objetivo de incrementar la calidad de la atención médica.

Representan, además, una vanguardia en la "modernización del Sistema Nacional de Salud", al ser tecnología de punta generada desde el sector público. Finalmente, al estar enfocadas en la rehabilitación, estas invenciones atienden la estrategia de disminuir las brechas de atención para poblaciones vulnerables, como las personas con discapacidad, demostrando un compromiso tangible con un modelo de salud más justo, equitativo e incluyente.



Reflexión sobre “Métricas obsoletas en la publicación científica y el éxito académico” y su relevancia para la nueva generación de salubristas

En la reciente edición de la revista *Salud Pública de México* se publicó la editorial titulada “Métricas obsoletas en la publicación científica y el éxito académico” (Lazcano-Ponce, Oropeza-Abúndez). Este breve pero contundente texto invita a repensar un tema central en el mundo académico contemporáneo: hasta qué punto los indicadores tradicionales que miden productividad y éxito (número de publicaciones, citas, factor de impacto) ya no responden cabalmente a los retos actuales del conocimiento científico.

La publicación sostiene que muchas de las métricas vigentes han sido alentadas por un sistema de “publica o perece”, que puede inducir comportamientos contraproducentes, tales como, favorecer la cantidad sobre la calidad, gestionar publicaciones para inflar índices, perder de vista el contexto disciplinar o la relevancia local, y descuidar la innovación o la interdisciplinariedad. En ese sentido, recalca la urgencia de introducir nuevas formas de evaluar el quehacer científico, que sean coherentes con los principios de integridad, con la ciencia abierta y con el propósito de bienestar colectivo.

Desde la perspectiva de salubristas, esta reflexión no podría llegar en un momento más oportuno, pues en la ceremonia de graduación de la generación 103 de la ESPM, celebrada el 25 de septiembre de 2025, se enfatizó, precisamente, el papel esencial de las y los profesionales de salud pública —no solamente para que sean capaces de intervenir de manera efectiva a favor de la salud humana, sino también en la salud ambiental, animal y planetaria—, y la exigencia de estándares de calidad pertinentes frente a desafíos emergentes en el campo de la salud pública. Esa visión exige una ciencia más conectada con el territorio, con las comunidades, con los ecosistemas y con las dinámicas sociales, no una ciencia atrapada en métricas que alientan el “publicar por publicar”.

Aquí algunos apuntes que vale resaltar y compartir con la comunidad de salubristas, en el contexto de esta graduación:

– Calidad antes que cantidad

La verdadera aportación de una investigación no siempre se refleja en cuántas citas recibe, sino en su pertinencia, su implementación, su ética y su impacto real en políticas, prácticas o comunidades.

Cuando un entorno académico sigue juzgando exclusivamente por métricas cuantitativas, se puede poner en riesgo la exploración interdisciplinaria o metodologías innovadoras consideradas como menos “citables”.

– La ciencia local también importa

Es bien sabido que muchos problemas de salud pública tienen raíces locales o contextuales: medio ambiente particular, desigualdades territoriales, prácticas culturales, ecosistemas frágiles. Si las métricas favorecen trabajos con visibilidad global (en idioma inglés, en revistas de alto factor) se puede marginar el conocimiento que surge del contexto nacional o regional, aunque sea más útil para la acción pública.

– Nuevas métricas implican nuevos retos

El llamado a altmetrics, al seguimiento de uso social, al impacto en políticas públicas, al uso de datos locales o movilización social como medidas válidas de éxito, no es algo nuevo. Sin embargo, la adopción de tales indicadores exige transparencia, consenso operativo y reconocimiento institucional ético, serio y comprometido. En esa línea, la metaciencia nos recuerda que “cuando una medida se convierte en objetivo, deja de ser una buena medida” (Goodhart).

– Relación con estándares de calidad en salud pública

Si aspiramos a una salud pública global, planetaria, intersectorial, no basta con que las publicaciones científicas “cumplan estándares editoriales”: también deben alinearse con estándares éticos, de reproducibilidad, de transparencia en datos, de inclusión de voces diversas (por ejemplo de comunidades), de apertura y de evaluación crítica de impactos negativos. En el marco de las Funciones Esenciales de Salud Pública (FESP) se ve que una de las funciones emergentes es la de “asegurar la calidad institucional, técnica y ética de la intervención en salud pública” (OPS/OMS). Una ciencia que no se juzga por su calidad, sino solo por indicadores bibliométricos superficiales, puede estar perdiendo la brújula del propósito social.

Reflexión sobre “Métricas obsoletas en la publicación científica y el éxito académico” y su relevancia para la nueva generación de salubristas

– Una oportunidad para quienes se graduaron

A la generación 103 de la ESPM les toca entrar —o reforzar su presencia— en ese espacio de tensión entre ciencia, política y comunidad. Tienen la posibilidad de asumir nuevos estándares editoriales: optar por colaborar en redes transdisciplinarias, priorizar informes de política, involucrar actores no académicos, hacer investigaciones de implementación o acción participativa, explorar caminos de comunicación científica hacia públicos más amplios. Si desde el inicio de su vida profesional adoptan una mirada crítica hacia las métricas, pueden contribuir a redefinir qué se considera “éxito académico” en salud pública.

– Hacia una cultura institucional renovada

Para que este cambio sea efectivo, no es suficiente con la voluntad individual; las instituciones académicas, las agencias de evaluación, los cuerpos de financiamiento y las revistas científicas deben asumir su parte. Podrían modificar criterios de promoción, reconocer productos científicos alternativos, promover la publicación abierta y ética, apoyar la capacitación en ciencia abierta y promover métricas complementarias que valoren impacto social, datos compartidos, reproducibilidad y participación comunitaria.

Podemos notar que la editorial de *Salud Pública de México* es un llamado certero: no es conveniente seguir sosteniéndonos en métricas que ya muestran signos de desgaste. Ahora que hemos celebrado recientemente el avance de una nueva generación, este es un buen momento para reafirmar que el compromiso debe ser con la salud del planeta, con criterios rigurosos, con relevancia local y global, con integridad. No dudamos que la generación 103 de la ESPM asuma desde el primer día la responsabilidad de contribuir a una ciencia pública más crítica, más ética y más transformadora. ¡Enhorabuena!

Referencias

- Lazcano-Ponce, E., & Oropeza-Abúndez, C. (2024). Métricas obsoletas en la publicación científica y el éxito académico. *Salud Pública de México*, 66(5), 411-412. <https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/17518/12720>
- Goodhart, C. (1975). *Problems of monetary management: The UK experience*. Papers in Monetary Economics, 1. Sydney: Reserve Bank of Australia. (Citado en la formulación conocida como Ley de Goodhart).
- Fire, M., & Guestrin, C. (2019). Over-optimization of academic publishing metrics: observing Goodhart's Law in action. *arXiv preprint arXiv:1809.07841*. <https://arxiv.org/abs/1809.07841>
- Organización Panamericana de la Salud. (2020). *Las funciones esenciales de la salud pública en las Américas: una renovación para el siglo XXI. Marco conceptual y descripción*. OPS. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/53125>

Por: Mtra. Aldara Cabrera Osnaya,
Unidad de Divulgación y Cultura, ESPM.



REVISTA CONAMED

Órgano oficial de Difusión de la Comisión Nacional de Arbitraje Médico. México.

Volumen: 30 | Número: 2 | Abril-Junio 2025 | ISSN Digital: 2007-932X | Impresa: 1405-6704

Carta a la Editora

[Judicialización de la medicina en México: un llamado a la conciliación y prevención](#)

Judicialization of medicine in Mexico: a call for reconciliation and prevention

García-Mayo EJ / *Comisión Nacional de Arbitraje Médico*

Artículo Original

[Diseño de una Vía de Atención Integrada para la atención al parto hospitalario en México](#)

Design of an Integrated Care Pathway for hospital-based delivery in Mexico

Saturno-Hernández PJ , Brenes-Monge GA , Yañez-Álvarez I , Santiago-Angelino TM Poblano-Verástegui O , Díaz-Moreno LA / *Dirección de Calidad de los Sistemas de Salud. Centro de Investigación en Evaluación y Encuestas. Instituto Nacional de Salud Pública*

Artículos de Revisión

[Implicaciones medicolegales de la certificación de especialidades médicas en México](#)

Medicolegal implications of the certification of medical specialties in Mexico

Olmedo-Canchola VH , Morales-Carmona RO / *Facultad de Medicina de la UNAM*

[La falta de regulación jurídica como motivante del turismo reproductivo en México](#)

The lack of legal regulation as a motivator for reproductive tourism in Mexico

Cruz-Arenas E , De Paz-Duque K / *Departamento de Embriología y Genética, Facultad de Medicina, Universidad Nacional Autónoma de México*

Reporte de Caso

[Manejo de los cuidados paliativos en una adolescente con osteosarcoma](#)

Palliative care management in an adolescent with osteosarcoma

Robles-Castro J , Trujillo-Minero DE / *Hospital Central Sur de Alta Especialidad, Petróleos Mexicanos*

Artículo de Opinión

[Resignificación de la Discapacidad Auditiva: hacia una Sociedad Inclusiva](#)

Re-signification of Hearing Disability: towards an Inclusive Society

Sánchez-Morales CA, Benítez-Carrillo HC, Corzo-Olivares AL, V, Cuevas-Gutiérrez VY / *Centro de Cirugía Plástica*



Alistan el INRLGII y la Universidad de Monterrey alianza estratégica para potenciar la investigación clínica y la formación médica

El Instituto Nacional de Rehabilitación Luis Guillermo Ibarra Ibarra (INRLGII) y la Universidad de Monterrey (UEM) realizaron una mesa de trabajo para impulsar la investigación de vanguardia y la formación de especialistas médicos.

El objetivo es crear una sinergia interinstitucional y multidisciplinaria en la que la UDEM aporte sus capacidades académicas y de investigación, mientras que el INRLGII ofrezca su experiencia clínica para conectar el laboratorio con las necesidades reales de la población.

La UDEM opera hospitales-escuela y sedes clínicas, con presencia en 12 hospitales y centros de salud, y una oferta de 35 programas de especialidades médicas. Cuenta con un Centro de Excelencia en Ciencias Médicas e Innovación, que integra laboratorios especializados y protocolos estandarizados para investigación clínica, biomedicina e innovación en salud.

“Mi principal interés es incrementar la vinculación de nuestros investigadores en campus, muchos de ellos en ciencia básica, con todas las sedes con las que tenemos aval académico”, afirmó el Dr. Edgar Manilla, director de Investigación y Desarrollo de la Vicerrectoría de Ciencias de la Salud de la UDEM. Reconoció que las capacidades del INRLGII son clave para impulsar estudios multicéntricos de mayor alcance.

La propuesta fue bien recibida por el director general del INRLGII, el Dr. Carlos Pineda Villaseñor, quien destacó la oportunidad que representa esta colaboración. El directivo enfatizó que el Instituto está preparado para establecer unidades periféricas de investigación clínica que alberguen a investigadores y proyectos de impacto social.



Dos pilares: investigación y enseñanza

En el campo de la investigación, el Dr. Alberto Hidalgo Bravo, director de Investigación del INRLGII, señaló que ya se han identificado líneas de interés común, como la detección de bacterias y mecanismos moleculares de farmacorresistencia, la genética molecular en enfermedades humanas, ortesis, prótesis y medicina regenerativa, entre otras.

En el rubro de enseñanza, la Dra. Lydia Zerón, directora de Educación del Instituto, visualizó un programa de intercambio. “Podemos avanzar en un convenio para contar con sus estudiantes en distintos niveles, tanto de pregrado, en las licenciaturas que ustedes tienen, así como en las residencias médicas”, comentó.

Zerón añadió que, en línea con la modernización educativa que impulsa el Dr. Pineda, se explorará la creación de nuevos posgrados de alta especialidad que podrían contar con el aval académico de la UDEM.

