

CONTENIDO

**LA PARTICIPACIÓN DE LA MAESTRÍA EN
SALUD PÚBLICA DE LA UNIVERSIDAD
VERACRUZANA ANTE LA CONTINENCIA
SANITARIA POR LA INFLUENZA**

**PRIMER SEMINARIO DE TEMAS SELECTOS DE
SALUD PÚBLICA**

**LECCIONES DE UNA ESTANCIA DE
INVESTIGACIÓN**

CALENDARIO EPIDEMIOLÓGICO DE LA OMS

FECHAS IMPORTANTES

**CONTEXTO
INVITACIÓN
DIRECTORIO**

LA PARTICIPACIÓN DE LA MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA DE LA UNIVERSIDAD VERACRUZANA ANTE LA CONTINGENCIA SANITARIA POR LA INFLUENZA

Domingo Vázquez Martínez¹

México vivió un ambiente de emergencia sanitaria poco usual en días pasados, que puso a prueba la capacidad de respuesta del país y, en particular la del sistema de salud. Se presenta, en síntesis, el papel que profesores y alumnos de la Maestría en Salud Pública han tenido al respecto.

PARTICIPACIÓN DEL INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA EN LA CONTINGENCIA SANITARIA DEBIDA A INFLUENZA.
A partir del 23 abril 2009

ACTIVIDAD	OBJETIVO
<i>Participación en el Comité Estatal de Seguridad en Salud. Influenza</i>	<i>Lograr la coordinación en las actividades institucionales frente a la epidemia de influenza</i>
<i>Estudio epidemiológico del brote de influenza en la Gloria, Municipio de Perote, Ver.</i>	<i>Realizar el estudio de brote de influenza en la Gloria, Ver.</i>
<i>Vigilancia epidemiológica en los Servicios de Atención Integral a la Salud de la Universidad Veracruzana</i>	<i>Montar el sistema de vigilancia epidemiológica para influenza en los servicios médicos de Xalapa y Veracruz</i>
<i>Red Universitaria de Información en Salud</i>	<i>Planear, diseñar y operar un sistema de vigilancia epidemiológica de influenza con base en la participación social</i>
<i>Colaboración en el proceso de reinicio de clases en la UV</i>	<i>Diseñar material informativo sobre la influenza para ser distribuido al personal universitario en el momento de reiniciar actividades</i>
	<i>Diseño de cuestionario para identificación del cuadro clínico de influenza en población universitaria</i>
<i>Apertura de un blog para concentrar información alrededor de la influenza</i>	<i>Ofrecer información de interés académico y práctico sobre influenza a la comunidad universitaria.</i>
<i>Integración de un diccionario de términos relacionado con la epidemia de influenza</i>	<i>Apoyar al buen entendimiento de los mensajes relacionados con la epidemia de influenza</i>
<i>Desarrollo de encuestas sobre influenza en Internet.</i>	<i>Aproximarse al conocimiento que tiene la población sobre la influenza</i>
<i>Banco de mensaje sobre influenza</i>	<i>Estudiar los mensajes sobre influenza que circulan en Internet</i>

Es importante mencionar que durante la contingencia hubo dos tipos de actitudes entre profesores y alumnos de la Maestría. La primera fue de interés y compromiso para participar en tareas relacionadas con la respuesta que se daba, a diferentes niveles, a la situación; la segunda fue de atención a las indicaciones de suspender actividades e irse a su casa.

Ciertamente, durante los primeros días, la Directora del Instituto con el apoyo de la Secretaría Académica de la Universidad, convocó a quienes de manera voluntaria quisiesen intervenir en esta situación. De manera afortunada, la convocatoria encontró eco en la mayoría de profesores y alumnos.

A todos ellos un reconocimiento por su compromiso y profesionalismo.

¹ Coordinador de la Maestría en Salud Pública.

