

## En este número:

Eventos	1
Reconocimientos	13
Noticias CISP	16
Notas de prensa	19
Publicaciones	30
Convenios	33
Proyectos	34
Presencia en medios	36
Nuestro agradecimiento	44
Nuestros enlaces	45

## Eventos

### Celebración del 30 Aniversario del CISP

**E**l pasado 20 de agosto se cumplieron 30 años desde la firma del acuerdo secretarial que dio vida al Centro de Investigación en Salud Poblacional (CISP), entonces llamado Centro de Investigación en Salud Pública. Con el fin de conmemorar esta fecha tan importante, el Dr. Eduardo Lazcano, director ejecutivo del CISP, convocó a la comunidad institucional al seminario “Pasado, Presente y Futuro del CISP” que, más que a un evento académico, fue un diálogo entre diversos actores que jugaron un papel muy significativo en el nacimiento, desarrollo y consolidación del Centro: los doctores Guillermo Soberón, Julio Frenk, Jaime Sepúlveda y Mauricio Hernández Ávila.

La celebración dio inicio con la proyección de una entrevista que el Dr. Soberón concedió al CISP hace algunos años, en la que narró, a través de múltiples anécdotas, la serie de eventos que culminó en la creación del CISP. Relató, por

ejemplo, cómo conoció al Dr. Julio Frenk -gracias a la relación que sostuvo con su padre, el distinguido endocrinólogo Silvestre Frenk- y cómo, posteriormente, cuando era rector de la Universidad Nacional Autónoma de México, lo identificó como un valioso personaje con un gran potencial para el sector salud. Asimismo, recordó las sesiones que sostuvo con él y con el Dr. Sepúlveda en la Secretaría de Salud, en las que analizaban los problemas que enfrentaba el país en materia de salud pública y la manera de enfrentarlos. De estas reuniones surgió el CISP.

A continuación, el Dr. Lazcano presentó la descripción del Centro que comenzó con una breve reseña sobre las transformaciones que, a lo largo del tiempo, se han generado al interior del CISP y que han impactado al propio Instituto Nacional de Salud Pública. Recordó que la premisa con la que éste se originó, bajo la dirección del Dr. Frenk, fue la de establecer la evidencia de que grandes proyectos de calidad se podían desarrollar en el seno de las instituciones públicas.





## Eventos

### Celebración del 30 Aniversario del CISP (cont.)

A partir de 1987, el Dr. José Luis Bobadilla reorientó la misión del CISP al incorporar, como un elemento fundamental, la formación de recursos humanos de alto nivel en salud pública y la racionalización en la toma de decisiones. El Dr. Lazcano enfatizó que desde el punto de vista conceptual, de este modo se fue generando lo que en el futuro se convertiría en parte de la misión del INSP.

El periodo comprendido entre 1991 y 2004, encabezado por el Dr. Mauricio Hernández y, durante dos años, por el Dr. Juan Rivera Dommarco, se distinguió por el crecimiento y consolidación del Centro con la búsqueda de excelencia científica y pertinencia para la toma de decisiones. A partir de 2004, el Dr. Lazcano ha promovido el fortalecimiento del CISP a través de la generación de conocimiento que incida en las políticas públicas.



Hoy, el CISP es reconocido tanto a nivel nacional, como regional, por su experiencia en cinco áreas temáticas: epidemiología del cáncer, prevención y control del tabaquismo, salud reproductiva, estudio de la salud ambiental y diabetes mellitus. Ha desarrollado experiencia en estudios de carácter longitudinal y de asignación aleatoria y, actualmente, implementa modelos probabilísticos de predicción. Cuenta con un laboratorio de compuestos de tabaco y uno de virus de papiloma humano y, en los últimos 8 años, ha desarrollado la competencia para implementar ensayos clínicos en diversas áreas y ha generado una cartera de servicios para promover la práctica de la investigación clínica.

En materia de productividad científica, el Dr. Lazcano comentó que en 2013 el CISP alcanzó el mayor

número de publicaciones en revistas de los grupos IV y V de su historia. La tendencia indica que este año la cifra será aún mayor. Resaltó que el Centro contribuye con aproximadamente 40% de las publicaciones del INSP en revistas de este nivel, que son las de mayor impacto.

En cuanto a la formación de recursos humanos, destacó que el CISP coordina el Programa de Actualización en Salud Pública y Epidemiología (PASPE) y 14 programas académicos de la Escuela de Salud Pública de México. Explicó que hace dos años el Centro llevó a cabo una reorientación, particularmente, en la Maestría en Ciencias en Epidemiología, para dirigir la enseñanza hacia competencias metodológicas que tengan áreas de concentración temática, dentro de un programa flexible, que será más acorde a las necesidades de los estudiantes.



## Eventos

### Celebración del 30 Aniversario del CISP (cont.)

El Dr. Lazcano habló también del planteamiento conceptual del trabajo que se desarrolla en el CISP. Explicó que, acorde con la propuesta general del Dr. Hernández Ávila, se trata de realizar investigación relevante dirigida a desarrollar políticas de salud, a través de la identificación de los nichos de mayor impacto para la salud pública. Para ejemplificar lo anterior, enumeró algunos proyectos que han tenido una influencia directa en este aspecto, como los estudios en torno al VPH, que se han traducido en innovación para los programas de prevención y control de cáncer cervical.

Asimismo, la investigación realizada en el área de Salud Ambiental ha contribuido a la introducción de las estufas ecológicas para prevenir la enfermedad pulmonar obstructiva

crónica en áreas rurales y ha tenido una importante influencia en las Normas Oficiales de Salud relacionadas con la contaminación por ozono y partículas suspendidas. Otros ejemplos serían la encuesta realizada a proveedores de atención en salud reproductiva, merecedora de un premio del CONEVAL, que constituye un insumo invaluable para las políticas públicas, así como la investigación sobre tabaco que ha sido un elemento fundamental para el desarrollo de la legislación de espacios libres de humo de tabaco y para la evaluación de la misma política.

Adicionalmente, mencionó algunos de los proyectos más significativos que se están llevando a cabo en el CISP, como el proyecto PRONTO, que es una intervención educativa para mejorar las competencias de atención

del parto y que, con una participación muy activa del Instituto Nacional de las Mujeres, en la actualidad cuenta con un componente internacional en Mesoamérica. Citó también el estudio "Frida", que involucra a 125,000 mujeres con VPH positivo y tiene como fin evaluar diversos marcadores de progresión neoplásica, así como brindar las mejores herramientas con que se cuenta a nivel global para mejorar los programas de atención del cáncer cérvicouterino. En cuanto al VPH en hombres, mencionó el HIM Study, que se desarrolla en forma colaborativa con el Moffit Cancer Center de Tampa, en los E.U.A. y la Universidad de Sao Paulo, en Brasil. De 2005 a la fecha, este estudio ha generado 35 artículos publicados en revistas de los grupos IV y V.

En materia de cáncer de mama, el Dr. Lazcano resaltó que se está generando innovación en la identificación de agentes causales y en la detección temprana, a través de varios estudios con diversas colaboraciones internacionales. En lo referente al estudio sobre el tabaco, comentó que en breve se iniciará la encuesta de tabaquismo en adultos (GATS, México), que tiene el objetivo principal de evaluar el comportamiento de esta epidemia en nuestro país. Por último, destacó el proyecto ESMAestras, que cuenta con más de 115,000 participantes y es un ejemplo de la experiencia adquirida por el CISP en el desarrollo y seguimiento de grandes estudios.

Antes de finalizar su presentación, el





## Eventos

### Celebración del 30 Aniversario del CISP (cont.)

Dr. Lazcano enfatizó que la principal fortaleza del CISP radica en su capital humano y brindó un tributo a “dos personajes que siempre van a estar con nosotros”: el Dr. José Luis Bobadilla y el recientemente fallecido Ing. Luis Rivera.

En seguida dio inicio el panel entre los invitados al evento. El primero en participar fue el Dr. Julio Frenk quien enfatizó que la creación del CISP fue principalmente obra del Dr. Soberón ya que en esa época el país atravesaba por una fuerte crisis económica y había poca disponibilidad del Gobierno Federal para crear nuevas instancias. El Dr. Soberón comprendió la razón de Estado de invertir en salud e investigación “precisamente porque había crisis económica”; entendió que sin una base de investigación no sería posible obtener fórmulas para salir de la crisis.

Sobre la firma del convenio secretarial que dio origen al CISP comentó: “...esa fue la semilla que nació en un terreno donde estaban todas las condiciones



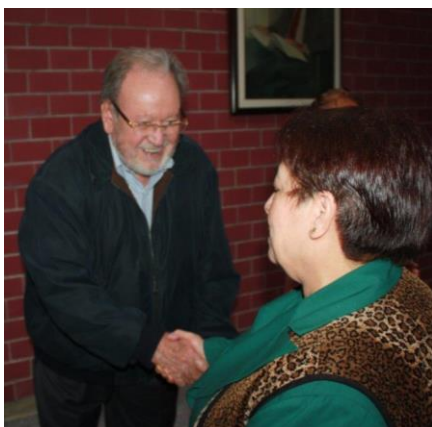
para que no floreciera. Y para sorpresa de todos no fue así. Es una historia que hay que contar. El CISP es el ejemplo de que podemos creer en nosotros mismos y que sí se pueden hacer las cosas”.

Ante la pregunta que le formuló el Dr. Lazcano sobre la tasa de retorno del Centro a 30 años de su fundación y si su crecimiento corresponde a las expectativas que se tenían originalmente, el Dr. Frenk respondió que, en su opinión, el retorno ha sido enorme y no sólo se han cumplido, sino que se han excedido con creces las expectativas. También comentó: “...creo que la inversión que se hizo ha redituado de manera verdaderamente inconmensurable”.

A continuación, la Dra. Laura Magaña preguntó al Dr. Mauricio Hernández sobre las áreas de investigación que, a su juicio, han sido realmente

significativas para la salud de la población. Al respecto, el Dr. Hernández destacó los estudios del Dr. Bobadilla que subrayaron la importancia de la calidad de la atención en materia de salud reproductiva. Asimismo, reconoció que varios de los trabajos del Dr. Frenk durante su gestión del CISP fueron una importante fuente de inspiración para los salubristas y que en la creación del Centro de Investigación en Nutrición y Salud (CINyS) se reflejó el trabajo que se había realizado en el CISP.

En cuanto a la actividad más reciente del Centro, mencionó la evaluación del programa Oportunidades y recordó que la investigación desarrollada por el Depto. de Investigación sobre Tabaco impulsó a los legisladores, a través de los activistas, para lograr una Ley General





## Eventos

### Celebración del 30 Aniversario del CISP (cont.)



En su oportunidad, el Dr. Sepúlveda respondió a un planteamiento que expuso el Dr. Lazcano sobre el equilibrio que debe existir entre el espíritu crítico que tradicionalmente tienen los investigadores y la relación con las autoridades de salud. Al respecto, el Dr. Sepúlveda comentó que un país solamente podrá avanzar teniendo una sociedad crítica y exigente, y un buen investigador debe tener un espíritu crítico. En lo que se refiere a la relación con las autoridades, afirmó: “El INSP es un organismo público descentralizado, sectorizado al sector salud y tiene a la Secretaría de Salud como presidencia en su junta de gobierno, entonces, yo creo que hay que ser sensible a las prioridades del sector salud y tener una buena relación, lo que no debe significar un sometimiento abyecto”.

Más adelante, reconoció que, “con toda justicia”, el INSP es uno de los dos centros regionales de excelencia

de Control del Tabaco y para generar un incremento en los impuestos que se aplican a este producto. Por otra parte, habló sobre el trabajo realizado en materia de salud ambiental que, entre otros logros, contribuyó a la eliminación del plomo en las gasolinas en México. Al respecto, destacó que el INSP cuenta con el grupo de investigación en salud ambiental más importante del país. Otra importante contribución a las políticas públicas que señaló fueron los ensayos clínicos desarrollados sobre la vacuna del VPH, que lanzaron un innovador esquema de vacunación que permitió la universalización de la misma.

El Dr. Hernández concluyó: “...creo que todos los que hemos pasado alguna vez por el Centro, en los orígenes, en la parte de transición, estamos muy orgullosos de haber pertenecido a esta comunidad del CISP y le guardamos un gran cariño”.



en Latinoamérica. En su opinión, los atributos necesarios para entrar en esta definición radican en su influencia tanto en las políticas públicas como en la creación del conocimiento y su recreación entre estudiantes, quienes serán la nueva generación de líderes en salud.

Los panelistas abordaron otros temas como los mecanismos para traducir la investigación en políticas, las ventanas de oportunidad para la investigación relevante y la necesidad de financiamientos para cumplir con los objetivos del Centro y del Instituto.

Durante el evento estuvieron siempre presentes las anécdotas personales y el reconocimiento al visionario pasado, exitoso presente y prometedor futuro del Centro de Investigación en Salud Poblacional.



## Eventos

### Lanzamiento de la Comunidad de Práctica en Salud y Cambio Climático - CoPSaCC

El pasado 25 de abril se llevó a cabo el lanzamiento virtual de la Comunidad de Práctica en Salud y Cambio Climático (CoPSaCC). Esta Comunidad de Práctica (CoP) responde a una iniciativa de REGATTA del Programa de Naciones Unidas para el Medio Ambiente (PNUMA), coordinada por el Instituto Nacional de Salud Pública de México (INSP) y con la cooperación de la Organización Panamericana de la Salud (OPS-OMS).

Los países de América Latina y el Caribe integran una región muy heterogénea en términos de clima, ecosistemas, distribución de la población humana y tradiciones culturales; sin embargo, por su ubicación geográfica, a nivel de subregiones, son de las zonas con un mayor grado de vulnerabilidad debido al cambio climático. Es en este sentido que la CoPSaCC busca integrar a un grupo de personas en la región, que en su desarrollo profesional se involucren con el reto de evaluar la vulnerabilidad de la salud asociada al cambio climático, con el propósito de identificar, analizar y/o proponer medidas de adaptación ante sus impactos. Con base en lo anterior, se han definido tres objetivos de la comunidad:

- Integrar una audiencia receptiva/colaborativa cuyo campo de desarrollo profesional se involucre con la identificación, análisis y generación de medidas de adaptación.
- Facilitar un espacio virtual de interacción e intercambio de información y conocimientos relacionados con la salud y el cambio climático.
- Implementar y moderar un ciclo de actividades virtuales de capacitación relevantes al tema de cambio climático y sus efectos en la salud.

Durante la sesión inaugural, contamos con un mensaje de bienvenida por parte del Dr. Horacio Riojas, director del Área de Salud Ambiental (CISP/INSP), quien presentó los objetivos y el encuadre de la CoPSaCC; posteriormente, la Mtra. Mayte González del Proyecto REGATTA – PNUMA hizo una breve descripción del proyecto REGATTA y sus objetivos, en los que se busca vincular las agendas de salud y cambio climático en los diferentes países de la región de las Américas con el fin de promover procesos de adaptación y mitigación a través del intercambio de conocimientos y acciones; la tercera intervención correspondió al Dr. Luiz Augusto Galvao, gerente del Área de Salud Ambiental y Desarrollo Sostenible de la OPS (OPS-OMS), quien resaltó que aún hace falta identificar y comprender claramente cuáles son las influencias que tiene el cambio climático sobre la salud y sus consecuencia sobre la equidad social y los determinantes sociales de la Salud.

