



DICIEMBRE 1°

**DÍA
MUNDIAL
DE LA LUCHA
CONTRA EL
SIDA**

VIH-SIDA EN MEXICO 2014

Dr. Noradino García Fuentes

**CUIDADOS AL
NIÑO CON
CÁNCER**

Día Nacional del niño
con Cáncer

Dic 21

**#QUÉÉS EL
SÍNDROME
DE MARFAN?**

Día Europeo del Síndrome
de Marfan

Dic 3

**HISTORIA DEL
DÍA DEL
QUÍMICO**

Día del químico

Dic 1

Colaboradores

=====

DIRECTOR GENERAL

=====

Dr. Heberto Arboleya Casanova

=====

COLABORADORES

=====

Dr. Noradino García Fuentes

E.O. Maribel Ojeda Reza

L. E. Cuauhtémoc Rosas Cervantes

Dr. Rodolfo Pinto Almazán

Lic Jiavsi García Espejo

Lic. Aldo Gutiérrez Martínez

=====

COORDINADOR

=====

Dr. Iván Romero Coutiño

=====

DISEÑO & EDICIÓN

=====

Lic. Jiavsi García Espejo

- 4** **VIH-SIDA en México 2014**
Dr. Noradino García Fuentes / Área Médica
- 5** **Enfermedades a través de un vector biológico**
Dr. Noradino García Fuentes / Área Médica
- 6** **Cronograma de sesiones / #DatosCuriosos de la Navidad**
Enseñanza / Comunicación Social
- 7** **Carteles de cursos / #Tradiciones: Día de los Santos Inocentes**
Cursos / Comunicación Social
- 8** **#DiezDatos sobre el VIH**
Collage / Comunicación Social
- 9** **Cuidados al niño con cáncer**
E.O Maribel Ojeda Reza / Coordinación de Enfermería
- 10** **Violencia obstétrica**
L. E. Cuauhtémoc Rosas Cervantes / Coordinación de Enfermería
- 11** **Historia de la vacuna antirrábica humana**
Medicina de Interés / Dr. Noradino García Fuentes
- 12** **Qué tan común es el cáncer en los niños**
#HRAEInfografía / Comunicación Social
- 13** **¿Qué es el Síndrome de Marfan?**
#QuéEs / Comunicación Social
- 14** **Evita el robo de casa-habitación esta Navidad**
#PorTuSeguridad / Comunicación Social
- 15** **Historia del día del Químico**
#HRAEHistoria / Dr. Rodolfo Pinto Almazán
- 16** **Efemérides de DICIEMBRE**
Efemérides / Comunicación Social
- 17** **Un regalo original desde un bazar IN-USUAL / Cartelera de cine**
Entretenimiento / Comunicación Social

VIH-SIDA EN MÉXICO 2014

Dr. Noradino García Fuentes



La epidemia del VIH en nuestro país y en el mundo es **un problema que rebasa el ámbito de la salud pública** al converger con factores psicológicos, sociales, éticos, económicos, políticos y de derechos humanos, entre otros. Por lo anterior, en la pasada administración de la Secretaría de Salud (2006-2012) se priorizaron como ejes fundamentales el acceso de calidad a la atención integral, incluyendo tratamiento antirretroviral; una dinámica de prevención y promoción de la salud sexual focalizada en los grupos poblacionales de mayor riesgo y en mayores contextos de vulnerabilidad, el fortalecimiento de los servicios para detener las infecciones perinatales de VIH y sífilis; la promoción de la salud sexual; el combate al estigma, la discriminación, la homofobia y la transfobia; así como el trabajo colaborativo con el sector de la sociedad civil organizada, entre otros temas. Teniendo como consecuencia uno de los mayores porcentajes de cobertura de tratamiento antirretroviral en la región y en el mundo, **hoy día en nuestro país se estima el 85%, rebasando la meta planteada para 2015 de 80%.**

Las acciones realizadas por la SSA y las instituciones del sector público de salud, basadas en los ejes previamente mencionados, han dado muestra de resultados satisfactorios, los cuales indican que la respuesta del país al VIH ha tomado un rumbo adecuado ya que impactó positivamente en la salud de las personas que viven con VIH; también en aquellas que podrían estar en riesgo y vulnerabilidad a la infección. Por otra parte, estos resultados son alentadores, debido a que muestran que estamos en buen camino para cumplir con los compromisos internacionales establecidos por México.

