



# Vinculación y servicio

La vinculación con nuestro entorno y el trabajo coordinado con el sector salud son herramientas esenciales para detectar las necesidades de los actores sociales que participan en la promoción de la salud poblacional. Las dimensiones que han adquirido los problemas de salud pública revelan la importancia de redoblar esfuerzos en forma conjunta que impacten en la calidad de vida de la población.

Por ello, la evaluación de programas sociales se considera un instrumento indispensable para el gobierno federal, dado que un alto porcentaje de nuestra población continúa viviendo en condiciones propias del subdesarrollo y los indicadores de salud no son favorables. En 2010 se cumplen 10 años desde que fue institucionalizada esta necesidad de evaluación con el fin de medir la efectividad y la eficacia de los programas sociales para revertir la desigualdad y la pobreza en México.

Durante 2009, el INSP participó en el diseño, análisis, evaluación-ejecución y monitoreo de problemas y condiciones de salud pública de relevancia en el plano nacional. Asimismo, participó activamente en la evaluación e impacto de importantes programas e intervenciones en los últimos años. Con ello ha respondido a las expectativas del sector salud al proporcionar la información necesaria que ha sido primera referencia y base para la toma de decisiones en la implementación y desarrollo de programas sociales. Estas acciones son primordiales para que nuestra Institución pueda cimentar sus esfuerzos en políticas públicas de salud que promuevan la equidad y mejoramiento de las condiciones de salud en nuestro país.

## Evaluación de programas a gran escala

### 1. Diseño e implementación de una estrategia educativa sobre alimentación adecuada y actividad física en escolares del Estado de México

Centro de Investigación en Nutrición y Salud. (CINyS)

La estrategia tiene como objetivo proporcionar a la población escolar beneficiaria de los desayunos escolares del DIFEM información sobre alimentación, nutrición y actividad física que promueva la adquisición de hábitos saludables. Esta estrategia consta de cuatro componentes: reducción gradual de la grasa y el azúcar de los desayunos escolares proporcionados por el DIFEM, realización de actividad física en las escuelas de acuerdo al “Programa de Activación Física” de la Secretaría de Educación Pública, normar la venta de alimentos dentro de la escuela e implementar la campaña de orientación en alimentación y actividad física, la cual está centrada en tres puntos básicos: consumo de una fruta y una verdura, consumo de agua pura durante el recreo y práctica de actividad física.

La campaña estuvo conformada por actividades como talleres de alimentación y actividad física para niños de 5° y 6° y un teatro guiñol para niños de 1° a 4° de primaria. Además se realizaron sesiones de activación física dos días a la semana para todos los alumnos y maestros. Dentro de las actividades de comunicación masiva, se entregó a los niños un

cilindro para que todos los días lleven agua pura y a los padres de familia un calendario con sugerencias de almuerzo y mensajes de promoción de actividad física. A la entrada de la escuela se colocó un pendón con la leyenda “esta escuela promueve el recreo saludable”.

Esta propuesta se diseñó con base en las necesidades observadas en la población objetivo. Se desarrollaron los conceptos, mensajes y materiales didácticos con el apoyo de nutriólogos, mercadólogos, comunicólogos, diseñadores gráficos y pedagogos. Se presentaron a un comité de expertos en materia de orientación alimentaria y se modificaron de acuerdo a los comentarios recibidos. La estrategia se implementó como prueba piloto en cuatro escuelas durante un mes.

A partir de la evaluación se realizarán los ajustes necesarios en 2010.

## 2. Promoción de actividad física adecuada y alimentación saludable en el sistema educativo mexicano para la prevención de obesidad infantil

Centro de Investigación en Nutrición y Salud. (CINyS)

En respuesta al aumento en la prevalencia de sobrepeso y obesidad en edad escolar, el INSP en colaboración con la Secretaría de Educación Pública, desarrollaron un proyecto



enfocado a diseñar, implementar y evaluar un conjunto de estrategias dirigidas a promover estilos de vida saludables en escuelas primarias, con el fin de prevenir el aumento en el sobrepeso y obesidad en niños. El objetivo de las estrategias fue mejorar la alimentación a través de aumentar la disponibilidad de alimentos saludables y agua potable y promover su consumo, así como aumentar el nivel de actividad física, a través de mejorar los espacios para realizar actividad física y aumentar oportunidades para realizar la misma.

El proyecto se dividió en dos fases; la primera, dividida a su vez en dos etapas: a) investigación formativa, que consistió en una evaluación y diagnóstico del ambiente escolar; y b) análisis de factibilidad: determinación de barreras y oportunidades para un ambiente saludable y evaluación y análisis de viabilidad de posibles intervenciones para promover un ambiente más saludable.

La segunda fase consistió en una intervención piloto diseñada para probar la estrategia desarrollada como resultado de la primera fase del proyecto (ciclo escolar 2006-2007), así como la implementación de dichas estrategias después de haber sido probadas en la intervención piloto, misma que se llevó a cabo durante el ciclo escolar 2007-2008. Entre los resultados más relevantes, se encontró un cambio en el ambiente escolar en donde aumentó la disponibilidad de alimentos saludables y agua, así como la disminución en los alimentos no recomendables. Por otro lado, hubo un aumento significativo en la actividad física de los niños, medido como número de pasos durante la jornada escolar.

## 3. Diagnóstico en salud. Mortalidad materna y desnutrición infantil en el municipio de Santa María Temascaltepec, Oaxaca

Centro de Investigación en Nutrición y Salud. (CINyS)

El departamento de vigilancia de la nutrición INSP en conjunto con “Fondo para la paz” y el apoyo monetario de la Secretaría de Desarrollo Social (SEDESOL), realizó un diagnóstico de salud sobre mortalidad materna y desnutrición infantil en el municipio de Santa María Temascaltepec, Oaxaca, el cual se en-

cuentra entre los municipios con menor índice de desarrollo humano, un muy alto grado de marginación y rezago social, así como con un elevado porcentaje de vulnerabilidad alimentaria (58.65%).

Los resultados mostraron que para erradicar la desnutrición infantil debe darse prioridad a cinco aspectos fundamentales:

- Acceso a agua potable.
- Acceso a una nutrición adecuada en las mujeres durante el embarazo.
- Promoción y protección de la lactancia al seno materno.
- Fortificación de los alimentos complementarios tradicionales.
- Monitoreo y promoción del crecimiento infantil de forma rutinaria.

Para mortalidad materna, entre las prioridades se encontraron:

- Dar preferencia para que la atención del embarazo, parto y puerperio sea por personal de salud femenino.
- Garantizar la profesionalización y reconocimiento de las parteras tradicionales por los servicios de salud.
- Disponibilidad y acceso de recursos para la atención durante el embarazo, parto y puerperio (humanos, materiales y financieros).
- Detección temprana de complicaciones durante el embarazo y puerperio por personal capacitado.
- Orientación a las mujeres de signos y síntomas de alarma durante el embarazo y el puerperio.
- Integración de traductores de lengua indígena en los servicios de salud.
- Promover entre los hombres el cuidado de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio.

#### 4. Programa “Mi Familia Progresá” de Guatemala

Centro de Investigación en Evaluación y Encuestas (CIEE)

“Mi Familia Progresá” es un programa de transferencias en efectivo asociadas al cum-



plimiento de un conjunto de corresponsabilidades implementado por el Gobierno de Guatemala, a través del Consejo de Cohesión Social.

El objetivo general del programa es mejorar las condiciones de vida de las familias pobres con niños desde recién nacidos hasta los 15 años, a través de un apoyo económico para que las familias puedan invertir en salud, educación, y nutrición.

A solicitud de Gobierno de Guatemala y del Banco Interamericano de Desarrollo, el INSP fue responsable de la evaluación externa del programa, cuyo objetivo específico es estimar el efecto de *Mi Familia Progresá* en el bienestar de las familias incorporadas al programa a través de indicadores de salud, educación, nutrición, consumo y económicos.

Durante 2009, el INSP, en colaboración con el Instituto Nacional de Estadística





(INE) de Guatemala, elaboró el diseño de la evaluación, considerando un esquema con pareamiento de localidades en dos momentos de intervención y un grupo de comparación. Se diseñaron los instrumentos de captación de información, y los manuales para el cuestionario, y para las mediciones de antropometría y determinaciones de hemoglobina. El equipo del INSP apoyó cercanamente el proceso de capacitación, y acompañó el piloto del operativo. El INE de Guatemala llevó a cabo el levantamiento de la línea basal y la digitación con 100% de verificación de los datos y generó las bases de datos completas. Los investigadores del INSP elaboraron el reporte de la línea basal, que generaron información sobre los indicadores de bienestar, educación, salud y nutrición planteados en el protocolo.

Los resultados preliminares de este análisis fueron presentados ante el Consejo Directivo del programa, encabezado por la esposa del presidente de Guatemala, Sandra Torres de Colom. Los datos presentados mostraron la existencia de balance en la muestra para la mayor parte de los indicadores revisados, lo que ratifica el diseño propuesto para la evaluación de impacto. Como resultado de esta presentación, se acordó la participación del equipo de investigación del INSP de forma regular en las reuniones del Consejo Directivo, para actualizar sobre las actividades de la evaluación, y dar continuidad a las mismas.

Para 2010 se tiene contemplado el primer seguimiento a la muestra de evaluación, que permitirá contar con datos sobre el impacto de MIFAPRO.

## 5. Evaluación de impacto de la Iniciativa Mesoamericana de Salud

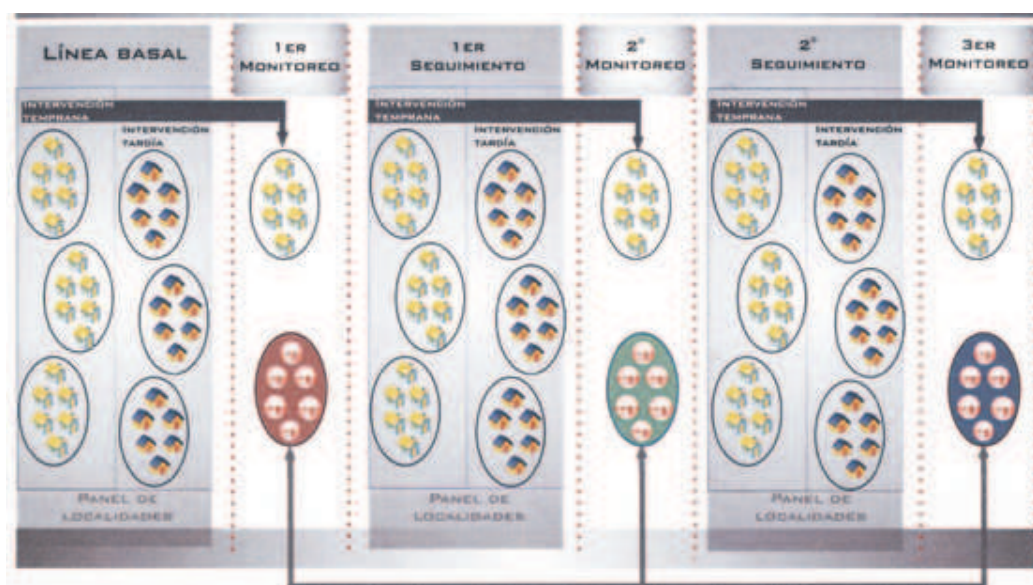
Centro de Investigación en Evaluación y Encuestas (CIEE)

La Iniciativa Mesoamericana de Salud (IMS) busca integrar esfuerzos multilaterales enfocados en cuatro áreas temáticas identificadas como prioridades de salud para los países de la región: nutrición, enfermedades transmitidas por vector, vacunas y salud materna y neonatal. Para la planeación de los componentes específicos de la IMS, organizados en los cuatro ejes temáticos, se integraron grupos técnicos con la participación de representantes de los Ministerios de Salud de Belice, Guatemala, El Salvador, Nicaragua, Costa Rica, Panamá, y México, expertos regionales e internacionales en los temas, y representantes de agencias. Con el objetivo de generar evidencia sobre los resultados de la IMS, un quinto grupo técnico se enfocó en planear aspectos de información, incluida la evaluación de impacto de la IMS, el Grupo Técnico en Sistemas de Información, Monitoreo y Evaluación de Impacto.

Dentro de este, se contó con la presencia del subgrupo de Evaluación de Impacto (EI), constituido con la participación de representantes de las áreas de evaluación o equivalentes de los Ministerios de Salud de los países, representantes de los Institutos Nacionales de Estadística o equivalentes en la implementación de encuestas en los países, expertos regionales e internacionales en evaluación y encuestas, y representantes de agencias. Dicho grupo se reunió en talleres de evaluación de impacto en el mes de julio en Cuernavaca, México; en el mes de septiembre en Managua, Nicaragua; y en noviembre, en San José, Costa Rica, para revisar las alternativas de diseño, y acordar el abordaje general a proponer.

El resultado es una evaluación de impacto de la IMS con un abordaje mixto, que permita cuantificar los efectos observables y los factores relacionados con los mismos e identificar los contextos y significados en los que estos ocurren. Para la medición de los efectos, se propone un diseño con inicio de intervención escalonado, y con seguimiento longitudinal (panel), de tal forma que el contrafactual propuesto es un conjunto de localidades en las que el conjunto de intervenciones de la IMS comenzarán en un momento posterior, con una asignación aleatoria





Corte Transversal

Selección aleatoria de localidades de intervención  
en el resto del país

entre el grupo inicial y el tardío. Adicional a las localidades y hogares e individuos en las mismas, el panel incluirá a las unidades de salud de primero y segundo nivel de atención que sirven a las localidades de la muestra.

Se espera que el diseño propuesto sea adoptado para la IMS, lo que permitirá generar evidencia sobre la efectividad conjunta de las acciones que se contemplan en este proyecto regional de cooperación y desarrollo.

ción de la misma por parte de los usuarios, considerando estos aspectos como elementos centrales para el logro de los objetivos del programa. La evaluación identificó una cierta fragmentación de procesos y heterogeneidad en su aplicación y como reto la necesidad de mejorar la documentación de los mismos. En términos de la calidad de los servicios, se identificaron áreas de mejora en la calidad estructural y de procesos, con cuya atención

## 6. Programa IMSS Oportunidades

Centro de Investigación en Evaluación y Encuestas (CIEE)

Durante 2009 el INSP llevó a cabo las actividades de evaluación de procesos del Programa IMSS Oportunidades, que tuvieron como objetivo identificar, definir y valorar los procesos sustantivos mediante una revisión de la normatividad y la operación del programa, con base en el cumplimiento de los objetivos estratégicos.

Asimismo, se orientó a identificar ventanas de mejora en el aspecto de diseño y cambios normativos, y de alguna forma de gestión para la mejor conducción del programa. Además, se propuso identificar aspectos de la calidad de los servicios que proporciona el IMSS-Oportunidades, y conocer la percep-



es posible mejorar la atención a la población beneficiaria.

## Servicio y asesoría

### 1. Asesoría y servicio en el sector salud

Centro de Investigación en Evaluación y Encuestas (CIEE)

*Evaluación del Modelo Alternativo de Salud del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades*

En el contexto de la evaluación externa de *Oportunidades*, el INSP diseñó, en colaboración con la Comisión Nacional de Protección Social en Salud y la Coordinación Nacional del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades, la evaluación de impacto del Modelo Alternativo de Salud, el cual se ha comenzado a implementar con los hogares que participan en el programa y se ubican en el entorno urbano. Esta evaluación busca identificar los resultados adicionales en salud que se pueden alcanzar con las modificaciones propuestas en los mecanismos de verificación y monitoreo de corresponsabilidades.