PRIMER SEMINARIO DE TEMAS SELECTOS DE SALUD PÚBLICA

Domingo Vázquez Martínez²

INTRODUCCIÓN

Una de las necesidades que se detectaron dentro del Instituto de Salud Pública de la Universidad Veracruzana cuando se elaboró el PLADEA, fue la de desarrollar el Seminario de Temas Selectos de Salud Pública, con el propósito de promover el intercambio de conocimientos e información, así como construir un marco de referencia común sobre Salud Pública para facilitar la comunicación y el entendimiento entre los miembros de la comunidad.

OBJETIVO

Crear un espacio de intercambio permanente sobre el quehacer y el pensar en salud pública, entre trabajadores, profesores y estudiantes de la salud pública en el estado de Veracruz.

METODOLOGÍA

El seminario³ estará integrado por 15 sesiones semanales de una hora y media de duración. Se sugiere una presentación general del tema, seguida de discusión grupal. Las sesiones corresponderán de manera alternada a las instancias académicas del Instituto de Salud Pública. Cada instancia determina el tema y el ponente. De preferencia entregará una lectura para su realización previa.

PROGRAMA

Fecha	Instancia responsable	Nombre del moderador (el ponente puede ser un invitado)	Tema
20 de mayo	Dirección del ISP	Cristina Ortiz L.	<ul style="list-style-type: none">• Presentación del Seminario de Temas Selectos de Salud Pública• Participación del ISP en la epidemia de influenza
27 de mayo	Coordinación de Investigación	Jaime Morales R.	<ul style="list-style-type: none">• Los virus de la influenza• Estudio epidemiológico en la Gloria, Perote, Ver.• Vigilancia epidemiológica en los servicios médicos de la UV
3 de junio	Coordinación de Docencia	Domingo Vázquez M	<ul style="list-style-type: none">• Red Universitaria de Información en Salud.• Blog: http://saludpublicauv.blogspot.com/

² Coordinador de la Maestría en Salud Pública

³ Seminario: acción educativa enfocada a propiciar el aprendizaje de un grupo a partir de su propia interacción. Los participantes aportan sus conocimientos y experiencias en distintos temas. La mecánica consiste en el estudio previo e individual de material selecto, para su posterior discusión en sesiones grupales periódicas, coordinadas por un moderador.

Fecha	Instancia responsable	Nombre del moderador (el ponente puede ser un invitado)	Tema
10 junio	Dirección del ISP	Cristina Ortiz L.	Perspectivas teóricas en salud pública y su visión de la influenza <ul style="list-style-type: none"> • La perspectiva biológica • La perspectiva epidemiológica • La perspectiva de las FESP • La perspectiva de la medicina social.
17 junio	Coordinación de Docencia	Domingo Vázquez M	Educación y competencias en salud pública
24 junio	Coordinación de Investigación	Jaime Morales Romero	Publicando en salud pública
1 julio	Coordinación de Administración de servicios de salud	Elsa Ladrón de Guevara	Funciones Esenciales en Salud Pública
8 julio	Coordinación de Comunicación	Benno de Kaijzer F.	Comunicación en salud pública
15 julio	Coordinación de Informática	Manuel Luzanía Valerio	Campus Virtual en Salud Pública
22 julio	Coordinación de Epidemiología	Jaime Morales Romero	Avances en el diagnóstico del cáncer
29 julio	Coordinación de docencia	Domingo Vázquez M	Sedes escuela en salud pública
19 agosto	Coordinación de Investigación	Jaime Morales Romero	Drogorresistencia en tuberculosis
26 de agosto	Coordinación de Administración de servicios de salud	Elsa Ladrón de Guevara	Funciones Esenciales en Salud Pública
2 septiembre	Coordinación de Comunicación	Elizabeth Bonilla y Gustavo Vargas	La comunicación en la formación en salud pública
9 septiembre	Dirección del ISP	Cristina Ortiz L.	Balance y perspectivas del Seminario de Temas Selectos de Salud Pública

Se hace una cordial invitación a profesores, alumnos y exalumnos para que nos acompañen en este seminario todos los miércoles a las 12:00 horas en el Aula de Usos Múltiples del Instituto de Salud Pública. El seminario tiene reconocimiento del Departamento de Educación Continua de la Universidad Veracruzana y se expedirá constancia a quienes tengan el 80% de asistencias.