Estimaciones más recientes realizadas por el ONUSIDA y el CENSIDA, señalan tendencias alentadoras para nuestro país, ya que durante los últimos años se muestra un comportamiento prácticamente estable de la prevalencia de VIH, mismo que pudiera conservarse los próximos años. Para el año 2011, la prevalencia de infección por VIH en población adulta del país de 15 a 49 años, era de 0.24%, lo que implicaba ya que para finales del 2011 se estima que en México habían cerca de 147,137 personas viviendo con VIH de este rango de edad. Mientras que el total de PVVIH de todas las edades era de 179,478. A este respecto, cabe destacar que el país se fijó como **Meta dentro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) el tener para el año 2015 una prevalencia menor al 0.6% en población adulta**, por lo que de continuar con la tendencia previamente descrita

continuaremos cumpliendo con este indicador en el marco de los compromisos internacionales de México.



ENFERMEDADES A TRAVÉS DE UN VECTOR BIOLÓGICO

Dr. Noradino García Fuentes



México es un territorio donde habitan más de 100 millones de seres humanos, cuyas bajas llanuras costeras se extienden desde el nivel del mar hasta una altitud de 900 m, de clima tórrido, en que abundan animales que actúan como vectores de diversas enfermedades como el paludismo, el dengue, la leishmaniasis, la oncocercosis y el Chagas, cuya prevalencia es todavía importante en morbilidad, aunque desde hace años las campañas para su control han sido constantes y parcialmente exitosas.

Las enfermedades transmitidas por vector (ETV) que afectan a la población en México, son padecimientos relacionados con el saneamiento del ambiente doméstico y de los espacios cercanos a las comunidades, donde se reproducen o protegen los vectores y facilitan el contacto entre agentes y huéspedes; asimismo, otros procesos se dan por invasión de nichos silvestres o por migración de huéspedes como en la leishmaniasis o la encefalitis equina Venezolana. La presencia de estas enfermedades se deben al acercamiento y contacto de vectores que reciben y transmiten agentes patógenos entre los humanos o desde otros animales a los humanos.

Se incluyen en estas enfermedades artrópodos como: mosquitos (familia culicidae), moscas (Familia simuliidae, Subfamilia phlebotominae), piojos (Familia pediculidae), chinches besuconas (Familia Reduviidae), pulgas (Orden Siphonaptera) y garrapatas (Familia Ixodidae).

Los agentes causales: parásitos (Géneros: Plasmodium, Leishmania, Onchocerca y Trypanosoma), arbovirus (Familia Flaviviridae) y rickettsias (Rickettsia rickettsii, R. prowazekii, R. typhi). Las nuevas amenazas que pueden afectar al país son la fiebre amarilla prevalente en América del Sur y la encefalitis del oeste del Nilo desde la costa del Atlántico de América del Norte enfermedades relevantes por el momento.

En México ha habido avances importantes en el conocimiento y control de las ETV en los últimos 4 años; el plan será el de lograr un control histórico de éstas. No hay fronteras que limiten las ETV, pudiendo ser introducidas desde otros países o continentes a través de huéspedes humanos, mamíferos, aves o artrópodos y en cualquier lugar y tiempo. También es claro que la población se introduce, con frecuencia en los nichos silvestres, o simplemente, que las enfermedades siguen su evolución natural transformándose en enfermedades graves después de haber sido "benignas", asimismo, aparece la resistencia a fármacos o la resistencia de los vectores a los insecticidas.

La influencia de los movimientos migratorios, en frontera sur del país, es importante para el paludismo, dengue, oncocercosis, Encefalitis Equina del Este y Fiebre Amarilla, porque en países de Centroamérica estos males son endémicos y, por lo general, las endemias se extienden hacia México.

Las dificultades administrativas y financieras representan un riesgo adicional para el control de las enfermedades y sus vectores, en virtud de que al no haber oportunidad y suficiencia en los recursos o al no aplicar recursos ante nuevos acontecimientos, se presentan brotes y se requerirán mayores esfuerzos y recursos para su control.

CRONOGRAMA DE SESIONES

Dirección de Enseñanza



SESIONES EN EL #AuditorioHRAEI
Matutinas 8:00 Vespertinas 16:00

3 Dr. Gasca López TERAPIA INTENSIVA
16 hrs. Dr. Flores Lorenzo MEDICINA INTERNA

10 Dr. Zaragoza SEGURIDAD
RADIOLOGÍA

SESIONES TENTATIVAS DEL MES DE DICIEMBRE

PARTICIPA CON
NOSOTROS A TRAVÉS
DE LAS REDES SOCIALES

ÚNETE
APORTA
COMPARTE



#DATOS CURIOSOS DE LA NAVIDAD

Redacción

SANTA CLAUS: personaje inspirado en un obispo cristiano "Nicolás", vivió en el S. IV en la actual Turquía

COLGAR UNA BOTA: costumbre que surge en Holanda, se colocaban zapatos la víspera de la noche de Reyes

PAVO DE NOCHEBUENA: se originó en México en el S. XVI; los aztecas lo sirvieron a Hernán Cortés, quien llevó la tradición a España.