*Análisis de la Encuesta de Cobertura Rápida de Vacunación*

Durante 2009 se realizaron trabajos conjuntos con el Centro Nacional de Salud de la Infancia y la Adolescencia (CENSIA) en el análisis de los resultados de la Encuesta de Cobertura Rápida de Vacunación 2008, los cuales mostraron áreas de oportunidad para incrementar la cobertura de vacunas en menores de dos años, en particular el fortalecimiento del sistema de monitoreo. Los resultados de los análisis sugieren una tendencia regresiva con respecto al nivel socioeconómico que es importante atender.

*Análisis de costo-efectividad de 2 vs. 3 dosis de la vacuna contraconjugada heptavalente contra neumococo*

En 2009 se realizaron análisis de costo-efectividad de dos vs. tres dosis de la vacuna contraconjugada heptavalente contra neumococo. Los resultados del trabajo fueron presentados y discutidos en reuniones de expertos organi-

zadas por la Secretaría de Salud (SSA) en las que se definió el esquema de vacunación que se aplicará en México. Asimismo, se elaboró y envió un artículo que discute los hallazgos del análisis de costo-efectividad antes mencionado, con énfasis en las implicaciones de eficiencia y la equidad en la toma de decisiones.

*Estrategias para una adecuada administración del gasto público en el sector salud para el estado de Guanajuato*

A petición del estado de Guanajuato, el INSP desarrolló un estudio de gabinete para identificar estrategias que optimicen la aplicación de recursos federales y estatales en materia de salud. Guanajuato se encuentra en un momento importante para tomar decisiones sobre los servicios de salud que permitan preparar la oferta de servicios para la demanda que se proyecta.

Las proyecciones de demanda, considerando la historia previa, el crecimiento poblacional, y aspectos macroeconómicos y de crecimiento del Seguro Popular, sugieren la necesidad por un lado de contar con mecanismos más flexibles que en un contexto normativo apropiado le permitan al sistema de salud estatal mejorar la eficiencia en el uso de los recursos, y por el otro, realizar una priorización en el plan de infraestructura acorde al crecimiento diferencial en la demanda que se anticipa.

*Encuestas de medio camino*

En 2009 se realizaron trabajos con diversos actores dentro de la Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud en la planeación de las encuestas estatales de medio camino, contempladas para realizarse en el primer semestre de 2010 y que buscan informar sobre el desempeño del sistema de salud, en particular de los programas prioritarios de prevención en salud.

*Propuesta de prevención de VIH en población de alto riesgo en México al Fondo Mundial para la lucha contra el SIDA, la tuberculosis y la malaria*

La propuesta elaborada con el apoyo técnico del INSP y enviada para la Novena Ronda del Fondo fue aceptada para financiamiento. La



propuesta tiene como objetivo cubrir la brecha en prevención en el país, con estrategias focalizadas a grupos con mayor prevalencia de VIH: hombres que tienen sexo con hombres (HSH) y mujeres y hombres usuarios de drogas inyectables (UDI). Las estrategias están diseñadas para combinar la capacidad instalada de gobierno con el trabajo y experiencia de las ONG. El equipo técnico integrado por dos miembros del INSP y un miembro externo está trabajando en las observaciones enviadas por el Fondo.

## 2. Asesoría y servicio en el sector educación

Centro de Investigación en Evaluación y Encuestas (CIEE)

*Segunda Encuesta Nacional sobre Exclusión, Intolerancia y Violencia en las escuelas de educación media superior*

La encuesta tiene como propósito monitorear los cambios en las prácticas de violencia y discriminación en las escuelas de nivel medio superior. Esta encuesta surge a iniciativa de la Secretaría de Educación Pública (SEP) que a través del Programa “Construye T” plantea atender el problema de la violencia en las escuelas, privilegiando aspectos relacionados con la prevención del uso y abuso de sustancias adictivas como el alcohol y las drogas.

Aborda también la violencia, exclusión e intolerancia entre los compañeros y la violencia de género. A solicitud de la SEP, el INSP es el responsable del diseño e implementación de la Segunda Encuesta Nacional de Exclusión, Intolerancia y Violencia en escuelas públicas de educación media superior para el ciclo escolar 2009-2010.

*Evaluación del Programa de Becas para Educación Media Superior*

El INSP colaboró con la Subsecretaría de Educación Media Superior en el diseño y planeación del programa de becas que operará para estudiantes de media superior. En particular, el INSP participó en el diseño de los instrumentos a partir de la experiencia obtenida en evaluaciones similares, y en el diseño del

operativo de campo necesario para obtener la información necesaria para la evaluación.

## 3. Instituto Mesoamericano de Salud Pública

Centro de Investigación en Sistemas de Salud (CISS)

En el marco del proyecto de integración y desarrollo de Mesoamérica, el 3 de julio de 2009, se llevó a cabo en Cancún, Quintana Roo, una reunión de Ministros de Salud del Sistema Mesoamericano de Salud Pública (SMSP), presidido por el Secretario de Salud de México, Dr. José Ángel Córdova Villalobos, con el objetivo de presentar a los Ministros de la región los avances en la creación del Instituto Mesoamericano de Salud Pública (IMSP), y atestiguar la constitución de dicho Instituto, que funge como órgano de coordinación técnica del SMSP.

El Acta y Estatuto del IMSP fue suscrito por los miembros fundadores del Consejo Directivo del Instituto, conformado por el Instituto Nacional de Salud Pública de México (INSP), la Universidad de Costa Rica; el Centro de Investigaciones y Estudios de la Salud (CIES) de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, la Universidad de El Salvador, el Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud de la República de Panamá, la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala, El Colegio de la Frontera Sur de México, el Proyecto de Integración y Desarrollo de Mesoamérica y la Secretaría Ejecutiva del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica (COMISCA).





El IMSP cuenta con el apoyo de la Fundación Carlos Slim que a través del Instituto Carso de la Salud aportó importantes recursos para su operación. La iniciativa cuenta también con el apoyo financiero del Gobierno de México.

El IMSP desarrolla el Programa Mesoamericano de Formación y Actualización en Salud Pública, el cual permitió incorporar a cinco estudiantes (Costa Rica, Guatemala, Nicaragua, México y Colombia) como becarios en posgrados del INSP: tres ingresaron al doctorado en salud pública, uno a maestría en ciencias en nutrición y uno a maestría en salud pública en enfermedades infecciosas.

Por otro lado, mediante el Programa Mesoamericano de Capacitación y Desarrollo Institucional, se realizó un diplomado y dos cursos cortos:

- *Diplomado en salud global.* Con la participación de 17 alumnos de la región centroamericana (Colombia 8, México 3, El Salvador 3, Honduras 2 y Guatemala 1).
- *Curso de políticas de salud con evidencia científica.* En el que participaron 23 alumnos de la región (México 9, Nicaragua 5, el Salvador 3, Guatemala 2, Honduras 2, Panamá 1 y Colombia 1).
- *Curso de gestión y liderazgo de políticas y programas regionales de salud.* Participaron 55 alumnos de la región (México 34, Colom-

bia 5, El Salvador 5, Panamá 4, Honduras 3, Guatemala 2, Costa Rica 1 y República Dominicana 1).

Con la participación de los grupos de trabajo del Sistema Mesoamericano de Salud Pública (SMSP) se realizó un diagnóstico de necesidades de capacitación en temas prioritarios (Control de enfermedades transmitidas por vectores: paludismo y dengue; salud materna, reproductiva y neonatal; salud y nutrición; vacunación y en capacitación gerencial) y se identificaron las competencias a desarrollar según nivel (estratégico, táctico y operativo).

La Plataforma de Gestión del Conocimiento (PGC) ya fue abierta a los investigadores de los cuatro grupos de trabajo del SMSP. Además, se puso a disposición del Consejo directivo del IMSP para que sirva de instrumento de apoyo para la integración de la oferta académica de las instituciones de la región. <http://www.imesoamericano.org/imsp/inicio.html>

#### 4. Centros Estatales para el Desarrollo de Sistemas de Salud (CEDESS)

Centro de Investigación en Sistemas de Salud (CISS)

El desarrollo de los sistemas estatales de salud requiere de una estructura descentralizada que permita coordinar recursos locales, nacionales



e internacionales abocados a las actividades de enseñanza, investigación y servicio en estados de alta prioridad.

Los Centros Estatales para el Desarrollo de Sistemas de Salud (CEDESS) se constituyen como un nuevo e innovador modelo de gestión por contrato para multiplicar los esfuerzos de enseñanza, investigación y servicios en salud pública que emprende el INSP en los estados.

Los CEDESS tienen como objetivo fortalecer la dirección, gerencia y liderazgo de los sistemas estatales de salud para mejorar la salud, asegurar el trato digno y proteger financieramente a la población por medio de la vinculación y coordinación descentralizada entre el INSP y los actores de la salud pública en los estados.

Durante 2009 se realizaron las siguientes acciones:

- **CEDESS Estado de México**

El centro se encuentra en fase de consolidación. Se ejecutaron siete proyectos distribuidos en acciones de investigación, enseñanza, capacitación y servicio, que benefician a más de 300 trabajadores y directivos del Instituto de Salud del Estado de México (ISEM), con un financiamiento cuyo monto total ascendió a cinco millones ochocientos ocho mil pesos.

- **CEDESS Veracruz**

Se estableció un convenio con la Secretaría Estatal de Salud y la Sociedad Veracruzana de Salud Pública para el impulso a las actividades del centro. Está en proceso de desarrollo el Proyecto de Investigación para el Desarrollo de los Sistemas Estatales de Salud - Consorcio INDESES y se han programado cursos y diplomados a ofertar a las instituciones y profesionales de la salud de la entidad.

- **CEDESS Oaxaca**

Se realizó un convenio con la Secretaría Estatal de Salud y con el Centro Oaxaqueño de Investigación y Desarrollo en Sistemas de Salud A.C. (COIDESS) para el desarrollo de actividades. En 2009 se iniciaron las actividades del primer módulo (1 de 4) del Diplomado en Estadística aplicada a la salud que beneficiará a 37 trabajadores de las áreas de planeación de



nivel central, jurisdicciones y hospitales de los Servicios de Salud de Oaxaca (SSO). Se aprobó el desarrollo de un diplomado en gestión hospitalaria que beneficiará a 60 funcionarios de los equipos de gobier-

Proyectos ejecutados CEDESS Estado de México 2009		
Proyecto	Participantes	Financiamiento
Evaluación del Programa de vacunación en menores de cinco años en el Estado de México	3 encuestas y 1 evaluación estatal, 3 jurisdiccionales.	\$ 2 888 000
Maestría en salud pública Prevención de riesgos sanitarios	23	\$ 2 250 000
Diplomado en Evaluación de riesgos sanitarios	42	\$ 520 000
Cursos de capacitación en salud ambiental	60	\$ 130 000
Diplomado en Gerencia de servicios de salud, investigación operativa y habilidades de enseñanza	48	\$ 844 000
Capacitación en promoción de la salud: "Una nueva cultura"	217	\$ 930 000
Los servicios de salud en el Estado de México: evolución, retos y perspectivas	Libro	\$ 496 000
<b>Total</b>	<b>390</b>	<b>\$ 5 808 000</b>

Fuente: Informe anual 2009. CEDESS-Edo. de México

no de los hospitales de los servicios de salud de Oaxaca. Se inició el proceso de selección para 36 licenciadas en enfermería que cursarán la especialidad en enfermería en salud pública.

La oportunidad que representa la creación del Sistema Mesoamericano de Salud Pública (SMSPP) y el Instituto Mesoamericano de Salud Pública (IMSP) nos orienta a dar prioridad a la creación de CEDESS en las entidades sur-sureste participantes en estos proyectos. Lo anterior con el propósito de que sean los CEDESS en estas entidades quienes impulsen y apoyen el desarrollo de las intervenciones planteadas para la región (nutrición, materno-infantil, vacunas y malaria/dengue). En este sentido, el INSP promociona el establecimiento de CEDESS en los estados de Puebla, Guerrero, Campeche, Tabasco, Yucatán y Quintana Roo.

## 5. Vinculación y servicio sobre la LIM de medicamento en salud pública: acceso, uso y resistencia antimicrobiana

### Centro de Investigación en Sistemas de Salud (CISS)

Durante 2009 los investigadores de la LIM de medicamentos presentaron resultados de sus proyectos en diversos congresos científicos, incluyendo el Interscience Conference on Antimicrobial Agents and Chemotherapy (EUA), la Jornada Subregional de Uso Racional de Medicamentos (Panamá), y el Congreso de la Asociación Mexicana de Infectología y Microbiología Clínica (México).

Asimismo, integrantes de la línea participaron en varias reuniones internacionales de expertos relacionadas con definición de políticas sobre medicamentos y contención de resistencia antimicrobiana:



- Drug Utilization Research Group, Latin America (Panamá, septiembre 2009).
- Reunión regional de vigilancia de la resistencia bacteriana a los antibióticos, Organización Panamericana de la Salud – USAID (Lima, Perú, diciembre 2009).
- 1ra y 2da reunión de expertos sobre uso racional de antibióticos y contención de resistencia antimicrobiana (Guadalajara, México, octubre 2009; y México DF, noviembre 2009). Un producto de alta relevancia derivado de estas reuniones es una propuesta de regulación y promoción para el uso adecuado de antibióticos en México, desarrollada por la LIM de medicamentos junto con diversas organizaciones académicas y profesionales de México. Dicha propuesta será presentada al Congreso de la Unión y altos decisores de las Secretarías de Salud y de Agricultura en 2010.
- Reunión de discusión sobre políticas farmacéuticas e indicadores de evaluación, Organización Panamericana de la Salud (Washington, diciembre 2009). Un producto importante de esta reunión fue la inclusión de la línea como grupo consultor de la OPS en el proceso de fortalecer el desarrollo, la implementación y la evaluación de las políticas farmacéuticas en la región.

Durante 2009 la línea de medicamentos también colaboró con otras líneas de investigación y proyectos del INSP. Por ejemplo, se incorporaron secciones específicas sobre el tema de medicamentos en los instrumentos relacionados con la evaluación del nuevo Modelo de Atención a la Salud (MAS) del Programa Oportunidades; y en diversos instrumentos relacionados con el Proyecto de Salud Mesoamérica.

El INSP reorientó la estrategia 2.4 “Proyección nacional e internacional”, línea de acción “Creación de los Centros Regionales de Investigación en Salud Pública” de su Plan Estratégico a 5 y 10 años, por la operación y puesta en marcha de los Centros Estatales para el Desarrollo de Sistemas de Salud.





El 11 de diciembre de 2009 investigadores participaron en el seminario institucional "Expectativas y experiencia en México en la vacuna contra el neumococo". Dicho seminario tuvo un amplio seguimiento de la prensa nacional.

Adicionalmente, integrantes de la línea participaron junto con expertos de la Asociación Mexicana de Infectología y Microbiología Clínica, en la Alianza por el uso prudente de antibióticos y la Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia de la UNAM en reuniones dirigidas a formular una propuesta sobre promoción y regulación del uso de antibióticos, misma que en 2010 se presentará ante el Congreso de la Unión.

La línea organizó el II Taller sobre precios, patentes y políticas: acceso a medicamentos prioritarios para México, con más de 30 representantes de diferentes organizaciones de la sociedad civil en la Ciudad de México, el 4 de septiembre de 2009.