LECCIONES DE UNA ESTANCIA DE INVESTIGACIÓN

Rocío López Lara⁴

Como parte del desarrollo de mi tesis, del 20 al 24 de abril del presente año asistí a la ciudad de Guadalajara, específicamente al Departamento de Salud Pública, en el Centro Universitario de Ciencias de la Salud, de la Universidad de Guadalajara (UdeG), con el propósito de desarrollar una breve estancia de trabajo con las investigadoras Dra. Isabel Valadez Figueroa y Dra. Teresa Margarita Torres López, ambas miembros del Sistema Nacional de Investigadores. La primera revisó el marco teórico de la tesis y, con los avances de la transcripción y el análisis, generó conmigo algunas líneas para reflexionar en las conclusiones. La segunda revisó e hizo precisiones a la metodología cualitativa de mi trabajo; experta en análisis cualitativo y el uso del Atlas-Ti para el procesamiento de los datos, me ayudó en este sentido. Pero, si bien los beneficios de mi estancia en Guadalajara son muchos, en este momento no es el propósito profundizar en ellos. En realidad he querido compartir con los lectores del Observatorio algunas reflexiones e ideas que me quedan después de dialogar con varios investigadores que generosamente dispusieron su tiempo para analizar mi trabajo, así como de conocer algunas estrategias académicas que ponen en práctica en sus Maestrías y Doctorados.

Los temas de tesis de los alumnos ¿dentro o fuera de las líneas de investigación de la Maestría?

Soy miembro de una generación de alumnos que en su mayoría desarrollaron sus trabajos de investigación al margen de las líneas de investigación de la Maestría y de los propios proyectos de investigación de los miembros del Instituto; ¿razones para desarrollar sus trabajos de forma independiente? Intereses personales y profesionales, necesidades laborales, conocimiento tardío o insuficiente del potencial de los temas y proyectos institucionales. ¿Desventajas de las tesis independientes? Falta de asesores internos especializados en el tema, constantes divergencias académicas sobre el desarrollo del proyecto, costos del trabajo de campo que deben ser absorbidos principalmente por el alumno, incertidumbre en torno a la utilidad de la investigación.

Frente a lo anterior, está la opción de promover que los alumnos desarrollen sus proyectos de tesis en el marco de investigaciones aprobadas, financiadas y con respaldo académico. ¿Ventajas? Eduardo, tesista de doctorado de Francisco Mercado lo resume así: "Este es nuestro momento de aprender 'cómo' se hace la investigación; después, con la experiencia y el dominio de las metodologías, uno puede seguir su propia línea"; es decir, la principal ventaja es asegurar un aprendizaje sólido del alumno en torno al proceso de la investigación, además de evitar tantas desorientaciones durante la delimitación del objeto de estudio o el diseño metodológico, dos aspectos fundamentales del protocolo. En la experiencia de la UdeG, cuando los alumnos desarrollan sus tesis dentro de los proyectos de los investigadores se favorece la productividad del Instituto y la calidad del trabajo recepcional, se asegura su factibilidad con el menor costo para el alumno y, al momento de la difusión de los resultados, existen mayores posibilidades de que sea del interés de los servicios de salud y, en consecuencia, sus hallazgos resulten en beneficio de la población. Finalmente, trabajar temas de tesis dentro de proyectos definidos no debe ser visto en detrimento de la originalidad de la investigación, sino como una estrategia docente en la formación de nuevos investigadores.

⁴ Alumna del 4to semestre de la Maestría en Salud Pública. Área Disciplinar de Comunicación.