ESTRELLA DE NAVIDAD: surgió en Filipinas, se coloca en las entradas de las casas, una antorcha en forma de estrellas de 5 puntas.

NOCHEBUENAS: flor mexicana, nativa de Taxco, Guerrero; sólo florecen en invierno. Su uso decorativo navideño es desde la época de la Colonia.

PINATAS: Marco Polo en su libro "Los viajes de Marco Polo", señala que su origen es en China, se utilizaban para las celebraciones de año nuevo.

POSADAS: fiestas populares que se celebran en México y Guatemala, nueve días antes de la Navidad, del 16 al 24 de diciembre.

TARJETAS NAVIDEÑAS: inventadas por sir Henry Cole, en 1843 encargó a un amigo pintor que le dibujara y pintara una escena navideña, luego la reprodujo en una imprenta, después escribió breves deseos de felicidad, las firmó, finalmente envió a amigos y familiares.



CURSOS



Redacción

PRIMER CURSO VIRTUAL DE INSUFICIENCIA CARDIACA EN ADULTOS Y NIÑOS
Lo que debo saber

INFORMES E INSCRIPCIONES www.aulamejor.com/hraei

El Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca les da la más cordial bienvenida al primer curso virtual de "Insuficiencia Cardíaca en Adultos y Niños"

Disponible vía electrónica a partir del 3 de diciembre de 2013

CURSO VIRTUAL

INFORMES: www.aulamejor.com/hraei

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS RIVITA

AL PRIMER CURSO VIRTUAL "TÓPICOS SELECTOS DE TERAPIA INTENSIVA"

Disponible vía electrónica a partir del 3 de febrero de 2014

CURSO MONOGRÁFICO

ACTUALIZACIÓN DE ENFERMERÍA EN ACCESOS VASCULARES Y TERAPIA INTRAVENOSA

DIRIGIDO A: Profesionales de enfermería y áreas afines

SEDE: Auditorio HRAEI EDIFICIO E 1 al 5 de diciembre del 2014
HORARIO: 15:00 a 21:00 horas
DURACIÓN: 21 horas
CUPO LIMITADO

INFORMES E INSCRIPCIONES:
Lunes a viernes de 9:00 a 14:00 hrs.
+ 6 33 Cuernavaca (línea gratuita)
TEL. 5972 9800
EXT. 1352 - 1378
@mail: curso123@hrai.gob.mx

PROFESOR TITULAR:
L. E. Aragón Castro Domínguez

BIOMODELOS EXPERIMENTALES EN BIOMEDICINA
CONFERENCIA MAGISTRAL
IMPORTANCIA DE LOS MODELOS EXPERIMENTALES EN NEUROCIENCIA
8 de noviembre de 2014 de 12:00 a 13:00
DR. WENDY RAUL DÍAZ RIVERA COLIN
Investigador principal del Instituto de Fisiología Celular UNAM
Secretaría de Ciencia, Tecnología e Innovación del IZ

TALLER:
MODELOS ANIMALES EN ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS

CONFERENCIA PRE - TALLER
Dr. Francis Javier Méndez Barahona / HRAEI
Investigador Principal, Octubre del 2013 a 11:00 hrs.

MÓDULOS EXPERIMENTALES
Dra. Tatiana Ornela Salazar / CNM Siglo XXI
Dra. Patricia López Cordero / CNM Siglo XXI
Dra. Mariana Ramírez López-García / CNM Siglo XXI
Dra. Patricia López Cordero / CNM Siglo XXI
Dra. Claudia Espinoza García / HRAEI
Dra. Patricia López Cordero / CNM Siglo XXI
Dra. Mariana Ramírez López-García / CNM Siglo XXI
Dra. Tatiana Ornela Salazar / CNM Siglo XXI
Dra. Mariana Ramírez López-García / CNM Siglo XXI
Dra. Tatiana Ornela Salazar / CNM Siglo XXI
Dra. Mariana Ramírez López-García / CNM Siglo XXI

INFORMES E INSCRIPCIONES:
Lunes a viernes de 9:00 a 14:00 hrs.
TEL. 5972 9800
EXT. 1352 - 1378
@mail: curso123@hrai.gob.mx