Esta alianza sumará el talento de los cerca de 120 miembros del Sistema Nacional de Investigadores (SNI) que actualmente laboran en el INRLGII con una comunidad de aproximadamente 5000 estudiantes de pregrado y posgrado que conforman la Escuela de Medicina de la UDEM.

El siguiente paso será definir los objetivos específicos de colaboración en cada área para, posteriormente, formalizar un convenio general que trace las líneas de entendimiento y acción conjunta entre ambas instituciones.

Con este horizonte común, ambas instituciones definirán un portafolio inicial de proyectos que contemplará mecanismos de financiamiento, gobernanza ética y de datos, y un esquema de indicadores verificables —producción científica, formación de recursos humanos, ensayos clínicos, transferencia tecnológica y propiedad intelectual—. Este convenio ordenará la operación de unidades periféricas de investigación clínica, estancias y residencias, con evaluación periódica y trazabilidad de resultados orientados al beneficio de los pacientes y de la comunidad académica.

INSP recibe Premio 2025 de la ONU por acciones en prevención y control de la obesidad

El pasado 25 de septiembre de 2025, el Instituto Nacional de Salud Pública (INSP) de la Secretaría de Salud fue elegido como ganador del Premio 2025 del Grupo de Tareas Interinstitucional de las Naciones Unidas sobre la Prevención y el Control de Enfermedades No Transmisibles (United Nations Inter-Agency Task Force on NCDs), en reconocimiento a sus contribuciones sobresalientes en la prevención y el manejo de la obesidad.

En representación del Gobierno de México y de la Secretaría de Salud, el subsecretario de Políticas de Salud y Bienestar Poblacional, Ramiro López Elizalde, destacó: “Este premio confirma la importancia de las políticas de prevención impulsadas por la Secretaría de Salud y refuerza el compromiso del Gobierno de México de garantizar el derecho a la salud de la población. Reconocemos el papel fundamental del INSP para avanzar hacia un sistema de salud más justo, equitativo y orientado al bienestar de todas y todos”.

Por su parte, el director general del INSP, Eduardo Lazcano, subrayó: “Este premio refleja la relevancia del trabajo que realizamos desde México para enfrentar los retos de salud más apremiantes. Nuestro compromiso es seguir generando evidencia científica de calidad, formando profesionales altamente capacitados y acompañando a los gobiernos en la construcción de políticas públicas innovadoras y efectivas para reducir la carga de las enfermedades no transmisibles en nuestra región”.

Al recibir el premio, el director del Centro de Investigación en Nutrición y Salud del INSP, Simón Barquera, señaló que “este reconocimiento de Naciones Unidas no solo es un gran honor para el Instituto Nacional de Salud Pública, sino también para México. Refleja el esfuerzo sostenido de nuestro equipo para generar evidencia científica que permita diseñar políticas públicas efectivas contra la obesidad y otras enfermedades no transmisibles”.

En su mensaje, Barquera reconoció que “la obesidad representa uno de los principales desafíos de salud pública de nuestro tiempo”, y agregó: “este reconocimiento nos motiva a redoblar esfuerzos y a seguir colaborando con la comunidad internacional para proteger la salud de la población, especialmente de los grupos más vulnerables”.



Cabe resaltar que el premio se entrega a instituciones de gran prestigio internacional, como los Ministerios de Salud de Etiopía, Kirguistán y República Dominicana, así como al Ministerio de Salud de Andalucía (España) y a organizaciones humanitarias como Doctors with Africa CUAMM y Japan Heart Cambodia. Con ello, este galardón se consolida como uno de los reconocimientos más relevantes en el ámbito de la salud global.



El Premio 2025 del United Nations Inter-Agency Task Force on NCDs reafirma la misión de la Secretaría de Salud, a través de sus Institutos Nacionales de Atención Médica, como el INSP, de generar evidencia científica, formar talento humano y proponer políticas públicas basadas en evidencia para mejorar la salud de la población en México y en América Latina.

La ceremonia de premiación se celebró durante el evento “Friends of the Task Force: Accelerating Action on Obesity Prevention and Management”, en el marco de la Semana de Alto Nivel de la 80ª Asamblea General de las Naciones Unidas.

INRLGII y diputadas y diputados de la LXVI Legislatura realizan mesa de trabajo

Para cerrar la brecha en la atención a 8.8 millones de personas con discapacidad en México, el Instituto Nacional de Rehabilitación Luis Guillermo Ibarra Ibarra (INRLGII) requiere una ampliación de 10 quirófanos.

Así lo señaló su director general, el Dr. Carlos Pineda Villaseñor, a las diputadas y diputados de las comisiones de Salud y Atención a Grupos Vulnerables, quienes recorrieron áreas de rehabilitación del Instituto para constatar *in situ* sus condiciones operativas.

En una visita de trabajo para evaluar las necesidades del INRLGII, Pineda señaló a las personas legisladoras que los 18 quirófanos actuales son insuficientes para satisfacer la creciente presión quirúrgica. "Necesitamos 10 quirófanos adicionales para poder atender la demanda de servicios", subrayó ante la delegación legislativa.

El directivo definió la discapacidad no solo como una condición médica, sino también como un "fenómeno estructural, condicionado por determinantes sociales como la exclusión y la desigualdad". Esta perspectiva, afirmó, implica que la solución sea una política de Estado.

"La atención a grupos vulnerables —personas con discapacidad, personas adultas mayores, pueblos indígenas, comunidades afro mexicanas, poblaciones rurales, mujeres y niñas y población en pobreza— requiere estrategias específicas, culturalmente pertinentes y sostenibles", aseguró.

En su opinión, lo anterior supone diseñar servicios de rehabilitación integral de las discapacidades con un enfoque de derechos humanos, que se expresen de manera accesible, con personal que hable lenguas originarias y mediante programas que reconozcan la diversidad cultural y geográfica del país.

"Atender la discapacidad desde una política de inclusión es reconocer que la dignidad y la autonomía no son concesiones, sino derechos inalienables", aseveró Pineda.



La diputada Casandra Prisilla de los Santos Flores, presidenta de la Comisión de Atención a Grupos Vulnerables, vinculó la visita al Instituto con su experiencia como sobreviviente de cáncer de páncreas, que cursa con diabetes y lupus. La legisladora se comprometió a llevar una "retroalimentación concreta" para el fortalecimiento institucional en coordinación con la Secretaría de Salud.

Por su parte, la diputada María de Jesús Rosete Sánchez, secretaria de la referida Comisión, definió la visita "más que como una cortesía, como un llamado a la acción y al fortalecimiento de nuestras instituciones de salud y al compromiso con el pueblo de México".

Ambas comisiones tienen un rol crucial en el dictamen de reformas a la Ley General de Salud y en el análisis del Presupuesto de Egresos, específicamente en la asignación de recursos para infraestructura hospitalaria y protección de personas con discapacidad.

El llamado del INRLGII a las personas legisladoras busca posicionar el futuro de la rehabilitación integral de las discapacidades como un motor de soberanía científica, tecnológica y sanitaria. Frente a retos como el envejecimiento poblacional y el incremento de enfermedades crónico-degenerativas, el Instituto plantea pasar de ser un importador de tecnología a un generador de soluciones propias, como exoesqueletos e interfaces cerebro-ordenador adaptadas a la realidad nacional.

Esto implica una inversión estratégica en investigación y en formación de talento humano en todo el territorio nacional, de modo que se asegure la autonomía del país para gestionar su salud pública y se garantice un desarrollo clínico soberano y sostenible.

La Secretaría de Salud y la Universidad Autónoma Metropolitana unen fuerzas por la soberanía alimentaria

La Secretaría de Salud, en coordinación con la Universidad Autónoma Metropolitana (UAM), sostuvo un primer encuentro para avanzar en la construcción de un convenio marco que impulse proyectos estratégicos en materia de soberanía alimentaria, con un enfoque de salud pública y justicia social.

Durante la reunión se enfatizó en la necesidad de atender de manera estructural los problemas nutricionales del país, particularmente la obesidad y la desnutrición en comunidades en situación de vulnerabilidad. La Secretaría de Salud resaltó que la transformación del sistema alimentario debe responder a una política basada en evidencia científica, que priorice la salud de la población.

Entre los temas centrales abordados destacan la implementación de estrategias para el consumo de alimentos saludables y culturalmente adecuados, la investigación aplicada con ingredientes locales, y la construcción de modelos de producción y distribución que fortalezcan la soberanía alimentaria nacional.

La iniciativa se alinea con el Plan México, dentro de la misión para el desarrollo científico, tecnológico y la innovación, así como con las acciones de soberanía alimentaria. En este marco, la UAM reafirmó su disposición de articular su capacidad académica y científica con los objetivos de esta estrategia, que vincula salud, alimentación y desarrollo sostenible; mientras que la Secretaría de Salud destacó que el convenio permitirá fortalecer las políticas públicas orientadas a garantizar el derecho a la salud y a la alimentación de las y los mexicanos.

- Se avanza hacia la formalización de un convenio marco entre ambas instituciones
- La iniciativa se alinea con el Plan México, dentro de la misión para el desarrollo científico, tecnológico y la innovación y la acción de soberanía alimentaria

Por su parte, la Secretaría de Salud puntualizó que la colaboración interinstitucional es indispensable para garantizar el derecho a la alimentación nutritiva, suficiente y de calidad.

Se procederá a la firma del convenio marco, lo que permitirá abrir nuevas líneas de acción en innovación tecnológica, formación de profesionales y diseño de políticas públicas orientadas a la transformación del sistema alimentario.

La iniciativa contempla también la participación activa de estudiantes, investigadores y comunidades, asegurando que las soluciones respondan a las necesidades reales del país y no a intereses externos.

Este primer acercamiento establece el inicio de una alianza estratégica entre la academia y el sector salud, con el propósito de impulsar un modelo alimentario ético, sustentable y socialmente responsable que garantice la salud de las y los mexicanos.

Fuente: Secretaría de Salud | 28 septiembre 2025



Salud

Secretaría de Salud

COMUNICADO

La Clínica de Supervivientes de Cáncer del INP, un modelo de atención integral y esperanza

El Instituto Nacional de Pediatría (INP) reafirma su liderazgo en la atención médica, la investigación y la docencia con la Clínica de Supervivientes de Cáncer. Este proyecto pionero, que opera desde 2019, establece un modelo de atención con un enfoque multidisciplinario y de excelencia científica para mejorar la calidad de vida de las y los pacientes que han superado el cáncer.

La clínica, fundada por la Dra. Rocío Cárdenas Cardós y relanzada en 2017 gracias al apoyo de la Fundación Gonzalo Río Arronte I.A.P., responde a una necesidad creciente: se estima que un alto porcentaje de niñas y niños con acceso a tratamientos actuales para cáncer pediátrico vivirán hasta la adultez.

En el marco de la conmemoración del Día del Superviviente de Cáncer Infantil, diversas autoridades del INP destacaron la importancia de esta labor, celebrando la vida, la fortaleza y la resiliencia de las y los pacientes y sus familias.

La misión de la Clínica, es promover la salud y la educación en los supervivientes de cáncer pediátrico, prevenir y detectar oportunamente los efectos tardíos, y garantizar su integración en las mejores condiciones posibles a la sociedad, además de fomentar la investigación científica.

Ofrece una atención integral que incluye la coordinación de diferentes áreas:

- Físico/Médico: Atención a las secuelas orgánicas y físicas.
- Salud Mental: Abordaje de los efectos emocionales y psicológicos.
- Educativo Nutricional: Promoción de estilos de vida saludables.
- Integración Social: Reintegración familiar, personal, social y laboral.
- Investigación: Fomento de la investigación básica, clínica y epidemiológica.



En la inauguración formal del evento, la Dra. Amalia Bravo Lindoro, Directora Médica del INP, destacó que cada historia de supervivencia es una "victoria de la ciencia, del amor y de la dedicación y esfuerzo humano", y un testimonio vivo del poder de la resiliencia humana.

