







BOLETÍN INFORMATIVO HRAEI

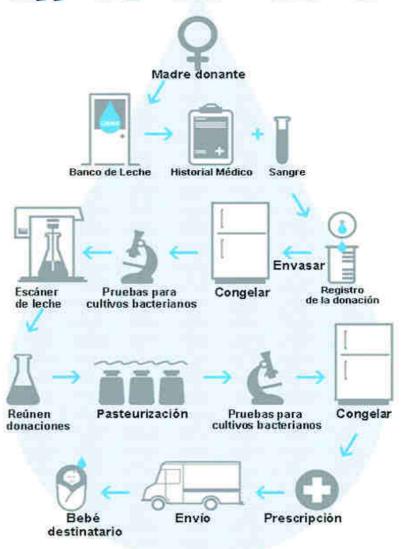
AGOSTO 2013

No.12

comunicacion.social@hraei.gob.mx

BANCO DE LECKE

Ferrences Sementes Se



Semana Mundial de la Lactancia Materna y el Banco de Leche

Semana Mundi al de la Lactancia Matema 1º al 7 de agosto Criterios éticos y jurídicos del feto como PACIENTE

Día de la Obstetricia y de la Embarazada

mbarazada Agosto 31

ALIMENTACIÓN DEL MEXICANO

Día del Nutricionista

Agosto 11







COLABORADORES

DIRECTOR GENERAL

Dr. Heberto Arboleya Casanova

COLABORADORES

Lic. Enf. C. Ángela Cariño López Dr. Tito Ramírez Lozada Lic. Sheyla Monzalvo Reyes Mtra. Patricia Flores Ayón Dr. Marco A, Fuentes Domínguez Dr. Iván Romero Coutiño Lic. Jiavsi García Espejo Lic. Marisol Mtz. García

COORDINADOR

Dr. Iván Romero Coutiño

DISEÑO & EDICIÓN

Lic. Jiavsi García Espejo Lic. Marisol Mtz. García



AGOSTO 2013

No.12

comunicacion.social@hraei.gob.mx

4	EL BANCO DE LECHE Subdirección de Enfermería		
5	CRITERIOS ÉTICOS Y JURÍDICOS DEL FETO COMO PACIENTE Área Médica / Dr. Tito Ramírez Lozada		
6	CRONOGRAMA DE SESIONES Enseñanza		
7	CIBERCONDRÍA Medicina de Interés		
8	VIVIR EN LA CIUDAD AUMENTA LA PRESIÓN ARTERIAL Collage		
9	ENFERMERÍA Y LA DONACIÓN DE SANGRE Subdirección de enfermería		
10	HUESOS ARTIFICIALES A BASE DE CÉLULAS MADRES Medicina Útil		
11	PERSPECTIVA DE LA NUTRICIÓN EN MÉXICO Nutrición & Salud / Lic. Sheyla Monzalvo Reyes		
12	LA JUVENTUD Y LA SALUD Trabajo Social / Mtra. Martha Patricia Flores Ayón		
13	5 CONSEJOS DE SEGURIDAD EN TU AUTOMÓVIL Seguridad		
14	EFEMÉRIDES / AGOSTO Efemérides		
15	CARTELERA / UN VISTAZO AL ARTE Entretenimiento		



HOSPITAL REGIONAL

AGOSTO 2013

No.12

comunicacion.social@hraei.gob.mx

SEMANA MUNDIAL DE LA LACTANCIA MATERNA Y EL BANCO DE LECHE

SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA

La leche materna es el primer alimento del recién nacido, fomenta el desarrollo sensorial y cognitivo, los protege de enfermedades infecciosas y crónicas.

La lactancia materna exclusiva reduce la morbi-mortalidad del lactante por enfermedades frecuentes como la diarrea o la neumonía y ayuda a una recuperación más rápida.

Al conocer los beneficios que se obtienen debemos concientizarnos que los niños que se encuentran hospitalizados no tienen forma de tener una lactancia materna exclusiva, por lo cual se debe contar con un banco de leche humana y así poder brindarles los mismos beneficios. En el 2001, la Organización Mundial de la Salud acreditó a los Bancos de Leche Humana como una de las mejores estrategias sanitarias en la disminución de la mortalidad infantil y en la protección de la lactancia materna exclusiva por tal motivo, México se sumó a los países que han adoptado dicha estrategia. El banco de leche es el centro especializado, responsable de las actividades de recolección, procesamiento y control de la calidad de calostro, leche de transición y leche humana madura, para posterior distribución, bajo prescripción del médico o del nutriólogo.