TÓPICOS SELECTOS EN TERAPIA INTENSIVA

DIRIGIDO A: profesionales de la salud interesados

SEDE: Auditorio HRAEI
2 al 5 de diciembre del 2014
HORARIO: 8:00 a 15:15 horas

INFORMES E INSCRIPCIONES:
Lunes a viernes de 9:00 a 14:00 hrs.
+ 6 33 Cuernavaca (línea gratuita)
TEL. 5972 9800
EXT. 1352
@mail: curso123@hrai.gob.mx

PROFESOR TITULAR:
Dr. Gilberto Adrián Gaitza López

#Tradiciones: DÍA DE LOS SANTOS INOCENTES

La iglesia católica conmemora este día la muerte de los Santos Inocentes, en honor a cientos de niños que fueron asesinados por órdenes del Rey Herodes ante su temor de ser destronado, el 28 de Diciembre. Desde entonces, ese día de duelo se mantuvo para los creyentes de la fé católica.

En la Edad Media se encargó de combinar este rito con otro más pagano conocido como la "Fiesta de los locos", celebrado en los días comprendidos entre Navidad y Año Nuevo; las fiestas eran tan escandalosas, que la Iglesia, en su afán por calmar las excentricidades de sus participantes, decretó que se celebrara el día de los Santos Inocentes.

La unión pagano-religiosa de estas fiestas, dio como origen a las bromas de todo tipo a los más descuidados el 28 de diciembre, desde avisos pegados en la espalda al saludar a alguien hasta bromas insólitas que han terminado con los "inocentes" en un hospital, víctimas del susto.

OMS: #DIEZDATOS SOBRE VIH



Redacción

1. El VIH (virus de la inmunodeficiencia humana) **infecta a las células del sistema inmunitario**. Causa un progresivo deterioro del sistema inmunitario y merma la capacidad del organismo para combatir algunas infecciones y otras enfermedades.
2. El VIH **se puede transmitir** por: relaciones sexuales (vaginales o anales) o contacto bucogenital con una persona infectada sin protección; transfusiones de sangre contaminada; intercambio de agujas, jeringas u otros objetos punzocortantes contaminados; transmisión de la madre al hijo durante el embarazo, el parto o el amamantamiento.
3. En el mundo hay **35,3 millones de personas infectadas** por el VIH.
4. El VIH es el **agente infeccioso más mortífero del mundo**. Hasta la fecha, ha cobrado la vida de unos 36 millones de personas.
5. El **tratamiento con una combinación de antirretrovíricos** evita que el VIH se multiplique en el organismo.
6. 29 millones de personas necesitarán acceso a los medicamentos antirretrovirales según las nuevas directrices de 2013.
7. Se calcula que **3,34 millones de niños sufren la infección** por el VIH. Cada día más de 700 niños contraen la infección.
8. La transmisión del VIH de la madre al niño es casi totalmente evitable.
9. El VIH es el principal factor de riesgo de tuberculosis activa.
10. Hay varias formas de prevenir la transmisión del VIH.

- **NO** correr riesgos al mantener relaciones sexuales, por ejemplo utilizando preservativo.
- Someterse a las pruebas de detección y al tratamiento de las enfermedades de transmisión sexual, en particular la infección por el VIH.
- **NO** inyectarse drogas en las venas o, en caso de hacerlo, usar siempre agujas y jeringas desechables nuevas.
- Cerciorarse de que toda sangre o producto sanguíneo que se necesite haya pasado por pruebas de detección del VIH.

DATOS DE LA WEB <http://www.who.int/features/factfiles/hiv/facts/es/>

CUIDADOS AL NIÑO CON CÁNCER

E.O Maribel Ojeda Reza



21 de diciembre se celebra el Día Nacional del Niño con Cáncer, instituida por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad a petición de la Federación Española de Padres de Niños con Cáncer (FEPNC), con el objetivo de informar y concienciar a la población sobre el cáncer infantil y la importancia de su participación e implicación para resolver los problemas que plantea esta enfermedad.

El 15 de febrero se celebra en todo el mundo el Día Internacional del Cáncer Infantil, instituido en Luxemburgo en 2001, a fin de sensibilizar a la comunidad internacional, sobre la importancia y necesidad de un acceso rápido al diagnóstico y tratamiento adecuado.

Se considera cáncer infantil a los tumores malignos diagnosticados en una persona antes de los 18 años de edad, representando la segunda causa de muerte en nuestro país después de los accidentes. Los más frecuentes son: las **leucemias** en primer lugar seguidos de los **linfomas, tumores del sistema nervioso, osteosarcoma y retinoblastoma**. Sin embargo, el 70% de los casos con un tratamiento adecuado se puede curar, obteniendo también a una mejor calidad de vida (INEGI:2010).