El tutorio y la asesoría de tesis de posgrado ¿Pre-requisito o actividad formadora? Todos tenemos la experiencia de haber sido parte de la diada del tutorio, e incluso muchos nos habremos expresado sobre sus fallas; que si el Instituto no cuenta con un programa o estrategia formal de tutorio, que si el tutor debe o no asesorar trabajos relacionados con su campo o sus proyectos, que si los tutores no cuentan con tiempo para la asesoría, que si el alumno no se responsabiliza de buscar al asesor... Viendo y escuchando otros enfoques de trabajo, confirmo que la labor del tutorio requiere de preparación académica, de disposición personal y de trabajo permanente por parte del tutor, así como de estrategias institucionales que lo propicien. Cuando los tutores son investigadores activos, con proyectos vigentes y con actividad docente, la riqueza y pertinencia de su asesoría es invaluable; pero, cuando además de esto cuentan con habilidades para la mediación del aprendizaje y con actitudes hacia la formación de nuevos investigadores, el alumno se encuentra en un ambiente de libertad, respeto y estímulo para tomar decisiones en torno a su propio trabajo. El tutorio efectivo ofrece apoyo para alcanzar el rigor conceptual y metodológico de la investigación, pero también abre ventanas para el análisis del problema, estimula en el trabajo de campo y se implica seriamente en el proyecto; en el caso de la UdeG estas ideas culminan hasta la publicación de artículos y textos académicos sobre el proyecto de tesis, con el respaldo del tutor, lo que le ofrece a los trabajos del alumno mayor calidad e impacto.

Este tipo de políticas y estrategias docentes funcionan a partir de la convicción institucional de que el trabajo se debe empezar desde el primer día y entre todos; como dice el Dr. Osmar Matsui Santana, jefe del Departamento de Salud Pública de la UdeG "En este momento, nadie puede hacer salud pública aisladamente; necesitamos vincularnos". ¿Más lecciones o ideas para reflexionar? Proyectos de tesis que se empiezan a trabajar desde el primer semestre, fomento a la lectura de los textos originales de autores clásicos y teóricos actuales, sistemas de evaluación flexibles, programación de cursos especializados y docentes invitados según las fortalezas de cada institución o programa educativo con el que se tienen vínculos, co-tutores y tutorados de otros posgrados, mayor énfasis a la interdisciplinariedad en la investigación.

Finalmente, se dice que es iniciativa y responsabilidad del alumno buscar estos espacios de asesoría y vinculación académica; por ello, considero importante que desde el inicio de la Maestría los nuevos alumnos sean asesorados en el diseño de una especie de "plan de carrera" personal que contemple *estratégicamente* su asistencia a eventos académicos anuales, su participación en otros para difundir sus trabajos académicos, el estudio de otras lenguas extranjeras o de herramientas informáticas básicas para el análisis de la información o para el desarrollo de recursos educativos, la búsqueda de asesorías externas sobre sus temas de interés, por mencionar solo algunos. Especialmente las estancias de investigación con investigadores de amplia experiencia en un tema, permiten abrir perspectivas sobre la tesis, sobre la actividad profesional y sobre el mismo proceso de enseñanza-aprendizaje.

CALENDARIO EPIDEMIOLÓGICO DE LA OMS

Georgina Elizabeth Martínez Bonilla⁵

MAYO

28 de mayo. Día de la Lucha Mundial contra la Mortalidad Materna

31 de mayo. Día Mundial sin Tabaco

MPOWER...

*Jamás se había olvidado del todo que
Si bebes mucho de una botella donde dice –veneno-
Casi seguramente te sentará mal,
Tarde o temprano...*



En esta ocasión el Día Mundial Sin Tabaco (DMST) ha sido tomado como pretexto para examinar un poco las estrategias / acciones que se están realizando en lo que a tabaquismo se refiere. El tabaquismo representa la segunda causa mundial de mortalidad, es responsable hoy en día de la muerte de uno de cada diez adultos en el mundo, es por esto que la OMS establece desde 1987, el 31 de mayo para llamar la atención sobre el tabaquismo y sus consecuencias.

Generalmente este día representa un foco de atención para el sector salud y diversos medios de comunicación, en este número EL OBSERVATORIO busca darle difusión a un plan encaminado a la disminución del tabaquismo MPOWER, por otra parte también de esta estrategia podrían retomarse aspectos básicos para la implementación de una propuesta local, ya sea para tabaquismo o incluso para otros proyectos de investigación en Salud Pública.

⁵ Alumna del 4to semestre de la Maestría en Salud Pública. Área Disciplinar de Comunicación.