La clínica se enfoca en el cuidado del superviviente, abarcando todas las áreas que influyen en su progreso y reincorporación social:

- Lograr un desarrollo normal, una vida activa y productiva, especialmente en la etapa adulta.
- Identificación precoz de efectos secundarios tardíos.
- Proporcionar un control continuo del estado de salud.
- Intervención apropiada frente a los efectos adversos tardíos.

En su oportunidad la Dra. Karla Maldonado Silva, Subdirectora de Hemato-Oncología del INP, enfatizó que la lucha contra el cáncer es una tarea compartida que involucra a pacientes, familias, equipos de salud, fundaciones y la sociedad entera.

En el evento que reunió a autoridades, personal de salud, familias y supervivientes, la Dra. Liliana Velasco Hidalgo, Jefa del Servicio de Oncología, resaltó que los avances han transformado el cáncer infantil de un diagnóstico mortal en los años 60 a una supervivencia actual casi del 80%. Este éxito se debe al avance médico, la ciencia y el compromiso de instituciones como el INP.

El Instituto Nacional de Pediatría, a través de su Clínica de Supervivientes de Cáncer, continuará trabajando con un compromiso humano y científico para garantizar que la vida después del cáncer sea una realidad plena y saludable para todas las niñas, niños y adolescentes.

INRLGII celebra encuentro internacional de Investigación en Rehabilitación Pediátrica

Buena parte de las prácticas que se utilizan en la rehabilitación de niños, niñas y adolescentes en México tienen más de seis décadas de antigüedad, por lo que muchas carecen de evidencia científica actual que soporte su eficacia.

Esta brecha en la investigación clínica motivó al Instituto Nacional de Rehabilitación Luis Guillermo Ibarra Ibarra (INRLGII) a organizar la *Primera Reunión Internacional de Investigación en Rehabilitación Pediátrica*.



“Muchas de las prácticas que se llevan a cabo tienen más de sesenta años, pero carecemos de evidencia científica, de un soporte metodológico que indique si obtenemos o no una buena respuesta”, reconoció la doctora María Elena Arellano, jefa de la División de Rehabilitación Pediátrica del INRLGII y coordinadora general del encuentro.

El foro de tres días reunió a expertos de los institutos nacionales de Neurología, Pediatría y Enfermedades Respiratorias, junto con

especialistas de Estados Unidos, España, Colombia, Panamá, Perú y Bolivia. El programa abordó temas críticos organizados en módulos especializados como el síndrome de Guillain-Barré, padecimientos musculoesqueléticos, raquitismo hipofosfatémico, parálisis cerebral y trastornos del desarrollo de la coordinación.

El doctor Carlos Pineda, director general del INRLGII, admitió que la investigación en población pediátrica es una asignatura aún pendiente. “La investigación clínica en niñas, niños y adolescentes adolece de deficiencias y brechas. Hoy, gracias a los esfuerzos del comité organizador, se identifican muchas de ellas”, afirmó durante la inauguración.

El encuentro no solo contempló ponencias, sino también un taller práctico para la evaluación del movimiento en niños mediante la escala *MABC-2*, y culminó con un simposio enfocado en los retos actuales de la investigación en el área. El espíritu del foro fue resumido por el doctor Álvaro Lomelí, director médico del Instituto: “Conocimiento que se tiene y no se comparte no sirve de nada”.

La doctora Arellano proyecta que las discusiones sentarán las bases para generar protocolos de atención basados en evidencia que sean “mucho más eficaces e innovadores”.



Como resultado tangible, el INRLGII busca que las primeras guías clínicas producto de esta reunión estén disponibles cuanto antes, marcando un punto de inflexión para la rehabilitación pediátrica en el país.

La Primera Reunión Internacional de Investigación en Rehabilitación Pediátrica simboliza un cambio fundamental en la rehabilitación pediátrica mexicana: el reconocimiento institucional de que la inercia clínica debe ceder ante el escrutinio científico y la medicina basada en evidencias. La convergencia internacional de especialistas visibilizó la magnitud de la brecha entre práctica y evidencia, y trazó una ruta concreta para cerrarla.

Alineación con la Estrategia Nacional de Salud

La iniciativa del INRLGII responde directamente a los lineamientos del Plan Nacional de Desarrollo (PND) 2025-2030 y del Programa Sectorial de Salud (PROSESA) 2025-2030. Específicamente, aborda el mandato de fomentar la investigación y la innovación para mejorar la capacidad de respuesta del sistema de salud y contribuir al objetivo de incrementar la calidad de la atención médica a través de protocolos estandarizados.

El PROSESA identifica a las niñas, niños y adolescentes como un grupo prioritario y subraya la necesidad de desarrollar investigación interinstitucional para optimizar el diagnóstico y el tratamiento, mandato que este foro internacional materializó de forma directa.

Pacientes del ISSSTE Morelos recibirán atención de alta especialidad en el INRLGII

Los derechohabientes del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) Morelos que requieran atención médica de alta especialidad podrán ser atendidos en el Instituto Nacional de Rehabilitación Luis Guillermo Ibarra Ibarra (INRLGII), gracias a un convenio de colaboración suscrito por ambas instituciones.

El acuerdo garantiza el acceso de pacientes a servicios preventivos, médico-quirúrgicos y de rehabilitación en áreas de subespecialidad, así como a diagnósticos y tratamientos avanzados que ofrece el INRLGII.

El Dr. Luis Raúl Mesa, director general del Hospital Regional Centenario de la Revolución Mexicana del ISSSTE Morelos, aseguró que este convenio representa “una gran oportunidad”, ya que permitirá atender patologías complejas para las cuales el hospital estatal no cuenta con las unidades especializadas necesarias.

Como ejemplo, mencionó el caso de una paciente que requiere atención en Medicina del Deporte, específicamente en la unidad de tobillo, área en la que su hospital no tiene experiencia. “Pensamos: el Instituto Nacional de Rehabilitación es una institución de reconocido prestigio en este campo... sería un caso idóneo para iniciar esta colaboración”, explicó.

Por su parte, el Dr. Carlos Pineda, director general del INRLGII, destacó que la fortaleza del instituto radica en su especialización por regiones anatómicas: cirugía de hombro, codo, mano, columna, cadera y rodilla, así como rehabilitación neurológica, cardiopulmonar y articular. “Esa es la fortaleza multidisciplinaria que ofrecemos y es un honor poder colaborar en beneficio de los derechohabientes del ISSSTE”, afirmó.

El Dr. Juan Manuel Miranda Flores, subdirector médico del ISSSTE Morelos, confirmó que fue precisamente esta oferta de servicios especializados lo que motivó la búsqueda de la alianza. “Nos dimos a la tarea de buscar quién podría ofrecernos este tipo de servicios y determinamos que ustedes son la mejor opción”, comentó.



Se adelantó que el convenio ya tiene una primera beneficiaria potencial: una paciente que solicita atención altamente especializada y que ahora podrá recibirla gracias a la firma de este acuerdo.

La alianza estratégica entre el INRLGII y el ISSSTE Morelos materializa objetivos fundamentales del Programa Sectorial de Salud 2025-2030. Al vincular eficazmente dos instituciones médicas, se avanza en el fortalecimiento de la integración y modernización del Sistema Nacional de Salud, superando la fragmentación para incrementar la capacidad resolutoria y la calidad de la atención.

Esta acción permite, además, disminuir las brechas de salud y atención para poblaciones prioritarias, demostrando que la cooperación interinstitucional se traduce directamente en mejor calidad de vida y acceso efectivo a servicios de salud para la población derechohabiente.



INSP implementa estrategias digitales para prevenir embarazo adolescente

A 10 años del lanzamiento de la Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes (ENAPEA), la fecundidad adolescente bajó de 72.38 nacimientos por cada mil mujeres en 2015 a 59.46 nacimientos en 2024, informó la directora de Salud Reproductiva del Instituto Nacional de Salud Pública, Aremis Villalobos Hernández.

Esta reducción en la fecundidad en adolescentes de 15 a 19 años se debe, en gran medida, a la continuidad que se le ha dado a la ENAPEA, desde 2015, la cual se ha adaptado a las nuevas necesidades y actualmente se encuentra en la tercera etapa.

Cabe recordar que esta estrategia es un trabajo en el que participan instituciones gubernamentales, académicas, especialistas y representantes de la sociedad civil, que incorpora experiencias internacionales y las mejores prácticas que se han implementado en México.

En entrevista con motivo del Día Nacional para la Prevención del Embarazo no Planificado en Adolescentes, este 26 de septiembre, la especialista resaltó que desde el INSP se han puesto en marcha estrategias digitales como la página web [Cómo le hago](http://www.comolehago.org) (www.comolehago.org), herramienta dirigida a población adolescente que provee videos, blogs y otros formatos de información, sobre derechos sexuales y reproductivos, así como métodos anticonceptivos, cuyo fin es empoderar a las adolescencias para tomar decisiones basadas en evidencia científica.

También este instituto cuenta con dos cursos virtuales de libre acceso dirigidos a personal de salud y un módulo que aborda de manera integral estrategias para prevenir un segundo embarazo en la adolescencia.

La doctora Villalobos Hernández indicó que la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2023 (Ensanut) documentó que de todas las personas de 12 a 19 años que iniciaron vida sexual, una de cada tres buscó atención o información en salud sexual o reproductiva. Asimismo, la Ensanut 2023 determinó que el 70 por ciento de estas y estos adolescentes que inician vida sexual recibieron atención o información, principalmente en ferias y jornadas de salud. “Estas ferias masivas que se acercan a las escuelas y espacios públicos sí tienen un impacto en llevar los servicios sanitarios a las y los adolescentes”, resaltó.

Villalobos Hernández dijo que la última Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica (ENADID 2023) estima que el 50 por ciento de las mujeres inician vida sexual antes de los 18 años. Esta medición entrevista a mujeres de 15 a 49 años.

Según datos de la ENADID 2023, el 60 por ciento de las adolescentes que inician vida sexual ocupa métodos anticonceptivos. Es decir, dos de cada cinco no los utiliza.

La directora de Salud Reproductiva del INSP sostuvo que el método anticonceptivo que más conocen y más utilizan las y los adolescentes es el condón masculino. Aproximadamente el 73 por ciento de esta población utilizó preservativo en su primera relación sexual.

Respecto a la anticoncepción dual, es decir, el uso de un método anticonceptivo moderno y el condón, Aremis Villalobos Hernández expuso que a nivel internacional se ha impulsado esta doble protección para prevenir el embarazo e infecciones de transmisión sexual (ITS).

Finalmente, la especialista señaló que el embarazo en adolescentes es un problema de salud pública que altera el proyecto de vida, afecta el entorno familiar y perjudica la salud y el desarrollo psicosocial de esta población.

El Día Nacional para la Prevención del Embarazo no Planificado en Adolescentes tiene como objetivo sensibilizar a la población sobre la importancia de la prevención y la educación sexual y reproductiva. Esta fecha también es importante para que la población adolescente y joven pueda tomar decisiones informadas, construir proyectos de vida saludables, prevenir embarazos no planificados, con estricto apego y respeto a sus derechos sexuales y reproductivos, a su libertad y a su desarrollo como persona.





RECONOCIMIENTO
JESÚS KUMATE RODRÍGUEZ

La Comisión de Salud del Senado de la República invita a participar en la convocatoria para el reconocimiento “Dr. Jesús Kumate Rodríguez”, correspondiente a los años 2024 y 2025. Este galardón distingue la excelencia, compromiso y vocación humanista de las y los profesionales de la medicina que han contribuido de manera sobresaliente al bienestar y la salud de la población mexicana.