El papel del profesional de enfermería, es de vital importancia en el tratamiento multimodal del niño con cáncer, no solo en los cuidados que va a proporcionar, si no que servirá de guía en todos los procesos que pasará el niño y la familia, tanto en el tratamiento médico, como el apoyo emocional durante esta etapa.

El cuidado óptimo del paciente, requiere de atención especializada, la aplicación de un adecuado Proceso de atención de Enfermería, pero sobre todo del apoyo emocional y la educación al paciente y a su familia, respondiendo a sus necesidades individuales, propiciando los máximos niveles de recuperación de la autonomía del niño, alentándole a participar activamente en el proceso, a pesar de los límites impuestos por su enfermedad.

El cuidado del profesional enfermería incluye los conocimientos necesarios del proceso patológico, los potenciales efectos secundarios del tratamiento, y es de suma importancia comprender perfectamente el impacto emocional, los sentimientos de pérdida y dolor, para con ello, crear un ambiente que proporcione bienestar físico y emocional, tanto al niño como a su familia.



VIOLENCIA OBSTÉTRICA

L. E. Cuauhtémoc Rosas Cervantes



En el marco del pasado 25 de Noviembre, "Día internacional para la eliminación de la violencia contra las mujeres", enlacémosnos a los puntos álgidos en la atención a la salud de la mujer, llamado "Violencia Obstétrica", que es la forma más específica de violación física y psicológica a los derechos humanos y reproductivos de las mujeres, como es el derecho a la igualdad, a la no discriminación, a la información, a la salud y a la autonomía reproductiva; generados desde el ámbito de la atención del embarazo, parto y puerperio, tanto en servicios de salud públicos y privados.

En muestras de violencia recibidas por algunos médicos, enfermeras, camilleros, y personal administrativo, van desde un "insignificante" regaño, hasta insultos, burlas, amenazas, humillaciones, prácticas invasivas perjudiciales e ineficaces y omisión sobre la evolución del parto, es decir, todo lo opuesto a las ventajas que el parto humanizado pudiera ofrecer; aplazamiento de la atención médica, -incluso la urgencia-, indiferencia, utilizarlas como recursos didácticos sin autorización, ni respecto ante su dignidad e integridad, hacer uso del dolor como castigo ante la coacción de respuestas no esperadas, hasta formas que causen daño deliberado a la salud.

Actualmente ante un marco normativo, la violencia contra las mujeres se contempla en la Ley de Acceso de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia del Distrito Federal, aunque no expuesto como violencia obstétrica específicamente. Solo a nivel local, Guanajuato, Chiapas, Veracruz y Durango lo definen tal cual. A nivel nacional como una estrategia para disminuir los daños obstétricos, se estableció la NOM-007-SSA2-1993, misma que a la fecha se encuentra bajo actualización debido a que resulta fundamental reforzar la práctica del correcto actuar profesional de la salud, bajo la inclusión de los estándares marcados por la OMS.

Es así que la conclusión nos dicta el sentido de ser regidos por leyes, normas y guías. Sabiendo que el conocimiento se adquiere en la escuela, pero es en la práctica del día a día donde realmente se forja la sensibilización y el carácter con el quehacer profesional, quedando de sobra ante un mal desempeño los títulos, diplomas y reconocimiento, puesto que la colección a estos no debe ser sinónimo de arrogancia y superioridad, sino de sencillez, humanidad y humildad, toda vez que esto nos permite profundizar en el conocimiento de la vida; siempre teniendo presente que todos como humanos contamos con las mismas características vitales, razón por la que a veces nos encontraremos de un lado, pero otras más podemos estar del otro y esto, es la misma vida quien nos lo enseña.



HISTORIA DE LA VACUNA ANTIRRÁBICA HUMANA

Dr. Noradino García Fuentes



Con el advenimiento de la revolución científica en la mitad del siglo XIX, fue posible dar un gran paso en el tratamiento de la rabia, enfermedad conocida y discutida desde la antigüedad. La rabia es una zoonosis (enfermedad transmitida al ser humano por los animales) causada por un rhabdovirus del género *Lyssavirus* que infecta a animales domésticos y salvajes.

La infección en las personas se produce por mordedura de animales infectados, ya que el virus se encuentra presente en la saliva, y con menos frecuencia por arañazos o lameduras sobre la piel o mucosas rasgadas. La rabia está presente en todos los continentes, excepto en la Antártida, pero más del 95% de las muertes humanas se registran en Asia y África. Una vez que aparecen los síntomas, la enfermedad es casi siempre mortal. Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), cada año mueren de rabia más de 55000 personas en todo el mundo. Los perros están en el origen del 99% de las muertes humanas por rabia.