Zacatecas fue el primer estado de la República Mexicana donde se implementó el banco de leche humana; posteriormente en el Hospital Materno Infantil "Monica Pretelini", en la ciudad de Toluca y el segundo en el Hospital Materno Infantil "Josefa Ortiz de Domínguez" localizado en el municipio de Ayotzingo, Chalco Estado de México.

CONSERVACIÓN DE LECHE MATERNA EXTRAÍDA

- 1. Puede mantenerla a temperatura ambiente protegiéndola dela luz y el calor por cuatro horas.
- La leche materna extraída se conserva en nevera o congelador por 12 horas. Es recomendable no colocarla en la puerta del refrigerador.
- 3. La leche materna se puede conservar congelada por 15 días.

Al querer utilizar la leche congelada o refrigerada no es necesario hervirla. Es suficiente pasar el frasco por agua caliente, hasta dejarla a temperatura ambiente.

¿CÓMO TRANSPORTAR LA LECHE MATERNA?

Si la leche es extraida lejos del bebé, se debe transpontar de manera segura, en una nevera de icopor con pilas refrigerantes congeladas o una botella de agua congelada. En México, sólo el 14.4% de las madres amamanta a sus hijos durante el 1er medio año de su vida.

"Al donar leche materna damos esperanza"



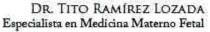
HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD LXTAPALUCA

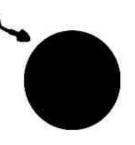
AGOSTO 2013

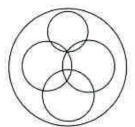
No.12

comunicacion.social@hraei.gob.mx

CRITERIOS ÉTICOS Y JURÍDICOS DEL FETO COMO PACIENTE













La intención de tratar al feto como paciente no es con el objeto de subordinar a las embarazadas a los intereses del feto, sino prevenirse de las repercusiones que el tratamiento de la madre pueda tener en el feto, es decir, mantiene un concepto cautelar de prevenir lesiones involuntarias al feto, evitándole a las familias la angustia de darse cuenta que el tratamiento elegido de buena fe por la mujer, en el caso del descuido, cause defectos al nacimiento u otras lesiones.

Este concepto refleja varios principios éticos claves como el de "no hacer daño" (no maleficencia), el de hacer el bien permitiendo a la mujer ejercer su derecho a elegir de forma protectora y para el beneficio de los hijos que espera tener (beneficencia), ambos contienen como elemento central el respeto a los pacientes.

Lo anterior permite a las embarazadas tomar decisiones informadas

sobre su cuidado médico, respeta su autonomía y contribuye a la protección de los más vulnerables. Se consideran vulnerables las embarazadas y los fetos debido a que la decisión de la mujer depende de la información médica, la cual los expone a un riesgo cuando la información no es correcta o incompleta.

Por otra parte, los intentos por encontrar una base legal para los derechos del feto en los instrumentos internacionales sobre derechos humanos han fracasado, ya que en la Convención sobre los Derechos del Niño (1989), declara en el Artículo 1:

"...se entiende por niño todo ser humano menor de 18 años de edad", por lo que el estatus de "ser humano" comienza con el nacimiento del infante con vida. por lo que solo nos queda la opción de proveer los cuidados obstétricos marcados como adecuados, esperando con ello beneficiar al feto.





LXTAPALUCA

AGOSTO 2013

No.12

comunicacion.social@hraei.gob.mx

CRONOGRAMA DE SESIONES

AGOSTO 6 13:00 hrs.

Manejo de Hemoderivados

Dr. Zaragoza Saavedra

16:00 hrs.

Traumatismo craneo encefálico

Dr. Ortega Cortes

AGOSTO 13 13:00 hrs.

Nutrición en la Lactancia Materna

Lic. Sheyla Monzalvo Reyes

AGOSTO 20 13:00 hrs.

Lactancia Materna

Dra. Barriga Araujo

16:00 hrs.

Obesidad infantil

Lic. Mtz. Sosa

AGOSTO 27 13:00 hrs.