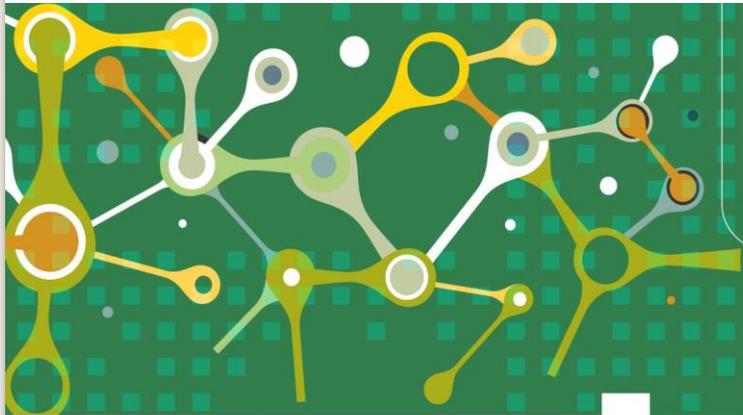
La convocatoria está dirigida a profesionales médicos nacionales con al menos 20 años de experiencia, egresados de programas en Ciencias Biológicas, Médicas y de la Salud, y que cuenten con una reconocida trayectoria académica o científica, incluyendo publicaciones relevantes en el sector salud.

El procedimiento de postulación contempla la evaluación de candidaturas por un comité independiente, bajo los principios de mérito, legalidad y equidad. Las bases completas y los requisitos se pueden consultar en la [presente convocatoria](#). **La fecha límite para el envío de postulaciones es el 15 de octubre de 2025.**

La recopilación de información será mediante la plataforma: reconocimientojesuskumaterodriguez.senado.gob.mx

Registro de postulaciones:
reconocimientojesuskumaterodriguez.senado.gob.mx





PREMIO IMPI
a la **INNOVACIÓN**
MEXICANA



Trabajo o proyecto de investigación

Si tu trabajo o investigación aporta soluciones reales
y transforma su entorno, esta es tu oportunidad.

*Reconoce el valor de tu esfuerzo. Participa en el
Premio IMPI a la Innovación Mexicana.*



Gobierno de
México

Economía
Secretaría de Economía



IMPI
INSTITUTO MEXICANO
DE LA PROPIEDAD
INDUSTRIAL



La convocatoria
está abierta hasta
el 30 de octubre
de 2025



www.gob.mx/impi

El Instituto Nacional de Pediatría, la Asociación de Ayuda al Síndrome de Rett en México, A.C. y Fundación Una Mirada Rett.

REUNIÓN INTERNACIONAL DE SÍNDROME DE RETT EN MÉXICO



13 al 17 de octubre de 2025

Hora: 08:00 - 17:00 h



Avalado por la Sociedad Mexicana de Neurología Pediátrica, A.C.

Auditorio Principal del INP

Modalidad:

HÍBRIDO

INSCRIPCIONES:



Coordinadora General:
Dra. Violeta Medina Crespo

Coordinador Sustituto:
Antrop. Víctor Manuel Rico Montoya

Coordinadores Adjuntos:
Dra. Rosalía Garza Elizondo
Dr. Guillermo Dávila Gutiérrez
Dra. Patricia Herrera Mora
NeuroPsic. Rosario Aguilar Silva

Costo:
\$500.

Objetivo:
Aportar el conocimiento para el diagnóstico oportuno y el manejo más adecuado del Síndrome de Rett.

Dirigido a:
Médicos Generales, Pediatras, Neurólogos, Especialidades pediátricas, Terapeutas y Cuidadores.

Informes:
Unidad de Congresos del INP
Vía Telefónica: 55 1084 0900
Ext. 1192, 1994 y 2005
Lunes a Viernes de 8:00 a 14:00 hrs.



Salud
Secretaría de Salud



www.pediatria.gob.mx

Registro para las y los participantes:
<https://sistemas.pediatria.gob.mx/sirec/>

SUMANDO ESFUERZOS

3.^{er} SIMPOSIO



OCT 16-17.25

9 a 14 h
Instituto
Nacional de
Medicina
Genómica

Registro previo:



en la lucha contra el cáncer de mama

INMEGEN



Gobierno de
México

Salud
Secretaría de Salud



LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER EN EL SÍNDROME DE DOWN: USTEDES SON SUS DOCTORES

SEMINARIOS
INSTITUCIONALES
2025

Ciencia para Fortalecer el Sistema
Nacional de Salud y el Bienestar Social

Centro de Investigación en Evaluación y Encuestas



Martes 21 de octubre de 2025



10:00 horas

Hora Ciudad de México

Bienvenida

Dr. Eduardo Lazcano Ponce

Director General
Instituto Nacional de Salud Pública

Modera

Dra. Vanessa Vianey De la Cruz Góngora

Investigadora en Ciencias Médicas
Centro de Investigación en Evaluación y Encuestas

Ponente



Dr. Juan Fortea Ormaechea

Director la Unidad de Memoria
Hospital de la Santa Creu I Sant Pau
Barcelona, España



MODALIDAD VIRTUAL



ID: 819 2735 0996
Código: ALZSD021



Salud
Secretaría de Salud



Instituto Nacional
de Salud Pública

Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa



Código de acceso: **ALZSD021**
ID de seminario web: **819 2735 0996**

1er CONGRESO Tecnovigilancia

Coordinan: Ing. Angélica Hernández Raya e Ing. Luis Orozco Martínez

22 de octubre
10:00 a 15:00 horas
23 de octubre
09:00 a 15:00 horas
2025



Imagen: Freepik

Link y QR
Inscripciones a cursos
<https://www.gob.mx/salud/hjm/documentos/cursos-de-extension-continua-2025>



Centro Institucional de Tecnovigilancia
Presencial/Con costo
Auditorio Dr. Manuel Velasco Suarez
Informes: hjm.tecnovigilancia@gmail.com
5557 477560 ext. 7480



HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO

4º CURSO de Trasplante de Médula Perlas del trasplante, decisiones clave antes, durante y después de trasplante de M.O.

Coordina: Dra. Andrea Milán Salvatierra

6 y 7 de
noviembre
2025

8:30 a 14:00 horas

Link y QR
Inscripciones a cursos
http://187.217.150.100/inscripcion_cursos_extension_continua_vinculacion/inicio/index



Imagen: Freepik

Hematología/Trasplante
Híbrida /Gratuito
Auditorio Dr. Manuel Velasco Suarez
Informes: trasplantehjm@gmail.com / 5557 477560



HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO

El Hospital Infantil de México Federico Gómez a través
de la Dirección de Investigación te invita al Primer Coloquio:

Infecciones del Tracto Urinario por *Escherichia coli* Uropatogénica y su Impacto en Pacientes Pediátricos y en Adultos

Coordinadores

Dr. Juan Xicohtencatl Cortes
Dra. Sara Ariadna Ochoa Perez
pAS. Karina Espinosa Mazariego
IBT. Gerardo Escalona Venegas

Inauguración 9:00 a 9:10

9:10 a 10:00

Genómica comparativa de cepas
E. coli uropatogénica aisladas de
mujeres con infección del tracto
urinario recurrente.
CDr. Marco Antonio Flores Oropeza
Laboratorio de Investigación en
Bacteriología Intestinal, HIMFG

10:00 a 10:50

Abordaje de las infecciones urinarias
recurrentes en mujeres con disfunción
del piso pélvico.
Dr. Daniel Vélez Sánchez
Hospital Militar de Especialidades de la
Mujer y Neonatología, México, Unidad
Médica de Alta Especialidad, Hospital de
Ginecología y Obstetricia No. 3

11:10 a 12:00

Estudios restrictivos de ITUs recurrentes:
clonalidad, virulencia y multidrogorresistencia
en aislados de *E. coli* de orina, vagina y colon.
Dra. Teresa Estrada García
Departamento de Biomedicina Molecular,
Centro de Investigación y de Estudios
Avanzados CINVESTAV-IPN, México.

12:00 a 12:50

Pielonefritis en el paciente pediátrico,
su pronóstico e importancia
Dra. Mara Medelros Domingo
Departamento de Nefrología, HIMFG,
Directora de Investigación del
Hospital Infantil de México Federico Gómez

Receso 10:50 a 11:10

17 de octubre
Auditorio Dr. Jesús Kumate

Pre-registro



Modalidad: presencial/virtual

Se otorgará constancia de asistencia



Salud
Secretaría de Salud



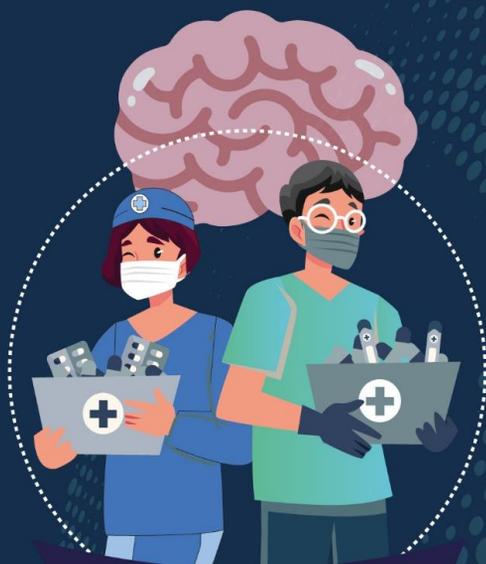
TRANSMISIÓN EN VIVO :

<https://youtube.com/@cemesateloficial?si=UczYpPmv3VfMORn>

El Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz
invita:

Jornadas de Enfermería

La enfermería en salud mental: pilar en el desarrollo de la sociedad



Jornadas de Enfermería

22
y
23

octubre de 2025
De 8:00 a 14:00 h

- Videoconferencias
- Conferencias Magistrales
- Mesas redondas
- Talleres



Auditorio del INPRFM
Entrada libre

Cupo limitado a 150 personas



Salud
Secretaría de Salud



INSTITUTO NACIONAL DE PSIQUIATRÍA
RAMÓN DE LA FUENTE MUÑIZ

Dos días de conferencias magistrales, videoconferencias, mesas redondas y talleres que destacan el papel fundamental de la enfermería en la salud mental y su impacto en la sociedad.

Programa y registro: <http://bit.ly/3Vms2YL>

XLII JORNADAS DE ENFERMERÍA

Enfermería Respiratoria
Innovar para prevenir

29 al 31
OCTUBRE 2025
9:00 a 14:00 horas

DIRIGIDO A: PROFESIONALES DE LA SALUD Y
ÁREAS AFINES INTERESADAS

- TRABAJOS LIBRES
- CONFERENCIAS
- SIMPOSIO
- TALLERES

Sede: Auditorio
Dr. Fernando
Rébora Gutiérrez

PROGRAMA E INSCRIPCIÓN

a través del código QR o liga:
<https://t.ly/8HgCW>



Inscripción
el día del evento

INFORMES: CONMUTADOR
INER 55 5487 1700 Ext. 5181 o 5221
Departamento de Enfermería



Salud
Secretaría de Salud



INSTITUTO NACIONAL
DE ENFERMEDADES
RESPIRATORIAS
ISMAEL COSÍO VILLEGAS

Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa

Modalidad
en línea



DIPLOMADO EN INMUNOLOGÍA Y NUTRICIÓN 2026

Con una introducción
a la Biología Molecular
y al Metabolismo

Con el aval académico de la
International Society for
Immunonutrition (ISIN)
www.immunonutrition-isin.org
y la Sociedad Mexicana de
Inmunología y Nutriología
(SMIN), AC



Dirigido a académicos y profesionales de
las áreas de Nutrición, Medicina, Química,
Biología y carreras afines.

OBJETIVO: Actualizar a los profesionistas
del área biomédica en los conocimientos
de la Inmunología y la Nutrición con un
enfoque interdisciplinario

Comité organizador:

- Dr. F. Enrique Gómez.
- Dr. Héctor Bourges Rodríguez.
- Nut. Gabriela Emilia Mancera Chávez.
- Nut. Victoria Eugenia Ramos Barragán, NC.
- Dra. Mónica Rodríguez González.
- Nut. Ivan Pérez Ramírez.