Posteriormente, tuvo lugar la primera conferencia virtual de la CoPSaCC, a cargo del Dr. Carlos Corvalán de la OPS, titulada Cambio climático y salud en las Américas; en su conferencia el Dr. Corvalán dio un contexto de cómo ha evolucionado el abordaje, a nivel internacional, de los impactos en la salud del cambio climático así como los factores involucrados. La ponencia prosiguió con una muestra de diversos trabajos desarrollados en alianza con diversas organizaciones, a nivel regional y subregional, que muestran la evidencia de los principales riesgos a los que la región de las Américas se encuentra expuesta junto con un resumen de los cambios ambientales que en ella se han observado. Al cierre de la presentación, el Dr. Corvalán hizo un breve resumen de diversas acciones clave que se desarrollarán durante





## Eventos

### Lanzamiento de la Comunidad de Práctica en Salud y Cambio Climático – CoPSaCC (Cont.)

el 2014, entre las que se encuentra el impulso y desarrollo de la CoPSaCC como un factor de vinculación entre los países de América Latina y el Caribe.

Finalmente, la Dra. Laura Quezada, moderadora de la CoPSaCC presentó las diferentes secciones que integran la comunidad de práctica en las que resaltan las actividades virtuales: conferencias dictadas por expertos regionales en temas directamente relacionados con la salud y el cambio climático y los foros de seguimiento a las conferencias, asimismo invitó a todos los asistentes a compartir información y enriquecer los acervos de la comunidad.



Para mayor información de la **Comunidad de Práctica en Salud y Cambio Climático** (CoPSaCC): <http://www.climasaludlac.org/>

La sesión de lanzamiento de la CoPSaCC: <http://www.climasaludlac.org/actividades-virtuales/foros-seguimiento/conferencia-salud-cambio-climatico.html>

(Nota: Laura Quezada)

### Taller Regional de Evaluación de Impacto de Programas de VIH y Salud en Sudáfrica

**E**l Dr. Héctor Lamadrid de la Dirección de Salud Reproductiva participó como docente invitado por el proyecto MEASURE de la Universidad de Carolina del Norte Chapel Hill, en el Taller Regional de Evaluación de Impacto de Programas de VIH y Salud, organizado por la Universidad de Pretoria en Sudáfrica, del 22 de julio al 2 de agosto pasado. El Dr. Lamadrid colaboró para este curso de manera muy estrecha con el Dr. Gustavo Ángeles de UNC y antiguo director del Centro de Investigación en Evaluación y Encuestas del INSP. El Taller contó con la participación de 25 estudiantes provenientes de Sudáfrica, Ghana, Kenia, Nigeria, Zimbabwe, Tanzania, Lesotho, Namibia, India y los Estados Unidos.



Este es el 4º año consecutivo en que el Dr. Lamadrid es invitado como docente a dicho Taller en África, además de haber participado en versiones previas del mismo implementadas en México, India y Nepal.



**Eventos**

**Tercer Congreso Interinstitucional y Multidisciplinario de Investigación en Salud**



**Acompañados** por los doctores Eduardo Lazcano y Jorge Salmerón, los alumnos anidados en el estudio Frida presentaron sus trabajos durante el Tercer Congreso Interinstitucional y Multidisciplinario de Investigación en Salud, convocado por los Servicios de Salud del Estado de Tlaxcala. El evento se llevó a cabo en el teatro “Dr. Ignacio García Téllez” del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), Delegación Tlaxcala, del 5 al 7 de agosto.

**Taller: Percepción de la Calidad del Aire en México desde las Organizaciones de la Sociedad Civil, un punto de vista necesario para la gestión de la salud ambiental.**

El acceso y fomento de la participación de la sociedad civil en la toma de decisiones en materia de salud ambiental y contaminación del aire es un aspecto necesario para consolidar en la sociedad los resultados de la investigación en estas materias.

Consciente de los beneficios que conlleva trabajar en esta vertiente, la dirección de Salud Ambiental del CISP celebró el pasado 2 de septiembre un taller con organizaciones de la sociedad civil, con el objetivo de “fortalecer la propuesta de comunicación de riesgos asociada a la creación de un Índice Nacional de Calidad del Aire”.

Al taller asistieron representantes del Centro Fray Julián Garcés Derechos Humanos y Desarrollo Local de Tlaxcala, la Red por los Derechos de la Infancia en México, el Centro Mexicano de Derecho Ambiental, el Poder del Consumidor, la BICIRE, el Colectivo Ecologista Jalisco AC, el Instituto Mexicano para la Competitividad y Mundo Sustentable-Observatorio Ciudadano de la Calidad del Aire, así como investigadores de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional Autónoma de México y el Instituto Nacional de Ecología y Cambio Climático.

El taller fue todo un éxito, principalmente porque se logró un acercamiento de las organizaciones de la sociedad civil al trabajo y quehacer del INSP en beneficio de la sociedad en su conjunto.







**Eventos**

**29th International Papillomavirus Conference & Clinical and Public Health Workshops**

El pasado mes de agosto el grupo de epidemiología del virus de papiloma humano (VPH) del CISP presentó 18 trabajos\* en la *29th International Papillomavirus Conference & Clinical and Public Health Workshops*, que se llevó a cabo en la ciudad de Seattle, E.U.A. Este evento anual, convocado por la *International Papillomavirus Society*, reúne a investigadores, médicos y otros profesionales de la salud para compartir los resultados del trabajo desarrollado en torno a la epidemiología del VPH, las vacunas, la prevención del cáncer de cuello uterino y otras enfermedades asociadas a este virus. Se trata de un

foro internacional que permite el intercambio de conocimientos y en el que se exponen los últimos avances en la ciencia y la práctica.

Los investigadores y estudiantes de maestría y doctorado del INSP compartieron avances de estudios sobre prevención primaria y secundaria del cáncer cervical en México y la infección por VPH en hombres, como el “Frida” y el “HIM Study”, que se desarrollan en el CISP.

En cuanto al estudio “Frida”, se presentaron el diseño y los métodos; los resultados de la prevalencia de VPH de alto





## Eventos

### 29th International Papillomavirus Conference & Clinical and Public Health Workshops (cont.)

riesgo (16 y 18); las actitudes y prácticas en relación a la vacunación contra el VPH en niñas; algunos hallazgos sobre los conocimientos y las creencias de las madres de niñas elegibles para la vacuna contra VPH, así como los factores que influyen en las decisiones de las madres para vacunar a sus hijas. Se expusieron también las experiencias y percepciones de las usuarias de la prueba de VPH y los resultados de una evaluación de costo-efectividad de

diferentes estrategias de tamizaje de cáncer cervical.

Finalmente, se presentaron diversos análisis de la historia natural del VPH en hombres provenientes del "HIM Study", como la relación entre tabaquismo e incidencia de lesiones genitales y la incidencia de VPH de alto riesgo en hombres que tienen sexo con hombres y en hombres que tienen sexo con mujeres.

#### \*Trabajos presentados:

**1. Triage Strategies in Cervical Cancer Detection: Methods of the FRIDA Study.**

Leticia Torres, Eduardo Lazcano, Eduardo Franco, Jack Cuzick, Mauricio Hernández, Attila Lorincz, Thomas C. Wright, Anna Barbara Moscicki, Yvonne Flores, Pablo Méndez, Berenice Rivera, Samantha Rudolph, Jorge Salmerón, on behalf of the FRIDA Study Group\*\*

**2. Prevalence of high-risk HPV and HPV types 16 and 18 in a Mexican cohort.**

The FRIDA Study Group\*\*

**3. HPV vaccination attitudes and communication practices among healthcare providers in the U.S. and Mexico.**

Christyn M. Beal, Yvonne Flores, Jorge Salmerón, Roshan Bastani.

**4. Knowledge, Beliefs, and Practices Regarding HPV Vaccination Among Mexican Mothers in the U.S. and Mexico.**

Yvonne N. Flores, Jorge Salmerón, Beth A. Glenn, Roshan Bastani.

**5. Factors influencing Mexican women's decisions to vaccinate daughters against HPV in Cuernavaca, Mexico and Oxnard, California.**

Emily Wentzell, Yvonne Flores, Jorge Salmerón, Roshan Bastani.

**6. Perceptions of human papillomavirus infection in women from Michoacan, Mexico.**

Leith León, Betania Allen, Leticia Torres, Samantha Rudolph, Deborah Billings, James Thrasher, Jorge Salmerón, Eduardo Lazcano.

**7. Cost Analysis of Different Cervical Cancer Screening Strategies in Mexico.**

Christyn M. Beal, Jorge Salmerón, Yvonne N. Flores, Leticia Torres, Victor Granados-Garcia, Ellen Dugan, Eduardo Lazcano.

**8. Smoking and incidence of hpv-related external genital lesions among men in the HPV in men (HIM) study.**

Matthew Schabath, Luisa Villa, Hui-Yi Lin, William Fulp, Eduardo Lazcano-Ponce, Jorge Salmeron, Manuel Quiterio, Anna Giuliano.

\*\*The FRIDA Study Group: Leticia Torres, Eduardo Lazcano, Eduardo Franco, Jack Cuzick, Mauricio Hernández, Attila Lorincz, Thomas C. Wright, Anna Barbara Moscicki, Yvonne Flores, Pablo Méndez, Berenice Rivera, Samantha Rudolph, Cosette Wheeler, Patti Gravitt, Mark H. Stoler, Enrique Carmona, Héctor Figueroa, Kevin Ault, Kathleen M Schmeler, Victor Granados, David Bishai, Paula Ramírez, Leith León, Pilar Hernández, Daniel Alvarez, Elizabeth Barrios, Yazmín Galicia, Rubí Hernández, Indira Mendiola, Vicente González, Jorge Salmerón.



**Eventos**

**29th International Papillomavirus Conference & Clinical and Public Health Workshops (cont.)**

**9. High-risk genital HPV incidence among men having sex with men (MSM) is only Modestly higher than genital incidence among men having sex with women (MSW): The HIM study.**

Alan Nyitray, Mihyun Chang, Roberto Carvalho da Silva, Maria Baggio, Jorge Salmeron, Manuel Quiterio, Martha Abrahamsen, Mary Papenfuss, Luisa Villa, Eduardo Lazcano-Ponce, Anna Giuliano.

**10. Risk of newly detected infections and cervical abnormalities in adult women Seropositive vs. Seronegative for naturally-acquired HPV-16/18 antibodies.**

Dominique Rosillon, Laurence Baril, Celine Bouchard, Marie-Cecile Bozonnat, Xavier Castellsague, M. Rowena Del Rosario-Raymundo, Linda Ferguson, Murdo Ferguson, Kah Leng Fong, Suzanne M. Garland, Brecht Geeraerts, Mark Martens, Daniel Pereira da Silva, Barbara Romanowski, Jorge Salmeron, Rachel Skinner, Frank Struyf, Cosette Wheeler.

**11. Specific antibody profile against e4 protein from HPV 16 is associated to the Infection stage.**

Lourdes Gutierrez-Xicotencatl, Tanya Plett-Torres, Adolfo Pedroza-Saavedra, Ana Maria Gonzalez-Jaimes, Minerva Maldonado-Gama, Aurelio Cruz-Valdez, Pilar Hernandez-Nevarez, Eduardo C. Lazcano-Ponce, Lilia Chihu-Amparan, Fernando Esquivel-Guadarrama.

**12. Male circumcision and risk of external genital lesions by anatomic subsite: Results from the HPV infection in men (HIM) study.**

Ginesa Albero, Xavier Castellsague, Hui-Yi Lin, William J Fulp, Christine M Pierce Campbell, Jane Messina, Mark H Stoler, Mary R Papenfuss, Martha Abrahamsen, Luisa L Villa, Eduardo Lazcano-Ponce, F. Xavier Bosch, Anna R Giuliano.

**13. HPV seroconversion differs significantly by HPV type and anatomic site of Infection among men: results from the hpv infection in men (HIM) study.**

Anna R Giuliano, Raphael P Viscidi, Beibei Lu, B Nelson Torres, Hui-Yi Lin, William Fulp, Martha Abrahamsen, Eduardo Lazcano-Ponce, Luisa L Villa.

**14. Serum antibodies and risk of subsequent oral HPV infection in men: the HIM study.**

Christine Pierce Campbell, Aimee Kreimer, Raphael Viscidi, Hui-Yi Lin, William Fulp, Martha Abrahamsen, Eduardo Lazcano-Ponce, Luisa Villa, Anna Giuliano.

**15. Prevalence and persistence of HPV-16 variant among men with incident external genital lesions: the HIM study.**

Laura Sichero, Silvaneide Ferreira, Christine M Pierce-Campbell, Maria Luiza Baggio, Lenice Galan, Roberto C Silva, Eduardo Lazcano-Ponce, Anna R Giuliano, Luisa L Villa.

**16. High genital prevalence of beta human papillomavirus DNA among men: a Subcohort within the HIM study.**

Laura Sichero, Christine M Pierce-Campbell, Silvaneide Ferreira, Joao Simao Sobrinho, Maria Luiza Baggio, Lenice Galan, Roberto C Silva, Eduardo Lazcano-Ponce, Anna R Giuliano, Luisa L Villa.

**17. Risk factors associated with unclassified HPV types in the anal canal of men.**

Laura Sichero, Alan Nyitray, Bal Nepal, Emily Montosa Nunes, Silvaneide Ferreira, Joao Simao Sobrinho, Maria Luiza Baggio, Lenice Galan, Roberto C Silva, Eduardo Lazcano-Ponce, Anna R Giuliano, Luisa L Villa.

**18. The association between frequent use of aspirin and other non-steroidal antiinflammatory Drugs (NSAIDs) and genital HPV infection in men: the HIM study.**

Hung N. Luu, Michael E. Scheurer, Luisa L. Villa, Martha Abrahamsen, Mary Papenfuss, Eduardo Lazcano-Ponce, Alan G. Nyitray, Anna R. Giuliano.



## Eventos

### II Congreso Binacional de Patología Cervical, México – Estados Unidos

**Los** días 3 y 4 de septiembre, el Dr. Aurelio Cruz, subdirector académico del CISP, participó, en representación del Dr. Eduardo Lazcano, en el II Congreso Binacional de Patología Cervical que se desarrolló en la ciudad de Tijuana, Baja California. El evento fue convocado por la Secretaría de Salud de dicho estado con el propósito de analizar las expectativas de la región en materia de prevención, detección y control del virus de papiloma humano (VPH) y el cáncer cervical.

Ante un nutrido auditorio, el Dr. Cruz abordó temas como la epidemiología e historia natural del VPH; la prevención primaria del cáncer de cérvix uterino a través del esquema de vacunación contra el VPH con dos dosis y la prevención secundaria con los esquemas de detección. Asimismo, realizó un análisis sobre los costos de las estrategias de detección de cáncer cervical en México.



Foto: Facebook. Página Salud Mujer Baja California

El congreso se llevó a cabo en el Hotel Camino Real de Tijuana y contó con la participación de más de 500 profesionales de la salud de instituciones públicas y privadas de México y los Estado Unidos.

### Taller: Revisión de propuestas de lineamientos para un índice nacional de calidad del aire con expertos nacionales



**E**l pasado 3 de octubre del año en curso la dirección de Salud Ambiental del CISP encabezó un taller en el que participaron expertos mexicanos con el fin de revisar diversas propuestas de lineamientos para un Índice Nacional de Calidad del Aire.

La convocatoria resultó un éxito, ya que asistieron 30 expertos de las áreas de investigación en salud ambiental, gestión de la salud y medio ambiente, comunicación de riesgos y monitoreo atmosférico, provenientes de los estados de Hidalgo, Veracruz, Monterrey, Estado de México y Distrito Federal, provenientes de instituciones como como la COFEPRIS, la SEMARNAT, el INER y la UNAM.