Aneurismas cerebrales

Dr. Salgado Camacho

AGOSTO 31 10:0

10:00 hrs. Donación de órganos para trasplantes

Dr. Payor Hdz.

en México

SESIONES TENTATIVAS

CONTÁCTANOS Y APORTA AL BOLETÍN A TRAVÉS DE



BEBÉ RECIBE TRASPLANTE MILAGRO

Hannah, con tan sólo 2 años y medio, es la paciente más pequeña en recibir un órgano fabricado a través de ingeniería biomédica Nació sin traquea e incapaz de respirar por sí sola; permaneció desde que nació en un hospital en Corea del Sur. Tras su implante, el progreso en su salud es sorprendente.

El Dr. Paolo Macchiarini, del Instituto Karolinska, en el Hospital Infantil de Illinois, es el único que ha realizado 6 operaciones de este tipo (con una duración de 9 horas), ésta es la primera en llevarse a cabo en E.U.A.

La Food and Drug Administration de E.U.A, aprobó la operación experimental por tratarse del último recurso para salvar la vida de Hannah.

La tráquea se fabricó utilizando un tubo de medio centímetro de diámetro usando fibras plásticas. Posteriormente, lo sumergieron en una solución de células madre obtenidas de la médula ósea de Hannah y lo encubaron en un birreactor. Al crecer el tejido dentro y fuera del tubo, se implantó en la niña; no hubo necesidad de suprimir su sistema inmunológico para evitar el rechazo, puesto que se obtuvo a partir de sus propias células.



AGOSTO 2013

No.12

comunicacion.social@hraei.gob.mx

CIBERCONDRÍA

REDACCIÓN

La World Wide Web proporciona, como ocurre en muchos otros ámbitos, el acceso a una abundante fuente de información médica. Esta información, sin duda, puede ayudar a las personas a entender mejor tanto la salud como la enfermedad. Sin embargo, esta puerta abierta en Internet tiene el potencial de aumentar las ansiedades de las personas que tienen poca o ninguna formación médica, sobre todo cuando la web se emplea como un procedimiento de diagnóstico basado en unos hipotéticos síntomas. Este binomio de exceso de información, por un lado, y de falta de suficiente criterio para su gestión, por otro, puede generar un nuevo tipo de enfermedad que se ha bautizado como cibercondría por su parentesco con la hipocondría.

La cibercondría es un término acuñado por los investigadores Ryen White y Eric Horvitz de Microsoft Research para referirse a la escalada de infundada preocupación que pueden generar unos determinados síntomas como resultado de la búsqueda en la literatura médica que se puede encontrar en internet.

Esta creciente preocupación puede culminar con un nuevo tipo de ansiedad. White y Horvitz han realizado un amplio estudio sobre la experiencia de cómo la gente busca información sanitaria en la red, frecuentemente debido a unos síntomas comunes que la mayor parte de las veces son benignos, como puede ser un dolor de cabeza, y que luego pueden ser interpretados erróneamente como muy graves, por ejemplo, un tumor cerebral. Sus resultados muestran que los motores de búsqueda en la web tienen el potencial de provocar una escalada innecesaria de información que va mucho más allá de lo que inicialmente se pretende. Esta escalada está influenciada por la cantidad y distribución de contenido médico al que pueden acceder los usuarios; la presencia de una terminología en las páginas visitadas que puede inducir a la hipérbole de los síntomas; y a una predisposición magnificadora del usuario frente a explicaciones más razonables para las potenciales dolencias, si es que las hay.

Más calidad y educación.

Está claro que en un tema tan sensible como la interpretación de la salud sólo hay dos formas de paliar estos efectos tan negativos: una mejora -ya que el control es imposible- de las fuentes informativas en su origen y sobre todo una mayor educación sanitaria de la población que posibilite el discernimiento.

De todos modos, hemos de tener claro que por mucha información que esté a nuestro alcance, nunca se deberá sustituir la relación de confianza entre médico y paciente.





AGOSTO 2013

No.12

comunicacion.social@hraei.gob.mx

VIVIR EN LA CIUDAD AUMENTA LA PRESIÓN ARTERIAL

REDACCIÓN

Las personas que viven en áreas urbanas tienen una presión arterial más elevada que aquellos que habitan en zonas rurales, ya que generalmente están menos contaminadas y la calidad del aire es mayor, según un estudio con más de 5.000 personas elaborado por la Universidad de Duisburgo-Essen (Alemania) y cuyos resultados se han dado a conocer en el Congreso Anual de la Sociedad Torácica Americana.