## 6. Vigilancia epidemiológica como apoyo a la Red Nacional de Laboratorios de Influenza Pandémica 2009

Centro de Investigación Sobre Enfermedades Infecciosas (CISEI)

A partir del mes de abril de 2009 el INSP realizó actividades de vinculación y servicio como parte de la Red de Laboratorios de Diagnóstico de Influenza, en apoyo al diagnóstico y en colaboración con el Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos (INDRE). Se acondicionó un laboratorio para el diagnóstico de la Influenza con nivel de seguridad BSL2 y prácticas BSL3 para la implantación y montaje de la técnica diagnóstica RT-PCR en tiempo real.

Asimismo se reforzó la capacidad para análisis genético del nuevo virus A/H1N1, en muestras biológicas para realizar secuenciación

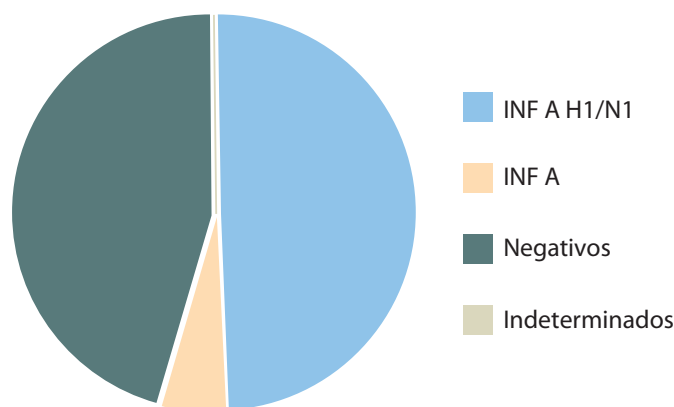
del genoma del virus a partir de aislados clínicos.

Cabe destacar que la operación del Laboratorio se lleva a cabo bajo procedimientos y lineamientos basados en las Normas Oficiales de la Organización Mundial de la Salud, los Centros de Control de Enfermedades estadounidenses y el Centro Nacional de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades de la SSA a través del Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos, con base en sus comunicados oficiales del 14 de mayo de 2009 y el 28 de mayo de 2009.

Hasta el 11 de diciembre de 2009 se recibieron 1 043 muestras, de las cuales 512 resultaron positivas al nuevo virus A/H1N1. En 53 de ellas se documentó la presencia del virus de influenza estacional tipo A. 475 resultaron negativas y 3 indeterminadas.



Resultados de vigilancia epidemiológica de influenza del CISEI



## Convenios interinstitucionales

### Convenios docentes

Con el fin de fortalecer las relaciones interinstitucionales en los ámbitos nacional e internacional, durante el primer semestre de 2009 se firmaron siete convenios con las siguientes instituciones:

- Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán.
- Instituto de Salud Pública del Estado de Guanajuato.
- Universidad Juárez Autónoma de Tabasco.
- Benemérita Universidad Autónoma de Puebla.
- Servicios de Salud del Estado de Hidalgo.
- Servicios de Salud del Estado de Morelos.
- Servicios de Salud del Estado de Tabasco.

La destacada participación del INSP en la Asociación Mexicana de Educación en Salud Pública (AMESP), en la ANUIES-Región Centro Sur del país y en el ámbito internacional con organismos como la Asociación de Escuelas de Salud Pública (ASPH) de los Estados Unidos, o la Red Europea de Educación en Salud Internacional (tropEd), en Latinoamérica y en actividades particulares que vinculan las actividades del Programa Académico del INSP con sus pares, y que nos han permitido fortalecer y enriquecer nuestro quehacer institucional.

En 2009 se estrecharon relaciones con la Universidad de California con quien se llevó a cabo un intercambio académico de 13 estudiantes y dos docentes. También se firmó el

convenio de colaboración con la Universidad Cornell.

De esta forma, el INSP fortaleció su presencia en los Estados Unidos y próximamente se extenderá con organismos del ámbito internacional como:

- 1) COHRED (Council on Health Research for Development) Ginebra, Suiza.
- 2) Universidad de Arizona.
- 3) Secretaría de Salud. Bogotá, Colombia.
- 4) Universidad de Texas (UT).
- 5) Universidad Industrial de Santander (UIS).

### Convenios de Asesoría y Servicio

Durante 2009 el INSP dio continuidad a sus actividades de colaboración con distintas instituciones del sector salud, de educación superior y con organizaciones de la sociedad civil tanto nacionales, como extranjeras. Los convenios de mayor relevancia celebrados en el periodo de informe son:

- Desarrollo tecnológico en el campo de vacunas contra influenza pandémica A/H1N1 con el Laboratorio de Biológicos y Reactivos de México (BIRMEX).
- Apoyo en la elaboración del *Manual Técnico Operativo de Vacunación contra el virus pandémico A/H1N1* de la Organización Panamericana de la Salud.
- Análisis de 14 unidades hospitalarias de atención secundaria y terciaria dentro de la vigilancia epidemiológica de la resistencia antimicrobiana de los principales

- patógenos causantes de infecciones nosocomiales en México.
- Apoyo al diagnóstico y tratamiento de la tuberculosis sensible y resistente, en el marco del Programa Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis, con participación de la Secretaría de Salud del estado de Veracruz.
- Ensayo de componentes del veneno de alacrán con actividad antibacteriana en aislamientos multirresistentes a antibióticos, Instituto de Biotecnología (UNAM).
- Identificación de sujetos con alta probabilidad de infección por el virus de hepatitis C en diversas Unidades de Medicina Familiar del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS).
- Vigilancia epidemiológica de la distribución de serotipos y resistencia antimicrobiana de *Streptococcus pneumoniae* en 20 hospitales de la República mexicana. (Red SIREVA).
- Ofrecimiento de cursos a personal de control de vectores, pláticas a médicos y enfermeras y seminarios académicos para la Secretaría de Salud y la de Educación Pública de Morelos.
- Asesorías (en dengue y hantavirus) al Laboratorio Estatal de Salud Pública del Estado de Guerrero y a diversos investigadores de la Facultad de Ciencias Químicas de la Universidad Autónoma de Guerrero.

Se suscribieron convenios con instituciones en el plano nacional e internacional para asesorías con:

- Centro de Investigación y de Estudios Avanzados del Instituto Politécnico Nacional (CINVESTAV).
- Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL).
- Dirección General de Evaluación del Desempeño (SS).
- Fondo Sectorial de Investigación para la Educación (SEP-CONACyT).
- Gobierno del Distrito Federal.
- H. Cámara de Diputados.
- Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubiran.
- Instituto Nacional de Ecología.
- Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias.
- Instituto Nacional de las Mujeres del Estado de Guerrero.
- Instituto Nacional de las Mujeres.
- Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE).
- Secretaría de Desarrollo Social (SEDESOL).
- Secretaría de Educación Pública de Morelos.
- Secretaría de Salud (SS).
- Secretaría de Salud del Estado de Morelos.
- Secretaría de Salud del Estado de Guerrero.
- Servicios Integrados del Estado de México.
- Servicios de Salud del Estado de Veracruz.

En el ámbito internacional:

- Agencia argentina FONCyT.
- Canadian Coalition Global Health.
- Centers for Disease Control and Prevention (CDC).
- Centro de Investigación en Epidemiología Ambiental, Barcelona (CREAL).
- Consorcio de Universidades para Salud Global.
- Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale (INSERM).
- Instituto Colombiano para el Desarrollo de la Ciencia y la Tecnología, Colombia.
- International Union Against Tuberculosis and Lung Disease.
- Japan Health Science Foundation.
- MalERA Agencia de Investigación para la Erradicación de la Malaria (Fundación B&M Gates).
- Organización Mundial de la Salud.
- Organización Panamericana de la Salud.
- Universidad de Emory.
- Universidad de Harvard.
- Universidad de Washington.
- Universidad Johns Hopkins.

## Principales eventos del INSP

### 13 Congreso de Investigación en Salud Pública – CONGISP 2009

El INSP organiza cada dos años el Congreso de Investigación en Salud Pública, cuyo objetivo es crear un espacio de comunicación, discusión y debate entre investigadores, profesores



y estudiantes de la salud, a través de la presentación y discusión de métodos y resultados de investigación sobre problemas prioritarios de salud pública en México.

El 13° Congreso de Investigación en Salud Pública se llevó a cabo en la sede de Cuernavaca, Morelos, del 3 al 6 de marzo de 2009 bajo el lema “Promoción y prevención: evidencia científica, política y acción” donde 1 611 participantes, representantes de 17 países (Argentina, Brasil, Canadá, Chile, Colombia, Costa Rica, Ecuador, Estados Unidos, Guatemala, México, Panamá, Perú, España, Italia, Puerto Rico, Reino Unido y El Salvador) participaron activamente en las jornadas académicas de este importante evento.

Los principales temas abordados durante el Congreso fueron: promoción y prevención en el ámbito poblacional, promoción y prevención en enfermedades infecciosas, educación en y para la salud, integración funcional del Sistema Nacional de Salud, toma de decisiones basadas en evidencia científica y promoción de estilos de vida saludables.

Se fomentó el abordaje de los temas de mayor impacto para la población desde diversas perspectivas y dinámicas de trabajo a través de las sesiones plenarias, simposios, mesas temáticas y foros de discusión que tuvieron lugar durante el Congreso.

Con el fin de diversificar las formas para abordar los temas propuestos, el programa del Congreso incluyó por primera vez los “Foros de discusión”. Estas sesiones tuvieron un gran éxito, dada su dinámica de apertura y de crítica constructiva. Asimismo, se organizaron los “Diálogos en salud pública”, coordinados en esta ocasión por los doctores Mauricio Hernández Ávila y Julio Frenk Mora, quienes promovieron un espacio para la discusión, el debate, el intercambio y la comunicación cercana entre ponentes y participantes en el Congreso.

Se recibieron más de 900 resúmenes de trabajo con el fin de formar parte del programa del CONGISP 2009. Las propuestas se aceptaron para participar en las categorías de presentaciones orales y en forma de carteles y se organizaron de la siguiente manera:

- 5 sesiones plenarias
- 2 diálogos en salud pública
- 23 simposios
- 23 mesas temáticas
- 17 foros de discusión
- 28 mesas de trabajos libres (cada una con 3 ó 4 participantes orales y un moderador)
- 717 carteles

Se realizaron también tres conferencias magistrales:

- *Conferencia Magistral Miguel E. Bustamante.* Es el premio de mayor prestigio otorgado por el INSP a un(a) investigador(a) o salubrista por su contribución a la salud pública en México. La conferencia se dictó durante la ceremonia inaugural.
- *Conferencia Magistral José Luis Bobadilla.* Se otorga como reconocimiento a un destacado(a) científico(a) por sus importantes contribuciones a la investigación en salud pública. Se dictó durante el segundo día del Congreso.
- *Conferencia Magistral Francisco J. Balmis.* Otorgada por primera vez en este evento, como un imprescindible reconocimiento a



investigadores e innovadores en el ámbito de la salud pública con una contribución destacada en el desarrollo de la salud global. La conferencia se dictó el último día del Congreso.

El Congreso fue el marco para otros eventos entre los que cabe mencionar los siguientes:

- Firma del convenio con el International Institute of Society and Health de la Universidad de Londres, cuyo objetivo es fortalecer y desarrollar colaboraciones para llevar a cabo actividades de investigación y docencia en el campo de la salud pública y promover el intercambio de profesores, alumnos y material académico e información sobre temas de interés.
- Formación del Consorcio Latinoamericano de Investigadores en Prevención de Cáncer de Cuello Uterino.
- Lanzamiento del Programa de Salud Global del INSP con el objetivo de promocionar el tema de la salud global como parte del programa científico del Congreso y de las labores fundamentales del Instituto.
- Dentro del marco del evento también se llevaron a cabo actividades sociales, culturales y deportivas como la primera caminata-carrera por la salud, con la participación de más de 200 competidores.

## Comunicación científica y publicaciones

### Revista *Salud Pública de México* (SPM)

Cabe destacar que en 2009 *Salud Pública de México* alcanzó un factor de impacto de 0.937 para el año 2008, indicador publicado por el Journal Citation Report / Social Science Edition.

En 2009 se publicaron diez números de *Salud Pública de México*, correspondientes al volumen 51. Seis de ellos correspondieron a números regulares, publicados bimestralmente y cuatro más fueron suplementos. A partir del segundo número regular se inició la sección “Noticias en salud ambiental EHP-SPM”, producto de la colaboración con la prestigiada revista *Environmental Health Perspectives*.

El suplemento uno se dedicó al tema de “osteoporosis y salud ósea”, un problema de salud global que representa una carga para los sistemas de salud debido a su complicación más común, que son las fracturas por fragilidad de los huesos. En él un conjunto de especialistas nacionales e internacionales ofrecen un panorama de los enfoques contemporáneos sobre el tema, con un sentido eminentemente práctico. Los artículos originales sobre estudios realizados en México incluidos en el número prometen reforzar y mejorar la utilización clínica de la densitometría ósea en el país.



Un segundo suplemento se dedicó al cáncer de mama, como reto para la sociedad y los sistemas de salud. Se trata de una epidemia cuyo comportamiento se ha modificado debido a los cambios demográficos y en estilos de vida que se han producido en las últimas décadas en los países en desarrollo, lo que ha propiciado un aumento de los casos en estas regiones que ya ha superado en porcentaje a los de los países desarrollados, y se calcula que para 2020 alrededor de 70% de las mujeres que enfrenten este padecimiento lo harán en los países con rezagos.

De ahí la importancia del esfuerzo concertado en este número especial, en el que desde diversas disciplinas, expertos de varios países e instituciones abordaron la temática a lo largo de tres ejes: la perspectiva epidemiológica, los sistemas de salud y la cada vez más importante participación de la sociedad civil. Lo complementaron textos testimoniales de mujeres profesionales que buscan contribuir, desde la experiencia, a la lucha contra la enfermedad.

El tercer suplemento se dedicó a la genómica y proteómica en enfermedades infecciosas, un tema que promete nuevas y eficaces respuestas del conocimiento científico ante el embate de los microorganismos. A través de 12 artículos de revisión, se ofreció un panorama completo del estado actual de estas disciplinas, que arrojan luz sobre la interacción huésped-microorganismo, base para la prevención y control de estas afecciones.

La disseminación de los resultados de la Ensanut 2006 continuó con el suplemento sobre nutrición y salud en México, publicado en inglés y en el que se analizó la relación entre los factores nutricionales y la salud de los mexicanos. El número se conformó de artículos originales que se enfocan en temas de obesidad, malnutrición, sobrepeso y desórdenes alimenticios en su relación con la salud, y que aplican el mayor rigor metodológico para el análisis de los datos de la Ensanut 2006 y en algunos casos también de las encuestas nacionales de nutrición de 1988 y 1999.

### Producción editorial

A principios de 2009 se realizó la publicación de la *Memoria 2008* del INSP. La Dirección de

Planeación registra la entrega de las actividades más importantes del Instituto en su actuar en investigación, docencia, vinculación y otras encaminadas al cumplimiento de sus objetivos.

En el marco del 13 Congreso de Investigación en Salud Pública se realizó la publicación del *Libro de resúmenes* y del *Programa científico* de éste. Así, se integró un registro documental que formó parte de los objetivos del Congreso, que buscó vincular el conocimiento con las decisiones en salud, con base en evidencia científica.

La publicación de *Las que se quedan: contextos de vulnerabilidad a ITS y VIH/SIDA en mujeres compañeras de migrantes* contribuyó a subsanar una carencia que existe en los estudios sobre la vulnerabilidad social que genera el fenómeno migratorio, pues en la mayoría de los casos se habla de “los que se van” y se pone poca atención en el entorno de las mujeres compañeras de esos migrantes en sus comunidades de origen, lo que genera contextos de vulnerabilidad en cuanto a su salud sexual y reproductiva.