Con la realización de este taller el INSP consolida su posición como líder de la salud ambiental al nivel nacional y su compromiso en la consolidación de la agenda nacional de contaminación atmosférica y salud ambiental, en beneficio de la población en general y, particularmente, de los grupos vulnerables como niñas y niños, adultos de la tercera edad y personas que padecen enfermedades respiratorias o cardiovasculares.



## Reconocimientos

### Premio Nacional de Ciencias y Artes 2014



**La** comunidad del CISP felicita ampliamente al Dr. Mauricio Hernández Ávila, director general del INSP, por haber sido distinguido con el Premio Nacional de Ciencias y Artes 2014, en el campo de Ciencias Físico-Matemáticas y Naturales. Este galardón es el máximo reconocimiento de la Nación a aquellas personas singularmente ejemplares que "...por sus producciones o trabajos docentes, de investigación o de divulgación, hayan contribuido a enriquecer el acervo cultural del país o el progreso de la ciencia, de la tecnología, de la innovación, del arte o de la filosofía".

Todos aquellos que hemos tenido el privilegio de colaborar de cerca con el Dr. Hernández primero, durante los once años que estuvo al frente del CISP y, posteriormente, como director del INSP, nos sentimos profundamente orgullosos de este merecido reconocimiento a una trayectoria de más de tres décadas de prolífero esfuerzo en favor de la salud de la población en México.

# ¡Muchas felicidades!



## Reconocimientos

### Obtención de Apoyo Económico a Protocolo de Investigación



**E**l protocolo “Taller sobre Calidad de la Atención durante el embarazo, parto y puerperio (CAEPP) en México” presentado por el Dr. Héctor Lamadrid Figueroa, jefe del departamento de Salud y Género del CISP, fue distinguido con la “Obtención de Apoyo Económico a Protocolo de Investigación, 2014” de la convocatoria lanzada en el marco del Programa de Trabajo 2012-2017 del INSP.

El Dr. Lamadrid recibió el reconocimiento el pasado 5 de septiembre, durante la Ceremonia de Graduación 2014 de la Escuela de Salud Pública de México (ESPM-INSP).

**¡Enhorabuena!**

### Estudiante del INSP obtiene primer lugar nacional\*

**Julián** Alfredo Fernández Niño, alumno del Doctorado en Epidemiología\*\* del Instituto Nacional de Salud Pública (INSP), obtuvo el 1er lugar nacional —en la modalidad “Posgrado”— del Concurso Nacional de Estadísticos Jóvenes, organizado por la Asociación Mexicana de Estadística, este 2014.

Presentada bajo el pseudónimo *Altazor*, la propuesta “Predictores socioeconómicos y del curso de vida para la lectura de libros, en la comunidad de la Universidad Veracruzana. Un modelo Hurdle logit-binomial negativo”, no sólo le dio a Julián Fernández el mencionado galardón, también lo hizo acreedor a una beca para asistir al XXIX Foro Internacional de Estadística en la ciudad de Puebla, evento que enmarcó la ceremonia en la que oficialmente recibió su premio.



Con 29 años de edad y de nacionalidad colombiana, Julián Alfredo Fernández Niño arribó a México en 2011 para cursar la maestría en Bioestadística en el INSP. Dos años después ingresó al Doctorado en Epidemiología en la misma institución, donde actualmente cursa el 3er semestre.

En entrevista, el Mtro. Fernández Niño explicó que “lo interesante del concurso es que está orientado a la aplicación de la estadística en el contexto de un problema fuera de la experiencia habitual, lo que permite mostrar que la estadística es una sola, lo que tenemos son distintas aplicaciones”.

Del mismo modo, reconoció que se siente orgulloso de ser egresado de la Maestría en Bioestadística del INSP, ya que “la razón por la cual me fue bien [en el concurso] fue porque tuve profesores de estadística de muy alta calidad. De alguna manera creo que esto refleja la calidad también de la maestría [...] Me siento muy feliz, muy orgulloso, con ganas de que esto sirva para abrir la puerta a nuevas cosas”, aseguró.

El Concurso Nacional de Estadísticos Jóvenes busca difundir el papel fundamental que tiene la estadística en la generación de conocimientos, así como promover la participación de estudiantes de licenciatura y posgrado en las actividades científicas de la Asociación Mexicana de Estadística (AME).

**¡Muchas felicidades por este logro!**

\* Nota editada de la publicada originalmente en el portal del INSP: <http://www.insp.mx/avisos/3389-estudiante-doctorado-insp.html>

\*\* Programa académico coordinado por el CISP



## Reconocimientos

### Graduación de estudiantes de los programas académicos coordinados por el CISP

#### Doctorado en Ciencias en Epidemiología

Ana Lilia Lozada Tequeanes  
Astrid Schilmann Halbinger  
Grea Litai Moreno Banda  
Iliana Espinoza Rivera  
Liliana Ruíz Arregui  
María Alejandra Terrazas Meraz  
Ana Lilia Lozada Tequeanes

#### Especialidad en Salud Pública y Medicina Preventiva

Alejandro Sassoé González  
Elena Moreno Lázaro  
Erick Alejandro Rodríguez Ordoñez  
Gabriela del C. Nucamendi Cervantes  
Gerardo Santoyo Sánchez  
Isabel Vieitez Martínez  
Jaqueline Garduño Saavedra  
Jessie Lagunas Sánchez  
Jesús Alberto Salas Sarmiento  
Marco Antonio Cuatepitzi Pérez  
Ma. de J. Jocelyn Olvera Rodríguez  
Miriam Lizbeth Jiménez Ortiz  
Raúl Adrián Cruz Flores  
Rosalba Garduño Zarazúa  
Sergio Moreno Requena  
Sofía de Fátima Hernández Gasca  
Víctor Hugo Pastor Martínez  
Víctor Hugo Rocha Ortiz

#### Maestría en Ciencias en Epidemiología Clínica

Yesika Nayelli Valdés Villalpando

#### Maestría en Ciencias en Salud Ambiental

Delia Flores Pimentel  
Gustavo Vázquez Morales  
Jorge Octavio Acosta Montes  
Rosario Guevara Santillán

#### Maestría en Ciencias en Salud Sexual y Reproductiva

Anabel Castillo García  
Camilo Noreña Herrera  
Cecilia Castro Ramírez  
Desirée Vidaña Pérez  
Héctor Barón Olivares  
Javier Salazar Alberto  
Lizeth Cruz Jiménez  
Ximena Rodríguez Núñez  
Yoko Hamaguchi

#### Maestría en Salud Pública en Salud Ambiental

Alejandro Álvarez Diez  
Alessio David Scorza Gaxiola  
David Niño Moreno  
Edgar Jesús Regalado Jiménez  
Edmundo Morales Galindo  
Erika Noelia Onofre Pardo  
José Guzmán Ontiveros  
Larisa de Orbe González  
Leonardo Mancilla Sánchez  
Paola Johana Hernández Rodríguez  
Rocío Gwendoline Moreno Méndez

#### Maestría en Salud Pública en Epidemiología

Alfredo Guerrero Muciño  
Angélica Castañeda Duarte  
Bruno Alberto Pérez Martínez  
Carlos Eduardo Martínez Rangel  
Circe Apreza Rodríguez  
Clara Aurora Rebolledo Ramírez  
Denisse Lugo Espinosa  
Donaji Verónica Gómez Velasco  
Estela Chávez Bucio  
Guadalupe Yazmín Dávila Lara  
Isabel Vieitez Martínez  
Juan Alberto Peralta González  
Karen Teresa Veliz González  
Leticia Castillo Galindo  
Marisol Valenzuela Lara  
Otoniel Valenzuela Loera  
Paola del Carmen Castro Martínez  
Pável Iván Goytia Niño  
Ricardo Antonio Arce Vega  
Rubí Pérez Rodríguez  
Sergio Jeudi Gerson  
Sergio Ruíz Montero González  
Sonia Arely Figueroa Ríos

#### Maestría en Ciencias en Epidemiología

José Omar Silverman Retana  
Juan Francisco Flores Romero  
Luis Galindo Vázquez  
Meztli Méndez Lozano  
Miguel Ángel Cabañas Guerrero





## Reconocimientos

### Trabajos premiados durante el XIX Encuentro Nacional de Investigadores

**Felicitamos** ampliamente a la Dra. Leith Soledad León Maldonado y a su tutor, el Dr. Eduardo Lazcano Ponce, por haber obtenido el 1er lugar a la Mejor Tesis de Doctorado en la categoría de Salud Pública con el trabajo “Determinar necesidades de información y consejería de las mujeres al utilizar la prueba de VPH en México”.

Asimismo, felicitamos a los doctores Grea Litai Moreno Banda, Horacio Riojas Rodríguez, Stephen J. Rothenberg, Rogelio Danis Lozano, y Víctor Orlando Magaña Rueda quienes obtuvieron el 2° lugar en el área de Salud Pública y Ciencias Sociales por su trabajo de investigación “Índices climáticos globales y dengue en Veracruz: estudio de series de tiempo”.



### Proyectos ganadores de la convocatoria 2014 del FOSISS

**Nuestras** felicitaciones a todos los investigadores del CISP cuyas propuestas han sido distinguidas para recibir el apoyo del Fondo Sectorial de Investigación en Salud y Seguridad Social, fideicomiso constituido por la Secretaría de Salud (SS), el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) y el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT), con el fin de “apoyar proyectos de investigación científica y tecnológica que contribuyan a generar el conocimiento requerido por el Sector Salud, a atender los problemas, necesidades u oportunidades en materia de salud y seguridad social, a fortalecer la competitividad científica y tecnológica de las empresas relacionadas con el Sector Salud y a promover la creación de nuevos negocios a partir de la aplicación de conocimientos y avances tecnológicos”.

Investigador Responsable	Título de la Propuesta
Filipa Amorin Claro de Castro	Desarrollo y medición de un paquete de indicadores esenciales de bienestar y desarrollo infantil para vigilancia poblacional.
Grea Litai Moreno Banda	Evaluación de las determinantes ambientales en la enfermedad renal crónica en Veracruz.
Lea Cupul Uicab	Alteraciones metabólicas como efecto a largo plazo de la exposición in útero y postnatal al pesticida DDT en una cohorte de binomios madre-hijo.
Leticia Hernández Cadena	Modificaciones epigenéticas por factores ambientales y marcadores de riesgo temprano para enfermedades crónicas en una cohorte de escolares mexicanos.
Lourdes Campero Cuenca	Diseño y estudio piloto de un modelo de intervención basado en evidencia para prevenir el embarazo en adolescentes de comunidades rurales en México
María Rosalba Rojas Martínez	Desarrollo y validación de un score de riesgo de desarrollar diabetes en México
Sandra Rodríguez Dozal	Evaluación de los efectos a la salud (reproductivos y dérmicos) generados por la actividad minera en el ejido Carrizalillo





## Reconocimientos

### Resultados de la convocatoria 2014 del Sistema Nacional de Investigadores SNI

**Felicidades** a nuestros investigadores que lograron su ingreso, promoción o permanencia Sistema Nacional de Investigadores (SNI), creado para reconocer la labor de quienes se dedican a producir conocimiento científico. Esta distinción simboliza la calidad y prestigio de sus contribuciones científicas además de certificar su productividad y el impacto de su trabajo.

Promoción		Ingreso		Permanencia	
Investigador	Nivel	Investigador	Nivel	Investigador	Nivel
Julia Blanco	II	Carolina Ortega	I	Edna Arillo	I
Luz Myriam Reynales	II	Julio César Campuzano	I	Ruy López Ridaura	I
Tonatiuh Barrientos	II	Ma. Guadalupe Rodríguez	I	Ma. Consuelo Escamilla	I
		Manuel Quiterio	I	Stephen Rothenberg	III
		Patricia Alonso	I		

## Noticias CISP

### Línea de investigación en salud ambiental



Línea de Investigación  
Ambiente y Salud



Síguenos en:



La salud humana depende de una gran variedad de factores, entre los cuales el ambiente es muy importante. De acuerdo con algunas estimaciones, los factores ambientales son responsables de entre el 25 y 33% de la carga global de la enfermedad, afectando primordialmente a la población menor de cinco años.

A pesar de que durante las últimas décadas México ha generado y recibido los beneficios de una mejoría en las condiciones de salud, muchos grupos poblacionales se encuentran todavía frente a riesgos de enfermedad ante la falta de oportunidades y servicios, lo que podría exacerbarse por ante la creciente presencia de sustancias químicas en el ambiente, la contaminación atmosférica en exteriores e interiores, el calentamiento climático, la intoxicación por plaguicidas, la contaminación de agua y alimentos y otros problemas relacionados con el deterioro ambiental.

Bajo este contexto, en el Instituto Nacional de Salud Pública ha venido generando investigación en salud ambiental bajo un enfoque integral con la cooperación de diversas disciplinas, logrando un mejor entendimiento de los problemas y efectos del medio ambiente en la salud y mostrando especial interés en desarrollar proyectos que beneficien a grupos poblacionales vulnerables.

Visita la página: <https://www.facebook.com/pages/Direcci%C3%B3n-de-Salud-Ambiental/INSP/589632504446420>



## Noticias CISP

### Curso de Verano (PASPE)

**Concluyó** exitosamente la 19 edición del Curso de Verano (PASPE) que, durante los meses de julio y agosto, ofreció a estudiantes nacionales y extranjeros un programa de entrenamiento y diversos diplomados, talleres y cursos cortos en las áreas de bioestadística, enfermedades infecciosas, epidemiología, nutrición, salud ambiental y ocupacional, salud pública y sistemas de salud.

El PASPE fue creado en 1996 con los siguientes objetivos:

- Contribuir a la formación y actualización de investigadores, estudiantes de posgrado y profesionistas en el campo de la salud pública y la epidemiología.
- Ser polo de atracción a nivel nacional e internacional especialmente dentro del ámbito latinoamericano, para la formación y actualización de cuadros directivos y de investigación, que permita la mejora de la salud poblacional.
- Promover la interacción entre el Instituto Nacional de Salud Pública con instituciones de salud, centros educativos y equipos de investigación a nivel nacional e internacional.

El Programa ha contribuido al fortalecimiento de la práctica de la salud de más de 12,500 profesionales en México, América Latina y el Caribe desde su primera edición, mediante su actualización a través su oferta académica.

Nuestra meta es continuar con nuestros objetivos, teniendo en cuenta el actual entorno y las circunstancias de la región en constante cambio.





## Notas de prensa

### Celebran el 30 aniversario del CISP con un seminario\*

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

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

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

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

De esta manera, el Centro de Investigación en Salud Poblacional celebró 30 años de excelencia académica y científica.

¡Enhorabuena!

\*Publicada originalmente en el portal del INSP:

<http://www.insp.mx/avisos/3370-30-aniversario-cisp-seminario.html>

La nota también fue publicada el 25 de agosto en el Boletín Informativo de la Comisión Coordinadora de los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE).

<http://www.ccinshae.salud.gob.mx/>

SALUD  
SECRETARÍA DE SALUD

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA  
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN SALUD POBLACIONAL

► Celebran el 30 Aniversario del CISP con un Seminario

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

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

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

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

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

Fuente: <http://www.insp.mx/avisos/3370-30-aniversario-cisp-seminario.html>



## Notas de prensa

### Cigarros electrónicos: un vapor tóxico\*

A finales de agosto de este año, la Organización Mundial de la Salud (OMS) emitió un informe para exhortar a los países en la necesidad de prohibir el uso de los Sistemas Electrónicos de Administración de Nicotina (nombre científico para los cigarros electrónicos, e-cigs o vaporizadores) <sup>i</sup>. En el documento, la OMS muestra su preocupación por el aumento en el uso de estos dispositivos que administran nicotina, una sustancia altamente adictiva, pero sin usar tabaco y que no producen humo sino vapor, un vapor con mucho más que agua.