En celebraciones de años anteriores, los enfoques han ido variando, desde el 2000 con “Libérate de la dependencia del tabaco”, “El humo del tabaco daña a todos. Limpiemos el aire”, “Deportes libres de tabaco”, “Tobacco-free film, tobacco-free fashion”, “Tabaco y Pobreza: un círculo vicioso”, “Trabajadores de salud contra el tabaco”, “Tobacco: Deadly in any form or disguise”, “Ambientes libres de humo y tabaco”, “Juventud libre de tabaco” hasta este año cuya temática es “Tabaco: Advertencias sanitarias”⁶.

De ahí que las ilustraciones aquí mostradas sean parte de una campaña propuesta por la OMS con motivo de este día, cuyo eje central radica en salvar vidas a través de advertencias sanitarias con imágenes.



El tabaquismo representa una epidemia ante la que debemos estar constantemente luchando, se dice fácil pero es difícil llegar a quienes ya tienen este problema, duro sí pero no imposible; y es que muchos fumadores pareciera suelen aplicar la frase “uno no es ninguno y como dos es uno...”, por lo que un cigarro o varias cajetillas no representan un daño significativo o consecuencias futuras suficientes como para atreverse a tomar la decisión de dejar de fumar, es con este motivo que surge la estrategia MPOWER. La estrategia MPOWER de la OMS incluye las seis políticas más eficaces que pueden poner freno a la epidemia de tabaco.

Políticas e intervenciones del plan de medidas⁷

Política MPOWER N° 1: Vigilar el consumo de tabaco y las políticas de prevención

Es preciso impulsar la evaluación del consumo de tabaco y sus efectos. Actualmente, la mitad de los países del mundo - dos de cada tres en el mundo en desarrollo - no disponen siquiera de información básica sobre el consumo de tabaco entre jóvenes y adultos.

Política MPOWER N° 2: Proteger a la población de la exposición al humo de tabaco

El consumo de tabaco está permitido en las oficinas públicas, los espacios de trabajo y otros lugares cerrados de más de la mitad de los países del mundo, lo que representa cerca de las dos terceras partes de la población mundial. La aplicación de políticas que favorecen los lugares de trabajo libres de tabaco en varios naciones industrializadas ha permitido reducir su consumo entre los empleados en un 29% por término medio.

⁶ Disponible en http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_content&task=view&id=1310&Itemid=1186&limit=1&limitstart=2

⁷ OMS. MPOWER UN PLAN DE MEDIDAS PARA HACER RETROCEDER LA EPIDEMIA DE TABAQUISMO Disponible En <http://www.who.int/Es/>

Política MPOWER Nº 3: Ofrecer ayuda para poder dejar de consumir tabaco

Tres de cada cuatro fumadores, conscientes de los peligros del tabaco, quieren dejar de fumar. Sólo el 5% de la población mundial dispone de servicios completos para el tratamiento de la dependencia del tabaco. A los fumadores les resulta difícil abandonar su hábito sin ayuda, y la mayoría debe recurrir a ella para superar su dependencia. Los sistemas de atención de salud de los países son los principales responsables de ofrecer el tratamiento para la dependencia del tabaco.

Política MPOWER Nº 4: Advertir de los peligros del tabaco

Las advertencias gráficas en los paquetes de productos de tabaco disuaden de su consumo, pero sólo en 15 países, que representan el 6% de la población mundial, es obligatorio incluir advertencias ilustradas que abarquen al menos el 30% de la superficie principal. Más del 40% de la población mundial vive en países donde no se impide el uso de términos desorientadores y engañosos en los paquetes, por ejemplo, «light», «ligeros» y «con bajo contenido en alquitrán», ninguno de los cuales significa que se reduzca de hecho el riesgo para la salud.

Política MPOWER Nº 5: Hacer cumplir las prohibiciones sobre publicidad, promoción y patrocinio

Alrededor de la mitad de los niños del mundo vive en países donde no se prohíbe la libre distribución de los productos de tabaco. Estudios comparativos a escala nacional, realizados antes y después de prohibir la publicidad del tabaco, muestran que tras las prohibiciones, su consumo ha disminuido hasta un 16%.