En la *Encuesta Nacional de Adicciones 2008. Resultados por entidad federativa* se hizo por primera vez un análisis desglosado por entidad federativa de los datos generados por esta encuesta, que a través de los años ha generado insumos importantes para el diseño de intervenciones que coadyuven en el combate a este creciente problema de salud. El análisis estado por estado que se hizo en esta edición permitió un mayor involucramiento de los gobiernos locales en el desarrollo de estrategias para la prevención, así como de atención a la población afectada.

Contar con referentes epidemiológicos a lo largo del tiempo es una herramienta invaluable para enfrentar las epidemias. En el caso de la *Encuesta sobre tabaquismo en jóvenes en México. Análisis descriptivo 2003, 2005, 2006, 2008* éste es precisamente su principal valor, ya que permite el accionar más certero de los planificadores de programas de prevención y control de las adicciones, los profesores de educación media y superior, los encargados de formular las políticas públicas, y las asociaciones no gubernamentales e instituciones que participan en la lucha contra el tabaquismo. Esta publicación contribuyó al objetivo de monitorear el impacto de las políticas públicas en la prevención del consumo de cigarrillos por parte los jóvenes.





El análisis del modelo de transición epidemiológica en la mortalidad materna, con el objetivo de ponerlo al servicio de los estados mesoamericanos en su búsqueda por reducir este fenómeno, fue el objetivo del Foro mesoamericano “Transición epidemiológica de la mortalidad materna”, cuya *Memoria* se publicó para dejar constancia de las intervenciones de los diversos profesionales de las áreas operativa y académica reunidos al efecto. Ellas configuran un panorama complejo, que exige el diseño de intervenciones particularizadas para diferentes contextos socioeconómicos en México y la región.

Tras 10 años de operación del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades, que comenzó en una dimensión rural para después extenderse a zonas urbanas marginales, el componente de evaluación que ha acompañado al programa requiere lograr una visión de conjunto que refleje los logros y desaciertos en su ejecución y su estructura. Ese fue el propósito de la obra *Evaluación externa del Programa Oportunidades 2008. A diez años de intervención en zonas rurales (1997-2007)*. Constó de cuatro tomos y una síntesis ejecutiva que abarcan temas tales como: Efectos de *Oportunidades* en áreas rurales a diez años de intervención; El reto de la calidad de los servicios: resultados en salud y nutrición; El reto de la calidad de los servicios: resultados en educación; y *Oportunidades* día a día, evaluación de la operación del Programa y la atención a las familias bene-

ficiarias. Posteriormente esta obra se publicó también en inglés.

En el marco de los primeros 25 años de trabajo del Centro de Investigación en Salud Poblacional se publicó una edición conmemorativa que describió, en medio centenar de páginas, la infraestructura y los recursos humanos con que cuenta el CISP, aportó una breve semblanza de su historia y da cuenta de las áreas de investigación que aborda, cuyos casos de éxito son muestra de la incidencia de su labor en la salud pública de México.

En 2009 se publicó una segunda edición del libro *25 años de SIDA en México. Logros, desaciertos y retos*, el cual se actualizó con dos nuevos capítulos: uno sobre la respuesta comunitaria mexicana ante la epidemia durante su primer cuarto de siglo y otro que aborda los logros y desafíos del programa mexicano de acceso universal a la terapia antirretroviral. La obra se complementó también con cuatro testimonios, que aportan la necesaria visión subjetiva de personas que han vivido de cerca las problemáticas que conlleva la enfermedad.

La prevalencia creciente de enfermedades crónicas tiene repercusiones que van más allá de la salud y afectan tanto el bolsillo de la población como los presupuestos públicos. Una herramienta como las *Cuentas en diabetes mellitus, enfermedades cardiovasculares y obesidad*, para cuya elaboración se siguió la metodología de cuentas en salud avalada por la OMS y por la OCDE, fue primordial para realizar estima-

ciones y proyecciones del gasto hacia el futuro inmediato bajo criterios de prioridad y eficacia.

Se publicó el quinto volumen en la serie de *Cuentas en salud reproductiva y equidad de género* (Estimación 2007 y comparativo 2003-2007), en colaboración del Centro de Investigación en Sistemas de Salud del INSP con el Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva de la Secretaría de Salud, que se consolidó como una fuente de información sistemática y comparable año con año del gasto en salud reproductiva, con lo que se vuelve asimismo un insumo indispensable para el diseño de políticas públicas encaminadas a resolver las carencias de este sector.

Los cambios legales que permiten la interrupción legal del embarazo (ILE) en el Distrito Federal trajeron consigo la obligación para las autoridades de salud capitalinas de garantizar la provisión de los servicios de ILE a la población que así lo requiera. El estudio *Interrupción legal del embarazo. Recursos disponibles en la Secretaría de Salud del Distrito Federal* aportó elementos para evaluar la oferta de recursos para esta necesidad de salud, así como la forma en que estos han sido empleados y los requerimientos potenciales que implicarían distintos niveles de demanda. La investigación fue un trabajo conjunto entre el INSP y la Secretaría de Salud del Gobierno del Distrito Federal.

En *Invisible al ojo clínico. Violencia de pareja y políticas de salud en México*, publicado en colaboración con la UNAM-Programa Universitario de Estudios de Género y la Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales, se examinó el diseño e instrumentación de las políticas públicas contra la violencia hacia la mujer bajo el enfoque del análisis discursivo. Este análisis permitió identificar las debilidades en la práctica cotidiana de prevención y atención de esta problemática, y brindó herramientas para el diseño de intervenciones potencialmente más eficaces.

Se publicó el *Programa Académico 2010-2011*, con el cual, como en años anteriores, se difundió la oferta educativa del INSP para el periodo. Con ello se acompañó el crecimiento del área docente, que en su diseño curricular atiende la dinámica cambiante de las necesidades de recursos humanos para la salud poblacional.

Una herramienta indispensable para consolidar el esfuerzo editorial del INSP y difundir a un público más amplio sus publicaciones es contar con el *Catálogo de publicaciones*, el cual se elaboró en forma impresa para distribución directa y electrónica para mantener una presencia y actualización constante de dicha información.

En México, como en otros países de la región, las dislipidemias se encuentran en-



tre los ocho principales factores de riesgo de mortalidad por enfermedad cardiovascular. El avance en el conocimiento sobre el manejo adecuado de enfermedades crónicas como obesidad, hipertensión, dislipidemias y diabetes mellitus entre los médicos de primer nivel ha sido menos generalizado que en otros padecimientos, por lo que se requieren herramientas prácticas para apoyar la consulta médica y el funcionamiento de los equipos de salud en la atención de enfermedades crónicas. El trato con los pacientes incluye conocer sobre temas como motivación, adherencia, nutrición y actividad física. Este es uno de los objetivos del libro *Dislipidemias: epidemiología, adherencia y tratamiento*, producto del trabajo del grupo de investigación en enfermedades crónicas del INSP, apoyado por expertos de instituciones como el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, la Universidad de Miami y el Jackson Memorial Hospital. Se concluyó el trabajo editorial de esta obra y se espera su publicación en los primeros meses de 2010.

También se realizó el trabajo de edición de *Mortalidad en el sureste de México, 1980-2007*, que será publicado en 2010. El texto tiene el propósito de analizar la situación epidemiológica de la mortalidad en dicha región del país, y en cada una de las entidades que la conforman (Campeche, Chiapas, Guerrero, Oaxaca, Puebla, Quintana Roo, Tabasco, Veracruz y Yucatán), durante los últimos decenios. Se ordenó la información a partir de las diez principales causas por entidad y por grupos específicos de edad, y se da cuenta de la evolución que ha tenido en el periodo de estudio en comparación con la situación nacional. La obra se concibe como un aporte para el diseño de políticas en salud y desarrollo en beneficio de la población.

Tras la publicación en 2008 del suplemento *Intellectual disability de Salud Pública de México*, se emprendió la coedición, con la editorial McGraw-Hill, del libro *Discapacidad intelectual*, que recoge los artículos de dicho número para su publicación en español. La obra, que se publicará a principios de 2010, reúne artículos de investigadores de Australia, Estados Unidos, Bélgica, Francia, Gran Bretaña, Canadá, India, Israel, Alemania, Holanda y México, quienes brindan un panorama sobre

esta compleja problemática de salud, que involucra aspectos sobre sexualidad, educación, autonomía y rehabilitación de las personas con este tipo de discapacidades.

Se apoyó a la Secretaría de Salud para la edición y diagramación del *Acuerdo Nacional para la Salud Alimentaria: estrategia contra el sobrepeso y la obesidad*, documento que detalló los alcances de dicha iniciativa, la cual busca revertir la epidemia de enfermedades crónicas no transmisibles que se vive en el país, a través de una política integral en torno a la alimentación, el sobrepeso y la obesidad, con la participación de todos los actores involucrados.

### Vinculación con instituciones académicas y de investigación

En 2009 diversas publicaciones han reforzado la labor de vinculación del Instituto con otras entidades, ya sea a través de coediciones o de la colaboración de grupos de investigación multidisciplinarios. Es el caso de los suplementos sobre osteoporosis y cáncer de mama, con participación de grupos de investigación de diversas instituciones nacionales e internacionales; de la *Evaluación externa del Programa Oportunidades 2008*, en colaboración con los responsables del Programa; del trabajo sobre dislipidemias, con el apoyo de expertos del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, la Universidad de Miami y el Jackson Memorial Hospital; del libro sobre *Interrupción legal del embarazo*, acompañado por la Secretaría de Salud del GDF, de *Invisible al ojo clínico*, junto a la UNAM y FLACSO; del *Acuerdo Nacional para la Salud Alimentaria*, que se diagramó para la Secretaría de Salud; del quinto volumen de las *Cuentas en Salud Reproductiva y Equidad de Género*, en colaboración con el Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva; del *Análisis de las lesiones en México. Morbimortalidad 2003-2007*, en colaboración con la Secretaría de Salud, y del libro sobre discapacidad intelectual, en coedición con McGraw-Hill.

En el aspecto de difusión, se logró la vinculación con la *Red Alttexto*, organismo de la ANUIES que persigue promover y apoyar las actividades que realizan las áreas editoriales de las instituciones de educación superior y estimular la participación de estas en el desa-



rollo e instrumentación de proyectos de interés estatal, regional o nacional, a través de sus representantes (coordinadores editoriales) y sus objetivos específicos.

### Promoción institucional en reuniones y eventos académicos

En 2009 se realizaron diversas actividades para la promoción, difusión y venta de las publicaciones del Instituto dentro de eventos relacionados con la salud pública.

Así por ejemplo, se mantuvo presencia constante dentro de los Seminarios Institucionales 2009, mediante un *stand* con la producción editorial del INSP.

El 13° Congreso de Investigación en Salud Pública fue el marco idóneo para la presentación de los dos suplementos especiales de *Salud Pública de México*: “Osteoporosis y salud ósea” y el de “Cáncer de mama: un reto para la sociedad y los sistemas de salud”, en ambos casos con la participación de destacados expertos que tomaron parte en su concepción.

Por otro lado, durante la sesión del 26 de mayo de 2009 de la Academia Nacional de Medicina se realizó la presentación de la obra *Encuesta sobre Tabaquismo en Jóvenes en México. Análisis descriptivo 2003, 2005, 2006, 2008*.

También se tuvo participación en el XV Foro Norte de Investigación en Salud organizado por el IMSS, que se realizó en la ciudad de Zacatecas del 21 al 24 de mayo, durante el cual se promovieron diversas publicaciones del Instituto.

Otros eventos en los que se tuvo presencia fueron la 2ª Feria del Libro y la Lectura, Morelia (9-15 de noviembre); la LXIII Reunión Anual de la Sociedad Mexicana de Salud Pública (Oaxaca, Oax., 17-21 de noviembre); el 9° Foro Estatal de Investigación en Salud 2009 (León, Gto., 18-19 de noviembre); la Feria del Libro de Morelia (19-22 noviembre); el XI Congreso Nacional sobre VIH/SIDA y otras infecciones de transmisión sexual (Tuxtla Gutiérrez, Chis. (27 de noviembre al 1 de diciembre) y la 23 FERIA Internacional del Libro Guadalajara 2009 (Guadalajara, Jal., 28 de noviembre al 6 de diciembre).

Mediante la *Red Altexto* se participó en el Remate Nacional del Libro Universitario

2009, 2ª. Edición, que se realizó en la Ciudad de México del 28 de septiembre al 3 de octubre y en la XVIII FERIA Internacional del Libro Monterrey 2009 (10-18 octubre).

Adicionalmente, se apoyó con publicaciones el 3er Congreso Nacional de Medicina Integrada (29-31 de octubre, La Paz, Baja California Sur) y a través del Centro de Promoción del Libro Mexicano y de la Cámara Nacional de la Industria Editorial se hizo promoción del INSP en la 22 FERIA Internacional del Libro de Bogotá, que se realizó del 12 al 23 de agosto, en Colombia.

## Información en salud

### Producción de conocimiento sobre sistemas de información en salud

#### Proyecto Mesoamericano de Salud Pública

Dentro del Proyecto Mesoamericano de Salud Pública, se coordinó el subgrupo de sistemas de Información en salud que forma parte del grupo de Sistemas de Información en Salud, Monitoreo y Evaluación SISMEI. Este subgrupo está conformado por investigadores del INSP así como varios asesores internacionales de Measure Evaluation, Organización Panamericana de la Salud OPS y Health Metrics Network HMN.

En 2009 las actividades desarrolladas fueron:

#### *Primer taller del sistemas de información monitoreo y evaluación de impacto*

Realizado el 6 de julio de 2009 en Cuernavaca, Morelos y contó con la participación de más de 50 personas, entre las que se encontraron representantes de los Ministerios de Salud, Institutos de Estadística y Organización Panamericana de la Salud de los nueve países que conforman la Región Mesoamericana (México, Belice, El Salvador, Guatemala, Costa Rica, Nicaragua, Panamá y Colombia), y asesores internacionales de Measure Evaluation, Organización Panamericana de la Salud (OPS) y Health Metrics Network (HMN), Routine Health Information Network (RHINO), la Universidad de John Snow Inc (JSI),

Public Health Institute (PHI) de California USA, Banco Interamericano de Desarrollo (BID) y la Fundación Gates.

*Taller multinacional de planeación estratégica para el fortalecimiento de los sistemas de información en salud*

Realizado del 7 al 9 de Julio de 2009 en Cuernavaca, Morelos y contó con la participación de más de 60 participantes, entre ellos, representantes de los Ministerios de Salud, Institutos de Estadística y Organización Panamericana de la Salud de 13 países Latinoamericanos (México, Belice, El Salvador, Guatemala, Costa Rica, Guatemala, Nicaragua, Panamá, Colombia, Perú, Bolivia, Paraguay y República Dominicana) y 10 facilitadores y ponentes internacionales provenientes de Measure Evaluation, Organización Panamericana de la Salud (OPS) y Health Metrics Network (HMN), Routine Health Information Network (RHINO), la Universidad de John Snow Inc (JSI), Public Health Institute (PHI) de California USA, Banco Interamericano de Desarrollo (BID) y la Fundación Gates.

*Segundo taller de sistemas de información monitoreo y evaluación de impacto*

Se realizó del 3 al 4 de septiembre de 2009 en Managua, Nicaragua, con el objetivo de establecer acuerdos para finalizar el diagnóstico de los Sistemas de Información en Salud (SIS) de la región. Fueron presentados los avances de los países con relación a la descripción de los SIS y la línea basal de indicadores para la evaluación. Adicionalmente, fueron discutidos los avances de los planes estratégicos de fortalecimiento de los Sistemas de Información en Salud.