#### Un vapor tóxico

Aun cuando no existe combustión, el vapor de un e-cigs contiene una combinación de sustancias químicas —algunas incluso presentes en los cigarros convencionales—, entre las que se encuentran nicotina, propilenglicol, glicerina vegetal, polietilenglicol, agua y saborizantes artificiales. Según la OMS, dependiendo de la marca este vapor puede contener sustancias tóxicas y compuestos cancerígenos (como acrilaldehído, formaldehído, acetona y otros carbonilos<sup>i,ii</sup>) en menor o igual magnitud que en el humo de cigarro. El vapor también transporta partículas muy pequeñas (ultra finas) que pueden afectar a la salud, estas partículas son de las mismas magnitudes que el humo de tabaco, pero en menor cantidad.<sup>i</sup> Otras investigaciones han encontrado en el vapor partículas



de estaño, plata y níquel, principalmente; así como de hierro, cerio, lantano, bismuto y zinc; esto debido a que los cigarros electrónicos contienen un filamento o resistencia que se calienta hasta vaporizar el líquido <sup>ii</sup>. Aunado a esto, existe una preocupación de los especialistas por el uso de saborizantes considerados seguros en los alimentos, pero de los cuales se desconoce su potencial riesgo a la salud al ser inhalados. Tal es el caso de la exposición de los trabajadores que fabrican palomitas de maíz para microondas, los cuales pueden llegar a desarrollar una grave enfermedad pulmonar (bronquiolitis obliterante constrictiva) por inhalar constantemente químicos aromatizantes con diacetilo (como el aromatizante de la mantequilla) <sup>iii</sup>.

#### ¿Cómo es un cigarro electrónico y cuánto se está usando a nivel global?

El cigarro electrónico basado en nicotina tiene su origen en el continente asiático, específicamente en China, donde el farmacéutico Hon Lik lo desarrolló y patentó en el 2003, para luego entrar al mercado estadounidense en el 2007 <sup>iv</sup>.

Lo que comúnmente conocemos como cigarro electrónico básicamente es un sistema electrónico que administra nicotina, extraída de las plantas de tabaco.

Constan de un cartucho desechable o recargable que contiene nicotina en forma líquida, disuelta en propilenglicol y saborizantes, un filamento que se calienta hasta vaporizar este líquido, un microprocesador que controla el mecanismo de vaporización cuando se inhala, una boquilla y en ocasiones un led, que puede simular la brasa de un cigarro o indicar que se está aspirando, la dosis de nicotina que se administra con cada inhalación es muy variable, ya que depende de la marca e incluso de la línea del producto dentro de una misma marca, siendo en algunas ocasiones potencialmente tóxica, como lo demuestra el aumento de llamadas a los centros de toxicología de EE.UU. por efectos adversos por





## Notas de prensa

### Cigarros electrónicos: un vapor tóxico\* (cont.)

exposición a nicotina (como vómito, náusea e irritación de ojos) a través de cigarros electrónicos entre septiembre de 2010 y febrero de 2014 <sup>v</sup>.

Los cigarros electrónicos se comercializan y promocionan como una opción menos dañina que el tabaco, como una forma para dejar de fumar e incluso como una manera “saludable” de fumar. Actualmente los e-cigs representan cerca del 2% del total del mercado de productos de tabaco y en los últimos años su uso se ha intensificado, sobre todo entre la población joven. En solo tres años, los jóvenes estadounidenses que usaron cigarros electrónicos aumentaron su consumo en más de 300%, pasando de 79 000 en 2011 a 263 000 en 2013, según datos de la Encuesta Nacional de Tabaco en Jóvenes de Estados Unidos <sup>vi</sup>. De acuerdo con estimaciones de Bloomberg Industries, el mercado de los cigarros electrónicos podría alcanzar los 1 500 millones de dólares durante 2014 <sup>vii</sup>.

#### La preocupación desde la salud pública

Ya que los cigarros electrónicos no contienen tabaco (aunque la nicotina sí provenga de él) y no producen humo, la regulación de estos productos en algunos países no es tan estricta como con los cigarros, puros, puritos, narguiles o tabaco para mascar. Por ejemplo, en EEUU aún no está prohibida la venta de e-cigs a menores, y es posible utilizarlos en espacios 100% libres de humo de tabaco.

En este mismo sentido, ya que en muchos países donde los cigarros electrónicos son legales, la promoción no está prohibida y la restricción en la venta a menores de edad no existe <sup>viii</sup>, lo que implica un riesgo a la salud mayor para la población más joven. Por esta razón, las estrategias de publicidad y mercadotecnia utilizadas por los fabricantes de cigarros electrónicos son consideradas como una nueva versión de las estrategias que la industria tabacalera utilizaba para promover sus productos antes de las restricciones a la publicidad. Es decir, utilizan imágenes de realización y libertad, diversión y éxito, sobre todo dirigido a un público joven, el que precisamente es más susceptible a esta clase de mensajes; además de asociar el uso de cigarros electrónicos a los famosos, al glamour, al estilo, a estar a la moda. Esta actividad de promoción a los jóvenes se ve reforzada a través de la gran cantidad de sabores que se ofrecen, los cuales van del tabaco regular a banana split, algodón de azúcar, chicle y un largo etcétera (según el profesor Jonathan Samet, existen cerca de 7 000 sabores disponibles) <sup>ix</sup>.

A través de la publicidad aspiracional, de la oferta de sabores “divertidos” enfocada a jóvenes y de la exaltación de la posibilidad de usar e-cigs en sitios donde no se podría fumar tabaco, el mercado de los cigarros electrónicos pone en riesgo los esfuerzos internacionales por controlar el consumo de tabaco y podría derivar en la renormalización del fumar. Al respecto, la OMS explica que:

"El efecto de renormalización alude a la posibilidad de que todo aquello que hace atractivo a los SEAN [Sistemas Electrónicos de Administración de Nicotina] para los fumadores, pueda aumentar el atractivo del hábito de fumar en sí mismo y perpetuar la epidemia de tabaquismo. Los SEAN imitan la experiencia personal y el comportamiento público del acto de fumar y el crecimiento de su mercado requiere técnicas de comercialización que ponen en entredicho los obstáculos de comunicación comercial erigidos para impedir la promoción de productos de tabaco." <sup>i</sup>

Aunado a esto, existe una preocupación internacional por la promoción que se hace de los cigarros electrónicos como dispositivos auxiliares para dejar de fumar. Sin embargo, su eficacia no ha sido demostrada sistemáticamente y la





## Notas de prensa

### Cigarros electrónicos: un vapor tóxico\* (cont.)

evidencia hasta el momento parecería indicar que los e-cigs no funcionan como opción contundente para dejar de fumar.

En un estudio realizado en Nueva Zelanda entre 657 individuos y publicado en 2013 en la revista *The Lancet*, no se encontró una diferencia significativa en la eficacia para dejar de fumar entre los cigarros electrónicos —con y sin nicotina— y los parches x. Otro estudio, el primero realizado entre pacientes fumadores con cáncer (1074) en Nueva York y publicado en septiembre de 2014, mostró resultados similares, ya que no se encontró evidencia que asociara el uso de los cigarros electrónicos con el abandono continuo del tabacoxi. Ambos estudios coinciden en la necesidad de una mayor investigación al respecto, así como la restricción para comercializar estos dispositivos como auxiliares para dejar de fumar, ya que aún no se ha demostrado que lo sean.

#### Los cigarros electrónicos en México



Actualmente México es uno de los países en los que la **venta de cigarros electrónicos se encuentra prohibida** por el artículo 16 de la Ley General para el Control del Tabaco, en el que se estipula que se prohíbe “Comerciar, vender, distribuir, exhibir, promocionar o producir cualquier objeto que no sea un producto del tabaco, que contenga alguno de los elementos de la marca o cualquier tipo de diseño o señal auditiva que lo identifique con productos del tabaco” xii. En este mismo sentido, la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris) ha emitido comunicados de prensa donde recuerda que los e-cigs no cuentan “no cuentan con registro sanitario como medicamentos o dispositivos médicos” por lo que el uso supuestamente terapéutico no ha sido

comprobado por dicha institución xiii.

No obstante, a pesar de su prohibición los cigarros electrónicos continúan comercializándose en México. En mayo de este año Cofepris decomisó 489 piezas de estos productos y aplicó multas por 1.2 millones de pesos xiv. La venta de estos productos también se realiza en internet. Una búsqueda rápida con el término “cigarro electrónico” a través de internet arrojó más de 10 páginas web en las que pueden comprarse este producto y recibirlo en casa, con solo con una tarjeta de crédito. Por lo anterior, es necesario fortalecer los mecanismos para controlar la importación, venta y distribución de estos productos.

#### El futuro de los cigarros electrónicos

Mientras los especialistas debaten sobre la necesidad de ampliar la investigación sobre los cigarros electrónicos para entender mejor los riesgos a la salud que su uso puede producir, los esfuerzos mundiales se centran en regular el uso de este producto, bajo el principio básico de que al no existir suficiente evidencia de que estos productos sean realmente una forma de reducir el daño atribuido al consumo de tabaco, no puede promoverse su uso. La única forma de reducir los riesgos a la salud asociados por fumar, por utilizar productos de tabaco o con nicotina es no consumiéndolos. El tabaco se relaciona con diversos tipos de cánceres, enfermedades respiratorias y cardiovasculares; mientras que la dependencia a la nicotina —principal sustancia adictiva en el tabaco— es en sí misma una enfermedad, y su síndrome de abstinencia puede incluir ansiedad, depresión, somnolencia y problemas para dormir, tensión, inquietud o frustración, dolores de cabeza, dificultad para concentrarse, incremento del apetito y aumento de peso, entre otros xv.



## Notas de prensa

### Cigarros electrónicos: un vapor tóxico\* (cont.)

Del mismo modo, la OMS establece la necesidad de regular el uso de los sistemas de administración de nicotina en lugares libres de humo de tabaco, así como restringir su publicidad y la venta a menores de edad. Estos temas y el futuro de los cigarros electrónicos serán discutidos en la Conferencia de las Partes en el Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco, que se realizará del 13 al 18 de octubre de este año.

#### Referencias:

<sup>i</sup>Sistemas electrónicos de administración de nicotina, Informe de la OMS (FCTC/COP/6/10. 21 de julio de 2014)

<sup>ii</sup>Williams M, et al. Metal and silicate particles including nanoparticles are present in electronic cigarette cartomizer fluid and aerosol. PLoS ONE 8(3):e57987 (2013);

<sup>iii</sup>CDC, Enfermedad pulmonar relacionada con los aromatizantes, disponible en [http://www.cdc.gov/spanish/niosh/docs/2012-148\\_sp/](http://www.cdc.gov/spanish/niosh/docs/2012-148_sp/)

<sup>iv</sup>Vaping and health. What Do We Know about E-Cigarettes?, Environmental Health Perspectives, volume 122, number 9, September 2014.

<sup>v</sup>Kevin Chatham-Stephens, Notes from the Field: Calls to Poison Centers for Exposures to Electronic Cigarettes — United States, September 2010–February 2014, disponible en <http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/mm6313a4.htm>

<sup>vi</sup>E-cigarettes—aid to smoking cessation or smokescreen?, The Lancet, Vol 384 September 6, 2014

<sup>vii</sup>Megan McArdle, E-Cigarettes: A \$1.5 Billion Industry Braces for FDA Regulation, Bloomberg Businessweek, disponible en <http://www.businessweek.com/articles/2014-02-06/e-cigarettes-fda-regulation-looms-for-1-dot-5-billion-industry>

<sup>viii</sup>En abril 2014 la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés) de los Estados Unidos propuso una restricción de edad para la venta de los e-cigs.

<sup>ix</sup>Profesor Jonathan Samet, Conferencia Magistral “Regulación productos de tabaco. *E cigarettes*”, impartida durante el Curso de Verano del Instituto Nacional de Salud Pública: Estrategias para el control del tabaquismo en México y la Región de las Américas: Una estrategia para consolidar el CMCT-OMS en la próxima década (4 – 8 de agosto de 2014).

<sup>x</sup>Bullen, Electronic cigarettes for smoking cessation: a randomised controlled trial, Lancet 2013; 382: 1629–37

<sup>xi</sup>Borderud Sarah P, Electronic Cigarette Use Among Patients With Cancer, *Cancer*, Article first published online: 22 SEP 2014

<sup>xii</sup>Ley General para el Control del Tabaco: Artículo 16; sección VI.

<sup>xiii</sup>Cofepris, Comunicado de Prensa 94/2012; 24 de Octubre de 2012

<sup>xiv</sup>Cofepris, Comunicado de Prensa 58/14; 29 de Mayo de 2014

<sup>xv</sup>Medline Plus, La nicotina y el tabaco. Disponible

en <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/000953.htm>

\* Publicada originalmente en el portal del INSP:

<http://www.insp.mx/avisos/3408-cigarros-electronicos.html>



## Notas de prensa

### Un mes dedicado al cáncer de mama\*

Por: Mtra. Carolina Olvera Ortega



El cáncer de mama es la primer causa de muerte por cáncer en la mujer<sup>1-3</sup> y corresponde al 23% de los casos incidentes y al 10.9% de la mortalidad por todos los cánceres. 1 Las tasas de incidencia más altas se presentan en los países más desarrollados. Estimaciones de la OMS indican el 70% de la mortalidad por cáncer ocurre en los países en vías de desarrollo,<sup>4</sup> lo que deja entrever problemas de acceso a diagnóstico oportuno y a tratamientos adecuados.

En México, se cuenta con la NORMA Oficial Mexicana NOM-041-SSA2-2011, Para la prevención, diagnóstico, tratamiento, control y vigilancia epidemiológica del cáncer de mama (NOM). Ahí se hace mención de las 3 herramientas básicas para la promoción de la detección del cáncer de mama, la autoexploración que debe iniciar a partir de los 20 años de forma mensual, el examen clínico a partir de los 25 años de forma anual y la mastografía en mujeres de 40 a 69 años cada dos años.<sup>5</sup> En lo que respecta el autoexamen y el examen clínico de la mama, aunque no han mostrado reducir la

mortalidad por cáncer de mama, deben recomendarse, ya que permiten a la población general y al personal de salud crear conciencia del problema y hacerse responsables de su detección y tratamiento oportunos.<sup>6-8</sup>

Se ha demostrado que el tamizaje regular mediante mastografía reduce la mortalidad por cáncer de mama<sup>9</sup> en un 16% en seguimientos de 1 a 5 años, siempre y cuando se acompañe de un tratamiento adecuado.<sup>10</sup> Lo anterior, se logra al identificar lesiones cancerígenas pequeñas tiempo antes de que puedan ser detectados por medio de palpación<sup>9</sup>; es decir, detectando el cáncer en etapas tempranas de la enfermedad, reduciendo así el riesgo de morir.

El grupo blanco del programa de tamizaje es de 14 millones de mujeres de entre 40 y 69 años de edad, con la capacidad instalada con la que se cuenta en el país solo sería posible cubrir al 24.7% de las mujeres en un lapso de 2 años.<sup>11</sup> Un análisis reciente de la cobertura de mastografía reportada en la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición del 2012, muestra que la prevalencia de cobertura de mastografía en los últimos dos años fue de 29.4% para las mujeres de 50 a 69 años, y de 17.2% para mujeres de 40-49 años.<sup>12</sup> Estos porcentajes aún están muy por debajo de lo que la OMS sugiere que deben cubrir los programas de tamizaje.