Política MPOWER Nº 6: Aumentar las tasas al tabaco

En general, un aumento del 10% en los impuestos al tabaco disminuye su consumo en un 4% en los países con ingresos elevados, y en cerca de un 8% en los de ingresos bajos y medianos. Un aumento del 70% en el precio del tabaco evitaría hasta una cuarta parte de todas las muertes conexas entre los fumadores actuales.

FECHAS IMPORTANTES

PROCESO DE SELECCIÓN DE ALUMNOS PARA LA GENERACIÓN 2009-2011 DE LA MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA

- Preinscripciones: del 25 de mayo al 5 de junio
- Exámenes especiales: 8 de junio
- Entrevista: del 22 al 24 de junio
- Examen del Ceneval: 11 de julio
- Resultados: 31 de julio

FECHAS IMPORTANTES PARA LA ENTREGA DE TRABAJOS DE TESIS Y DE TERMINACIÓN DEL 4TO SEMESTRE

Dada la contingencia sanitaria vivida en días pasados, surgió la necesidad de que algunos alumnos hicieran ajustes al programa que les autorizó Consejo Técnico. En este sentido, se abre una opción B para la entrega de trabajos de tesis finales.

- Entrega de versión final de la tesis engargolada (opción A*): 13 de julio
- Entrega de versión final de la tesis engargolada (opción B*): 20-24 de julio
- Presentación de trabajos finales: 20-24 de julio
- Entrega de votos (aprobatorios o condicionados) (versión A): 20-24 de julio
- Ceremonia de clausura de cursos: 30 de julio
- Entrega de votos (aprobatorios o condicionados) (Versión B): 30-31 de julio
- En caso de votos condicionados, entrega de tesis corregida (Versión A y B): 7-10 de agosto**
- Entrega de votos aprobatorios: 17-18 de agosto
- Junta de evaluación: 19 de agosto

* La decisión de entregar trabajo según la opción A o B la toma el director de tesis junto con el alumno.

**El personal de la Universidad Veracruzana tiene vacaciones durante las dos primeras semanas de agosto. En consecuencia, el alumno entregará la versión corregida de la tesis en el lugar que el lector que haya hecho la solicitud le indique.

CONTEXTO

La Maestría en Salud Pública se inició en 2001; tiene como antecedente la especialización homónima que arrancó en 1981 y de la que egresaron cerca de 400 especialistas. El actual plan de estudios de la Maestría se desarrolló a partir de las competencias profesionales derivadas de las Funciones Esenciales de la Salud Pública; se puso en marcha en el 2005. La Maestría tiene un ingreso generacional, actualmente la cursan 29 alumnos de la Generación 2007-2009, que acaban de ingresar al cuarto y último semestre, en el que desarrollan su trabajo de tesis. La maestría forma parte del Padrón Nacional de Posgrado (PNP) del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología.

ENVÍE SUS COLABORACIONES A EL OBSERVATORIO

Se invita a todos los integrantes de la Maestría en Salud Pública (alumnos y exalumnos, profesores y trabajadores) para que envíen colaboraciones que contribuyan a mejorar nuestro programa, ya sea porque ayuden a conocernos o porque propongan maneras de aprovechar las áreas de oportunidad que tenemos. Sus colaboraciones serán recibidas en **dvazquez@uv.mx**



INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA

Mtra. Cristina Ortiz León
Encargada de la Dirección
Dra. Francisco Domingo Vázquez Martínez
Coordinador de Docencia
Dr. Jaime Morales Romero
Coordinador de Investigación

Dr. Domingo Vázquez Martínez
Responsable

Ma. Elena López Vázquez
Diseño y edición digital



UNIVERSIDAD VERACRUZANA

Dr. Raúl Arias Lovillo
Rector
Dr. Ricardo Corzo Ramírez
Secretario Académico
Lic. Víctor Aguilar Pizarro
Secretario de Administración y Finanzas
Dr. Jesús Samuel Cruz Sánchez
Director General de Investigaciones
Dr. Agustín Aguirre Pitalúa
Director General del Área Académica de Ciencias de la Salud
Dr. Porfirio Carrillo Castilla
Director General de la Unidad de Estudios de Posgrado