Pese a que ya se había demostrado en estudios previos que la contaminación atmosférica puede hacer aumentar la presión arterial, hasta el momento no se habían evaluado las consecuencias de su exposición a medio y largo plazo. Sin embargo, reconoce Barbara Hoffman, una de las autoras, "estos resultados confirman que quienes viven en zonas con una mayor contaminación del aire también tienen una presión más elevada".

Los análisis de Hoffman y sus colegas mostraron que tanto la presión sanguínea sistólica como la diastólica aumentaron en 1,7 milímitros de mercurio (mmHg) en aquellos ciudadanos que estaban expuestos a más de 2,4 microgramos de partículas finas por metro cúbico, unos niveles asociados a un aire contaminado por el tráfico o la polución industrial.

Según los resultados de este estudio, "la contaminación del aire no sólo provoca un mayor riesgo de ataques cardíacos y accidentes cerebrovasculares, sino que también pueden influir en otros procesos subyacentes que conducen a enfermedades crónicas cardiovasculares", reconoce esta experta, que ve necesario seguir investigando para prevenir esta exposición crónica "tanto como sea posible".

Hoffman y su equipo también tienen previsto estudiar si los ciudadanos de zonas con mayores niveles de contaminación tienen una progresión más rápida de la aterosclerosis de las arterias coronarias y de las arterias carótidas.





HOSPITAL REGIONAL

AGOSTO 2013

No.12

comunicacion.social@hraei.gob.mx

Enfermería y la donación de sangre

SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA

La Asamblea Mundial de la Salud, órgano máximo de decisión de la Organización Mundial de la Salud, decretó el 14 de junio el Día Mundial del Donante de Sangre como estrategia de reconocimiento a la donación altruista y en conmemoración del nacimiento de Karl Landsteiner, biólogo quien descubrió el factor Rhesus.

La donación de sangre y su baja disponibilidad son un problema de carácter internacional que involucra a todo el personal de salud. Los datos y cifras que arroja la encuesta sobre seguridad de la sangre son los siguientes:

- 65% de las donaciones se realizan en países desarrollados.
- El 25% de las donaciones son voluntarias.

De acuerdo a la profesionalización del trabajo de enfermería a nivel mundial y siguiendo con esta tendencia, es importante la aplicación del proceso enfermero en la práctica de la medicina transfusional y la estandarización de las intervenciones que el profesional de enfermería realiza.

En conjunto con el equipo multidisciplinario, desarrolla actividades docentes y de investigación plasmando evidencia científica, lleva a cabo un sistema de hemovigilancia brindando calidad y seguridad durante el proceso de la valoración y pre-selección del disponente, toma de muestras sanguíneas, flebotomías, aféresis, vigilar el adecuado etiquetado de las muestras y bolsas recolectoras, llevar a cabo registros, vigilar un adecuado almacenamiento, traslado o uso de la sangre y sus componentes seguros y sobre todo dar una atención adecuada antes, durante y después de una donación, de una aféresis o transfusión sanguínea.

QUIÉN PUEDE SER DONANTE DE SANGRE

La donación de sangre es un acto de altruismo y voluntario, que toda persona puede realizar si reúne los siguientes requisitos:

Tener entre 18 y 65 años de edad.

Pesar más de 50 kilos.

Gozar de buena salud.







AGOSTO 2013

No.12

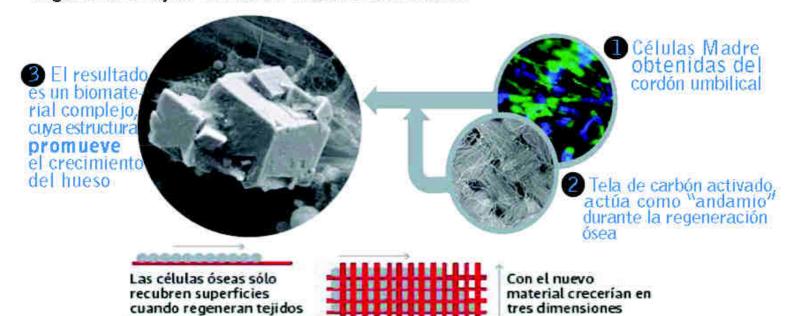
comunicacion.social@hraei.gob.mx

HUESOS ARTIFICIALES A BASE DE CÉLULAS MADRE

REDACCIÓN

Artrosis, reuma, roturas, deformaciones? Las enfermedades de los huesos son dolorosas y afectan a miles de pacientes nuevos cada año. Ahora, un grupo de científicos de la Universidad de Granada ha creado un sistema para regenerar los huesos a partir de células madre del cordón umbilical.