Aunado al tamizaje, es indispensable garantizar un tratamiento adecuado a las mujeres que son diagnosticadas con cáncer de mama. En México, a partir del 2007, el tratamiento del cáncer de mama está cubierto por el Fondo de Protección Contra Gastos Catastróficos (FPGC), el cual, es un fondo que se creó para apoyar a los pacientes con patologías de altos costos como el cáncer de mama y les da derecho a recibir atención médica integral gratuita en las unidades acreditadas para recibir dicho fondo.

Por lo anterior, es necesario tomar acciones que permitan en un futuro cercano coadyuvar a disminuir las tasas de mortalidad a través de una detección oportuna de la enfermedad. Es indispensable explorar estrategias educativas que permitan lograr un conocimiento significativo por parte del personal de salud de la normatividad vigente para que promuevan la detección oportuna de este padecimiento. Así mismo se deben buscar estrategias innovadoras que permitan ampliar la cobertura de los programas de tamizaje, garantizando una calidad adecuada y un seguimiento de las mujeres incluidas en dichos programas.

\* Publicada originalmente con referencias en el portal del INSP:

<http://www.insp.mx/avisos/2999-mes-cancer-mama.html>





## Notas de prensa

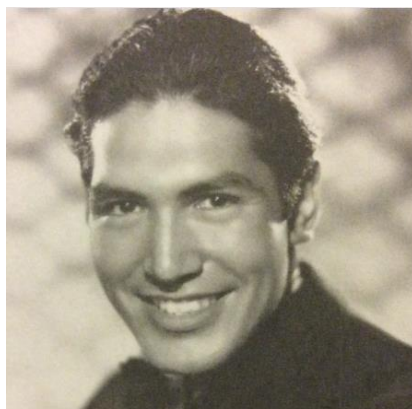
### Centro Médico para los Nativos de Alaska\*

El 15 de mayo del presente a las 13:00 el Dr. Ted Mala, (MD, MPH) médico y director de relaciones tribales del Centro Médico para Nativos de Alaska ofreció un seminario institucional en nuestro Instituto Nacional de Salud Pública.

de Galina Liss princesa rusa y familiar cercana al zar Nicolás II, quien junto con su madre fue enviada por su padre a Francia cuando el zar y su familia fueron asesinados por la armada roja en 1918.

México y es la gente de los pueblos quien siempre atrajo su atención. Posteriormente estudió en Harvard y fue ministro de salud del estado de Alaska de 1990 a 1993. Durante su plática dijo que México y Alaska tienen muchos problemas en común por resolver como por ejemplo la existencia de pueblos en lugares remotos en donde no hay caminos para llegar, tienen problemas de agua, hacinamiento y uso de estufas de leña que contaminan los hogares.

También compartimos algún tipo de artesanía como la chaquiras



El doctor nos habló sobre este novedoso centro que combina la medicina tradicional y la occidental y que se ha diseñado para y por los nativos de Alaska.

Después de estudiar en Francia, Galina llegó a EUA en 1929 en donde conoció a Ray, con quien se casó.

9 años después nació el Dr. Theodore Mala quien en su juventud tomó la decisión de estudiar Medicina en Guadalajara y por tal motivo conoció



y los cestos



El Dr. Mala es un médico que siempre se ha interesado por mejorar la salud de los nativos de Alaska, él es hijo del famoso cineasta Ray Mala, que protagonizó la película El Esquimal, y



y el cempazuchitl.



## Notas de prensa

### Centro Médico para los Nativos de Alaska\* (cont.)

El Southcentral Foundation's "Nuka System of Care" es un término que describe al Sistema de salud creado y dirigido por los Nativos de Alaska y cuyos dueños son ellos mismos. Es decir, ellos son los dueños y los clientes.



La Southcentral Foundation es una organización sin lucro que sirve a más de 60,000 Nativos de Alaska e Indios Americanos de la región Sur-Centro de Alaska.



La Fundación se creó en 1982 para mejorar la salud y las condiciones sociales de la gente Nativa de Alaska, realzar su cultura y empoderar a los individuos y familias para tomar las riendas de sus vidas.

El sistema de salud cuenta con un hospital de 120 camas, servicios

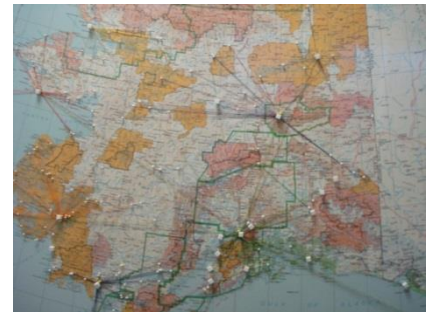


comunitarios, investigación e incluye los siguientes servicios: primer nivel de atención, otorrinolaringología, urgencias y traumatología, medicina interna, oncología, oftalmología, ortopedia, pediatría, obstetricia & ginecología, cirugía, urología ciencias del comportamiento, odontología y servicios médicos tradicionales.



También cuentan con servicios a distancia para llevar a las comunidades, a las que solo se llega en barco o en avión, medicina

familiar, salud del comportamiento, servicios dentales y de optometría.



Además, cuentan con un servicio de telemedicina que permite, mediante la comunicación electrónica, ofrecer servicios médicos a distancia, servicios y sistemas con base poblacional.



En los últimos 30 años ha pasado de menos de 25 empleados a 1500 y de un presupuesto de 3 millones de dólares a 210 millones.



## Notas de prensa

### Centro Médico para los Nativos de Alaska\* (cont.)

Durante 50 años la gente Nativa de Alaska era atendida en un hospital que dependía de Washington D.C. a 5000 millas de distancia, con un sistema totalmente burocrático en donde tardaban semanas para obtener una cita o ingresaban a través de la sala de emergencias. Los departamentos trabajaban de forma independiente y existía una desconexión entre el cuidado del cuerpo y de la mente por lo que ni los pacientes ni el personal de salud estaban contentos y las estadísticas de salud eran deficientes. Por lo anterior los Nativos de Alaska buscaban otros sistemas de salud para ser atendidos. Después de un trabajo importante de abogacía por parte de los Nativos de Alaska y los indios Americanos alzaron la voz en el Congreso, aprobándose una ley federal sobre autodeterminación y a partir de 1999 los Nativos se hicieron dueños.

misión la de proveer servicios de salud de la más alta calidad en colaboración con su gente y con el sistema de salud tribal.



Su visión es que la comunidad Nativa de Alaska disfrute del bienestar físico, mental, emocional y espiritual. Lo anterior a través de 3 mecanismos: compartir la responsabilidad, un compromiso de calidad en la atención y el bienestar de la familia a través de la ausencia de enfermedad y de la prevención. Un aspecto importante es que los pacientes dejen de ser únicamente "beneficiarios" o "pacientes" y receptores de pruebas, diagnósticos, y pastillas. Por el

contrario, al ser dueños y clientes deben compartir de forma activa la responsabilidad del éxito de la salud y del bienestar de sus familias.

Antes de 1996 solo el 35% tenían asignado un médico familiar y solo el 43% sabía quién era. Ahora más del 95% de la población está integrada con un equipo de salud que conoce los nombres de sus clientes, sus historias, preferencias y dinámica familiar.



Rediseñaron su sistema de salud, ahora conocido como el Sistema Nuka de Salud, que se desarrolló con base en sus necesidades y sus valores, de forma que ellos se volvieron los tomadores de decisiones, siendo su



Esta organización de salud fue la primera de Alaska y la número 15 en todo Estados Unidos en recibir el reconocimiento "Malcolm Baldrige National Quality Award" que fue creado por el Congreso de EUA en 1987 para reconocer organizaciones innovadoras. Siendo los Nativos de Alaska los líderes de su organización ha hecho que estén más conscientes de la promoción de la salud,



**Notas de prensa**

**Centro Médico para los Nativos de Alaska\* (cont.)**



Esta comunidad le ha dado una gran importancia a la investigación u a las relaciones con los demás, para lograr una comunidad más sana incluyendo a los empleados y a la organización.

de la prevención de la enfermedad



Anchorage es un lugar que vale la pena visitar, si te gusta el arte, podrías pasar horas en la clínica y nunca terminar de admirar su belleza..

y más interesados en hacer un cambio.



Si te gusta la naturaleza, a unos cuantos minutos puedes ver hermosos paisajes y respirar su aroma.



Y a unas cuantas horas después de viajar en tren puedes visitar los glaciares



y a los leones marinos en su hábitat...





## Notas de prensa

### Centro Médico para los Nativos de Alaska\* (cont.)

...y, ¡cuidado! ¡podrías toparte con algunos osos!



Si te gusta el pescado, en Anchorage puedes disfrutar de un delicioso Halibut,



o bien, de un salmón, que tú mismo puedes preparar.



También puedes visitar el museo de Anchorage.



Agradezco al Dr. Ted Mala por su hospitalidad y haberme mostrado un hospital y clínica que a través de un sistema de salud innovador diseñado por y para los nativos de Alaska se ofrecen servicios de alta calidad con un trato digno y humano que ha logrado mejorar las estadísticas de salud y la satisfacción del 95% de los nativos de Alaska. Los Nativos de Alaska consideran a la familia, el centro de la comunidad nativa. Ellos trabajan para lograr no solo la ausencia de enfermedad y prevención de la misma; ellos promueven el bienestar físico, mental, social, espiritual y económico a nivel



individual, familiar y comunitario, es decir, en el mundo en el que vivimos.



*Mucha de la información aquí presentada puede encontrarse en:*

*Katherine Gottlieb. The Nuka System of Care: improving health through ownership and relationships. Int J Circumpolar Health 2013, 72: 21118*

<http://dx.doi.org/10.3402/ijch.v72i0.21118>

*Las fotografías de los padres del Dr. Ted Mala se obtuvieron del libro "Eskimo Star; From the Tundra to Tinseltown: The Ray Mala Story" de Lael Morgan.*

\* Esta nota ha sido una contribución de la Dra. Gabriela Torres Mejía, directora del Área de Enfermedades Crónicas del CISP.



## Publicaciones

### Revistas Grupo VI



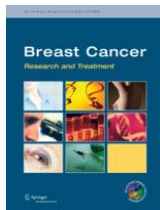
- Lajous M, Bijon A, Fagherazzi G, Boutron-Ruault MC, Balkau B, Clavel-Chapelon F, Hernán M. **Body Mass Index, Diabetes, and Mortality in French Women: Explaining Away a “Paradox”**. EPIDEMIOLOGY. 2014; 25(1): 10-14

### Revistas Grupo V



- Lazcano-Ponce E, Lőrincz AT, Torres L, Salmerón J, Cruz A, Rojas R, Hernández P, Hernández M. **Specimen self-collection and HPV DNA screening in a pilot study of 100,242 women**. INT J CANCER. 2014; 135(1): 109-116
- Danaei G, Singh GM, Paciorek CJ, Lin JK, Cowan MJ, Finucane MM, Farzadfar F, Stevens GA, Riley LM, Lu Y, Rao M, Ezzati M, the Global Burden of Metabolic Risk Factors of Chronic Diseases Collaborating Group\*. **The Global Cardiovascular Risk Transition: Associations of Four Metabolic Risk Factors with National Income, Urbanization, and Western Diet in 1980 and 2008**. CIRCULATION. 2014; 127(14): 1493-1502

### Revistas Grupo IV



- Ramos V, Canta G, de Castro F, Leal I. **Discrete Subgroups of Adolescents Diagnosed with Borderline Personality Disorder: A Latent Class Analysis of Personality Features**. J PERS DISORD. 2014; 28(4): 463–482



## Publicaciones (cont.)

### Revistas Grupo IV (Cont.)

- Danaei G, Singh GM, Paciorek CJ, Lin JK, Cowan MJ, Finucane MM, Farzadfar F, Stevens GA, Riley LM, Lu Y, Rao M, Ezzati M, the Global Burden of Metabolic Risk Factors of Chronic Diseases Collaborating Group\*. **The Global Cardiovascular Risk Transition: Associations of Four Metabolic Risk Factors with National Income, Urbanization, and Western Diet in 1980 and 2008.** *Circulation*. 2014; 127(14): 1493-1502
- Ota E, Ganchimeg T, Morisaki N, Vogel JP, Pileggi C, Ortiz-Panozo E, Souza JP, Mori R, WHO Multi-Country Survey on Maternal and Newborn Health Research Network. **Risk Factors and Adverse Perinatal Outcomes among Term and Preterm Infants Born Small-for-Gestational-Age: Secondary Analyses of the WHO Multi-Country Survey on Maternal and Newborn Health.** *PLOS ONE*. 2014; 8(9): e105155
- Reyes-Hernández OD, Vega L, Jiménez-Ríos MA, Martínez-Cervera PF, Lugo-García JA, Hernández-Cadena L, Ostrosky-Wegman. **The PXR rs7643645 Polymorphism Is Associated with the Risk of Higher Prostate-Specific Antigen Levels in Prostate Cancer Patients.** *PLOS ONE*. 2014; 9(6): e99974

### Revistas Grupo III



- Alamo-Hernández U, Riojas-Rodríguez H, Baltazar-Reyes MC, O'Neill M. **Promoción de la salud ambiental: acercamiento de dos campos. El caso de México.** *Global Health Promotion*. 2014; 21(3): 80-88
- Blanco-Becerra LC, Miranda-Soberanis V, Hernández-Cadena L, Barraza-Villarreal A, Junger W, Hurtado-Díaz M, Romieu I. **Effect of particulate matter less than 10µm (PM10) on mortality in Bogota, Colombia: a time-series analysis, 1998-2006.** *SALUD PUBLICA MEXICO*. 2014; 56(4): 363-370
- Blanco-Becerra LC, Miranda-Soberanis V, Barraza-Villarreal A, Junger W, Hurtado-Díaz M, Romieu I. **Effect of socioeconomic status on the association between air pollution and mortality in Bogota, Colombia.** *SALUD PUBLICA MEXICO*. 2014; 56(4): 371-378
- Muñoz N, Knaul F, Lazcano E. 50 años del Registro Poblacional de Cáncer de Cali, Colombia. *SALUD PÚBLICA MÉX.* 2014; 56(5): 421-422
- Torres-Sánchez LE, Rojas-Martínez R, Escamilla-Núñez C, Act, de la Vara-Salazar E, Lazcano-Ponce E. Tendencias en la mortalidad por cáncer en México de 1980 a 2011. *SALUD PÚBLICA MÉX.* 2014; 56(5): 473-491
- Beal CM, Salmerón J, Flores YN, Torres L, Granados-García V, Dugan E, Lazcano-Ponce E. **Cost analysis of different cervical cancer screening strategies in Mexico.** *SALUD PUBLICA MEXICO*. 2014; 56(5): 492-501
- Granados-García V, Flores YN, Pérez R, Rudolph SE, Lazcano-Ponce E, Salmerón J. **Cost of the Cervical Cancer Screening Program at the Mexican Social Security Institute.** *SALUD PUBLICA MEXICO*. 2014; 56(5): 502-510

\*Participación de Rojas Martínez R.