La forma eficaz de impedir que las personas murieran de rabia empezó con la vacuna de Pasteur; sus trabajos en estereoquímica, la fermentación y la bacteriología son clásicos. Sin embargo, con el descubrimiento de la vacuna contra la rabia, enfermedad cuya sola mención causaba malestar, Pasteur alcanzó la gloria y por ende, el reconocimiento universal, al enfocar su interés más a la terapéutica que a la etiología, el 5 de julio de 1885, su trabajo se coronó con éxito cuando Joseph Meister, niño que había sido mordido por un perro rabioso, fue vacunado y salvado de la muerte.

La llamada «Revolución Pasteuriana es un modelo de ciencia, que cristalizó la fundación del Instituto Pasteur, una institución con ideología específica y cuyos objetivos básicos fueron la elaboración de la vacuna antirrábica. La vacuna original se compone de tejido nervioso con virus vivo, fijado a través de varios pasajes en conejos. Pequeñas modificaciones fueron hechas, como por Roux(1887) y Calmette (1891), cuando introdujeron el uso de la glicerina para la conservación de las médulas, permitiendo el envío de vacunas para áreas distantes. Por el miedo de provocar la enfermedad en personas vacunadas, pasaron a inactivarla a través de los estudios de Fermi(1908) y después Semple (1919). Podemos clasificar las vacunas existentes actualmente en dos grandes grupos, las de tejido nervioso y las de tejido no nervioso.

En México se dispone de tres tipos de vacuna recomendadas por la NOM-011-SSA2-1993 para la Prevención y Control de la Rabia en Humanos, las cuales son producidas en cultivos celulares: 1.- En células diploides humanas. 2.- En células vero. 3.- En embrión de pollo. Éstas son aplicadas una vez que la persona agredida es valorada en cualquier institución del Sistema Nacional de Salud.

QUÉ TAN COMÚN ES EL CÁNCER EN LOS NIÑOS



Redacción



Signos y Síntomas del Cáncer Infantil



¿QUÉ ES EL SÍNDROME DE MARFAN?



Redacción

Es una **enfermedad rara del tejido conectivo, que afecta a distintas estructuras, incluyendo esqueleto, pulmones, ojos, corazón y vasos sanguíneos. Se caracteriza por un aumento inusual de la longitud de los miembros.** Se cree afecta a una de cada 5.000 personas y a diferencia de otros problemas genéticos, no afecta negativamente a la inteligencia. Se trata de un **padecimiento hereditario autosómico dominante**, esto significa que éste tiene la misma probabilidad de aparecer en un sexo que en otro y ser éstos capaces de transmitirlo a la descendencia. También puede suceder que, a pesar de que los padres no sean portadores, el nuevo individuo sí padezca la enfermedad, debido a una nueva mutación o por un fenómeno de penetrancia reducida.

CUADRO CLÍNICO

El diagnóstico se basa principalmente en los rasgos físicos a través de 3 vías:

MARFAN NEONATAL: En la ecocardiografía prenatal se ha detectado cardiomegalia con insuficiencia tricuspídea severa. Cuando se produce el nacimiento se aprecian alteraciones esqueléticas, de piel y cardiovasculares. La muerte ocurre en horas o días a causa de insuficiencia cardíaca.

MARFAN INFANTIL: Lesiones cardiovasculares, predominando la dilatación aórtica. Se evidenció, además, que al completarse la maduración y el fenotipo esquelético, la mayor parte de los pacientes tenían compromiso cardiovascular. Como manifestaciones se aprecian retardo de la marcha y trastornos del aprendizaje.

MARFAN CLÁSICO: es la forma más frecuente y se presenta en niños, adolescentes y adultos. El crecimiento esquelético sufre un crecimiento progresivo con la edad y parece estancarse al llegar a la adolescencia. Destaca el tamaño descontrolado de los huesos, aracnodactilia, escoliosis, hipermotilidad articular entre otras.

Algunos signos presentes son: articulaciones flexibles; miopía (mala visión de lejos); dislocación del cristalino (ectopia lentis); córnea deformada (plana); desprendimiento de retina; dilatación de la raíz aórtica; regurgitación aórtica; aneurisma aórtico disecante; prolapso de la válvula mitral; otros aneurismas aórticos (torácico o abdominal); neumotórax (pulmón colapsado).

DIAGNÓSTICO INCLUYE:

Evaluación cardiovascular, que incluya imágenes diagnósticas que permitan evaluar diámetro de aorta torácica y funcionamiento de válvulas cardíacas, muy especialmente mitral y aórtica.