*Tercer taller de sistemas de información monitoreo y evaluación de impacto*

Realizado en San José de Costa Rica del 9 al 10 de noviembre de 2009, con el objetivo de presentar los avances de los diagnósticos de Costa Rica y Guatemala, además de establecer acuerdos sobre la línea basal de indicadores para la evaluación y revisar la propuesta del plan estratégico de fortalecimiento de los

Sistemas de Información en Salud de la Región Mesoamericana.

*Diagnóstico del Sistema de Información en Salud de Costa Rica 2009*

Del 5 al 7 de agosto se desarrolló un taller en San José de Costa Rica, con el fin de capacitar al grupo de trabajo del Ministerio de Salud de Costa Rica sobre las herramientas de diagnóstico del marco conceptual de Health Metrics Network y PRISM.

El levantamiento de la herramienta de HMN se realizó el 22 de agosto, con la colaboración de dos consultoras, de Perú y de Panamá. Como resultado de estas actividades se construyó el diagnóstico del Sistema de Información en Salud de Costa Rica.

Al mismo tiempo, a partir de este diagnóstico, se realizó una tercera reunión con el grupo de trabajo del Ministerio de Salud de Costa Rica, para facilitar la elaboración del plan estratégico de fortalecimiento del Sistema de Información de Costa Rica.

*Elaboración de la página web de la Red Latinoamericana y del Caribe para el fortalecimiento de los Sistemas de Información en Salud RELACSIS*

En el marco del proyecto Mesoamericano de la Salud se planteó la necesidad de crear un espacio virtual que permitiera el intercambio de información que apoyara a los involucrados en los Sistemas de Información en Salud, en el fortalecimiento de los SIS en cada uno de sus países. Con este objetivo se ha desarrollado la página web RELACSIS, bajo el financiamiento de Measure Evaluation y el apoyo de la Organización Panamericana de la Salud. Así mismo, el lanzamiento de esta red se espera se realice el siguiente año alrededor del mes de marzo.

*Organización del 4to Taller Internacional de Medición y Mejoramiento del desempeño de los Sistemas de Información en Salud. RHINO. Guanajuato, del 8 al 12 de Marzo de 2010*

Organización de los detalles logísticos y académicos para la celebración del 4to taller, en colaboración con RHINO (Routine Health

Information NetwOrk), participando en la Reunión del Comité de Asesores Técnicos de RHINO el 27 de Mayo en las instalaciones de John Snow Inc JSI en Arlington Virginia, financiado por Rhino Org.

Lanzamiento de la convocatoria para la inscripción y registro al 4to Rhino workshop abierta hasta el 10 de diciembre. Difusión a través de la elaboración de póster y tríptico además de e-flyers enviados por e-mail y correo a los actores interesados.

#### *Organización para el levantamiento del Diagnóstico del Sistema de Información en Salud de Guanajuato 2010*

Organización de los detalles académicos y logísticos para el levantamiento del Diagnóstico del Sistema de Información en Salud de Guanajuato a través de las herramientas y marco conceptual PRISM (Performance Routine Information System Mangement), financiado por Measure Evaluation.

Para lo cual, fue realizada una reunión con el Secretario de Salud de Guanajuato el día 19 de Noviembre de 2009, en la ciudad de Guanajuato, Guanajuato.

#### *Actualización del Núcleo de Acopio y Análisis de Información en Salud NAAIS*

Se actualizaron las bases de datos en salud disponibles a través de la página web [www.sigsalud.insp.mx/naais](http://www.sigsalud.insp.mx/naais), con bases de datos de mortalidad a 2007, egreso hospitalario a 2008, así como la creación de la nueva encuestoteca en salud; donde se colocarán a disponibilidad las principales encuestas en salud realizadas por el INSP.

De la misma manera, se promocionó la página Web mediante trípticos y demostraciones de la página en eventos públicos, como los seminarios institucionales realizados por el INSP y aquellos organizados por el CENIDSP en el auditorio de Lieja en la Secretaría de Salud.

#### *Trabajo colaborativo con la Secretaría de Educación Pública para la contención de la Influenza en las escuelas*

La Subsecretaría de Educación básica de la Secretaría de Educación Pública fue asesorada por el INSP para la contención de la influenza, proporcionándoles y presentándoles

Figura 2



La figura 2 representa la información que se captura en la Red negativa de las unidades médicas que reportaban casos probables en los últimos siete días (puntos rojos) y los que no reportaban (puntos azules).

el Sistema de Información geo-referenciado de Influenza desarrollado por el CENIDSP, como un apoyo para la toma de decisiones en las intervenciones a implantarse en las escuelas por parte de la SEP.

## Transferencia y traducción del conocimiento

### Seminarios institucionales

De enero a diciembre de 2009, el CENIDSP, en coordinación con la Secretaría de Salud y dentro del Programa Anual de Seminarios Institucionales, llevó a cabo la planeación y preparación de 14 seminarios de los cuales, se realizaron 10 eventos que trataron diferentes temas relacionados con la salud y con los trabajos de investigación realizados en el INSP.

De los Seminarios Institucionales efectuados, siete de ellos se llevaron a cabo en el Auditorio Miguel M. Bustamante de la Secretaría de Salud, y con el fin de vincularse con otras instituciones y contribuir con soluciones a grandes retos en materia de salud y bienestar de los mexicanos, fueron realizados varios seminarios más; uno en el Auditorio del Instituto Nacional de Cancerología, otro en el Auditorio del Hospital General “Dr. José G. Parres”, de Cuernavaca, Morelos y uno más en el Auditorio del Instituto Nacional de Psiquiatría “Dr. Ramón de la Fuente”

Ha sido destacada la participación de reconocidos especialistas nacionales e inter-

nacionales, así como de investigadores y funcionarios públicos de diversas dependencias federales y locales, quienes aportaron no solo los resultados de investigaciones sino sus puntos de vista en los temas tratados. Cabe mencionar que la participación del Dr. Mauricio Hernández Ávila, Subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, ha sido significativa impulsando estos Seminarios.

Es importante destacar la participación de los asistentes, tanto presenciales como la de quienes siguieron la transmisión en vivo por medio de internet, ya que entre ambas modalidades se contó con una media de 212 participantes por seminario, entre presenciales y virtuales.

Los temas seleccionados para los seminarios resultaron atractivos y de interés general, y fueron difundidos a través de distintos medios de comunicación. Para cada evento se elaboró un boletín invitando a la prensa y uno posterior detallando los temas tratados por los ponentes, independientemente de la cobertura hecha por los medios y por el área de Comunicación Social de la Secretaría de Salud.

Para esta actividad se contó con la participación de 43 ponentes nacionales y 5 internacionales, una asistencia de 1049 participantes presenciales y 854 vía webex. También se logró un total de 38 notas publicadas en más de 25 medios, entre periódicos, noticieros de radio y televisión, e incluso en portales de noticias por internet (cuadro 1).



Seminario de Calidad de la atención en los Servicios de salud, Auditorio Miguel E. Bustamante.



**Los seminarios contaron con la participación tanto de ponentes nacionales como extranjeros.**

Seminario de Calidad, Dr. Mario H. Rodríguez, Dr. Pedro Saturno (España), Dr. Adrián Peña (México).



Cuadro 1  
Seminarios y difusión de la ciencia

No	Fecha	Tema del Seminario	Coordinador Centro	No. de ponentes		No. de Asistentes		Notas Periodísticas generadas
				Nacional	Internacional	Presenciales	Webex	
1	10 de Febrero de 2009	Estrategias de alto impac- to para reducir la mortali- dad materna	Mtro. Juan Eugenio Her- nández. CENIDSP	3	1	150	112	1
2	20 de Febrero de 2009	Desafíos para mejorar la respuesta nacional a la epidemia del VIH/SIDA	Dr. Stefano Bertozzi. CIEE	2	1	100	78	8
3	01 de Abril de 2009	Nuevos desafíos en la prevención y control del Cáncer Cervicouterino en México	Dr. Eduardo Lazcano Ponce CISP	4		143	155	4
4	27 de Mayo de 2009	Promoción de espacios libres de humo de tabaco en el Estado de Morelos	Dra. Luz Myriam Rey- nales CISP	7		98	35	12
5	3 de Junio de 2009	Beneficios de la investiga- ción clínica y de sistemas de salud para el desarro- llo institucional	CISS	2	1	84	77	4
6	6 de Agosto de 2009	Calidad en la atención en los servicios de salud	Mtro. Juan Eugenio Her- nández Ávila CENIDSP	4	1	179	99	5
7	8 de Octubre de 2009	Avances en la conforma- ción de un plan maestro para mejorar la Salud materna, reproductiva y neonatal en la Región Mesoamericana	CISP	2	1	75	82	2
8	2 de Diciembre de 2009	Resultados del análisis de Nutrición de la EN- SANUT-2006: Presenta- ción del Número Especial publicado en Salud Públi- ca de México	CINyS	11	0	134	123	1
9	3 de Diciembre de 2009	Violencia sexual contra las mujeres en América Latina	CISS	4	0	86	93	1
10	10 de Diciembre de 2009	Expectativas y experien- cia en México con la va- cuna contra neumococo	CISEI	4	0	60	38	4
<b>Total de seminarios realizados</b> <b>10</b>				<b>Ponentes nacionales</b> <b>43</b>	<b>Ponentes internacionales</b> <b>5</b>	<b>Asistentes presenciales</b> <b>1110</b>	<b>Asistentes webex</b> <b>*892</b>	<b>Notas generadas</b> <b>42</b>

\*En diversas cuentas de acceso registradas en Webex, proyectan la transmisión en auditorios para varios participantes.

## Seminarios intrainstitucionales

Durante 2009 los investigadores de las 15 LIM realizaron 87 seminarios intrainstitucionales y 30 videoconferencias, donde se abordaron diversos temas relacionados con los proyectos de investigación realizados en el INSP y con una activa participación de los asistentes, en su mayoría alumnos de la Escuela de Salud Pública (cuadro 2).

## Promoción de la salud para los trabajadores del INSP

El “Programa LuneSaludable” se implementó con el fin de dar cumplimiento al Tema 14 “Promoción del Deporte” derivado del Programa Nacional Rendición de Cuentas Transparencia y Combate a la Corrupción del Gobierno Federal, con el objetivo de promover la salud de los trabajadores del Instituto Nacional de Salud Pública y lograr una mejor salud laboral, personal, familiar y comunitaria.

Una de las actividades inherentes al programa es el acondicionamiento físico en el lugar de trabajo vía Web, esto con la finalidad de que los trabajadores tengan acceso a una rutina de 15 o 20 minutos diarios de estiramiento en su propio lugar de trabajo, sin necesidad de salir a los patios.

La meta de 2009 fue el realizar 100 transmisiones de actividad física vía webex a lo largo del año. Durante el primer trimestre se transmitieron 20 sesiones de actividad física vía webex, sin embargo por solicitud de la Dirección de Informática y con el consentimiento de la Dirección de Planeación del INSP, se replanteó la meta y el indicador. Esto debido a que el envío constante de correos electrónicos saturaba y disminuía el rendimiento del servidor institucional, sin mencionar que vía webex los trabajadores tenían que seguir los videos a una hora establecida, y en ocasiones les era imposible debido a sus actividades laborales. Por lo anterior, los videos 5 diferentes videos de acondicionamiento físico se subieron a la página web del Programa para que estuvieran disponibles a cualquier hora y sin tener que utilizar el envío masivo de correos. El nuevo indicador a utilizar es el número de visitas a estos videos. Durante el segundo trimestre contamos con 98 visitas y en el tercer trimestre con 86 vistas.

Por otro lado cada una de las 10 conferencias magistrales que se han llevado a cabo a la fecha han sido transmitidas por webex, no así los talleres, ya que estos son 90% interactivos y su formato no aplica para una transmisión de este tipo.

## Capacitación de promotores de actividad física y lugares saludables

Se realizó la gestión para lograr reclutar profesionales de la actividad física y conducir e inducir actividades físicas en las sedes: Cuernavaca, Tlalpan y Tapachula, esto en coordinación con la Secretaría de Educación Pública en el D.F. y con el Instituto del Deporte de Morelos,. Para continuar la línea de LuneSaludable y en alianza con el Departamento de Investigación sobre tabaco del INSP, se capacitaron 6 recursos humanos del CENIDSP como promotores de “Lugares de Trabajo Saludables”

## Transmisiones de actividad física vía webex y vía página web

Se transmitieron 20 sesiones de actividad física vía webex, a fin de que los trabajadores tengan mayor facilidad y accesibilidad a los videos, a través de nuestra página Web. Se tienen disponibles 5 diferentes videos de acondicionamiento físico y contamos con 184 visitas.

Cuadro 2  
Seminarios intrainstitucionales

Mes	Seminarios	Videoconferencias	Total
Enero	7	-	7
Febrero	10	-	10
Marzo	8	3	11
Abril	10	3	13
Mayo	7	5	12
Junio	10	4	14
Julio	4	2	6
Agosto	-	2	2
Septiembre	9	2	11
Octubre	8	3	11
Noviembre	10	4	14
Diciembre	4	2	6
<b>Total</b>	<b>87</b>	<b>30</b>	<b>117</b>

Cuadro 3  
Conferencias Magistrales "LuneSaludable"

No.	Fecha	Nombre Conferencia	Ponentes		No. Asistentes	
			No.	Nombre	Presencial	Webex
1	12 de Enero de 2009	"Barreras para alcanzar la metas planeadas en la vida"	1	Dr. Pedro V. Camacho Segura Instituto Nacional de Psiquiatría "Ramón de La Fuente Muñiz"	110	39
2	9 de Febrero de 2009	"Comportamientos de riesgo y enfermedades cardiovasculares"	1	Dr. Ulises Casas Juárez. Instituto Nacional de Cardiología "Ignacio Chávez"	25	75
3	2 de Marzo de 2009	"Comportamiento de riesgo y enfermedades metabólicas"	1	Dr. Simón Barquera Cervera Instituto Nacional de Salud Pública	60	23
4	6 de Abril de 2009	"Tabaquismo y Daños a la Salud"	1	Dr. Raúl H. Sansores Martínez Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias "Ismael Cosío Villegas"	16	44
5	25 de Mayo de 2009	"Cáncer en la Mujer"	1	Dra. Olga Georgina Martínez Montañés Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva	67	63
6	15 de Junio de 2009	"Trastornos en tu conducta alimentaria"	2	Psic. Alexandra Styger Clínica Ángeles de Trastornos alimenticios Nutrióloga Carmen Haro Ramos Instituto de Salud Kellogg's	32	82
7	13 de Julio de 2009	"Sexualidad: Del deseo, al ejercicio sexual y reproductivo responsable"	1	Dra. Susana Patricia Collado Peña Hospital General "Dr. Manuel Gea González"	46	70
8	31 de Agosto de 2009	"La Salud y tu Sexualidad"	1	Dr. Cesar A. Velasco Tellez Psiquiatra y terapeuta sexual y de pareja Hospital Ángeles	175	87
9	14 de Septiembre de 2009	"Consumo Responsable.- No dejes que el alcohol te beba"	1	Psic. Jaime Dávila Sosa Secretario Técnico del Consejo Estatal contra las Adicciones.	22	39
10	5 de Octubre de 2009	"Cuando el Trabajo se Vuelve Peligroso"	1	Dr. Jesús Felipe Uribe Académico de la Facultad de Psicología de la UNAM	60	76
11	9 de Noviembre de 2009	"Entendiendo el Cáncer de Próstata"	1	Dr. Sergio David Robles Sandoval Cirujano Oncólogo del Hospital 20 de Noviembre	18	7
12	7 de Diciembre de 2009	"El invierno y los virus"	1	Mtra. Eugenia Manjarrez		
<b>Total de Asistentes y ponentes en el semestre</b>			<b>13</b>		<b>631</b>	<b>605</b>

Acondicionamiento físico colectivo en las distintas sedes

Cuernavaca: *CardioMenneo*- se llevó a cabo los lunes, miércoles y viernes de 16:00 a 17:00 hrs., y lunes, miércoles y jueves de 17:00 a 18:00 hrs. en la Palapa del INSP.