## Publicaciones (cont.)

### Revistas Grupo III (Cont.)

- Campero L, Atienzo EE, Marín E, de la Vara-Salazar E, Pelcastre-Villafuerte B, González G. Detección temprana de cáncer de mama y cervicouterino en localidades con concentración de población indígena en Morelos. SALUD PÚBLICA MÉX. 2014; 56(5): 511-518
- León-Maldonado L, Allen-Leigh B, Lazcano-Ponce E. **Consejería en la detección de VPH como prueba de tamizaje de cáncer cervical: un estudio cualitativo sobre necesidades de mujeres de Michoacán, México.** SALUD PUBLICA MEXICO. 2014; 56(5): 519-527
- Uscanga-Sánchez S, Torres-Mejía G, Ángeles-Llerenas A, Domínguez-Malpica R, Lazcano-Ponce E. **Indicadores del proceso de tamizaje de cáncer de mama en México: un estudio de caso.** SALUD PUBLICA MEXICO. 2014; 56(5): 528-537
- López-Carrillo L, Torres-Sánchez L, Blanco-Muñoz J, Hernández-Ramírez RU, Knaul FM. Utilización correcta de las técnicas de detección de cáncer de mama en mujeres mexicanas. SALUD PÚBLICA MÉX. 2014; 56(5): 538-546
- Amadou A, Torres-Mejía G, Hainaut P, Romieu I. Breast cancer in Latin America: global burden, patterns, and risk factors. SALUD PÚBLICA MÉX. 2014; 56(5): 547-554
- Hernández-Ramírez RU, López-Carrillo L. Dieta y cáncer gástrico en México y en el mundo. SALUD PÚBLICA MÉX. 2014; 56(5): 555-560


### Revistas Grupo I



- Taboada E, Dávalos MM, Rojas MR. **Mortalidad por Influenza pA(H1N1) 2009 en el noreste de México.** REV CHIL SALUD PUBLICA. 2014; 18(2): 173-182
- The Global Burden of Metabolic Risk Factors for Chronic Diseases Collaboration\*. **Cardiovascular disease, chronic kidney disease, and diabetes mortality burden of cardiometabolic risk factors from 1980 to 2010: a comparative risk assessment.** DIABETES ENDOCRINOL. 2014; 2(8): 634-647

Los artículos publicados en la revista Salud Pública de México están disponibles en:

<http://bvs.insp.mx/rsp/anteriores/numero.php?year=2014&vol=56&num=5&tipo=revista>



**Salud Pública de México**

Volumen 56, número 5, 2014

50 años del Registro Poblacional de Cáncer de Cali

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





## Convenios julio - octubre, 2014

**Investigador responsable:** Carlos Conde González

**Agencia:** Universidad de Washington

**Proyecto:** "Salud Mesoamérica 2015" en su componente de "Análisis de muestras recolectadas en Chiapas - México".

**Investigador responsable:** Ma. Guadalupe Rodríguez

**Agencia:** CONACyT / Fondo Sectorial de Investigación para la Educación

**Proyecto:** Diseño y evaluación de un modelo de intervención para prevenir obesidad en escolares basado en estrategias de promoción de la salud y gestión institucional.

**Investigador responsable:** Héctor Lamadrid Figueroa

**Agencia:** CONACyT / Fondo Sectorial de Investigación para la Educación

**Proyecto:** Polimorfismos en genes candidatos involucrados en el mecanismo de acción del PB2+ sobre el sistema nervioso central y su asociación con el neurodesarrollo y comportamiento.

**Investigador responsable:** Aurelio Cruz Valdez

**Agencia:** Merck Sharp & Dohme

**Proyecto:** Ensayo clínico "Aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, multiétnico para evaluar la eficacia y la seguridad de Favipiravir en pacientes adultos con influenza no complicada".

**Investigador responsable:** Horacio Riojas Rodríguez

**Agencia:** Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente

**Proyecto:** Comunidad de Práctica a Nivel Regional sobre Salud y Cambio Climático.

**Investigador responsable:** Aurelio Cruz Valdez

**Agencia:** Novartis

**Proyecto:** Estudio fase 3, ciego al observador, aleatorizado, multicéntrico, para evaluar la seguridad e inmunogenicidad de una vacuna contra influenza trivalente adyuvantada en niños de 6 a <72 meses de edad en México.

**Investigador responsable:** Tonatiuh Barrientos Gutiérrez

**Agencia:** Universidad de Waterloo

**Proyecto:** La encuesta para la medición 7 del proyecto de encuesta ITC México.

**Investigador responsable:** Tonatiuh Berrientos Gutiérrez

**Agencia:** Universidad de Michigan

**Proyecto:** Michigan Center for Diabetes Translational Research.

**Investigador responsable:** Eduardo Lazcano Ponce

**Agencia:** CONACyT

**Proyecto:** Estrategias de prevención rápida de cáncer cervical: un ensayo clínico de vacunación en mujeres VPH negativas.

**Investigador responsable:** Luz Myriam Reynales

**Agencia:** Universidad Johns Hopkins

**Proyecto:** Estrategias para el control del tabaco en México: hacia la consolidación de la capacidad nacional y local.

**Investigador responsable:** Héctor Lamadrid Figueroa

**Agencia:** Terceros

**Proyecto:** Taller sobre calidad de la atención durante el embarazo.

**Investigador responsable:** Lizbeth López Carrillo

**Agencia:** Escuela de Medicina Mount Sinai de la Universidad de Nueva York

**Proyecto:** Estado del arte de la investigación sobre salud ambiental en niños, en Latinoamérica y el Caribe.

**Investigador responsable:** Martín Lajous Loeza

**Agencia:** CONACyT

**Proyecto:** Estrés psicológico, violencia y salud en mujeres mexicanas.

**Investigador responsable:** Eduardo Lazcano Ponce

**Agencia:** Servicios de Salud de Morelos

**Proyecto:** Estudio de seguimiento del esquema extendido de la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH).

**Investigador responsable:** Eduardo Lazcano Ponce

**Agencia:** Merck Sharp & Dohme

**Proyecto:** MK-0431A-170-03 Una prueba clínica de fase III, multicéntrica, en doble ciego, aleatorizada, controlada con placebo para evaluar la seguridad y eficacia de MK-0431A (una tableta de combinación de dosis fija de Sitagliptina y Metformina) en pacientes.



## Convenios julio - octubre, 2014 (cont.)

**Investigador responsable:** Lizbeth López Carrillo

**Agencia:** CONACyT

**Proyecto:** Exposición a bisfenol a y cáncer mamario en mujeres mexicanas.

**Investigador responsable:** Rosalba Rojas Martínez

**Agencia:** CENSIDA

**Proyecto:** Análisis sobre educación sexual integral, conocimientos y actitudes en sexualidad, en adolescentes escolarizados.

**Investigador responsable:** Eduardo Lazcano Ponce

**Agencia:** Servicios de Salud de Morelos

**Proyecto:** Curso Principios de Evaluación en Intervenciones.

**Investigador responsable:** Leticia Torres Ibarra

**Agencia:** CENSIDA

**Proyecto:** Evaluación de factibilidad de una alternativa de prevención y atención de virus de papiloma humano en mujeres seropositivas a VIH .

**Investigador responsable:** Eduardo Lazcano Ponce

**Agencia:** CENSIDA

**Proyecto:** Detección de ITS: Una vía para mejorar la detección del VIH .

**Investigador responsable:** Teresa Téllez Allende

**Agencia:** Secretaría de Salud

**Proyecto:** Capacitación

## Proyectos julio - octubre, 2014

### Investigación

**Pronto en Guatemala: Capacitaciones de simulación en emergencias obstétricas y neonatales para mejorar la atención al parto a mujeres indígenas.**

**Investigador responsable:** Héctor Lamadrid Figueroa

**Co-investigadores:**

Jimena Fritz Hernández	CISP
Marisela Olvera García	CISP
Airaín Alejandra Montoya Rodríguez	CIEE
Dilys Margaret Walker	CISP
Delia Flores Pimentel	Externo

**Financiamiento:** Instituto Nacional de las Mujeres



**Evaluación y acciones de continuidad de una estrategia integral de intervención comunitaria en salud ambiental en Alpuyecá Morelos.**

**Investigador responsable:** Horacio Riojas Rodríguez

**Co-investigadores:**

Urinda Álamo Hernández	CISP
Pilar Torres Pereda	CISS
David Hernández Bonilla	CISP
Hilda Rangel Flores	CISEI
Sandra Leticia Rodríguez Dozal	CISP
Marlene Cortez Lugo	CISP
Margarita Sánchez Arias	CISP
Ángel Francisco Betanzos Reyes	CISEI
Ana Cecilia Espinosa García	UNAM
Fernando Díaz Barriga	UASLP

**Financiamiento:** FOSISS

**Modelos predictivos de diabetes y sus complicaciones en México.**

**Investigador responsable:** Tonatiuh Berrientos Gutiérrez

**Co-investigadores:**

Rosalba Rojas Martínez	CISP
Rafael Meza	U. de Michigan

**Financiamiento:** Universidad de Michigan



## Proyectos julio - octubre, 2014 (cont.)

### Investigación (cont.)

**Evaluación Integral del Programa de Estufas Ecológicas en San Luis Potosí y Propuesta de Intervención**  
**Responsable: Dr. Horacio.**

**Investigador responsable:** Horacio Riojas Rodríguez

**Co-investigadores:**

Astrid Schilman Halbinger	CISP
Luz Angélica de la Sierra de la Vega	CISP
Martha María Téllez Rojo Solís	CIEE
Fernando Díaz-Barriga Martínez	UASLP
Minerva Catalán Vázquez	INER
Omar Masera Cerutti	UNAM
Rogelio Pérez Padilla	INER
Víctor Berrueta Soriano	GIRA, A.C.
Horacia Fajardo Santana	COLSAN, A.C.

**Financiamiento:** Fondo Mixto de Fomento a la Investigación Científica y Tecnológica CONACYT / Gobierno del estado de San Luis Potosí

### Servicio

**Elaboración de una propuesta de Índice Nacional de Calidad del Aire**

**Investigador responsable:** Horacio Riojas Rodríguez

**Co-investigadores:**

José Luis Texcalac Sangrador	CISP
Karla Cervantes Martínez	INSP
Minerva Catalán Vázquez	INER

**Financiamiento:** Instituto Nacional de Ecología y Cambio Climático

**Análisis sobre educación sexual integral, conocimientos y actitudes en sexualidad, en adolescentes escolarizados**

**Investigador responsable:** Rosalba Rojas Martínez

**Co-investigadores:**

Filipa Amorín Claro de Castro	CISP
Bethany Leigh Allen	CISP
Aremis Litaí Villalobos Hernández	CISP
Martín Romero Martínez	CIEE
Aurora Franco Nuñez	CIEE
Tonatiuh Barrientos Gutiérrez	CISP
Eduardo Lazcano Ponce	CISP
Deborah Billings	U. of S. Carolina

**Financiamiento:** CENSIDA

**Global Adult Tobacco Survey (GATS) Mexico 2014**

**Investigador responsable:** Luz Myriam Reynales

**Co-investigadores:**

Teresa Shamah Levy	CINyS
Lucía Cuevas Nasú	CINyS
Marco Antonio Ávila Arcos	CINyS
Rosibel Rodríguez Bolaños	CISP
Edna Arillo Santillán	CISP
Tonatiuh Barrientos Gutiérrez	CISP
James F. Thrasher	CISP
Ignacio Méndez Gómez Humaran	CINyS

**Financiamiento:** CDC Foundation

**Exposición a Bisfenol A y cáncer mamario en mujeres mexicanas.**

**Investigador responsable:** Lizbeth López Carrillo

**Co-investigadores:**

Mariano Cebrián García	CINESTAV
Cesar Hernández Alcaraz	INSP

**Financiamiento:** CONACYT

### Convenio

**Estado del arte de la investigación sobre salud ambiental en niños, en Latinoamérica y el Caribe**

**Investigador responsable:** Lizbeth López Carrillo

**Co-investigadores:**

Luisa Elvira Torres Sánchez	CISP
Magali Hurtado Díaz	CISP
Luz Claudio	MSSM
Mariano E Cebrián García	CINESTAV

**Financiamiento:** MSSM / Fogarty

**Taller sobre Calidad de la Atención durante el embarazo, parto y puerperio (CAEPP) en México**

**Investigador responsable:** Héctor Lamadrid Figueroa

**Co-investigadores:**

Jimena Fritz Hernández	CISP
Pedro Rafael Lozano Ascenio	CISS
Matthias Sachse Aguilera	CPMSM

**Financiamiento:** INSP



## Nuestra labor en los medios

**Nota importante:** Esta es una compilación de las notas periodísticas referentes al CISP, que incluye segmentos de las mismas tal y como aparecen en los medios. Sin embargo, con frecuencia los datos son publicados con errores e inconsistencias, por lo que no deben ser considerados como información oficial.

### Salud Ambiental

#### Al igual que el efecto del tabaco, contaminación daña pulmones de los niños

**SDPnoticias.com – 2 de julio**

“Red por los Derechos de la Infancia en México planteó que programas como el “Hoy No Circula”, no sirven para enfrentar esta problemática sino están acompañadas de renovación.”

“El director de Salud Ambiental del Instituto Nacional de Salud Pública, Horacio Riojas Rodríguez indicó que las pequeñas partículas derivadas de los contaminantes ambientales generan un daño paulatino en pulmones de los niños, al igual que los efectos del tabaquismo.”

“-Existen estudios en la Ciudad de México que han demostrado como los niños que viven en las zonas más contaminadas no alcanza el desarrollo de los pulmones como los deberían de tener y ese es un ejemplo muy claro de cómo la contaminación del aire está atentando contra el derecho fundamental de los niños que es tener un crecimiento y desarrollo saludable-, destacó Riojas Rodríguez.”

“Asimismo, la Red por los Derechos de la Infancia en México (REDIM), planteó que programas como el “Hoy No Circula”, no sirven para enfrentar esta problemática si no están acompañadas de la renovación del parque vehicular e inversión en transporte público eficiente...”

**Nota completa:**

<http://www.sdpnoticias.com/local/ciudad-de-mexico/2014/07/02/al-igual-que-el-efecto-del-tabaco-contaminacion-dana-pulmones-de-los-ninos>

**Notas relacionadas:**

**Mueren 2 mil al año por polución en DF**

**AM (Guanajuato) – 2 de julio**

<http://www.am.com.mx/notareforma/52422>

**Desde el lunes emitirán nuevas calcomanías de verificación**

**La Unión de Morelos – 3 de julio**

<http://www.launion.com.mx/secciones/sociedad/9317-desde-el-lunes-emitir%C3%A1n-nuevas-calcoman%C3%ADas-de-verificaci%C3%B3n.html>

**Miles de decesos por padecimientos relacionados con polución: especialista**

**La Crónica – 3 de julio**

<http://www.cronica.com.mx/notas/2014/842892.html>

**Morelos respalda el hoy no circula como reto de salud pública**

**El Sol de Puebla – 7 de julio**

<http://www.oem.com.mx/elsoldepuebla/notas/n3455995.htm>

**Respalda la entidad el ‘Hoy no Circula’**

**Diario de Morelos – 8 de julio**

<http://www.diariodemorelos.com/article/respalda-la-entidad-el-%E2%80%98hoy-no-circula%E2%80%99>

**¿Sabías que habrá Borrón y cuenta nueva en verificación vehicular en Morelos?**

**Morelos Habla – 8 de agosto**

<https://www.moreloshabla.com/categorias/sociedad/2014/sabias-que-abra-borron-y-cuenta-nueva-en-verificacion-vehicular-en-morelos/>

**La calidad del aire en México tendrá controles más estrictos**

**CNN México – 20 de agosto**

<http://mexico.cnn.com/nacional/2014/08/20/la-calidad-del-aire-en-mexico-tendra-controles-mas-estrictos>



Foto: Ruben de Rijcke

[http://commons.wikimedia.org/wiki/File:Automobile\\_exhaust\\_gas.jpg](http://commons.wikimedia.org/wiki/File:Automobile_exhaust_gas.jpg)



## Nuestra labor en los medios

### Salud Ambiental (cont.)



Foto: Facebook. Página Desarrollo Sustentable de Morelos  
[https://www.facebook.com/Secretaria.Desarrollo.Sustentable/photos\\_stream](https://www.facebook.com/Secretaria.Desarrollo.Sustentable/photos_stream)

### Discuten importancia de la salud ambiental en alternativas verdes

**Diario de Morelos – 17 de octubre**

“Uno de las principales problemáticas que se abordaron durante el Foro Internacional Alternativas Verdes, fue la salud ambiental, tema que es de vital importancia para lograr el desarrollo sustentable de cualquier estado.”