Fecha de inicio: 3 de marzo de 2026



Informes y registro:
inmunonut2026@gmail.com



Pre-congress
November 13 - 14, 2025

International Congress on Rehabilitation Research, 2025

November 18 - 21, 2025
Mexico City

PAIN AND INFLAMMATION

- *Round tables*
- *Keynote addresses*
- *Symposia*
- *Science and technology exhibition*
- *Cultural and sports activities*
- *Contributions:*
 - *Oral presentations*
 - *Electronic posters*



Venue: *Instituto Nacional de Rehabilitación Luis Guillermo Ibarra Ibarra convention center*

Avenida México Xochimilco No. 289, Col. Arenal de Guadalupe, Alcaldía Tlalpan, C.P. 14389, Ciudad de México.

For information and registrations:

infociir@inr.gob.mx <https://ciir.inr.gob.mx/congresociir/>    inr.gob.mx



Gobierno de
México

Salud
Secretaría de Salud

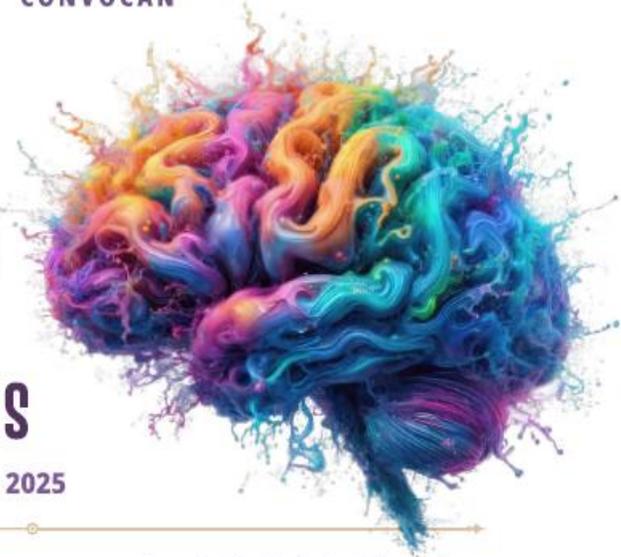
20 años
Instituto Nacional de Rehabilitación



Universidad Nacional Autónoma de México, Escuela Nacional de Trabajo Social
 Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz
 Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez

CONVOCAN

**X Foro y
 I Congreso Nacional de
 ENFERMEDADES
 NEUROLÓGICAS
 Y PSIQUIÁTRICAS**



Del 19 al 21 de noviembre de 2025

**El derecho a la
 salud mental**

*Perspectivas y prospectivas del Trabajo Social en el
 campo de la investigación e intervención colaborativa*

Dirigido a estudiantes y profesionales de Trabajo Social
 y de profesiones afines a la salud mental

Entrada libre
 Cupo limitado

**19
 NOV**

**Auditorio Dr. Manuel Sánchez Rosado
 Escuela Nacional de Trabajo Social, UNAM**

**20
 NOV**

**Auditorio del Instituto Nacional de Psiquiatría
 Ramón de la Fuente Muñiz**

**21
 NOV**

**Centro educativo del Instituto Nacional
 de Neurología y Neurocirugía
 Manuel Velasco Suárez**



Para obtener tu constancia de asistencia:

1. Debes asistir al evento, al menos dos días
2. Registra **diariamente** tu asistencia en la liga que estará disponible los tres días del evento en el chat de la transmisión en vivo

EDUCACIÓN CONTINUA



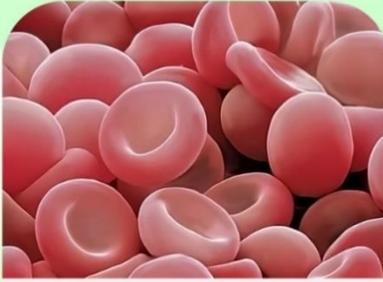
CURSO EN LÍNEA

ISO 15189:2022, aplicada a biología molecular y bancos de sangre

Mtra. Anallely
Muñoz Rivas
Profesora titular

Q.F.B. Roberto Enrique
Jaloma Avendaño

Profesor adjunto
Vicepresidente del
Grupo Iberoamericano
de Medicina Transfusional



INSCRIPCIONES
28.JUL.2025
-
20.OCT.2025

DURACIÓN
21.OCT.2025
-
20.NOV.2025 } 24 h

HORARIO
Lunes y jueves
14 a 17 h

CRÉDITOS
OTORGADOS
2 créditos de
valor curricular

cursosec@inmegen.edu.mx

Mayor información
Cursos:
<https://t.ly/Z419B>
Registro abierto
del 28 de julio al
20 de octubre



Salud
Secretaría de Salud



Instituto Nacional de
Medicina Genómica

Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa

Genómica
cardiovascular
Regístrate en
este [enlace](#)
[Consulta el folleto
informativo](#)

Posgrado de Alta Especialidad

Ciclo 2026-2027

Dirigido a Médicas
y Médicos con especialidad



GC

NUEVO PROGRAMA

Genómica Cardiovascular

ACADÉMICAS

Dra. M. Teresa
Villarreal Molina
Profesora titular

Dra. Leonor
Jacobo Albavera
Profesora adjunta

1.MAR.26 – 28.FEB.27

Certificado por la Coordinación del Programa Único de Especializaciones Médicas
de la División de Estudios de Posgrado, Facultad de Medicina, UNAM



Salud
Secretaría de Salud



Instituto Nacional de
Medicina Genómica

Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa

Posgrado de Alta Especialidad

Ciclo 2026-2027

Dirigido a Médicas
y Médicos con especialidad



MG

Medicina Genómica

ACADÉMICAS
Dra. Lorena S.
Orozco Orozco
Profesora titular

Dra. Angélica G.
Martínez
Hernández
Profesora adjunta

1.MAR.26 – 28.FEB.27

[Consulta el
folleto
informativo](#)

[Regístrate en
este
enlace](#)

Certificado por la Coordinación del Programa Único de Especializaciones Médicas
de la División de Estudios de Posgrado, Facultad de Medicina, UNAM



Salud
Secretaría de Salud



Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa

[Consulta el
folleto
informativo](#)

[Regístrate en
este enlace](#)

Posgrado de Alta Especialidad

Ciclo 2026-2027

Dirigido a Médicas
y Médicos con especialidad



PC

Medicina de Precisión en Cáncer

ACADÉMICOS
Dr. Juan M.
Mejía Aranguré
Profesor titular

Dr. Jorge
Meléndez Zajgla
Profesor adjunto

1.MAR.26 – 28.FEB.27

Certificado por la Coordinación del Programa Único de Especializaciones Médicas
de la División de Estudios de Posgrado, Facultad de Medicina, UNAM



Salud
Secretaría de Salud



Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa

Posgrado de Alta Especialidad

Ciclo 2026-2027

Dirigido a Médicas
y Médicos con especialidad



GTP

Genómica de los Trastornos Psiquiátricos

ACADÉMICOS
Dr. José H.
Nicolini Sánchez
Profesor titular

Dra. Alma D.
Genis Mendoza
Profesora adjunta

1.MAR.26 – 28.FEB.27

[Consulta el
folleto
informativo](#)

[Regístrate en
este enlace](#)

Certificado por la Coordinación del Programa Único de Especializaciones Médicas
de la División de Estudios de Posgrado, Facultad de Medicina, UNAM



Salud
Secretaría de Salud



Instituto Nacional de
Medicina Genómica

Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa

[Consulta el
folleto
informativo](#)

[Regístrate en
este enlace](#)

Posgrado de Alta Especialidad

Ciclo 2026-2027

Dirigido a Médicas
y Médicos con especialidad



EH

Medicina en Enfermedades Hereditarias

ACADÉMICOS
Dr. Ronny
Kershenovich
Sefchovich
Profesor titular

Dr. Luis L.
Flores Lagunes
Profesor adjunto

1.MAR.26 – 28.FEB.27

Certificado por la Coordinación del Programa Único de Especializaciones Médicas
de la División de Estudios de Posgrado, Facultad de Medicina, UNAM



Salud
Secretaría de Salud



Instituto Nacional de
Medicina Genómica

Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa



CURSO
EN LÍNEA



Temas Selectos de Arbitraje Médico

avalado por la Facultad de Medicina de la UNAM.

*Inicio de inscripciones:
29 de septiembre de 2025*

HORARIO LIBRE

→ INSCRÍBETE AHORA



>> www.gob.mx/conamed



Salud
Secretaría de Salud



CONAMED
Comisión Nacional de Arbitraje Médico



Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa

Curso
en línea

Capacitación en Intervenciones
en **Adicciones**
y Salud Mental

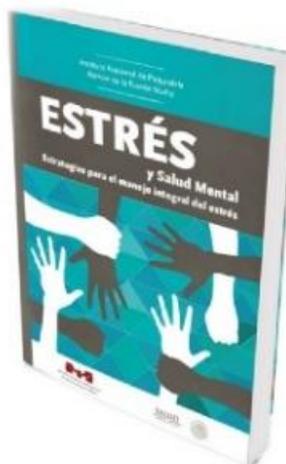
Estrés y salud mental

Coordinadora académica:

Dra. Ma. Isabel Barrera Villalpando

Dirigido a:

Profesionales de la salud, educación
y afines



Del 20 de octubre
al 23 de noviembre de 2025



Salud
Secretaría de Salud



INSTITUTO NACIONAL DE PSIQUIATRÍA
RAMÓN DE LA FUENTE MUÑIZ

Convocatoria

Para médicos rotantes al
Instituto Nacional de Pediatría

Ciclo Académico
Marzo 2026 a Febrero 2027

REQUISITOS:

Se requiere enviar solicitud y calendarización anual durante el periodo agosto - noviembre del año 2025 al correo electrónico:

rotacionesresidentes@pediatria.gob.mx



Salud
Secretaría de Salud



www.pediatria.gob.mx

Registro para las y los participantes:
<https://sistemas.pediatria.gob.mx/sirec/>

DESCUBRE

SAPIENS MX | Tabaco

un proyecto del INSP con **datos** y **evidencia** para **orientar políticas en salud** sobre el control del tabaco en México.

SAPIENS MX desarrolla un análisis robusto sobre indicadores que permiten conocer la situación de la política fiscal del tabaco en México.

Consúltalo:
<https://sapiens.insp.mx>



Salud
Secretaría de Salud



Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa

Los análisis del proyecto SAPIENS MX sobre impuesto al tabaco están disponibles en su sitio web: <https://sapiens.insp.mx/>



Salud
Secretaría de Salud

Subsecretaría de Políticas
de Salud y Bienestar Poblacional

Dirección General
de Epidemiología

145 años
Boletín EPIDEMIOLÓGICO,
*Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica,
Sistema Único de información*

Número 39 / Volumen 42 / Semana 39 / Del 21 al 27 de septiembre del 2025

<https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/1026612/Boletin-SE39-2025.pdf>



Artículo original

Purchase behavior reported by Mexican adults after implementing the front-of-pack warning labels

Janine Sagaceta-Mejía, MSc,(1) Regina Durán, MPH,(1) Ana Munguía, MPH,(1) Carlos Cruz-Casarrubias, MPH, (1) Lizbeth Tolentino-Mayo, MSc,(1) Simón Barquera, PhD.(1)

(1) Centro de Investigación en Nutrición y Salud, Instituto Nacional de Salud Pública. Cuernavaca, Morelos, México

RESUMEN

Objective. Describe the purchasing behavior reported by Mexican adults regarding the Mexican front-of-pack warning labeling system (FoPWL).

Materials and methods. Data from the Mexican National Health and Nutrition Survey 2021 labeling questionnaire were analyzed, and logistical modeling was performed. Frequencies, proportions, odds ratio, and 95% confidence intervals were reported.