Tlalpan: *Acondicionamiento físico*- de martes a viernes de 12:00 a 12:25 hrs. en el jardín del INSP Tlalpan.

Tapachula: *Entrenamiento del equipo de voleibol femenino*.- Martes y jueves. *Entrenamiento de voleibol varonil*.- Martes y jueves. *Entrenamiento de fútbol*

Cuadro 4  
Talleres "LuneSaludable"

No.	Fecha	Nombre Conferencia	Ponentes		No. Asistentes
			No.	Nombre	
1	26 de Mayo de 2009	"Prevención del Cáncer de Mama"	3	Dra. Doris Ortega Mtra. Citlalli Carreón Bióloga Olivia Chilián	38
2	22 de Junio de 2009	"Mitos y Realidades de las Dietas"	2	Nutrióloga Ana Laura González Nutrióloga Maribel Porcayo	21
3	1 de Septiembre de 2009	"Entendiendo mi Sexualidad"	1	Dra. Adriana G. López García	44
4	19 de Octubre de 2009	Estrés laboral "El Lado oscuro del Trabajo"	2	Psic. Mauricio Carvajal Psic. Georgina Enriquez	32
5	21 de Octubre de 2009	"Que' sto que' lotro, ¡Salud!"	2	Psic. Damian Montaña Barba Psic. Ruth Violeta Ruiz Hurtado	31
<b>Total de Asistentes y ponentes en el semestre</b>			<b>10</b>		<b>166</b>

varomil- dos veces por semana en las instalaciones del CRISP.

## Difusión y divulgación de la ciencia del INSP

### Gaceta Institucional

Con el objetivo de fortalecer el reconocimiento de la labor y resultados sobresalientes de investigación generados por quienes integran la comunidad del INSP, se implementó, a partir de marzo de 2009 la realización de la gaceta informativa del INSP "DE VIVA VOZ"; la cual a la fecha ha publicado 10 números y se ha distribuido en las sedes del INSP, (Tlalpan, Tapachula y Cuernavaca), así como en las jefaturas de enseñanza de diversos institutos de salud, coordinaciones de comunicación social, tanto de la SSA como de la CCINSHAE; en la Casa de la Ciencia de Morelos, entre la Comunidad Universitaria de la UAEM –por medio del trabajo en colaboración con su estación de radio UFM Alterna-, y en ciertas jurisdicciones sanitarias del Gobierno del D.F. que la han solicitado.

El cuadro 5 muestra los títulos de las gacetas generadas durante 2009.

### Trípticos

Con el objetivo de contribuir a la toma de decisiones en salud pública y ofrecer infor-

mación actualizada basada en evidencia científica, durante el primer trimestre del 2009, CENIDSP ejecutó un programa de acción con la elaboración, impresión y distribución de un tríptico abordando el tema de *Cáncer de mama: Autocuidado, Detección y Recomendaciones*, con un tiraje de 20 000 unidades distribuidos en diferentes eventos institucionales y organismos de salud relacionados. Con ello se instrumenta un medio impreso y electrónico eficiente de comunicación y difusión a nivel nacional e internacional de resultados de investigaciones generadas en el INSP.

Cuadro 5  
Gacetas Informativas "DE VIVA VOZ"

No.	Mes	Tema
1	Marzo	Edición Especial "13 Congreso de Investigación en Salud Pública"
2	Abril	Medicamentos en salud pública; acceso, uso y resistencia antimicrobiana
3	Mayo	Plan de Acción contra el Tabaquismo
4	Junio	Edición Especial "El INSP frente al brote de Influenza A H1N1"
5	Julio	Por una salud ambiental para todos
6	Agosto	Salud sexual y reproductiva
7	Septiembre	Prevención de obesidad y enfermedades cardiovasculares
8	Octubre	Prevención y control del cáncer
9	Noviembre	Investigación en salud y grupos vulnerables
10	Diciembre	Investigación sobre prevención de lesiones y violencia



De igual forma en este periodo y ante la contingencia epidemiológica ocasionada por la INFLUENZA, se editó y difundió un boletín con el título *Influenza: Signos y Síntomas de la influenza ¿Cómo se transmite? Recomendaciones*, publicado en la página del INSP en el mes de abril.

#### Presencia en medios

Todos los días se realiza un monitoreo de medios de información y comunicación, en el que se ubican la cantidad de notas que éstos dedican al INSP, ya sea de manera directa o sólo como referencia. Con esto, podemos darnos una idea del impacto que está teniendo la difusión de la información que se genera en nuestro instituto.

En el cuadro 6 se muestra la visibilidad e impacto que el INSP ha tenido a través de los diferentes tipos de medios de comunicación.

De esta manera, mediante el trabajo conjunto, el INSP consigue presencia en el sector mediático y fortalece su proyección como promotor de la salud de la población mediante la generación de conocimiento y la formación de recursos humanos directamente relacionados con la innovación de los sistemas de salud.

#### Entrevistas gestionadas por el Departamento de Difusión y Divulgación de la Ciencia durante 2009

Fortaleciendo la proyección de la labor desempeñada en el INSP a favor de la salud poblacional, se ha atendido a una gran cantidad de medios de comunicación, que han solicitado información específica sobre ciertos temas y entrevistas con investigadores de este instituto (cuadro 7), con el fin de proporcionar a la población información útil sobre su salud, basada en evidencia científica.

- Desde julio de 2009, se retomó la participación en el programa de radio de divulgación de la ciencia de la UAEM: CIENSALUD; con lo cual se fortaleció la difusión de la labor académica, científica y social que desempeña el INSP. *Cabe mencionar que día 3 de noviembre de 2009 se efectuó la última transmisión del año de este programa.*
- Asimismo, se inició un trabajo de difusión conjunto a través de la colaboración del



INSP, FUNSALUD y el Instituto Mexicano de la Radio (IMER) al iniciar una participación constante en el programa de radio *Espacio Abierto* (de Radio ciudadana), transmitido por el IMER, y co-producido con FUNSALUD.

También durante 2009 se realizaron diferentes actividades desarrolladas por el área de comunicación del CENIDSP como:

#### Pantalla informativa

Actualización diaria de la información proyectada en *pantalla informativa* sobre:

Cuadro 6  
Monitoreo medios de comunicación

TIPO	No.
Prensa	186
Radio	28
Revista	21
Internet	54
TV	7
Diario oficial	5
Agencia	1
<b>Total</b>	<b>302</b>

Cuadro 7  
Entrevistas a medios de comunicación

Mes	Radio	TV	Prensa	Total
Marzo	2		2	4
Abril	5	2	3	10
Mayo	1	1	3	5
Junio	3	1		4
Julio	6	2	1	9
Agosto	4	2	3	9
Septiembre	5	2	2	9
Octubre	7	1	1	9
Noviembre	4			1
Diciembre	3			
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>11</b>	<b>15</b>	<b>66</b>

- Seminarios y conferencias del día, de la semana en curso y de la siguiente.
- Diplomados, Cursos, Talleres.
- Avisos importantes del INSP.
- Actividades del Programa LuneSaludable.
- Cartelera del Cineclub INSP.

Análisis, elaboración y clasificación de los contenidos de la página web de tabaco <http://www.insp.mx/tabaco/>

- Presentación.
- Antecedentes.
- Perfiles de los integrantes.
- Proyectos.
- Suplementos.
- Publicaciones.
- Materiales de campañas, etc.

#### Asesoría sobre las estrategias de comunicación

A fin de fortalecer la convocatoria y proyección a nivel regional, nacional e internacional de los eventos organizados por el INSP, así como de programas específicos relacionados con la difusión y divulgación de los resultados de investigación que se desarrollan en el instituto, este departamento asesora el planteamiento de las acciones de comunicación pertinentes para lograr los objetivos planteados por un proyecto determinado en materia de difusión y divulgación.

Mediante la interpretación de necesidades e inquietudes de determinado proyecto se han

planteado propuestas de solución a problemas de comunicación, por medio de la aplicación de métodos, técnicas y estrategias de diseño gráfico, así como del empleo de las Tecnologías de la Información y la Comunicación en sí.

Ejemplo de esta labor es la participación que este año ha tenido el Departamento de Difusión y Divulgación de la Ciencia en el desarrollo de estrategias de comunicación a implementarse en las campañas de:

- Proyecto EMS / Nutrición “Promoción de patrones de alimentación saludable y actividad física en el sistema de educación.
- Estrategia de comunicación para apoyar la re-acreditación del INSP ante el CEPH.



## Implementación de periódico mural

A partir de agosto de 2009, en las instalaciones del Edificio de Gobierno del INSP, se instaló un “periódico mural” que se actualiza cada semana para informar a la comunidad institucional sobre; la presencia en medios del INSP, la Vida Institucional (eventos, avisos, reuniones, etc...), un boletín informativo por semana sobre: investigaciones científicas desarrolladas en el INSP, seminarios INSP, conferencias magistrales, anuncios de la Dirección General, etc..., y una sección dedicada a poner al tanto a nuestra comunidad sobre próximos eventos y convocatorias.

## Elaboración de boletines informativos

Con el propósito de hacer accesible la información académica y científica generada en el INSP, este departamento se ha dado a la tarea de elaborar boletines informativos sobre temas específicos y de relevancia para la salud de la población, dirigidos tanto a la comunidad en general, como a los medios de comunicación (cuadro 8).

## Notas para Friday Letter

*Friday Letter* es un boletín semanal de las Escuelas de Salud Pública Acreditadas (ASPH por sus siglas en inglés), en el cual se difunden las últimas noticias, investigaciones, eventos y otros artículos relacionados a la salud pública; enviados por las diversas escuelas e institutos

Cuadro 8  
Boletines informativos

Mes	Cantidad
Marzo 2009	16
Abril 2009	2
Mayo 2009	2
Junio 2009	5
Julio 2009	6
Agosto 2009	3
Septiembre 2009	3
Octubre 2009	2
Noviembre 2009	3
Diciembre	2
<b>Total</b>	<b>44</b>

de salud pública más reconocidos a nivel mundial, como lo es el Instituto Nacional de Salud Pública de México.

Para fortalecer la vinculación e intercambio de información entre el INSP y la ASPH, cada mes enviamos a su boletín informativo semanal (*Friday Letter*), una nota que aborde algún tema sobresaliente en el INSP. Pueden ser avisos sobre eventos, resultados de investigación o logros.

Durante 2009 se enviaron un total de 10 notas como se muestra en el cuadro 9.

A partir de marzo de 2009, con la creación del Departamento de Difusión y Divulgación de la Ciencia, la relación entre los medios de comunicación y el INSP se ha fortalecido mediante la colaboración mutua. Dicho departamento ha dado atención y seguimiento a las solicitudes de información y entrevistas por parte de diversos medios de comunicación, con el fin de proporcionar información útil para promover la salud de la población.

## Desarrollo y actualización de otros productos virtuales

Desarrollo de plataformas y aplicaciones para la gestión de la información

Actualización y administración del Portal del INSP

El sitio del Instituto Nacional de Salud Pública, es la imagen institucional y puede ser consultada en <http://www.insp.mx/>. Cuenta con un registro de 100 298 366 visitas en todo el año con un promedio total de 274 790 visitas diarias.

Las cifras mencionadas fueron obtenidas de acuerdo a la herramienta de registro estadístico sugerida por el Sistema de Internet de la Presidencia. Esta aplicación nos permite obtener información más detallada y completa del sitio.

Entre las más destacadas:

- Educación Virtual.
- Presencia en medios.
- Salud Pública de México.
- Información Académica.
- Biblioteca Virtual en Salud (BVS).
- Investigación y Servicios.
- Curso de Influenza.

Cuadro 9  
Notas para Friday Letter

#	Fecha	Título	
1	27 de Febrero de 2009	13th Conference on Public Health Research (CON-GISP 2009)—March 3-6, 2009	<a href="http://www.asph.org/fridayletter/article_view.cfm?fle_index=1558&amp;fle_index=9114">http://www.asph.org/fridayletter/article_view.cfm?fle_index=1558&amp;fle_index=9114</a>
2	27 de marzo de 2009	Compañeros Exchange Program Between Mexican INSP and Emory Rollins SPH	<a href="http://www.asph.org/fridayletter/article_view.cfm?fle_index=1562&amp;fle_index=9327">http://www.asph.org/fridayletter/article_view.cfm?fle_index=1562&amp;fle_index=9327</a>
3	15 de mayo de 2009	Mexico's INSP Responds to the H1N1 Outbreak	<a href="http://www.asph.org/fridayletter/article_view.cfm?fle_index=1569&amp;fle_index=9792">http://www.asph.org/fridayletter/article_view.cfm?fle_index=1569&amp;fle_index=9792</a>
4	29 de mayo de 2009	Mexico INSP's Actions Against Tobacco Consumption	<a href="http://www.asph.org/fridayletter/article_view.cfm?fle_index=1571&amp;fle_index=9928">http://www.asph.org/fridayletter/article_view.cfm?fle_index=1571&amp;fle_index=9928</a>
5	26 de junio de 2009	INSP, Mexico Develops Program to Address Overweight, Obesity in Mexican Youth	<a href="http://www.asph.org/fridayletter/article_view.cfm?FLE_Index=10147&amp;FL_Index=1575">http://www.asph.org/fridayletter/article_view.cfm?FLE_Index=10147&amp;FL_Index=1575</a>
6	24 de julio de 2009	INSP-Mexico's 2009 Graduation Ceremony	<a href="http://www.asph.org/fridayletter/article_view.cfm?FLE_Index=10369&amp;FL_Index=1579">http://www.asph.org/fridayletter/article_view.cfm?FLE_Index=10369&amp;FL_Index=1579</a>
7	07 de agosto de 2009	INSP-Mexico's Dr. Bertozzi Presents at International AIDS Society Conference	<a href="http://www.asph.org/fridayletter/article_view.cfm?fle_index=1581&amp;fle_index=10470">http://www.asph.org/fridayletter/article_view.cfm?fle_index=1581&amp;fle_index=10470</a>
8	18 de septiembre de 2009	INSP Researcher Supports Guide for Applying Mexico's Law on Control of Tobacco Consumption, Regulation	<a href="http://www.asph.org/fridayletter/article_view.cfm?fle_index=1587&amp;fle_index=10826">http://www.asph.org/fridayletter/article_view.cfm?fle_index=1587&amp;fle_index=10826</a>
9	18 de septiembre de 2009	Malnutrition and Obesity: Report of a Paradox in Mexico	<a href="http://fridayletter.asph.org/article_view.cfm?FLE_Index=10834&amp;FL_Index=1587">http://fridayletter.asph.org/article_view.cfm?FLE_Index=10834&amp;FL_Index=1587</a>
10	30 de octubre de 2009	INSP Researchers Seek Vaccine to Prevent Gastric Cancer	<a href="http://fridayletter.asph.org/article_view.cfm?FLE_Index=11231&amp;FL_Index=1593">http://fridayletter.asph.org/article_view.cfm?FLE_Index=11231&amp;FL_Index=1593</a>

- Diplomado en Actualización en Salud Pública.
- Líneas de Investigación.