Evaluación oftalmológica, en la que se descarte miopía, alteraciones de la córnea y dislocación del cristalino.

Evaluación genética, prueba para las mutaciones de la fibrilina-1.

EVITA EL ROBO DE CASA-HABITACIÓN EN NAVIDAD

Redacción



Las fiestas navideñas son motivo de regocijo y reunión familiar, pero lamentablemente también es la temporada del año en la que los amigos de lo ajeno le sacan el mayor provecho. Por ello en cuanto al cuidado de tu casa, si saldrás durante la época decembrina de vacaciones, es recomendable tomar en cuenta:

Revisar si la puerta o entrada tiene alguna señal ya sea con aerosol o pintura, existen ciertos tipos de señales que tienen significado para los ladrones.

Evitar las rutinas, no hacer lo mismo todos los días y a la misma hora, ya que esto facilita que el delincuente pueda robar su domicilio sin preocupaciones.

Si saldrás lejos de viaje y dejarás la casa sola, **asegurar bien todas las puertas y ventanas**; y pídele a algún vecino que esté atento a movimientos extraños.

Antes de partir guardar reserva de los datos personales y de los planes que tienes; actualmente las personas publican en las redes sociales –como Facebook o Twitter– si planean salir de su domicilio por un tiempo prolongado. Comenta con tu familia que es preferible que no comenten con nadie cuándo saldrán o si no habrá alguien cuidando su casa. Cuanto menos sepan de tus planes, estarás más seguro. **La clave está en la discreción.**

El malhechor escoge a sus víctimas. Nunca actúa al azar. Por eso, es recomendable que las personas no lleven nada ostentoso ni que comenten qué objetos nuevos y valiosos han adquirido por Navidad.

No permita el ingreso de personal de servicios que usted no solicitó. En caso de que lo haya pedido, pregunte el nombre de la persona antes de abrir la puerta y llame a la compañía para verificar.

Al llegar a su domicilio, observe la presencia de vehículos o personas sospechosas que podrían aprovechar el momento en que usted abre la puerta o la cochera para ingresar a su domicilio.



Recuerda prevenir #PorTuSeguridad

HISTORIA DEL DÍA DEL QUÍMICO



Dr. Rodolfo Pinto Almazán

A pesar de ser la Química una de las profesiones más antiguas, el día del Químico se celebra apenas hace 66 años. Esta celebración se lleva a cabo gracias a la propuesta para su institución por parte de la QFB María de los Ángeles Zaldo Arredondo, en el marco del Congreso Panamericano de Química y Farmacia en la Habana, Cuba, en diciembre de 1948 y es por ello que se designó el mes de diciembre para tal efecto en Latinoamérica. Sin embargo, a pesar de que el Día del Químico se instauró en Cuba, esta fecha se conmemora el 4 de Noviembre en honor al de natalicio de Álvaro Reinoso.

Otros países elogian esta profesión en: Colombia el 31 de octubre; Argentina el 26 de noviembre, en conmemoración del egreso Enrique Herrero Ducloux, primer Doctor en Química del país en año 1901. También en la República Argentina de manera especial celebran el 15 de junio "El Día del Bioquímico", que es similar al Químico Farmacéutico Biólogo (QFB) de México.

En México, ha recibido impulsos de diferentes lugares; en la Universidad Veracruzana gracias a la Facultad de Ciencias Químicas en el 2007 o los realizados en la Facultad de Ciencias Químicas, de la Universidad Autónoma "Benito Juárez" de Oaxaca desde 1984; la primera gran fiesta oficial se llevó a cabo en la Ciudad de México en el año 2008 en el centro de convenciones "Siglo XXI". Protagonista importante en el logro de esta celebración fue la Diputada Federal QFB Beatriz Eugenia García Reyes, integrante de la comisión de la cámara de diputados y promotora del evento.

El QFB es el responsable del área de la Salud encargado de la aplicación de sus conocimientos y habilidades para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de enfermedades, por medio de análisis clínicos, microbiológicos, fisicoquímicos, bioquímicos, farmacológicos, toxicológicos y/o farmacéuticos bajo estrictos parámetros de calidad, normatividad legal y regulación sanitaria apoyándose del uso de herramientas computacionales y tecnológicas para la promoción, recuperación y mantenimiento de la salud. Cabe recordar que el QFB en una Institución de Salud, como el HRAEI, es de suma importancia ya que puede encargarse desde de la preparación, dispensación, conservación, administración financiera, hasta el resguardo y la farmacovigilancia de todos los medicamentos existentes dentro del hospital.