Una especie de tela de carbón activado que sirve de soporte para las células madre es la clave de este nuevo desarrollo. Gracias a este nuevo biomaterial las células pluripotentes acaban diferenciándose como tejido óseo y se consigue regenerar el tejido formando "huesos artificiales".



Como han explicado los científicos, actualmente no existen productos alternativos en el mercado. Y es que, aunque sí existen antecedentes de desarrollo de materia-les que estimulan la diferenciación celular, pero nunca antes se había logrado producir "ex vivo" un material biológicamente complejo y semejante al tejido óseo.

De momento no se han realizado las pruebas "in vivo", aunque los datos son realmente prometedores. El siguiente paso es implantar este biomaterial en animales como conejos o ratas para comprobar su comportamiento en el organismo y observar si es capaz realmente de regenerar huesos y cartílagos.



LXTAPALUCA

AGOSTO 2013

No.12

comunicacion.social@hraei.gob.mx

PERSPECTIVA DE LA NUTRICIÓN EN MÉXICO

LIC. SHEYLA MONZALVO REYES Nutrióloga



De acuerdo a la Cumbre Mundial sobre la Alimentación, en 1996, y al documento de la FAO sobre el Derecho a la Alimentación (FAO, 2000), toda persona tiene el derecho a: consumir alimentos sanos y nutritivos, a una alimentación adecuada y a no padecer hambre.

Alimentarse se define como un proceso voluntario, consciente y educable, la autosuficiencia y la disponibilidad de alimentos, para lograrlo depende de una nutrición adecuada y requiere una dieta suficiente variada inocua , apropiada y equilibrada que contenga los macro y micronutrimentos esenciales recomendados por los expertos en nutrición. En 1930 México tenía una población en su mayoritaria rural (70%), en contraste para el año de 2010 la población urbana es del 77%. Este cambio social trajo consigo una cultura diferente a la rural. La alimentación es vista como gratificante, compensatoria del estrés y de la frustración, este fenómeno esta pre-

sente en las sociedades modernas. En su dimensión cultural, las dietas, forman parte de la memoria colectiva. En síntesis, son una memoria práctica de lo vivido y heredado, cuyo cambio se dará cuando existan alteraciones que requieran de una adaptación.

Es conocida la lucha de los países, y en especial México, dieron para erradicar la escasez, la desnutrición y el hambre, a pesar de ello nuestro país ocupa el 1er lugar en obesidad en adultos, según datos de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE), además de situarse en el 2do sitio a nivel Latinoamérica en el consumo refresco. Aunque los mexicanos consumen agua natural al menos una vez por más de cinco días a la semana, los refrescos forman parte de su dieta más de tres veces por semana; mientras que alimentos como ensaladas y pescados son consumidos menos de tres y dos veces respectivamente.

La lucha contra la obesidad y el sobrepeso no debe realizarse solamente desde el ambiente sanitario, sino que se requiere también de educación y del involucramiento de los responsables

de las áreas agrícola, ganadera e industrial, para que se lleve a cabo el cambio necesario y poder erradicar estos males.

NUTRICIÓN & SALUD



HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD LXTAPALUCA

AGOSTO 2013

No.12

comunicacion.social@hraei.gob.mx

La Juventud y la Salud

LIC. GREGORIO RENÉ ÁLVAREZ SALINAS Lic. en Trabajo Social, Especialista en Modelos de Intervención con Jóvenes

Es común asociar juventud con excelente salud, a ello ha contribuido el imaginario social construido a partir de la concepción de ésta como una etapa de la vida con salud, energía, actividad y felicidad, sin embargo, al analizar la defi<mark>nici</mark>ón de salud de la Organización Mundial de la Salud (OMS), como: "un estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de enfermedad y dolencia", en la realidad mexicana se puede observar que los jóvenes del "Gran Bono Demográfico" no tienen oport<mark>unidades</mark> para e<mark>s</mark>tudiar ni trabajar, por ello carecen de seguridad social y de satisfactores básicos; lo que los expone a comportamientos de riesgo que evidencian su falta de autocuidado y autoestima, tales como: infecciones de transmisión sexual, desórdenes alimenticios, embarazos no deseados, trastornos de ansiedad, depresión, adicción a drogas tanto legales como ilegales, traumatismos causados por accidentes viales y por violencia (bullying - mobbing), por mencionar algunos.