Días con mayor número de visitas: De la tercera semana de abril a la primera semana de mayo, cabe mencionar que las páginas y notas más consultadas fueron de influenza.

Implementación de nuevas tecnologías de accesibilidad:

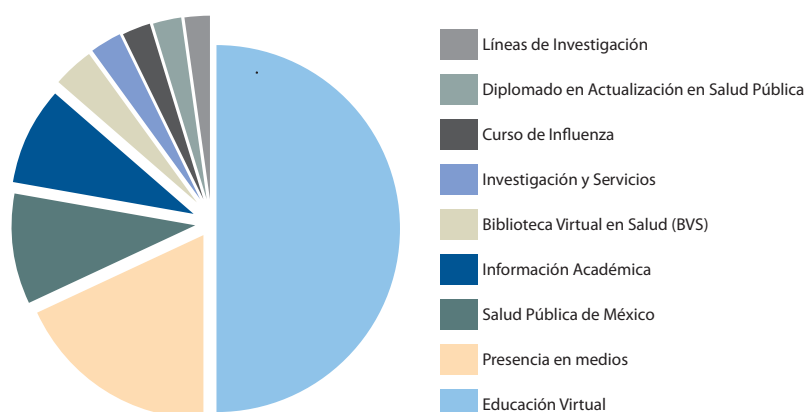
- RSS Enero 2009
- Portal Accesibilidad Marzo 2009
- Slide de Noticias Abril de 2009
- Identificación de iconos

Implementación de la aplicación de Noticias Dinámicas. Se realizó a finales de abril de 2009 y en consecuencia aumentó más de 50% el número de visitas al portal.

*Sistema de Información en Investigación y Docencia (SIID)*

Durante el primer semestre de 2009 se dio por concluida la versión 1.1 del SIID al entre-

gar a la Comisión de Investigación del INSP la actualización del módulo para la entrega y revisión del Informe Final; dichas actualizaciones permiten a los investigadores responsables de proyecto contar con un *checklist* de datos básicos que debe contener un informe final, acceso a un oficio en línea de entrega, así como el seguimiento de la evaluación por parte de la Comisión de Investigación.

Figura 1  
Páginas más consultadas del Portal INSP



Asimismo, esta actualización permite a la Comisión asignar revisores al informe y darle seguimiento hasta que haya sido aprobado definitivamente.

Por otra parte, ha dado inicio la programación de la versión 2.0 del SIID, a la cual migrará todo el Sistema a ASP.net, con esta acción mantendremos la tecnología del SIID a la vanguardia. Por medio del SIID se llevó a cabo el proceso de inscripción, registro, evaluación interna, validación e impresión de los currículos de investigadores inscritos en las Convocatorias de Ingreso, Promoción y Permanencia y Estímulos 2009 de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad; esto permite mantener actualizado el expediente electrónico curricular de toda la comunidad docente del INSP, así como mejorar los procesos de validación de los mismos.

En forma complementaria y tratando de incrementar el impacto del INSP en la sociedad, en 2009 se logró iniciar el programa de transferencia de este sistema a la red de institutos, hasta el momento han registrado avances de los institutos de Nutrición, Geriátrica, Psiquiatría y Rehabilitación.

Durante 2009, fue concluida la migración a ASP.net de toda la sección de currículo. Como parte de esta actividad realizamos importantes modificaciones y actualizaciones a cada una de las subsecciones que lo conforman: datos laborales, datos personales, formación académica, áreas de interés, experiencia profesional dirección de tesis, participación en eventos, artículos, proyectos, idiomas, libros y capítulos, grants and fellowships, premios y reconocimientos, patentes, afiliaciones profesionales, consejos editoriales, cursos y talleres y citas bibliográficas. Esto nos permitió incorporar nuevas vistas y procesos, así como armonizar las pantallas de registro. Todas las modificaciones cumplen con los nuevos requerimientos de la Coordinación Nacional de Institutos para las Convocatorias de Estímulos e Ingreso, Promoción y Permanencia

En forma complementaria y tratando de incrementar el impacto del INSP en la sociedad, en 2009 se logró iniciar con el programa de transferencia de este sistema a la red de Institutos Nacionales de Salud, hasta el momento se tienen avances con los Institutos de

Nutrición, Geriátrica, Psiquiatría y Rehabilitación así como con la CCINSHAE.

#### *Transferencia tecnológica del sistema de nómina institucional*

Para el sistema de nómina se realizaron actividades de análisis e identificación de los procesos y procedimientos de generación de la nómina en el área de recursos humanos, análisis de las actividades referentes a movimientos de personal, revisión y análisis del manual de normas y procedimientos administrativos de la operación del pago, así como la identificación de áreas y usuarios que intervienen en el proceso. Generación de diagramas de flujo, modelado y recolección de datos y fórmulas para el cálculo de la nómina. Programación y documentación para la definición de la arquitectura del sistema, estructura de la base de datos, vistas del usuario y lógica de los procesos. En el segundo semestre de 2009, se concluyó la programación de los módulos que componen el sistema. Se llevó a cabo la elaboración de manuales del usuario, capacitación para la operación al personal encargado de administrarlo, se entregaron los reportes solicitados por las áreas operativas, se realizó la migración de datos históricos y datos de configuración de plantillas y catálogos para la operación de acuerdo a información vigente. Toda la planeación referente a la programación ha sido concluida e iniciará la etapa de implementación con corrida de datos vigentes, llevando en paralelo la ejecución de la nómina en este nuevo sistema con el anterior; a fin de validar los productos que se generan. El 20% restante está programado para la implementación y re-ajustes que se requieran. El sistema estará en operación en su versión Beta o prueba piloto. El porcentaje de avance al cierre de diciembre es del 80%.

#### *Sistema de Información para la Gestión Académica Automatizada (SIGAA)*

En 2009 concluyeron al 100% las dos primeras etapas del plan de trabajo:

- Etapa 1: Identificación de situación actual, cuyo entregable es el modelado de los procesos actuales.

- Etapa 2: Visión de nuevos procesos, el entregable de esta etapa es el modelado de los procesos optimizados – reingeniería de procesos.
- Etapa 3: Solución de diseño técnico, lleva un avance del 65% aproximadamente, iniciándose con:

Servicios Escolares y los procesos de:

- Registro de aspirantes.
- Admisión de alumnos.

Programa de fortalecimiento académico para Egresados y el proceso de:

- Seguimiento de egresados.

De un total de seis áreas y 38 procesos.

El avance de la etapa 3 incluye actividades tales como:

- Recolección de requerimientos.
- Diseño de base de datos de los módulos.
- Diseño de interfaces.
- Codificación de los módulos.
- Pruebas técnicas y funcionales.
- Pruebas de validación por parte de los dueños de los procesos / usuarios finales.

#### *Red Negativa de Notificación para casos de Influenza A H1N1*

Durante el primer semestre de 2009 se presentó en México la contingencia sanitaria del virus de Influenza humana A H1N1. Ante esta situación, el personal de la Dirección de Geografía Médica del Centro de Información para Decisiones en Salud Pública del INSP desarrolló una herramienta informática que fue incorporada a la Plataforma Única de Vigilancia Epidemiológica de la Dirección General de Epidemiología. Fue implementada durante la contingencia y se denominó *Red Negativa* de notificación. La Red Negativa tiene como objetivo facilitar a todas las Unidades Médicas del sector [UM] la posibilidad de notificar inmediatamente los casos probables de Influenza humana H1N1. El sistema está incorporado a la Plataforma de vigilancia y se ejecuta a través de Internet, la información se almacena en una base de datos que a su vez

es compartida con la segunda herramienta desarrollada llamada “Sistema de Información Geográfica para la Vigilancia de Influenza Tipo A (H1N1).”

El sistema de la Red Negativa continúa operado de manera satisfactoria, por lo que no se ha requerido de intervención alguna por parte del grupo de desarrolladores de la subdirección de Geografía Médica.

#### *Sistema de Información Geográfica para la Vigilancia de Influenza A H1N1*

Es una herramienta de consulta que permite visualizar mediante mapas temáticos el comportamiento de la Red Negativa, la tasa de incidencia, los casos sospechosos y confirmados en los niveles estatal, municipal y por unidad médica. Se incorporó un módulo que permite ver mapas temáticos de la evolución de la epidemia por fecha de inicio de los síntomas y se desarrolló un módulo para graficar el comportamiento de los casos sospechosos y casos confirmados, también por fecha. El sistema de Información Geográfica contiene información de unidades médicas geo-referenciadas, escuelas, pronóstico

Figura 2



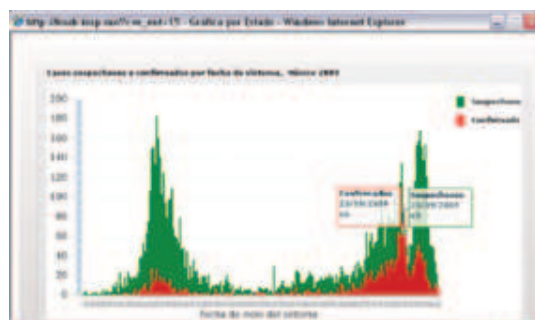
La figura 2 representa la información que se captura en la Red negativa de las unidades médicas que reportaban casos probables en los últimos siete días (puntos rojos) y los que no reportaban (puntos azules).

Figura 3



La figura 3 despliega el mapa temático de los casos confirmados a nivel nacional por fecha de inicio del síntoma, el usuario debe elegir la fecha que desea consultar de casos confirmados.

Figura 4



La figura 4 despliega los casos sospechosos y confirmados del estado, por fecha de inicio del síntoma, también se representa a nivel jurisdiccional.

del tiempo para más de cincuenta ciudades. El sistema se puede consultar en [http://kaab.insp.mx/influenza\\_estacional/](http://kaab.insp.mx/influenza_estacional/).

A partir del 19 de octubre la Dirección General de Epidemiología decidió reemplazar el sistema de captura de la plataforma de vigilancia para Influenza, por un desarrollo que ofrece más ventajas, sin embargo la nueva base de datos no es compatible con la anterior. Actualmente, la DGE está integrando ambas bases, así que tan pronto cuente con la base unificada ésta se verá reflejada de forma inmediata en el Sistema de Información Geográfica para la Vigilancia de Influenza.

#### *Atlas Interactivo Nacional de Mortalidad, por causas externas en la República mexicana 2007*

En 2009 concluyó el desarrollo del *Atlas Interactivo Nacional de Mortalidad, por causas externas en la República mexicana 2007*, el Atlas se desarrolló en coordinación con el Centro Nacional para la Prevención de Accidentes y es una herramienta en línea que Muestra la situación actual de mortalidad por Causas Externas de Morbilidad y Mortalidad. El Atlas fue publicado en formato multimedia y puede ser reproducido en DVD o consultado vía Internet.

Figura 5



El Atlas Nacional de Mortalidad por causas externas en la República Mexicana integra 12 temas relacionados con Causas Externas y tres temas demográficos. [http://sigsalud.insp.mx/atlas\\_accidentes\\_2007/atlas\\_accidentes\\_2007.asp](http://sigsalud.insp.mx/atlas_accidentes_2007/atlas_accidentes_2007.asp)

Esta herramienta permite visualizar mapas a nivel nacional, jurisdiccional y municipal así como ver gráficas y descargar información en formato de Excel.

### Apoyo al 13 Congreso de Investigación en Salud Pública

#### Desarrollo de sistemas de información:

- Diseño y desarrollo del Portal del Congreso.
- Sistema para envío de resúmenes: el cual fue diseñado para que los usuarios crearan su perfil (cuenta), y enviaran su trabajo de investigación, así como medio para monitoreo el mismo.
- Sistema de reportes, el cual contó con seis módulos: Administrador, usuarios registrados, resúmenes, finanzas, revisores y sitio. Desarrollado para tener una administración sobre estos módulos.
- Sistema de registro en sitio: Desarrollado para los usuarios que se registraban el día del evento, de esta manera podían concluir su inscripción.
- Sistema de registro en línea: Creado para que los usuarios se inscribieran al evento, podían realizar pagos por medio de tarjeta de crédito o débito.

#### Difusión y promoción

La promoción para el 13 Congreso de Investigación en Salud Pública se realizó de la siguiente forma:

Anuncio colocado en Revistas biomédicas mexicanas.

- Anuncio integrado en las BVS's.
- Anuncio en *Friday Letter*.
- Difusión en los Seminarios Institucionales por medio de material impreso.
- Organización de una Mesa Temática sobre Gestión del conocimiento.

#### Desarrollo de aplicaciones en apoyo a la Secretaría de Salud Federal

Parte importante de las actividades del CENIDSP es el desarrollo de aplicaciones Web, es decir, diseño y desarrollo de páginas Web

Cuadro 10  
Promoción

	Revista de enfermedades infecciosas en pediatría
	Perinatología y reproducción humana
	Dermatología
	TIP Revista Especializada en Ciencias Químico-Biológicas
	Ginecología y obstetricia de México
Revistas Médicas Mexicanas	RESPYN
	Ginecología y obstetricia de México
	Veterinaria de México
	Revista de Investigación Clínica
	Revista de Investigación Clínica
	Biblioteca Virtual en Salud – México
BVS's	BVS-VIH/SIDA
Friday Letter	<a href="http://www.asph.org/fridayletter/articleview.cfm?FLE_Index=8148&amp;FL_Index=1537">http://www.asph.org/fridayletter/articleview.cfm?FLE_Index=8148&amp;FL_Index=1537</a>
Seminarios Institucionales	Se realizó promoción del Congreso en 6 Seminarios Institucionales. Se entregó material promocional
Industria farmacéutica	Se realizaron 6 visitas de promoción y solicitud de fondos en laboratorios de la industria farmacéutica
Artemisa en Línea	Se colocó el anuncio de promoción en la página de Artemisa en Línea

Cuadro 11  
Mesa temática

<p><b>MT4 Gestión del conocimiento en salud pública (03/mar/09)</b></p> <p>Moderador: Carlos Jiménez Gutiérrez Instituto Nacional de Pediatría. INP</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Marco metodológico de la gestión del conocimiento en salud pública Pedro Gutiérrez Castrellón Instituto Nacional de Pediatría</li> <li>2 El acceso a la información científica, requisito para el desarrollo de la salud Verónica Abdala BIREME/OPS/OMS</li> <li>3 La información técnica científica en la toma de decisiones en salud pública Diane Gagnon Fundación Canadiense de Investigación en Servicios de Salud</li> </ol>
---



que permitan la difusión efectiva de información, así como diversos sistemas de información para apoyar la toma de decisiones en eventos como el Encuentro Internacional de Influenza A (H1N1) y XI Congreso Nacional sobre VIH/SIDA, donde las actividades fueron las siguientes:

- Desarrollo de la página Web.
- Sistema de envío de resúmenes.
- Sistema de reportes.
- Sistema de revisores.
- Sistema de solicitud de becas.
- Sistema de registro en línea.
- Sistema de registro en sitio.
- Sistema de memorias.

Como apoyo a la contingencia de la epidemia de Influenza A (H1N1), se desarrolló el portal para administrar y coordinar Cursos de Influenza, de esta manera se crearon cursos virtuales, para que el personal de salud pudiera conocer información importante para el manejo de pacientes, y así mitigar esta epidemia. Los módulos desarrollados fueron:

- Desarrollo de la página Web.
- Sistema de registro de usuarios.
- Sistema de reportes.
- Sistema para cursos en línea.

#### Biblioteca Virtual en Salud – México (BVS Mx)

Durante 2009, se realizó la migración de la BVS México a la plataforma BVS Site 4.0.1 generada por BIREME / OPS / OMS como la plataforma oficial para la Red de Bibliotecas Virtuales en Salud de América Latina, España Portugal y países de habla portuguesa, con lo que fuimos posicionados como una de las ocho bibliotecas nacionales activas y en constante actualización.