“El panel, moderado por el secretario de Desarrollo Sustentable (SDS), Topiltzin Contreras MacBeath, contó con la participación de Horacio Riojas Rodríguez, Director de Salud Ambiental del Instituto Nacional de Salud Pública (INSP); Víctor Hugo Páramo Figueroa, Director General de Investigación sobre la Contaminación Urbana y Regional del Instituto Nacional de Ecología y Cambio Climático (INECC); y Alan Jiménez Reynoso, de la Red por los Derechos de la Infancia en México, quienes elaboraron el *Diagnóstico de fuentes de información sobre calidad del aire y derecho a la salud de niñas, niños y adolescentes en México...*”

**Nota completa:**

<http://www.diariodemorelos.com/content/discuten-importancia-de-la-salud-ambiental-en-alternativas-verdes>

### Denuncian omisión por envenenamiento

**Noticias Terra.com – 22 de octubre**

“La fracción parlamentaria del PAN en el Congreso local denunció en tribuna omisiones del Gobierno de Chihuahua en el caso de envenenamiento por plomo entre habitantes de una colonia asentada en una antigua fundidora sitiada en el extremo sur de la capital del estado.”

“-La que fuera una de las más grandes fundidoras de América se ha convertido en una zona de latente peligro para los habitantes de la Colonia Ávalos, toda vez que desde hace años se ha presentado en esta comunidad el envenenamiento en la sangre por plomo, sin que la autoridad haga algo para resolver el fuerte problema de salud pública que presentan-, denunció la diputada Ana Gómez Licón.”

[...]  
“La también integrante de la Comisión de Ecología y Medio Ambiente indicó que gracias a investigaciones de especialistas nacionales han salido a la luz estudios clínicos que revelan el alto grado de exposición que han sufrido por años cientos de niños y sus familias a este material, entre los que destacan el realizado por el Instituto Nacional de Salud Pública (apoyado por el CONACYT) y el practicado hace 2 años por la Comisión Estatal para la Protección contra Riesgos Sanitarios.”

**Nota completa:**

<http://noticias.terra.com.mx/mexico/estados/denuncian-omision-por-envenenamiento,e6e2dd62df939410VgnCLD200000b1bf46d0RCRD.html>

**Notas relacionadas:**

**Ráfagas/Ávalos**

**El Heraldo de Chihuahua – 22 de octubre**

<http://www.oem.com.mx/elmexicano/notas/n3579404.htm>

**Moviliza a Congreso contaminación en sangre de vecinos en ex fundidora**

**El Diario – 26 de octubre**

[http://diario.mx/Estado/2014-10-26\\_c1884053/moviliza-a-congreso-contaminacion-en-sangre-de-vecinos-en-ex-fundidora/](http://diario.mx/Estado/2014-10-26_c1884053/moviliza-a-congreso-contaminacion-en-sangre-de-vecinos-en-ex-fundidora/)



Foto: Cristina Rubio y Jorge Iván Ortiz  
<http://arkitiriteros.blogspot.mx/2012/10/avalos-lugar-de-contrastes.html>



## Nuestra labor en los medios

### Tabaco

#### Tabaquismo afecta a 20% de capitalinos, reporta Armando Ahued, secretario de Salud del DF

**El Sol de México – 17 de julio**

“Ciudad de México. El tabaquismo afecta al 20 por ciento de los capitalinos entre los 12 y 17 años de edad y al 30 por ciento de la población total de la Ciudad de México, quienes se declaran fumadores activos; y de ese porcentaje, 7.2 consume de 16 a 25 cigarros diariamente; 1.9, 26 o más y 90.8, menos de 16, reportó ayer Armando Ahued, secretario de Salud.”

“Ante esta situación, el funcionario anunció que reforzarán las estrategias de promoción de la Ley de Protección a los No Fumadores en la Ciudad de México y las acciones emprendidas contra el tabaquismo.”

[...]

“El Distrito Federal, afirmó, es punta de lanza en el ámbito nacional en la implementación de acciones orientadas a la atención, prevención, detección y tratamiento del consumo del tabaco, las cuales le han valido el reconocimiento internacional, y han permitido asesorar a otras entidades del país en la aplicación de disposiciones legales en esta materia.”

[...]

“Ante verificadores de salud y de los institutos de Verificación Administrativa del Distrito Federal y el de para la Atención y Prevención de las Adicciones en la Ciudad de México, así como representantes de las áreas jurídicas y de Gobierno de las 16 delegaciones, el secretario de Salud destacó que el trabajo que se realiza en la Ciudad de México en esta materia, ha sido objeto de estudio del Instituto Nacional de Salud Pública y actualmente es punto de investigación científica por parte de la Unión Internacional Contra la Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias, con el apoyo de Bloomberg Philanthropies...”

**Nota completa:**

<http://www.oem.com.mx/elsoldemexico/notas/n3468626.htm>



Foto: Karoly Czifra (fragmento)  
<https://www.flickr.com/photos/ckaroli/2576545214/>



Foto: Lewis Hine / National Child Labor Committee collection

[http://commons.wikimedia.org/wiki/File:Lewis\\_Hine,\\_Newsies\\_smoking\\_at\\_Skeeter%27s\\_Branch,\\_St.\\_Louis,\\_1910.jpg](http://commons.wikimedia.org/wiki/File:Lewis_Hine,_Newsies_smoking_at_Skeeter%27s_Branch,_St._Louis,_1910.jpg)

#### Hay más de un millón de adolescentes fumadores de entre 12 y 17 años

**Al Momento Noticias – 19 de agosto**

“De acuerdo con el Instituto Nacional de Salud Pública (INSP), la edad promedio en que los mexicanos prueban su primer cigarro es a los 13 años. El número de fumadores se triplica al pasar de la secundaria a la preparatoria, pues mientras en la educación media siete por ciento de los estudiantes fuma, en bachillerato 24 por ciento de la población estudiantil ya consume tabaco.”

“La más reciente Encuesta Nacional de Adicciones en México (2012) advierte la existencia de 18 millones de fumadores y 21 millones de ex fumadores. La mayoría de quienes aún fuman son menores de 35 años y más de un millón de adolescentes de entre 12 y 17 años, consume cigarrillos cotidianamente...”

**Nota completa:**

<http://www.noroeste.com.mx/publicaciones.php?id=950801>

**Nota relacionada:**

#### Crece el número de fumadores

**El Sol de Hidalgo – 21 de agosto**

<http://www.oem.com.mx/elsoldehidalgo/notas/n3511252.htm>



## Nuestra labor en los medios

### Tabaco (cont.)

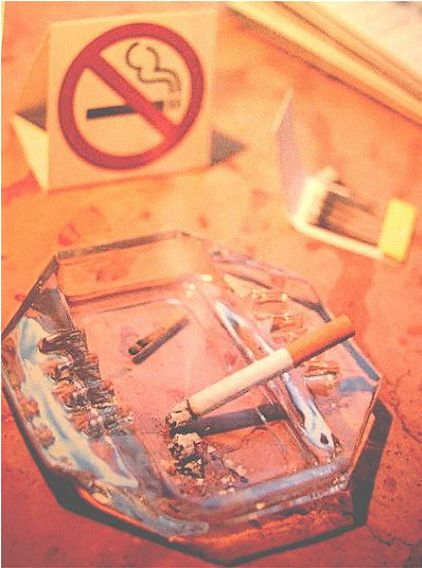


Foto: Mas614

<http://commons.wikimedia.org/wiki/File:Non-smoking.JPG>

### Endurecer ley contra fumadores, busca Secretaría de Salud del estado

**El Sol de Cuernavaca – 10 de octubre**

“La Secretaría de Salud insistirá ante el Congreso del Estado en modificar la Ley de Protección Contra la Exposición al Humo de Tabaco, a fin de que se otorguen todas las facultades a la Comisión de Prevención contra Riesgos Sanitarios (Coprism), para que sea dicha instancia y no los ayuntamientos, quien pueda clausurar y sancionar a quien no cumpla con esta norma, porque se dijo, “hoy el documento es muy ambiguo en estos temas”.

[...]

“En este sentido, la funcionaria (Vesta Richardson) dijo que la ley de Morelos es buena e inclusive más estricta que la federal, y que esta última permite a los espacios públicos tener áreas designadas para fumadores, siempre y cuando estén al aire libre y la reglamentación de Morelos no contempla ello.”

“Sin embargo, reconoció que el documento es modificable y desde el asunto jurídico se estaba trabajando con las organizaciones, el Instituto Nacional de Salud Pública, los ayuntamientos y la Coprism, quien es la instancia encargada de estar al pendiente de este tema...”

**Nota completa:**

<http://amqueretaro.com/2014/05/fumadores-gastan-mas-de-4-mil-en-cigarros-al-ano/.html>

**Nota relacionada:**

### Sanción a comercios que permitan tabaco, hasta 2015

**Informador.mx – 15 de octubre**

<http://www.informador.com.mx/jalisco/2014/554023/6/sancion-a-comercios-que-permitan-tabaco-hasta-2015.htm>

## Desarrollo Infantil

### Una de cada cinco mujeres mexicanas presenta síntomas de depresión materna

**El Universal – 22 de julio**

Esta Columna fue publicada originalmente en el Blog Primeros Pasos de la División de Protección Social y Salud del Banco Interamericano de Desarrollo BID. Autoras: Filipa de Castro y Jean Marie Place.

“Tanto en México, como a nivel global, la depresión es la principal amenaza a la salud mental de las madres, sobre todo en contextos de vulnerabilidad socioeconómica y marginación. Varios estudios indican que la depresión es prevenible, detectable y tratable, reduciéndose de manera significativa sus efectos negativos a corto y largo plazo.”

“¿Cómo afecta la depresión materna al desarrollo infantil?”

“Cuidar a un bebé o a un niño pequeño es una tarea demandante que puede ser estresante y agotadora hasta para una mamá que no esté deprimida. Las mujeres con depresión experimentan sentimientos de tristeza y sienten que tienen poca energía para afrontar esas demandas. Además de sentir que no puede cuidarse a sí misma, la mamá que está deprimida siente que no puede cuidar bien a su bebé. La depresión puede comprometer la capacidad de la mamá a interpretar correctamente las necesidades de su bebé y a pensar que este llora con la intención de molestarla. Estos pensamientos la pueden hacer sentir enojada, impaciente y puede causar que tenga mayor dificultad para calmar al bebé cuando este llora, o necesita atención...”

**Nota completa:**

[http://blogs.eluniversal.com.mx/weblogs\\_detalle20574.html](http://blogs.eluniversal.com.mx/weblogs_detalle20574.html)

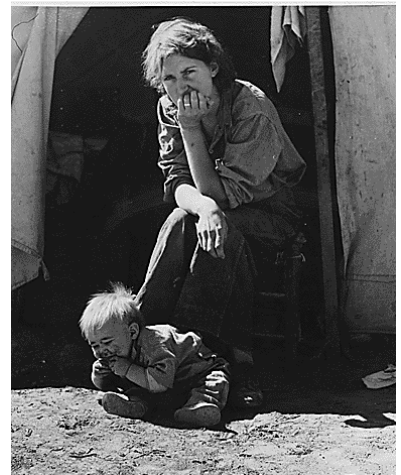


Foto: Dominio público

<https://www.flickr.com/photos/pingnews/455806490/in/photostream/>



## Nuestra labor en los medios

### Salud Reproductiva

#### Crece actividad sexual de adolescentes en Guanajuato

**AM (Guanajuato) – 10 de agosto**

“Dos de cada 10 adolescentes guanajuatenses ya tienen una vida sexual activa.”

“Un estudio realizado por el Instituto Nacional de Salud Pública, con casi mil adolescentes de todo el estado, reveló que en seis años se duplicó el porcentaje de menores que han tenido relaciones sexuales.” \*

“En 2006, otro estudio del mismo instituto arrojó que sólo el 11% de los menores guanajuatenses habían tenido en aquel entonces al menos un encuentro sexual. Seis años después, el porcentaje se había elevado al 20%.”

“Los resultados de ambos estudios fueron comparados en el informe estatal de la Encuesta Nacional de Salud, publicada en 2013.”

“El 73% de los menores que ha tenido relaciones aseguró que usó condón en su primer encuentro sexual, y el 75% dijo que lo sigue utilizando.”

Falta educación sexual.

**Nota completa:**

<http://www.centramunicipal.com.mx/html/noticia.php?ID=1703>

**\*Artículo de referencia:**

Allen-Leigh B, Villalobos-Hernández A, Hernández-Serrato MI, Suárez L, de la Vara E, de Castro F, Schiavon-Ermani R. **Inicio de vida sexual, uso de anticonceptivos y planificación familiar en mujeres adolescentes y adultas en México.** Salud Pública Mex. 2013; 55(sup 2): 235-240. Disponible en: <http://bvs.insp.mx/rsp/articulos/articulo.php?id=002856>



Foto: Ringo Valenzuela (fragmento)

[http://commons.wikimedia.org/wiki/File:Enamorados\\_al\\_Atardecer.JPG](http://commons.wikimedia.org/wiki/File:Enamorados_al_Atardecer.JPG)



Foto: Publicada originalmente con la nota en el Blog (fragmento)

#### Embarazo adolescente en México

**Blog Primeros Pasos, BID – 11 de agosto**

Por Filipa de Castro y Betania Allen-Leigh

“¿Qué sabemos sobre el embarazo adolescente en México?”

“En México, el 31.2% de las adolescentes de 15-19 años ha iniciado su vida sexual y más de la mitad (56%) de ellas han estado embarazadas. Estas cifras ponen a México en el primer lugar de embarazo adolescente en la OECD, el cual se incrementó de 30 a 37 por cada mil mujeres entre 2005 y 2011.”

“El embarazo y la maternidad adolescentes, sobretodo cuando no son deseados, conllevan riesgos y costos elevados, tanto para la madre como para sus hijos. Factores como la pobreza, la malnutrición, la inmadurez reproductiva y la desigualdad de género comprometen la salud de las madres adolescentes y la de sus hijos. El mayor porcentaje de embarazo adolescente se concentra en grupos con condiciones inadecuadas de salud y viviendo en situación de vulnerabilidad, por lo que las madres en este grupo de edad no cuentan con el apoyo y los servicios necesarios. Asimismo, el embarazo adolescente también está asociado con la deserción escolar.”

“¿Cómo se desarrollan los hijos de las madres adolescentes?”

“Los hijos de madres adolescentes enfrentan mayores riesgos de enfermedad, muerte, abandono, accidentes y maltrato que los hijos de madres adultas. Numerosos estudios reportan que las madres adolescentes tienen menores competencias parentales, incluyendo mayor dificultad para interpretar las necesidades de sus bebés (como sus comportamientos de exploración o su deseo de recibir atención y cuidados).”