Ver al joven como un ser biopsicosocial lleva al especialista en hebiatría (rama de la medicina que estudia al joven, al adolescente y sus enfermedades), a trabajar en equipo interdisciplinario para atender la salud física, mental, social, sexual, reproductiva, deportiva y escolar de los jóvenes, con el fin de entender sus particularidades y realizar acciones educativas-preventivas para transitar en óptimas condiciones a la siguiente etapa de su vida.

La Asamblea General de las Naciones Unidas declaró el 12 de agosto como el Día Internacional de la Juventud (1999), es significativo que en este día se evalúen las acciones realizadas, se debatan las dificultades de las diferentes juventudes y se compartan las diferentes propuestas de intervención en sus entornos para lograr el empoderamiento, la participación activa en su autocuidado y desarrollo, así como mejorar su calidad de vida.







AGOSTO 2013

No.12

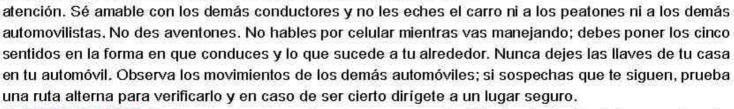
comunicacion.social@hraei.gob.mx

5 CONSEJOS DE SEGURIDAD EN TU AUTOMÓVIL

REDACCIÓN

La seguridad es el acto de protección que articula un sistema para con su entorno. En promedio el 90% de personas que evitan ser víctimas del delito, no lo lograron por contar con equipamiento o fuerza física, sino por tener precaución. Los siguientes puntos han sido extraídos de diversos manuales de seguridad personal, los cuales tienen consejos para evadir ser parte de estadísticas delictivas, sobre todo para sobrevivir un ataque.

EN CASO DE SALIR SOL@. Asegúrate de saber a dónde vas y cómo vas a llegar. Avisa a tu familia o amigos a dónde vas y cuándo regresarás. Procura transitar por calles bien iluminadas y concurridas de preferencia. ALIR CONDUCIENDO. No lleves la música a todo volumen, además de no permitirte escuchar lo que pasa a tu alrededor, llamas demasiado la



AL ESTACIONARSE. Hazlo en un lugar que a tu regreso vaya a estar bien iluminado. No dejes paquetes a la vista, guárdalos en la cajuela. Tampoco dejes en la guantera nada de valor. Verifica no dejar a la vista ningún documento donde puedan ver datos personales. Procura no dejar la tarjeta de circulación en la guantera, ni la licencia, ocúltala en algún otro sitio del automóvil. Si vas donde hay valet parking, identifica perfectamente al empleado antes de entregarle tu automóvil.

AL REGRESAR AL AUTOMÓVIL. Observa tu entorno para ver si hay alguien sospechoso escondido. Ten las llaves en la mano para subir lo más rápido a tu auto; antes de entrar mira si no hay alguien escondido en el asiento trasero o en el piso; cierra inmediatamente las portezuelas, pon los seguros y mantén los vidrios lo suficientemente arriba para que nadie pueda introducir la mano.

EVITA RIESGOS PARA TU AUTO. Instala una alarma que proteja el robo de partes y total del automóvil.

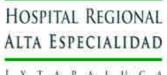
Marcas de autos más robados en México

CONCESIONATIA MODELO
1 NISSAN TSURU
2 NISSAN PICK UP
3 VW JETTA
4 NISSAN SENTRA
5 HONDA MOTO 125

Coloca un bastón de seguridad en el volante al estacionarte. Puedes instalar algún sistema que interrumpa el funcionamiento del motor después de unos minutos, como que interrumpa el paso de corriente o gasolina, así como también películas para proteger los vidrios laterales.