Results. 38.2% [95%CI 36.5,40.0] of the respondents modified their purchase behavior, representing 25 953 736 Mexicans, with females and participants ≥ 60 years making the greatest proportion of changes. Among those who modified their purchases, 30.5% [95%CI 28.1,32.9] chose a product with fewer “excess” labels, while 38.7% [95%CI 36.1,41.4] decided not to buy the product. Sweetened carbonated beverages and bakery items were the most modified purchases. The odds of making purchase changes are 1.6 [95%CI 1.35,1.91] times when looking at FoPWL.

Conclusion. The study identifies changes in purchase behavior in products with FoPWL, highlighting a positive impact on women and older people. These findings suggest that FoPWL, alongside other public policies, could contribute to improving food environments and the health of the Mexican population.



Editorial

Breast cancer and health inequalities: Another never ending story?

Francisco Guadarrama-Conzuelo^a, Alfredo Ulloa-Aguirre^{b,1}, Yanin Chavarri-Guerra^{a,2,*}

^a Hemato-Oncology Department, Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, Mexico City, Mexico

^b Red de Apoyo a la Investigación, CIC-UNAM-Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, Mexico City, Mexico

It is estimated that up to one in 8 women may develop breast cancer over their lifetime. In Mexico, data from the Global Cancer Observatory—an initiative of the World Health Organization (WHO)—reported in 2024 showed that breast cancer is the most frequently diagnosed malignancy in the country, accounting for approximately 15% of all cancer diagnoses and 30% of malignant neoplasms among women.¹ Globally, around 2.3 million new cases and 670,000 deaths attributable to breast cancer are recorded each year. The WHO Global Breast Cancer Initiative propose as a goal to reduce mortality by 2.5% annually.² Although therapeutic advances—including new antibody-drug conjugates and targeted therapies such as PI3K/AKT/mTOR inhibitors—have significantly improved clinical outcomes,^{3, 4} substantial gaps in access and outcomes persist, particularly in low- and middle-income countries (LMICs).

Recently, Kim and colleagues analyzed global breast cancer patterns across 185 countries.⁵ Their findings are concerning: while countries with a very high Human Development Index (HDI) have high incidence rates but declining mortality, low-HDI countries face a combination of lower incidence, delayed diagnosis, and high mortality. Globally, one in 20 women will be diagnosed with breast cancer, and one in 70 will die from it; however, the magnitude of risk varies significantly across regions. For example, in countries like France, the risk is more than twice as high: one in nine women will be diagnosed with breast cancer, whereas in sites like Fiji, one in 24 women will die from the disease.⁵

These disparities are also reflected in clinical outcomes. Factors such as delays in diagnosis, limited access to effective treatments, shortages of trained healthcare personnel, and systemic, economic, and social barriers all contribute to poorer outcomes. In Africa, for instance, nearly half of breast cancer cases are diagnosed before the age of 50, further exacerbating the economic and social impact.

In Mexico, the estimated breast cancer incidence is 43.0 per 100,000 women and the mortality is 12.0 per 100,000.⁵ However, these figures obscure complex realities of unequal access to healthcare. A recent analysis revealed that, among 14,133 registered healthcare centers, only 5% provide care for patients with cancer, with a marked concentration of resources in urban areas.⁶ Furthermore, the number of specialists remains limited: there are approximately 3.1 medical oncologists per million inhabitants, far below the internationally recommended standard of 20.⁷

Although the task is challenging, the recent progress documented by Kim and colleagues in other regions motivates efforts to reduce global disparities and implement policies aimed at controlling breast cancer.

In light of these challenges, it is imperative to strengthen national strategies for breast cancer control. Investment in primary prevention, implementation of feasible early detection programs, and guaranteed timely access to treatment are critical.

Editorial

Breast cancer and health inequalities: Another never ending story?

Equally important is the strengthening of population-based cancer registries to guide the planning and evaluation of public health policies. The growing burden projected for 2050 underscores that efforts cannot be delayed. In fact, international experience has demonstrated that reducing mortality is achievable. Adapting these lessons to local contexts, strengthening healthcare systems, and closing equity gaps must become a public health priority for Mexico and the broader region.

Conflict of interests

Yanin Chávarri-Guerra declares research support from Roche and Pfizer; Speakers bureau from Gilead, Astra Zeneca, Lilly, MSD and, Novartis; travel expenses from Gilead, Lilly, Pfizer, and Novartis; Advisory role from AstraZeneca.

References

1 J. Ferlay Global Cancer Observatory: Cancer Today. Global Cancer Observatory: Cancer Today. Mexico Factsheet (2024) Available from:

<https://gco.iarc.who.int/media/globocan/factsheets/populations/484-mexico-fact-sheet.pdf>

Cited 22.4.25 [Google Scholar](#)

2 B.O. Anderson, A.M. Ilbawi, E. Fidarova, *et al.*

The Global Breast Cancer Initiative: a strategic collaboration to strengthen health care for non-communicable diseases

Lancet Oncol, 22 (2021), pp. 578-581

[View PDF](#) [View article](#) [View in Scopus](#) [Google Scholar](#)

3 C.E. Coles, H. Earl, B.O. Anderson, C.H. Barrios, M. Benz, J.M. Bliss

The Lancet Breast Cancer Commission: advancing global breast cancer control

Lancet, 403 (2024), pp. 1895-1950

[View PDF](#) [View article](#) [View in Scopus](#)
[Google Scholar](#)

4 Y. Ou, M. Wang, Q. Xu, B. Sun, Y. Jia

Small molecule agents for triple negative breast cancer: current status and future prospects

Transl Oncol, 41 (2024), p. 101893

[View PDF](#) [View article](#) [View in Scopus](#)
[Google Scholar](#)

5 J. Kim, A. Harper, V. McCormack, *et al.*

Global patterns and trends in breast cancer incidence and mortality across 185 countries Nat Med, 31 (2025), pp. 1154-1162

[View at Publisher](#)

[Crossref](#) [View in Scopus](#) [Google Scholar](#)

6 E. Bautista-Gonzalez, A. Quintero Leyra, T.V. Munoz Rocha, *et al.*

Assessing disparities in cancer resources distribution in Mexico

BMC Health Serv Res, 25 (2025), p. 564

[View in Scopus](#)
[Google Scholar](#)

7 G. Heinze-Martin, V.H. Olmedo

Canchola, G. Bazán-Miranda, N.A. Bernard Fuentes, D.P. Guízar-Sánchez

Medical specialists in Mexico

Gac Med Mex, 154 (2018), pp. 342-351





Vol. 14 Núm. 56 (2025):
Investigación en Educación Médica

EDITORIAL

[Pereza metacognitiva y descarga cognitiva en la era de la IA generativa: Riesgos y uso responsable](#)

Melchor Sánchez Mendiola

ARTÍCULOS ORIGINALES

[Experiencias de aprendizaje de residentes de último año de pediatría en la ronda clínica](#)

Héctor Enrique Valderrama Rodríguez, Francisco Javier Montoya Ochoa, Edgar José Marzola Peña, Gustavo Alfredo Ariza Marriaga, Liliana Adela Zuliani Arango

[Validez de constructo de un instrumento para evaluar competencias transversales del profesor de especializaciones médicas](#)

María de los Ángeles González-Martínez, Carmen Lizzete Juárez-Montoya, Mónica Sánchez-Corona, Efrén Raúl Ponce-Rosas, Rocío Dávila-Mendoza

[Evaluación docente en medicina: revisión sistemática de la literatura](#)

Ricardo González Heredia, Edna Luna Serrano

[Actitudes frente a la investigación en estudiantes universitarios de pregrado de la salud en México](#)

Miguel Amaury Salas-García, Héctor Jesús Argumedo-de León, Karla Araceli Solórzano-Castanedo, Alan Guillermo Alejandre-González, Paola Lizbeth Pérez-Malta, Ricardo Ashly Galván-Rojas, Daniel Yáñez-Rivera

[Momentos de interacción educativa asociados al acto quirúrgico, percepciones de los residentes de último año de ortopedia y traumatología](#)

Javeidy Molina-Hernández, Tomás Martínez-Villegas

[Simulación clínica en la formación de nutricionistas: percepción del aprendizaje en una intervención nutricional](#)

Ximena Rodríguez-Palleres, Carolina Pino-Astorga, Valeria Urtubia-Tejo, Eduardo Herrera-Aliaga

[Percepciones de los profesores de pregrado sobre la evaluación en Ginecología y Obstetricia: un análisis cualitativo](#)

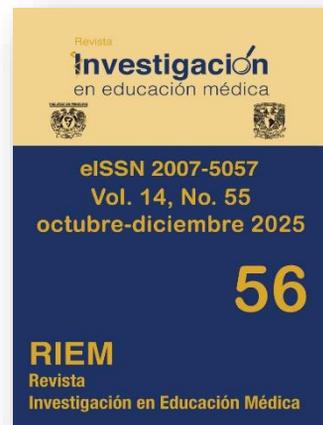
América Berenice Martínez-Salinas, Tania Vives-Varela, Fernando Flores Hernández, Ana Elena Limón Rojas, Teresa Imelda Fortoul

[Factores relacionados con ideación suicida en estudiantes de institución de educación superior](#)

Moisés-Alfonso Bravo-Gómez, Laura-Patricia Amaya-Díaz, Juan Arteaga-Medina, Raquel Rivera-Carvajal, Mildre-Xiomara Cardozo-Arias

[Influencia de la implementación de casos clínicos virtuales en la integración teórico-práctica en semiología neurológica](#)

María Emma Castillo-Sánchez, Estefanía Roa-Santa, Francisco Manuel Olmos-Vega



RIEM

Revista
Investigación en Educación Médica

<https://riem.facmed.unam.mx/index.php/riem>



Vol. 14 Núm. 56 (2025):
Investigación en Educación Médica

METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN EN EDUCACIÓN MÉDICA

[Metodología de una evaluación práctica formativa con un ECOE integrador en la Licenciatura de Médico Cirujano](#)

Carlos Alberto Soto-Aguilera, Juan Andrés Trejo-Mejía, Armando Ortiz Montalvo, Antonio Cerritos, Amílcar Alpuche-Hernández, Ana Carolina Sepúlveda Vildósola

ENSAYO CRÍTICO

[Más allá de la intuición: Hacia una cultura de evaluación educativa basada en evidencias](#)

Melchor Sánchez Mendiola

[Inteligencia artificial en la educación médica continua: ¿aliada inevitable o simplemente una herramienta más?](#)

Alvaro Margolis

CARTAS AL EDITOR

[Termodinámica bioquímica: conectando la fisicoquímica con la práctica farmacéutica](#)

Sebastián Alejandro Correa Alfaro

[La disminución de vocaciones en pedagogía en ciencias como amenaza para la formación en ciencias médicas en Latinoamérica](#)

Manuel Enrique Cortés Cortés, Eduardo Herrera-Aliaga

AGRADECIMIENTOS

[Agradecimiento](#)

Oficina Editorial

– NÚMERO COMPLETO –

[Año 14, número 56, octubre-diciembre 2025](#)

[Ver todos los números](#)





KIOSCO *informativo*

Ansiedad y depresión, los trastornos más atendidos en servicios de salud En el Estado de México, de acuerdo con el Observatorio Mexiquense de Salud Mental y Adicciones, en el segundo trimestre de 2025, los Centros Comunitarios de Salud Mental y Adicciones brindaron 2 mil 443 atenciones, el 45.8% corresponde a la atención de algún trastorno mental. Datos de la Plataforma de Análisis Geoestadístico en Salud Mental PANGEOS MX, desarrollada por especialistas del Instituto Nacional de Psiquiatría "Ramón de la Fuente Muñiz", hasta 2021 (el dato más reciente) en la entidad había 336 unidades que cuentan con equipo completo para brindar atención en salud mental, ubicándose como la entidad con más infraestructura. El 90% de estas unidades médicas las concentra la Secretaría de Salud y 5.4% el IMSS. En el marco del Día Mundial de la Salud Mental, los datos nacionales muestran que la mitad de los problemas de salud mental se desarrollan en la niñez y la adolescencia, y son fases fundamentales en la formación emocional y cognitiva de una persona. Uno de cada siete adolescentes de entre 10 y 19 años vive con un trastorno mental. Mil online