**Nota completa:**

<http://blogs.iadb.org/desarrollo-infantil/2014/08/11/embarazo-adolescente-en-mexico/>





## Nuestra labor en los medios

### Salud Reproductiva (cont.)



Foto: Polina Sergeeva  
[http://commons.wikimedia.org/wiki/File:Anti-teenage\\_pregnancy\\_III.jpg](http://commons.wikimedia.org/wiki/File:Anti-teenage_pregnancy_III.jpg)

### Alarmante escenario de los derechos sexuales y reproductivos para niñas y adolescentes en México: Redim

**MVS Noticias – 23 de octubre**

“Luego de que el Instituto Nacional de Salud Pública (2012), advirtiera de una de cada dos adolescentes que inicia su vida sexual entre los 12 y 19 años se embaraza; que las complicaciones del embarazo y parto constituyen la cuarta causa de muerte entre las adolescentes de 15 a 19 años; que casi tres de cada 10 niñas de 10 a 14 años que se hospitalizan, lo hacen por causas relacionadas al embarazo (en una proporción que sube a nueve de cada 10 entre las adolescentes de 15 a 19 años), mientras la tasa de hospitalización por aborto ha ido en constante aumento en la última década entre mujeres de todas las edades, pero en particular entre las niñas de 10 a 14 años, expertas, expertas y defensoras alertan que de acuerdo con cifras oficiales del Registro Civil, casi 18 por ciento de todos los nacimientos fueron de madres adolescentes de 19 años o menos...”

**Nota completa:**

<http://www.noticiasmvs.com/#!/noticias/alarmante-escenario-de-los-derechos-sexuales-y-reproductivos-para-ninas-y-adolescentes-en-mexico-redim-540.html>

### VPH

### Vacunar contra papiloma a niñas de 9 y 10 años, más efectivo que a mayores edades

**La Jornada - 2 de septiembre**

“México, único país que cuestionó forma y tiempo de administración por alto costo.”

“El primer estudio sobre la eficacia de la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) con sólo dos dosis –en lugar de las tres que recomiendan los laboratorios fabricantes– demostró que mientras menor sea la edad de las niñas (9-10) años, se gana en una protección equivalente y en ocasiones mayor a la que obtienen mujeres de mayor edad (18-24 años) que reciben tres aplicaciones del producto.”

[...]

“Para entonces, el Instituto Nacional de Salud Pública (INSP) ya había iniciado la investigación sobre el nivel y tiempo de protección del biológico. La hipótesis inicial era que con dos aplicaciones del producto sería suficiente para asegurar la prevención del VPH y por lo tanto, del cáncer de matriz. Los resultados se publicaron en *Vacuna\**, revista oficial de la Sociedad Edward Jenner, la Sociedad Internacional de Vacunas y la Sociedad Japonesa de Vacunología.”

“El equipo de investigación del INSP encabezado por Eduardo Lazcano-Ponce contó con dos mil participantes; la mayoría (mil 500) eran niñas de 9 a 10 años. El resto tenían entre 18 y 24 años...”

**Nota completa:**

<http://www.jornada.unam.mx/2014/09/02/sociedad/041n1soc>

**También publicada en:**

### Vacunar contra papiloma a niñas de 9 y 10 años, más efectivo que a mayores edades

**El Mañana de Nuevo Laredo – 2 de septiembre**

<http://www.elmanana.com.mx/noticia/43141/Vacunar-contra-papiloma-a-nias-de-9-y-10-aos-mas-efectivo-que-a-mayores-edades-.html>



**\*Artículo de referencia:**

Lazcano-Ponce E, Stanley M, Muñoz N, Torres L, Cruz-Valdez A, Salmerón J, Rojas R, Herrero R, Hernández-Ávila M. *Overcoming barriers to HPV vaccination: Non-inferiority of antibody response to human papillomavirus 16/18 vaccine in adolescents vaccinated with a two-dose vs. a three-dose schedule at 21 months.* Vaccine. 2014; 32(6): 725-732



## Nuestra labor en los medios

### VPH (cont.)



Foto: Facebook. Página Salud Mujer Baja California

### BC es primer lugar en papiloma humano

**Frontera.info – 6 de septiembre**

“Baja California se encuentra en primer lugar en primer lugar en prevalencia en virus del papiloma humano en hombres jóvenes, a pesar de que no representa un riesgo de salud para ellos, sí lo es para las mujeres con las que se relacionan.”

“Aurelio Cruz Valdez, investigador y subdirector de Apoyo Académico del Instituto Nacional de Salud Pública, informó que durante el segundo Congreso de Patología Cérvica, que existe una prevalencia de 12% del virus en hombres, en el Estado, convirtiéndolo en el primer lugar nacional.”

“El estudio realizado entre 765 hombres con conducta sexual de bajo riesgo, arrojó que además de BC, Sonora, Nuevo León y Tamaulipas, encabezan los primeros lugares de prevalencia....”

**Nota completa:**

<http://www.frontera.info/EdicionEnLinea/Notas/Noticias/06092014/883239-BC-es-primer-lugar-en-papiloma-humano.html>

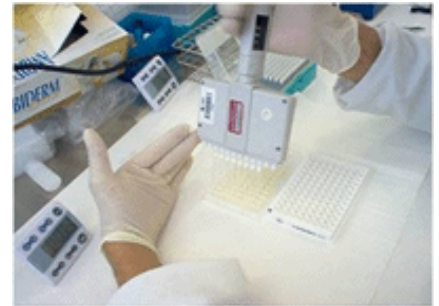
### Se realizó el Simposio HPV en el Congreso SAP TGI y Colposcopia Del Triage al Tamizaje

**World Diagnostic News – 22 de septiembre**

“(Buenos Aires).- En el marco del Congreso del Cincuentenario de la Sociedad Argentina de Patología del Tracto Genital Inferior y Colposcopia se realizó el Simposio HPV en el Congreso SAP TGI y Colposcopia Del Triage al Tamizaje organizado por TecnoLab con el Dr. Aurelio Cruz Valdez, Subdirector de Apoyo Académico. Centro de Investigación en Salud Poblacional del Instituto Nacional de Salud Pública de México, como disertante...”

**Nota completa:**

<http://www.diagnosticnews.com/noticias/20805-organizado-por-tecnolab-se-realizo-el-simposio-hpv-en-el-congreso-sap-tgi-y-colposcopia-del-triage-al-tamizaje>



**Detección oportuna de cáncer cervical**

Estudio de investigación  
"AUTO-TOMA VAGINAL"

Esta prueba detecta el virus que causa las lesiones premalignas y el cáncer del cuello de la matriz.

**¿COMO ES LA PRUEBA DE "AUTO-TOMA VAGINAL" ?**

Su toma es personal y sin dolor.

Introduzca el hisopo en la vagina hasta que sus dedos toquen la entrada de la vagina.

Terminada la "Auto-toma vaginal" no es necesario ningún cuidadoso especial.

**¡ RECUERDE !**

La detección de cáncer cervical puede salvar su vida.

La Auto-Toma es una alternativa.

**CUIDE SU SALUD**

Si no entiende bien las instrucciones o desea mayor información pregunte o llame al número de atención al servicio.

### Nuevas tecnologías para detectar el P H

**La Tarde.com – 5 de octubre**

“En la actualidad se cuenta con nuevos desarrollos de dispositivos médicos de última generación, los cuales han sido desarrollados teniendo en consideración la anatomía humana femenina y el uso de nuevas tecnologías para recolectar suficiente cantidad y calidad de células cérvico-vaginales por la paciente misma para ser analizadas posteriormente a través de un sistema de identificación de ADN del VPH.”

“De acuerdo a la revista médica “The Lancet” se han realizado suficientes estudios usando la auto-toma vaginal para la prueba del VPH demostrando que este método incrementa la cobertura poblacional y es más sensible que la citología ginecológica.”

[...]

“El análisis de muestras con auto-toma vaginal supone un incremento de la cobertura poblacional que se pudiese alcanzar y además la gran aceptabilidad” (Dr. Eduardo Lazcano Ponce, Profesor (sic) del Centro de Investigación en Salud Poblacional, Morelos, México, 2005)...”

**Nota completa:**

<http://www.latarde.com/entretenimiento/septimo-dia/140327-nuevas-tecnologias-para-detectar-el-p-h>



## Nuestra labor en los medios

### Cáncer de Mama

#### Advierten de rezago en mastografías

##### La Razón – 18 de octubre

“Con la capacidad instalada para realizar mastografías con la que se cuenta en el País sólo se podría cubrir al 24.7 por ciento de las mujeres en edad de practicarse la prueba en un lapso de 2 años.

De acuerdo con un análisis del Instituto Nacional de Salud Pública, realizado por Carolina Ortega Olvera, actualmente 75 por ciento de las 14 millones de mujeres entre 40 y 69 años de edad no se practica el estudio.”

[...]  
“El análisis del INSP indica que se ha demostrado que el tamizaje regular mediante mastografía reduce la mortalidad por cáncer de mama en un 16 por ciento, siempre y cuando se acompañe de un tratamiento adecuado...”

##### Nota completa:

<http://www.larazonanluis.com/index.php/agencia-reforma/nacional/item/52424-advierten-de-rezago-en-mastograf%C3%ADas>



Foto: Carol Garcia / SECOM  
<https://www.flickr.com/photos/agecombahia/8067215459/>

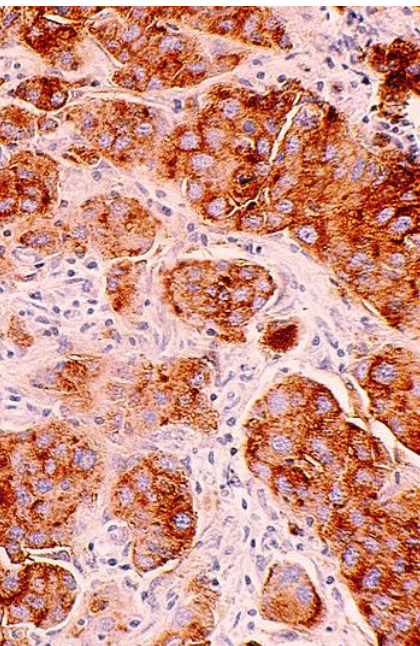


Foto: Dominio público / National Cancer Institute  
[http://commons.wikimedia.org/wiki/File:Breast\\_cancer\\_\(ductal\\_carcinoma\)\\_1.jpg](http://commons.wikimedia.org/wiki/File:Breast_cancer_(ductal_carcinoma)_1.jpg)

#### Cada día, ocho jóvenes más con cáncer de mama

##### El Diario de Coahuila – 21 de octubre

“De estas ocho, una de ellas morirá, según Lizbeth López, investigadora del Instituto Nacional de Salud Pública.”

[...]  
“Las respuestas todavía no se conocen bien a bien. Las hipótesis de López pasan por exposiciones a sustancias cancerígenas presentes en algunos tipos de maquillaje o incluso en el agua de consumo humano en algunos estados del país, pero todavía no hay resultados concluyentes.”

“Lo que sí se sabe es que el país vive la emergencia de una “mujer moderna” que ha incrementado las tasas de cáncer de mama entre las jóvenes mexicanas.”

“Esta “mujer moderna”, explica López, es aquella que decidió retrasar la maternidad por desarrollarse en el campo profesional, sin saber que ser madre después de los 35 años eleva el riesgo de desarrollar la enfermedad. Lo mismo ocurre con las que decidieron no amamantar a sus hijos por falta de tiempo o ganas, cuando la lactancia es un factor de protección, o quienes por cambios en los estilos de vida, siguen una dieta que las conduce a la obesidad o el sobrepeso, frecuentemente asociados con este tipo de cáncer...”

##### Nota completa:

<http://www.eldiariodecoahuila.com.mx/notas/2014/10/21/cada-dia-ocho-jovenes-cancer-mama-461909.asp>

##### Nota relacionada:

#### Al día, 8 jóvenes mueren de cáncer de mama

##### La Verdad Quintana Roo – 22 de octubre

<http://laverdadnoticias.com/al-dia-8-jovenes-mueren-de-cancer-de-mama/436278/>



## Nuestra labor en los medios

### Dr. Ruy López Ridaura en el programa México Social (Canal 11) – 16 de septiembre de 2014 Diabetes, la epidemia silenciosa

“Mario Luis Fuentes dialoga con el Dr. Ruy López Ridaura, Jefe de la unidad de investigación en diabetes y riesgo cardiovascular (INSP). Ambos ahondan sobre la dimensión de la diabetes en México, y la preocupación por ser la principal causa de muerte en México considerando que su masiva presencia y su constante crecimiento han marcado un antes y un después en la estructura epidemiológica del país que ha impactado directamente en los registros de morbilidad y mortalidad de nuestra población.”

P. ¿Cuál es la magnitud, cuál es la dimensión real? ¿Por qué esta percepción –por lo menos mía, creciente- de muchos de que es la gran amenaza para el sistema de salud y, sobre todo, a la vida saludable de millones de mexicanos? ¿Cuál es el tamaño del problema? Y déjame añadir una pregunta: ¿Cómo llegamos aquí? ¿Cómo llegamos al 2014 y pareciera que el siglo XXI nos sorprende con una enfermedad que existía, pero hoy tiene una magnitud -por lo menos, para los que nos dedicamos a estudiar lo social- inesperada?



R. En efecto, llevamos muchos años escuchando que cada vez aumenta el número de muertes por diabetes, que cada vez aumenta el número de personas con diabetes en México, y parecería como que nos sorprendió. Pero definitivamente hoy en día -y yo creo que desde los últimos 10 años- la diabetes es el principal problema de salud pública, en el sentido de que tiene una carga muy importante no solamente para el individuo y su familia, sino, principalmente, para el sistema de salud que no puede llegar a cumplir metas mínimas para prevenir o para tratar a los pacientes con diabetes....

**Entrevista completa:**

<https://www.youtube.com/watch?v=dkPIF1fY2g>

## Nuestro agradecimiento

**Queremos** expresar nuestro agradecimiento y desear la mejor de las suertes a Rosa Elena Avilés, quien a partir del mes de noviembre ha dejado de formar parte del depto. de Vinculación del CISP, para integrarse al Instituto Nacional de Cardiología en la Cd. de México.

Rosy formó parte de nuestra comunidad desde 2001 y, a lo largo de estos años, estuvo a cargo de la gestión financiera de innumerables proyectos desempeñándose siempre con gran profesionalismo.

Confiamos en que este nuevo proyecto será un impulso para su vida profesional y personal.





Visita nuestros enlaces

## Laboratorio Analítico de Compuestos de Tabaco LACOT

<http://www.insp.mx/centros/salud-poblacional/enlaces/lacot.html>



## Laboratorio de Investigación y Análisis Molecular del Virus del Papiloma Humano LADIMOLVPH

<http://www.insp.mx/centros/salud-poblacional/enlaces/ladimol-vph.html>



## Proyecto ESMaestras

<http://www.insp.mx/centros/salud-poblacional/enlaces/esmaestras-521/bienvenida.html>



## Departamento de Investigación sobre Tabaco

<http://www.controltabaco.mx/>



## Directorio:

### Responsable:

*Dr. Eduardo Lazcano Ponce*

### Co-edición y diseño :

*Ingrid Ayala Rosenblueth*

Agradecemos la colaboración en este número de: *Gabriel Millán, Martha Montalvo, Tania López, Edith Reyes, Micaela Avilés, Ma. Del Carmen Huerta, Héctor Lamadrid, Jaquelin Martínez, Gabriela Torres Mejía, Julián Alfredo Fernández, Emmanuel Poblete, Susana Acevedo, Aurelio Cruz, Eduardo Salazar, Rosalba López, Leticia Torres, Laura Quezada y Filipa de Castro*

### Fotografía:

*Martín Benítez Guzmán*