PARA GARANTIZAR TU SEGURIDAD PERSONAL, LA CLAVE ES LA PREVENCIÓN





LXTAPALUCA

AGOSTO 2013

No.12

comunicacion.social@hraei.gob.mx

	1 - 7	Semana mundial de la lactancia materna
E	6	1881 Nace Alexander Flemming, médico inglés que descubrió la penicilina
F	9	Dia Internacional de los Pueblos Indígenas
r	11	Dia del Nutricionista
	12	Día Internacional de la juventud 1981 Lanzamiento comercial del 1er ordenador personal (PC) de IBM
E	15	1964 Muere Gerardo Murillo, pintor y paisajista, mejor conocido como "Dr. Atl"
AA	16	1977 Muere el cantante Elvis Presley
É	17	1776 Creación del 1er Protomedicato (en Argentina), fue la 1a organización sanitaria que regulaba el ejercicio del "arte de curar"sobre bases éticas y jurídicas. Significó el comienzo de la preocupación del Estado por la frigiene pública 1911 Nace Mario Moreno "Cantinflas" en la Cd. de México
	19	Día Mundial de la Asistencia Humanitaria
D	20	1986 Se crea el Servicio Postal Mexicano
K	22	Día del Bombero
T	23	Día Internacional de Conmemoración de la Trata de Negros y de su Abolición (UNESCO) 1991 Ultimo Caso de Poliomielitis en América, Perú
	25	Dia del Donador Altruista de Sangre
D	27	1870 Nace el poeta y diplomático Amado Nervo 1910 Nace la Madre Teresa de Calcuta
=	28	Día del Abuelo
E	29	Día Internacional contra los Ensayos Nucleares
S	31	Día de la Obstetricia y de la Embarazada 1240 Día de la Obstetricia y de la Embarazada. En honor a la muerte de San Ramón Nonatto, quien debe su nombre al hecho de que fue extraído de las entrañas de su madre muerta. En relación con ello, fue elegido patrono de las obstetricas, parturientas y embarazadas 1981 Se crea el Instituto Nacional para la Educación de los Adultos (INEA) 1990 Se firma en Berlín el tratado que unifica las dos Alemanias



IXTAPALUCA

AGOSTO 2013

No.12

comunicacion.social@hraei.gob.mx

CARTELERA

TEATRO





ANTES DE LA MEDIANOCHE

Género: Drama

Director: Richard Linklater

2 de agosto



EL NIÑO Y EL FUGITIVO

Género: Drama

Director: Jeff Nichols

9 de agosto



EL CUERPO

Género: Thriller Director: Oriol Paulo

16 de agosto



BLANCA NIEVES

Género: Drama

Director: Pablo Berger

23 de agosto



ELFINAL

Teatro El Granero, Xavier Rojas Dirección: 1a Sección de Chapultepec, Paseo de la Reforma s/n Polanco.

Tel. 5283 4600 ext. 4636

Horario: Lunes y martes, a las 20hrs.

Hasta el 20 de ágosto.

Costo: \$150.00



RAZONES PARA SER BONITA

Teatro San Jerónimo

Dirección: Periférico Sur 3400, Unidad Independencia, San Jerónimo Lídice.

Tel. 5595 2117

Diversos horarios y costos, consulte cartelera.



LA VOZ HUMANA

Foro Shakespeare Dirección: Zamora 7 esq. Veracruz, Col. Condesa, Cuauhtémoc, D.F. Tels: 5553 5244, 5553 4642 y 5256 0014

Diversos horarios y costos, consulte







12 SEMANA DE CINE ALEMÁN



IMPULSOS MODERNOS

Obras de diversos autores de 1840 a la década de los cincuenta del siglo XX. Mirada desde el paisaiismo de José María Velasco y Pedro Gualdi, al surrealismo de Leonora Carrington. Admira el trabajo de Varo, Cueto Rivera, Orozco y Siqueiros.

Museo Dolores Olmedo

Dirección: México 5843 La Noria México, DF. Tel. 5555 0891 Horarios:

Mar- dom. 10 a 18 hrs. Costo: \$ 10.00



LAS APARIENCIAS ENGAÑAN: LOS VESTIDOS DE FRIDA KAHLO

UN VISTAZO AL ARTE

La muestra cuenta con 22 atuendos faldas, rebozos, corses y trajes de baño. nunca antes exhibidos, encontrados en baúles, y armarios, que permanecieron cerrados por años. Las piezas expresan un poco la construcción de la identidad de la pintora a través de objetos personales

Museo Casa Frida Kahlo

Dirección: Casa Azul, Londres 247, Tel. 5554 5999 Covoacán.

Consulte horarios y costos



EL VÉRTIGO DE LA ABUNDANCIA

La reinterpretación de los objetos y dinámicas cotidianas a través del arte, con el objetivo de reflexionar sobre el consumismo. Jóvenes artistas por medio del uso de diversos soportes tales como: fotografías, pinturas, instalaciones, esculturas, performances y videos

Casa del Lago Juan José Arreola Dirección: Casa del Lago Juan José Arreola Bosque de Chapultepec Tel. 5211 1098



ENTRETENIMIENTO