Alberto Castro en Innovación e Ingenio. Innovación autónoma en cardiología: estetoscopio del IPN con IA. Según datos de la OMS las enfermedades cardiovasculares representan la principal causa de mortalidad tanto a nivel global como en México y ante ese desafío de salud pública la innovación tecnológica emerge como un pilar fundamental para mejorar la detección temprana. En este contexto, un equipo de científicos mexicanos del IPN que lideran la doctora Diana Bueno Hernández, el doctor José Alberto Zamora Justo y el ingeniero biomédico Víctor Manuel Arena Cantoran, desarrolló un estetoscopio con IA que promete revolucionar el prediagnóstico cardiaco. Rev Ver p 44 y 45

Salud pública. Organizaciones e instituciones advierten de riesgos de las bolsas de nicotina. Organizaciones civiles e instituciones advirtieron que el gravamen a bolsas de nicotina y otros productos, propuesto en el paquete fiscal, la medida implica representa riesgos para la salud, además, de ser una regulación sin antes conocer las consecuencias de la introducción al mercado de las bolsas de nicotina. La doctora Luz Myriam Reynales, del Instituto Nacional de Salud Pública aclaró que las bolsas de nicotina no son productos seguros para la salud, porque las altas concentraciones de nicotina generan adicción en los adolescentes. Cro p 9

La obesidad es el principal reto de salud en México y a nivel global, la salud mental. El más reciente estudio de Ipsos "Servicios de salud 2025", nos demuestra lo que la gente piensa alrededor de 30 países sobre los principales problemas de salud, su opinión sobre la obesidad, y la salud mental como el principal problema a nivel mundial. Este informe también revela los retos de los sistemas de salud en el mundo, la calidad en los servicios y la fe depositada en los medicamentos y vacunas. A nivel mundial, las principales preocupaciones de salud son: la salud mental (45%), el cáncer (41%), el estrés (31%), la obesidad (25%) y el uso de drogas (23%). En México, la principal preocupación es la obesidad con más de la mitad que lo percibe así (58%), siendo el país con el mayor porcentaje a nivel mundial, le siguen el cáncer (31%), el estrés (29%) y el uso de drogas (26%). Rev Ver online

Alertan por aumento de embarazos en adolescentes

En 2024 se registraron 92 mil 660 nacimientos en adolescentes de 15 a 17 años y casi 8 mil nacimientos en niñas de 10 a 14 años. Es decir, todos los días 21 niñas menores de 15 años se convirtieron en madres, de acuerdo con datos de la Secretaría de Salud. Estimaciones del Consejo Nacional de Población indican que en 2023 el mayor porcentaje de los progenitores (42%) tenía entre 15 y 19 años. A este grupo le siguieron los de 20 a 24 años (15.2%), 25 a 29 años (4%), y, por último, los de más de 30 años (2.8%). Los nacimientos en niñas evidencian que, en estos casos, no se puede hablar de relaciones consensuadas. El Sistema Nacional de Protección de Niñas, Niños y Adolescentes expresó que el embarazo en niñas y adolescentes es un problema multifactorial, que agudiza la desigualdad y perpetúa la violencia que gran parte de ellas ya sufría. Uni p 9

Ansiedad y depresión, en aumento. La OMS estima que más de mil millones de personas padecen trastornos de salud mental, como la ansiedad y la depresión. Aunque la prevalencia de estas afecciones puede variar según el sexo, la edad y el país, las mujeres resultan más vulnerables en conjunto. En México, al igual que en el resto del mundo, estos trastornos van en aumento. En 2024, de acuerdo con la Comisión Nacional de Salud Mental y Adicciones, se atendió a más de 300 mil personas por distintas condiciones de salud mental, siendo la ansiedad, la depresión y los trastornos de la conducta los más comunes y afectan a mujeres de entre 20 y 49 años. Especialistas señalan que una persona puede experimentar tristeza, vacío emocional, cambios extremos de humor, sudoración o pensamientos negativos recurrentes. En casos graves, pueden aparecer pensamientos suicidas o de autolesión. Heraldo p 12



KIOSCO *informativo*

Sheinbaum anuncia un sistema de salud unificado para 2027.- La presidenta Claudia Sheinbaum anunció que a partir de enero de 2026 comenzará el registro nacional de derechohabientes del IMSS, ISSSTE e IMSS-Bienestar, con el objetivo de crear un Sistema Nacional de Salud unificado en 2027. El nuevo padrón único permitirá que los historiales médicos se compartan entre las tres instituciones, eliminando las barreras por régimen de adscripción. Cada persona recibirá una credencial que le permitirá acceder a servicios en cualquiera de estas dependencias. Jorge Cano, coordinador de Gasto Público en México Evalúa: consideró positiva la integración, pero señaló la necesidad de unificar cuadros básicos de atención y medicamentos, además de revisar el modelo de financiamiento basado en cuotas obrero-patronales. No obstante, reconoció que en el corto plazo esto es complejo y que, mientras tanto, debe incrementarse el presupuesto de IMSS-Bienestar y de los centros de la Secretaría de Salud para igualar las condiciones con las instituciones de seguridad social. *Economista* pp y p 38, *Excélsior* pp y p 5, *La Razón* pp y p 11, *El Financiero* pp y p 34, *Animal Político*, *El Sol de México* pp y p 4, *La Prensa* p 15, *Reforma* p 6

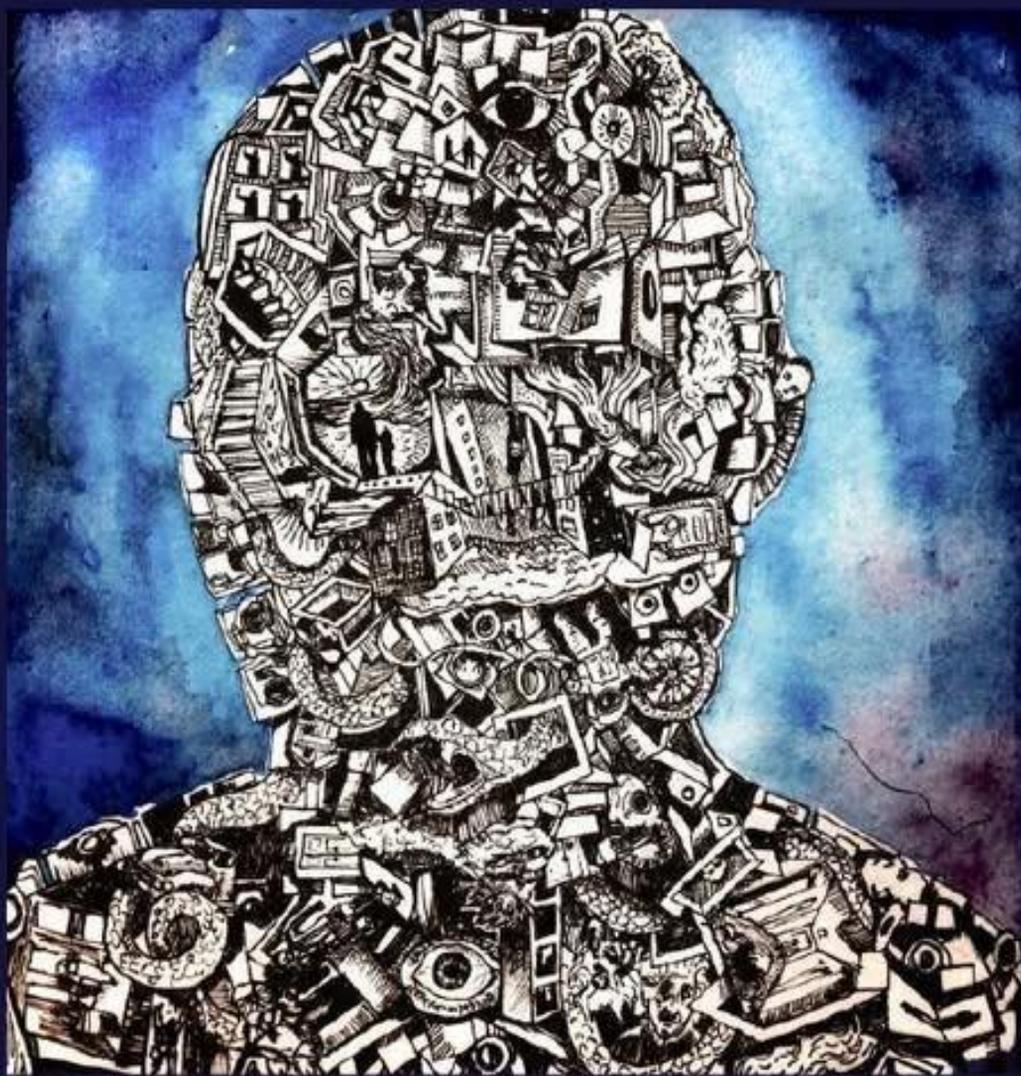
Subir costo de cerveza, tabaco y bebidas azucaradas sí reduce su consumo, indican científicos.- Con un aumento de 10% al precio de la cerveza, las bebidas azucaradas y el tabaco, el consumo bajaría 12, 10 y 7%, respectivamente, lo que a su vez reduciría la carga de enfermedad y muerte asociada, afirmaron expertos de la Universidad John Hopkins, el Centro de Investigación Económica y Presupuestaria y el Instituto Nacional de Salud Pública. Exhortaron a los legisladores a aprobar incrementos en los impuestos a estos productos a los ultraprocesados y bebidas azucaradas; estas últimas generan 30% de los casos de diabetes, padecimiento que al año causa más de 100 mil muertes, resaltaron. Durante la discusión del proyecto de Ley de Ingresos 2026, donde el Poder Ejecutivo plantea aumentar gravámenes al consumo de estas mercancías, los especialistas rechazaron que los impuestos sólo sirvan para fortalecer las arcas gubernamentales. Su principal objetivo es reducir el consumo sin provocar un incremento del comercio ilícito. Así se ha demostrado en investigaciones científicas independientes. Sostuvieron que los impuestos al consumo son la mejor alternativa, la más efectiva para reducir la carga de enfermedades como cáncer y cardiovasculares, entre otras. *Jornada* p 2

Nobel de Medicina, a descubridores del papel de células "guardianas del cuerpo".- El Premio Nobel de Medicina 2025 fue otorgado ayer a los estadounidenses Mary E. Brunkow y Fred Ramsdell, así como al japonés Shimon Sakaguchi, por descubrir el papel de las células T reguladoras (Treg), llamadas "guardianas del cuerpo", que mantienen en equilibrio al sistema inmunitario para que defienda al cuerpo de infecciones sin destruir sus propios tejidos. "Este premio trata sobre un nuevo mecanismo que mantiene nuestro sistema inmunitario equilibrado, para conservar sus aspectos positivos y evitar los negativos. Es muy emocionante", mencionó Rickard Sandberg, profesor de genética molecular y miembro del comité Nobel. En entrevista con *La Jornada*, Martín Gustavo Pedraza Alva, investigador del departamento de medicina molecular y bioprocesos de la UNAM, destacó que la inmunología ha sido clave para el entendimiento de las bases moleculares de diversas enfermedades y para desarrollar terapias actuales contra el cáncer y otras enfermedades autoinmunes. Los hallazgos de Brunkow, Ramsdell y Sakaguchi, que datan desde hace dos décadas, han impactado en el quehacer científico en México", expresó. Entre los ejemplos, señaló al equipo liderado por María Gloria Soldevila Melgarejo, investigadora del Instituto de Investigaciones Biomédicas de la UNAM, que estudia terapias para regular el sistema inmunitario y evitar el rechazo en trasplantes de riñón. *Jornada* cp y p 6ª, *Heraldo* p 35 *Economista* p 44, *Financiero* p 2, *24 Horas* p 19, *Universal* pp y p 26