Además el QFB puede participar distintas fases involucradas en producción y modificación de insumos, tales como: selección y desarrollo de la tecnología más adecuada, planeación de la metodología de producción, control de calidad, análisis y validación; que conduzcan a la obtención de productos farmacéuticos, alimentarios y cosmetológicos de calidad, seguros y eficaces, con apego a la normatividad vigente; Otra función es evaluar, con las autoridades judiciales, indicios relacionados con delitos, empleando técnicas criminalísticas que con lleven a una aplicación correcta de la ley, así como en el desarrollo de proyectos de investigación de las ciencias químico-biológicas e impartición de docencia en diferentes niveles de enseñanza.

EFEMÉRIDES DICIEMBRE

Redacción



- 1** **Día del químico**
Día Mundial de la Lucha Contra el SIDA
- 2** 1902 Creación de la Oficina Panamericana de la Salud (OPS)
Día Internacional para la Abolición de la Esclavitud
Día Internacional de las Personas con Discapacidad
Día Europeo el Síndrome de Marfan
- 3** 1833 Nace Carlos Juan Finlay, médico e investigador que realizó el mayor descubrimiento científico de la medicina en Latinoamérica: la transmisión de enfermedades por medio de un vector biológico (el mosquito), causante de la fiebre amarilla
- 8** 1886 Nace Diego Rivera
- 10** **Día de los Derechos Humanos**
- 12** 1531 La Virgen de Guadalupe se aparece ante Juan Diego
Día Internacional del emigrante
- 18** **Día Nacional de la Esclerosis Múltiple**
1892 Se estrenó el ballet "El Cascanueces"
Día Internacional de la Solidaridad Humana
- 20** 1590 Muere en París Ambrosio Paré, llamado "Padre de la Cirugía"
1812 Se da a conocer la 1a edición de los cuentos infantiles populares de los Grimm, "Los cuentos de hadas de los hermanos Grimm"
- 21** **Día Nacional del Niño con Cáncer**
- 23** 1970 Se establece el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACyT)
- 24** **NOCHEBUENA**
- 25** **DÍA DE NAVIDAD**
2004 Una cadena de maremotos, provocados por un fuerte sismo de magnitud 9 cerca de Sumatra afectan, principalmente, a Indonesia, Sri Lanka, la India y Tailandia
- 26** 1822 Nace Luis Pasteur, descubridor de la vacuna antirrábica
- 27** **Día de los santos inocentes**
3 d.C. Herodes ordena el sacrificio de niños



ENTRETENIMIENTO



Redacción

UN REGALO ORIGINAL DESDE UN BAZAR IN-USUAL

Esta navidad lúcete con esa persona especial y regala una pieza original, hecha en México directa de los creadores, en algún bazar del DF, los hay por temporadas y otros que viven itinerantes.

BAZAR FUSIÓN: Objetos únicos, hechos con materiales inusuales y por manos mexicanas, que venden sin intermediarios, eso tiene de especial este proyecto de bazar de diseño alternativo. Un sitio donde además de comprar de todo –ropa, calzado, bolsos, utensilios, arte– también se puede disfrutar de eventos de música, teatro y performance.

Abierto de martes a sábado de 12 a 20 y domingos de 11 a 19 horas; Londres 37, Juárez

MÁS DATOS: <http://proyectofusion.com.mx>

LA LONJA MERCANTIL: Mercado de temporada donde se puede conocer, comprar, vender e intercambiar productos de moda, mobiliario, joyería, artesanía, arte; también hay que comer, beber y bailar; Checa su página para saber dónde será el próximo en:

lonjamerchantil.com || TW: @lonjamerchantil || FB: Lonja Mercantil

MERCADO DEL 100: Tianguis de alimentos y productos, naturales, frescos y orgánicos de productores locales, para un comercio más justo y sustentable. El número cien se refiere a que la oferta está limitada a productores de la región, en una zona aproximada de 100 millas (160 km) a la redonda. Esto promueve un sistema sustentable de desarrollo local, más amigable con el medio ambiente.

Domingos en la Plaza Luis Cabrera, de 9:30 a 14:30 **MÁS DATOS:** www.mercadoel100.org

CINE



ÉXODO, DIOS Y REYES

Director: Ridley Scott
Acción&Aventura
Diciembre 4



MAPA A LAS ESTRELLAS

Director: David Cronenberg
Drama
Diciembre 11



EL HOBBIT 3

Director: Peter Jackson
Acción&Aventura
Diciembre 11



CUERNOS: LIBERA TUS DEMONIOS

Director: Alexandre Aja
Thriller
Diciembre 18