Esta migración incluyó la modificación de nuestras bases de datos y su actualización para cumplir con los requerimientos de la nueva norma de BIREME, estas bases de datos son:

Programas Prioritarios en Salud, que provee acceso a literatura científica del área biomédica seleccionada para ofrecer información relevante y oportuna sobre los principales temas de salud que interesan al país y la región,

documentos obtenidos en bases de datos bibliográficas nacionales e internacionales.

A partir de las referencias bibliográficas recuperadas, se puede acceder a enlaces para documentos en texto completo disponibles en línea o por medio de archivos PDF, así mismo pueden obtenerse a través de los servicios de obtención de documentos (SOD) ofrecido por el CENIDSP o el servicio SCAD ofrecido por BIREME, en la propia BVS México.

Calidad, calidez y eficiencia en el cuidado de la salud, que contiene documentos en texto completo o ligas a los documentos correspondientes y referencias bibliográficas que abordan los temas mencionados en los servicios de salud, en apoyo a la estrategia de situar la calidad en la agenda permanente del Sistema Nacional de Salud, para mejorar la atención a los pacientes.

Reforma del sector salud, cuya base de datos reúne documentos y referencias bibliográficas en los que se discuten y analizan los esquemas actuales de la reforma del sector salud en México y países de la región.

Campus Virtual de Salud Pública - Nodo México, es un acceso directo al repositorio del CVSP de México que contiene objetos de aprendizaje y recursos provenientes de un contexto educativo, los cuales se colocan bajo licencias *creative commons* para que puedan ser reutilizados por terceros. La búsqueda de recursos puede hacerse a nivel local (nacional) o a nivel regional.

Se instaló la nueva plataforma para la BVS incluyendo las herramientas que esta incluye para administración, directorios y calendario de eventos. Insertándose como aportación del Instituto Nacional de Salud Pública – CENIDSP a esta plataforma las siguientes herramientas en la Sección “Directorios y Portales”:

- Directorio de eventos de México, donde es posible para cualquier institución pública o privada, publicar gratuitamente: conferencias, congresos, seminarios, cursos y todo tipo de eventos dirigidos a los integrantes del sector salud de nuestro país.
- Directorios Nacionales del Sector Salud, cuya sección está dedicada a mantener

actualizados los directorios de nuestras instituciones nacionales de salud.

- Información de la influenza. Secretaría de Salud (México): portal que contiene toda la información actualizada, generada por la SSA.
- Comunicación de Riesgo: Epidemias-Influenza A (H1N1). Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud. Secretaría de Salud (México): portal que incluye información para profesionales de la salud y público en general.
- Influenza Pandémica. Documentos de Referencia. Representación de la OPS/OMS en México: repositorio administrado y actualizado por la Representación de la OPS / OMS en nuestro país.

Así mismo se incluyeron como una herramienta de actualización permanente de nuestra BVS, varios Canales RSS, que se utilizan para suministrar a suscriptores información actualizada frecuentemente. Este formato permite distribuir su contenido sin necesidad de un navegador, utilizando un software diseñado para leer los contenidos en el momento en que se agregan a las bases de datos o se incluyen en los portales de información.

El total de visitas a la BVS México es de 51,988 usuarios, cada uno de ellos permanece: 2.6 minutos en promedio en nuestro portal. El número de visitas de la BVS Mx equivale al 8.9% de las visitas al Portal del INSP, en tanto que las visitas a la BVS SIDA tan solo es el 3.2%\*

El 74.1% de los visitantes a la BVS Mx proviene de México, 3.5% de Colombia, 2.9% de España, 2.5% de Argentina y 2.5% de Venezuela y el resto de otros países.

Pasamos de 440 a 762 sitios web con ligas a nuestro portal de BVS Mx; entre los que se encuentran: Wikipedia, Odp - Open Directory Project, U.S. National Library Of Medicine, Scielo - Scientific Electronic Library Online, Centers For Disease Control

And Prevention, Nature Publishing Group: Science Journals, Jobs And Information, Instituto Mexicano del Seguro Social, Violence and Injury Prevention and Disability (VIP), Medical Diagnosis and Medicinal Plants.† Porcentaje del total de visitas al portal procedentes de los siguientes buscadores:

- 49.30% google.com.mx
- 8.39% google.com
- 5.59% google.com.ar
- 5.24% yahoo.com
- 4.20% google.es
- 3.85% google.com.co
- 3.85% megaclick.com
- 3.50% google.co.ve
- 3.15% salud.gob.mx
- 2.45% conduit.com

El lanzamiento de la BVS México (BVS Nacional), en la nueva plataforma BVS Site, fue realizado en el Auditorio “Miguel Bustamante” de la Secretaría de Salud, el pasado 8 de octubre en presencia del Dr. Mario Henry Rodríguez -Director General del INSP-, el Mtro. Juan Eugenio Hernández Avila, y la Mtra. Flor Trillo, Coordinadora del Centro de Gestión del Conocimiento de la Representación de la OPS / OMS en México.

El 17 de noviembre de 2009, se efectuó el lanzamiento virtual para todas las instituciones nacionales del área de la salud y Universidades del país. El evento fue llevado a cabo en la sala de videoconferencias de la Representación de la OPS / OMS en México. El Mtro. Juan Eugenio Hernández Ávila -Director Adjunto del Centro de Información para Decisiones en Salud Pública-, participó con la presentación de la nueva plataforma de la BVS. Otras instituciones participaron activamente, por ejemplo, la videoconferencia “BVS - Historia, Modelo y estrategia de cooperación” fue presentada por el Dr. Abel L. Packer, Director General de BIREME, la Mtra. Flor Trillo, Coordinadora del Centro de Gestión del Conocimiento de la Representación de la OPS / OMS en México y el Mtro. Edgar Leonel González González-Subdirector de Investigación y Gestión del Conocimiento del CENIDSP – INSP, participaron con más presentaciones. La grabación completa de este evento está disponible en el

\* Alexa® The Web Information Company. [en línea] <http://www.alexa.com/> Consultado el 2 de diciembre de 2009.

† TouchGraph, LLC. [en línea] <http://www.touchgraph.com/TGGoogleBrowser.html/> Consultado el 2 de diciembre de 2009.

portal de la BVS México en la sección “Acerca de la BVS México”, dirección: <http://bvs.insp.mx/php/level.php?lang=es&component=39&item=5>.

#### Actualización de la base datos de Artemisa en línea

Como parte de los trabajos de actualización de la base de datos Artemisa en línea, se llevó a cabo la Reunión con el Comité Editorial de Artemisa (CEA) el día 24 de marzo de 2009, lográndose el restablecimiento del mismo. Este CEA se conformó con nuevos integrantes y se ratificó por los asistentes a la reunión; así mismo se confirmaron los acuerdos institucionales para la actualización y desarrollo de Artemisa en Línea. Se conformó el calendario de sesiones y talleres para 2009.

En cumplimiento a los acuerdos del CEA, el 4 de agosto se realizó en las instalaciones del INSP en Tlalpan, la 1a Reunión de Editores de Artemisa en línea 2009, convocada con el fin de retomar y dar impulso al desarrollo del índice de Artículos Editados en México sobre Información en Salud (Artemisa en Línea). Las presentaciones de 14 ponentes dieron inicio con las palabras de bienvenida del Dr. Mario Henry Rodríguez, Director General del INSP, quien agradeció la presencia de los más de 100 editores de revistas científicas nacionales asistentes, representantes de Sonora, Colima, Oaxaca y D.F. entre otras entidades nacionales, e hizo entrega de reconocimientos a los Dres. José Armando Vieyra Ávila, Guadalupe Teresa Araujo Pulido, y al Lic. Efrén Carlos Oropeza Abundez, por su larga e infatigable labor como precursores para la conformación y funcionamiento de este proyecto.

Se inició la evaluación de 12 revistas, seis para integrarse a Artemisa y seis que actualmente ya están integradas al índice.

En 2009, se dio continuidad a la actualización de los contenidos de 53 títulos de revistas biomédicas mexicanas que fueron evaluadas y aprobadas por el Comité Editorial de Artemisa en línea. Estas revistas fueron publicadas entre 1999 y 2009. La compañía Medigraphic se encargaba del mantenimiento y actualización del sitio Web, pero al no recibir pago por este servicio desde 2007, decidió suspender el servicio y cerró el sitio el pasado mes de octubre.

Actualmente el CENIDSP tiene una base de datos bibliográfica en formato MARC21 (Machine Readable Cataloging o Catalogación legible por máquina), y más de 2,700 archivos PDF que representan los artículos en texto completo publicados por estas revistas mexicanas en 2009.

El nuevo portal de este índice nacional de revistas biomédicas a cargo del INSP estará en línea el primer trimestre de 2010 e incluirá directorios de editores nacionales de revistas biomédicas, el sistema de evaluación de revistas para ser incluidas en Artemisa (Serm@s), para la base de datos Lilacs y la hemeroteca virtual SciELO – México, así como una nueva herramienta “el Catálogo Colectivo de revistas biomédicas” que se reciben por suscripción en las principales unidades de información en salud del país.

Artemisa en línea estará instalada en los servidores del INSP y para su lanzamiento contendrá los artículos editados en 2009, el acervo retroactivo a 2005 será editado en esta nueva base de datos a lo largo del 2010, ya que a partir de estos registros podremos generar nuevos productos bibliométricos que serán un valor agregado para los editores e investigadores nacionales del área de la salud.

#### Actualización de la base de datos de la Revista Salud Pública de México

La visibilidad nacional e internacional del INSP se verifica en gran medida, con la presencia de su producción científica en sitios reales o virtuales que difundan los resultados de la investigación realizada, tal es el caso del Portal de la revista *Salud Pública de México*, que se ha mantenido como uno de los sitios más visitados del propio Portal del Instituto.

Las visitas al portal de la revista *Salud Pública de México* en el Web del INSP, en SciELO y el primer semestre de Artemisa, han sumado 3 091 269 visitantes en este año.

Asimismo, el portal de la revista fue actualizado con 152 Artículos, que corresponden a 6 números y 4 suplementos del Volumen No. 51 del año 2009.

Actualmente el portal contiene las publicaciones en texto completo de un lapso de 20 años, volúmenes 32 a 51, correspondientes a los años 1990 a 2009.



Es importante mencionar que se reconoce en la hemeroteca virtual SciELO, a la revista Salud Pública de México en el periodo de 2000 a 2008, un promedio de 80 artículos anuales, 1 575 referencias, 198 citaciones por año y un factor de impacto de 0.1596 en 2008.\*

#### Biblioteca Virtual del Instituto de Geriátría (México)

El CENIDSP – INSP está desarrollando el portal y el acervo básico de la Biblioteca Virtual del Instituto de Geriátría, con la selección específica, adecuada y oportuna de contenidos dedicados a esa especialidad.

Dado que algunos documentos tienen restricciones de derecho de autor (copyright) para ser publicados vía Internet, esta biblioteca contará con acceso restringido para los investigadores, docentes y alumnos del Instituto, y contará con una sección de Biblioteca de libre acceso (Open Access) para público en general, ambas secciones tendrán los mismos criterios de selección documental y de contenidos, previa inclusión de los mismos en el portal.

Ofreceremos al usuario del Instituto de Geriátría la posibilidad de consultar las versiones electrónicas de los textos y podrá realizar búsquedas en el texto completo de los

documentos del acervo. Para ello, se instalará una plataforma en la cual se pueden organizar los textos electrónicos e incluir metadatos que permitirán realizar búsquedas en dichos textos (por ejemplo: autor, título, temas, editor, año, etc.), así como en el texto completo de la publicación.

Esta plataforma indexará los textos que se encuentran digitalizados en cualquiera de sus formatos (por ejemplo: PDF, WORD, RTF, etc.), convirtiéndolos al lenguaje XML, al ser éste un lenguaje muy simple, permite al programa una gran velocidad en las búsquedas y facilita la tarea de los programas especiales cosechadores de metadatos (robots).

Actualmente tenemos instalado en los servidores del INSP el portal sobre el cual se está diseñando esta biblioteca y bases de datos que contienen:

Recursos electrónicos especializados en geriatría / gerontología:

	Para compra	Libres	
Libros en texto completo	64 libros	621 libros	661 sugeridos
Bases de datos	7 bases	68 bases	75 sugeridas
Suscripción a revistas en papel	19 títulos		19 sugeridas

A través de las bases de datos se tiene acceso a más de 6,000 revistas de todo el mundo en el área médica con acceso a 1,800 títulos en texto completo, y 3,000 referenciales, además de acceso a libros en texto completo, artículos, tesis, imágenes, etc.

17,000 artículos con temática relevante en el área de la geriatría en el periodo 1997-2009 (vía MEDLINE).

Los portales y bases de datos localizados por clasificar:

Portales y bases de datos	107
Libros en texto completo	720

#### Biblioteca Virtual en Salud Envejecimiento y Salud de las Américas (BVS Regional)

La BVS, como biblioteca, es una colección descentralizada y dinámica de recursos de información que tiene como objetivo, el ac-

\* SciELO.org Indicadores Bibliométricos de la Rede SciELO. [en línea] <http://www.scielo.org/> Consultado el 2 de diciembre de 2009.



ceso democrático al conocimiento científico en salud. Constituye un espacio común entre usuarios, intermediarios y productores de información. Se fundamenta en el paradigma de información establecido por la Internet, en el cual el usuario interactúa con redes de fuentes de información y con otros usuarios.

La Biblioteca Virtual en Salud (BVS) de “Envejecimiento y Salud de las Américas”, como parte integrante de la Biblioteca Virtual en Salud para América Latina y el Caribe, promueve la operación cooperativa y descentralizada de la red de fuentes de información científica y técnica en envejecimiento y salud a través de Internet. Su objetivo es promover el acceso en línea de manera eficiente, universal y equitativa, a una red de fuentes de información científica y técnica relevantes y actualizadas sobre envejecimiento y salud en América Latina y el Caribe, así como promover su uso intensivo en las actividades científicas, educativas y de promoción de la salud por profesionales de salud, por adultos mayores y sus familias.

Inicialmente la secretaría ejecutiva estará a cargo del Instituto de Geriátrica de México quien asumirá el liderazgo en la construcción de dicha BVS para su coordinación y manejo de acuerdo con el modelo y las metodologías vigentes. Dicha secretaría ejecutiva se subor-

dinará a las políticas, directrices, criterios y en general a las disposiciones derivadas del Comité Consultivo.

El desarrollo inicial de la BVS y de los componentes futuros, sobre las bases de lo aprobado por el Comité Consultivo se realizará con la asistencia del CENIDSP - INSP, que cuenta con una historia de cooperación con BIREME y es el nodo nacional coordinador de la BVS en ese país. El Centro Nacional de Información en Ciencias Médicas de Cuba, en su condición de Centro Colaborador de la OMS-OPS, trabajará en conjunto con BIREME / OPS / OMS en el acompañamiento del proceso durante la planificación y puesta en marcha.

Actualmente ya se encuentra instalada en los servidores del INSP bajo el nombre que originalmente había seleccionado el Instituto de Geriátrica (México), instalada en la plataforma BVS Site 4.0.1 generada por BIREME / OPS / OMS como la plataforma oficial para la Red de Bibliotecas Virtuales en Salud de América Latina, España Portugal y países de habla portuguesa, y contará con todas las herramientas que el CENIDSP – INSP ha generado para la BVS México como modelo del nodo coordinador nacional de la red BVS.