Genética, clave contra el cáncer hereditario.- Médicos especialistas del INCan desarrollan un método para detectar cuando la genética resulta ser una amenaza para el desarrollo de la enfermedad, lo cual puede ayudar en la prevención, revela para *Reporte Índigo*, Rosa María Álvarez Gómez, coordinadora de la clínica de cáncer hereditario de esa institución. El mes de octubre es conocido El mes de octubre es conocido como el mes de la sensibilización del cáncer de mama en el mundo, y de acuerdo con el informe "Estadísticas a propósito del Día Mundial contra el Cáncer", del Inegi, durante 2023 en el territorio nacional se registraron 799 mil 869 defunciones, de las cuales 91 mil 562, lo que representa el 11.4%, se debió a tumores malignos. Según sexo, 47 mil 976, que es el 52.4%, fueron en mujeres y 43 mil 586, el 47.6%, en hombres. "Para detectar el cáncer hereditario es importante conocer la historia de la familia, porque esta enfermedad no ocurre en la mayoría de las personas, solo se presenta en aproximadamente el 10% de la población, ellos son los que en cierta forma tienen mayores complicaciones para poder tomar medidas que impidan desarrollar la enfermedad por esta predisposición genética que tienen. *Índigo* p 20

El cáncer afecta a personas cada vez más jóvenes.- Como enfermedad crónica degenerativa, lo esperable es que el cáncer aparezca en personas de más de 50 años de edad, pero se presenta en individuos cada vez más jóvenes, como se evidencia en el cáncer de colon y recto, que representan un tercio de los casos en el país, afirmaron los especialistas en oncología, Claudia Arce del Instituto Nacional de Cancerología y Ana Karen Valenzuela, del Hospital Médica Sur. Señalaron que los principales factores de riesgo para éstos y otros tumores malignos son el sobrepeso, la obesidad, el sedentarismo y deficientes hábitos alimenticios presentes desde la infancia. El país carece de una visión enfocada en la "prevención primordial"; es decir, en evitar factores de riesgo antes de que se presente la enfermedad, afirmó Rafael Lozano, profesor de la Facultad de Medicina de la UNAM. Los expertos participaron en el coloquio sobre cáncer organizado por la Fundación Mexicana para la Salud y la Facultad de Medicina, donde Lozano puso de ejemplo de prevención la vacunación contra el virus del papiloma humano, principal factor de riesgo de cáncer cervicouterino. *Jornada* p 19

*Guía para la identificación y manejo de
personas con alto riesgo de psicosis en el
primer nivel de atención*



Gobierno de
México

Salud
Secretaría de Salud

Ciencia y Tecnología
Secretaría de Ciencia, Humanidades, Tecnología e Innovación


Instituto Nacional de Investigación
en Psiquiatría

Nueva Guía para la identificación y manejo de personas con alto riesgo de psicosis en el primer nivel de atención:

<http://bit.ly/40aMQ8k>

La reciente propuesta de la Presidenta de la República para el fortalecimiento de impuestos a las bebidas azucaradas y a otros productos dañinos, como el tabaco y el alcohol, busca mejorar la salud de la población a través del uso de medidas fiscales efectivas para desincentivar el consumo de estos productos. La evidencia científica muestra que el consumo de bebidas azucaradas es uno de los principales factores de riesgo de obesidad, diabetes tipo 2, enfermedades cardiovasculares y varios tipos de cáncer, que son las principales causas de muerte en la población mexicana.

México es uno de los países con mayor consumo de bebidas azucaradas, como los refrescos, y es la principal fuente de azúcares añadidos consumidos por la población (70% de toda la ingesta de azúcares). Su consumo representa hasta 12.5% de la ingesta de energía diaria, lo cual excede la recomendación de la Organización Mundial de la Salud (OMS) de restringir los azúcares libres a menos de 10% de la ingesta energética. El consumo de bebidas azucaradas provoca más de 40 mil muertes anuales y 609 mil años de vida perdidos por discapacidad, y se le atribuye 30% de los casos nuevos de diabetes, cuyo costo de tratamiento representa más de 10% del gasto público en salud en el país.

Además de los daños a la salud, la huella ambiental de los refrescos es considerable; producir un litro de refresco requiere, al menos, 32 litros de agua y la principal empresa refresquera del país es la que más contamina con plásticos, al producir 110 mil millones de botellas PET al año.

Los impuestos a bebidas azucaradas son una de las estrategias más costo-efectivas para reducir su consumo y contribuir, por lo tanto, a la reducción de la obesidad. Los impuestos a productos dañinos pueden corregir externalidades negativas, tales como los costos por atención médica, pérdida de productividad por muerte prematura y enfermedad, y los daños al medio ambiente. Organismos internacionales como la OMS, la Organización Panamericana de la Salud, el Banco Mundial y Unicef respaldan el uso de medidas fiscales para desincentivar el consumo de bebidas azucaradas, y más de 90 países han implementado impuestos a estos productos. Las evaluaciones realizadas en México, Francia, Hungría, Noruega, Sudáfrica y el Reino Unido, así como en algunas ciudades de Estados Unidos, como Berkeley y Filadelfia, han mostrado la eficacia de los impuestos para disminuir las compras o ventas de dichas bebidas.

Desde 2014, en México se implementó un Impuesto Especial a Productos y Servicios (IEPS) de 1 peso por litro a las bebidas azucaradas (~10% del precio), y un estudio del Instituto Nacional de Salud Pública encontró que el impuesto logró reducciones en las compras de estas bebidas de 5.5% en 2014 y 9.7% en 2015, siendo aún mayores las reducciones en compras en hogares con menor nivel socioeconómico, zonas urbanas y en hogares con niños y adolescentes. Además, el impuesto no tuvo efectos negativos en los empleos de la industria de estos productos.

El nuevo paquete fiscal propone un incremento del IEPS a bebidas azucaradas de 1.64 a 3.08 pesos por litro, que se espera reduzca el consumo de estas bebidas en 7% y genere una recaudación de 41 mil millones de pesos adicionales, que podrá ser usada para aumentar el acceso a agua potable, y para la prevención y atención de enfermedades crónicas. Se estima que un impuesto de 3 pesos por litro podría evitar más de 800 mil muertes por enfermedades crónicas y cáncer en 35 años.

El impuesto incluye también las bebidas con edulcorantes calóricos, para promover el consumo de agua natural y bebidas sin azúcar. Los edulcorantes calóricos no deben ser consumidos por niños, niñas y adolescentes por los riesgos para la salud, y la OMS no recomienda su consumo para el control de peso o la diabetes.

Por la salud de la población mexicana es indispensable que se apruebe el paquete fiscal de impuestos saludables, aumentar en 50% el precio real de bebidas azucaradas, alcohol y tabaco para el año 2035 de acuerdo con la iniciativa "3 para el 35" propuesta por la OMS y el Banco Mundial, e implementar impuestos a productos ultraprocesados que también causan daños a la salud. Estas medidas deben acompañarse del fortalecimiento de políticas como el etiquetado frontal de advertencia, la restricción de venta de bebidas y alimentos no saludables en escuelas, la restricción de publicidad para niños y adolescentes, y la prevención y atención de enfermedades crónicas en el sistema de salud.



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

SUBSECRETARÍA DE PREVENCIÓN
Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

Actualización de esquema de vacunación contra Virus del Papiloma Humano (VPH) en niñas/adolescentes femeninas y en la población de mujeres cis y trans que viven con VIH

Programa de Vacunación Universal

Centro Nacional para la Salud
de la Infancia y la Adolescencia

Noviembre 2022



La evidencia internacional demuestra que una dosis protege igual que los esquemas anteriores de dos o tres dosis. Te invitamos a consultar el siguiente link:

https://www.gob.mx/.../file/778784/NUEVO_ESQUEMA_VPH.pdf

La atención paliativa integral en adolescentes con cáncer avanzado debe tomar en cuenta...

control del dolor, apoyo emocional y decisiones compartidas, centradas en la dignidad y calidad de vida.



Robles-Castro J , Trujillo-Minero DE 

Manejo de los cuidados paliativos en una adolescente con osteosarcoma

REVISTA CONAMED | Volumen: 30 | Número: 2 | Abril - Junio 2025 | pp. 94 - 98



CONSULTA
Reporte de Caso ▲

→ AQUÍ





DIPLOMADO EN LÍNEA ACTUALIZACIÓN Y EDUCACIÓN EN DIABETES CUARTA EDICIÓN

Formando educadores, transformando vidas con diabetes

Objetivo:

Capacitar a profesionales de la salud en educación y tratamiento interdisciplinario de personas que viven con Diabetes

COORDINADORES ACADÉMICOS

Dr. Samuel Ponce de León Rosales

Dra. Linda Liliana Muñoz Hernández

Dra. Cristina García Ulloa

M. en C. Elsa Guerrero Orduña

Martes 16:00 a 20:00 h
Inicio: 14 de octubre del 2025

INFORMES E INSCRIPCIÓN

[cursos.puiree@cic.unam.mx](mailto: cursos.puiree@cic.unam.mx)

Programa Universitario de Investigación sobre
Riesgos Epidemiológicos y Emergentes

UNAM
Nuestra gran
Universidad



INMEGEN. 4.º Simposio Internacional sobre el
Estudio Prospectivo de la Ciudad de México

4to Simposio Internacional
Estudio Prospectivo de la
Ciudad de México

Mexico City Prospective Study



Instituto Nacional de
Medicina Genómica
MÉXICO

Conozca el contenido en:

<https://www.youtube.com/watch?v=mEA0RWRYKhw>

ANMM
6 ENCUENTRO ANUAL SOBRE ENVEJECIMIENTO Y
SALUD: CONTROVERSIAS Y RETOS



6 ENCUENTRO ANUAL SOBRE
ENVEJECIMIENTO Y SALUD:
CONTROVERSIAS Y RETOS

Y

9ª REUNIÓN ANUAL DE USUARIOS DEL
ESTUDIO NACIONAL SOBRE ENVEJECIMIENTO
Y SALUD EN MÉXICO (ENASEM)



Conozca el contenido en:

<https://www.youtube.com/watch?v=EwlQ6IqcLRY>

<https://www.youtube.com/watch?v=CUtyKrHol5s>

INER. SESIÓN GENERAL: En Conmemoración al Día Internacional de la Persona Adulta Mayor

PROGRAMA

Coordina

Dra. Lidia Aurora Mondragón Posadas

Médica adscrita a la Coordinación de Geriátría y Cuidados Paliativos, INER

Conferencias

*Una cohorte de envejecimiento pulmonar,
hallazgos y brechas de conocimiento*

Dra. Ivette Buendía Roldán

Titular de la Clínica en Investigación Traslacional en Envejecimiento
y Enfermedades Fibrosantes, INER

*Implementación de la valoración geriátrica integral
en los adultos mayores, herramienta pronóstica
en enfermedades respiratorias*

Dra. Daniela Josefina Cataneo Piña

Titular de la Coordinación de Geriátría y Cuidados Paliativos, INER



CANAL
INER
TRANSMISIÓN EN VIVO



Salud
Secretaría de Salud



INSTITUTO NACIONAL
DE ENFERMEADES
RESPIRATORIAS
ISMAEL COSÍO VILLEGAS

Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa



INSTITUTO NACIONAL
DE ENFERMEADES
RESPIRATORIAS
ISMAEL COSÍO VILLEGAS

Conozca el contenido en:
<https://www.youtube.com/live/n0yLMYlctGc>

El Boletín informativo es una publicación semanal
de la Dirección General de Políticas de
Investigación en Salud de la
Secretaría de Salud

**Agrarismo no. 227, Piso 2, Colonia Escandón II Sección,
Alcaldía Miguel Hidalgo, C.P. 11800, Ciudad de México**

**Contacto:
alfredo.ruizgarcia@salud.gob.mx**

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 DGPIS.
