



énosi



En este número, ven a conocer:

- El Maestro Adrián Núñez Gutiérrez
- Bacterias multirresistentes como amenaza mundial
- El DHA (ácido docosahexaenoico), una alternativa prometedora para la neuropatía diabética
- Presentación de un caso clínico de dermatitis atópica en paciente pediátrica multitratada con alopatía homeopatía
- Así como los productos y logros de la Escuela, algunas ideas de eventos académicos, y relájate con cultura, poesía, y mucho más

DIRECTORIO INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL

Mario Alberto Rodríguez Casas
Director General

Héctor Leoncio Martínez Castuera
Secretario General

Emmanuel Alejandro Merchán Cruz
Secretario Académico

Juan Silvestre Aranda Barradas
Secretario de Investigación y Posgrado

Luis Alfonso Villa Vargas
Secretario de Extensión e Integración Social

María Guadalupe Vargas Jacobo
Secretaria de Servicios Educativos

Reynold Ramón Farrera Rebollo
Secretario de Gestión Estratégica

Jorge Quintana Reyna
Secretario de Administración

Eleazar Lara Padilla
Secretario Ejecutivo de la COFAA

José Cabello Becerril
Secretaria Ejecutiva del POI

José Juan Guzmán Camacho
Abogado General

Modesto Cárdenas García
Presidente del Decanato

Blanca Beatriz Martínez Becerra
Coordinador de Comunicación Social

Directorio de la Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía

Dirección

D. en C. Luis Bárcenas García

Director Interino

Tel. 5729-6000 ext.55500

Subdirección Académica
M. en E. Roberto García González
Subdirector Interino
ext. 55516

Sección de Estudios de Posgrado e Investigación
D.en C. Mónica Ascención De Nova Ocampo
Jefa de Sección
ext. 55561

Subdirección de Servicios Educativos e Integración Social
Dr. Juan Tenorio López
Subdirector Interino
ext.55517

Subdirección Administrativa
C. P. Elisa Sánchez Velasco
Subdirectora
ext. 55518

Dirección editorial
Laurence A. Marchat
Marisol Pezet Valdez

Contacto
enosi.enmyh@ipn.mx

Comité Editorial
Ricardo Castro Santiago
María de la Luz González Flores
María del Carmen López García
María Esther Ramírez Moreno

énosi, año 2, número 8, septiembre – noviembre 2018, es una publicación trimestral editada por el Instituto Politécnico Nacional, a través de la Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía, Guillermo Massieu Helguera, no. 239, Fracc. "La Escalera", Ticomán, Delegación Gustavo A. Madero, C.P. 07320, Ciudad de México. Teléfono: 5729-6000 ext. 55543. <http://www.enmh.ipn.mx/Conocenos/Paginas/enosienmyh.aspx>. Editoras responsables: Laurence A. Marchat y Marisol Pezet Valdez. Certificado de Reserva de Derechos al Uso Exclusivo del Título No. 04-2018-050314373500-203. ISSN: en trámite, ambos otorgados por el Instituto Nacional del Derecho de Autor. Responsables de la última actualización de este número: Laurence A. Marchat y Marisol Pezet Valdez, Guillermo Massieu Helguera, No. 239, Fracc. "La Escalera", Ticomán, Delegación Gustavo A. Madero, C.P. 07320, Ciudad de México, fecha de la última modificación 12 de septiembre 2018.

Las opiniones expresadas por los autores no necesariamente reflejan la postura del editor de la publicación. Queda estrictamente prohibida la reproducción total o parcial de los contenidos e imágenes de la difusión sin previa autorización del Instituto Politécnico Nacional.



Editorial	1
Retrato	
• Maestro Adrián Núñez Gutiérrez	3
La respuesta a la pregunta	
• Bacterias multirresistentes como amenaza mundial	6
• El DHA (ácido docosahexaenoico), una alternativa prometedora para la neuropatía diabética	9
• Presentación de un caso clínico de dermatitis atópica en paciente pediátrica multitratada con alopátia homeopatía	13
Lo que hemos hecho	
• Publicaciones	18
• Premios	19
• Entrega de diplomas y graduación	22
• Participación en eventos	23
• Organización de eventos	24
¿Qué se te antoja hacer?	
• ¿Ganas de leer o escribir textos científicos?	25
• Congresos	25
• Otros eventos	27
Noticias del mundo	
• Polvo en el trabajo	29
• Alertan sobre los efectos nocivos del cigarro electrónico	29
• Acupuntura para el control de peso en adultos mayores	30
• ¿Homeopatía para niños?	30
• La UNESCO inició cuarta evaluación de la calidad educativa en América Latina y el Caribe hispanoparlante	31
¡Relájate!	
• Talleres culturales del IPN, no los dejes de disfrutar	32
• Un semestre de oro	33
• Al caer la noche	34
Lineamientos para los autores	35

Septiembre 2018



Laurence A. Marchat



Marisol Pezet Valdez

Recientemente hemos experimentado cambios muy importantes, hemos elegido ya, a un nuevo presidente de México, el IPN tiene una nueva administración y en la ENMH tenemos también un nuevo director. Los anteriores, son grandes cambios que impactan a nuestra sociedad y al desarrollo de nuestro país; pero también, cada día puede haber grandes cambios personales, que de alguna manera, impactarán a nuestro medio. La vida es cambio, nuestro universo es cambio.

Hay modificaciones esperadas en momentos definidos, que no son sorpresa y nos dan la oportunidad de prepararnos, ya sea físicamente, mentalmente, e incluso económicamente. Otras modificaciones pueden ser inesperadas, y nos obligan a luchar para adaptarnos y seguir. En el primer caso, tenemos menos riesgo de experimentar alguna frustración, porque hay más probabilidad de usar las herramientas adecuadas para enfrentar lo nuevo. Pero, la costumbre nos hace sentir seguros, y en consecuencia, los cambios inesperados suelen ponernos en crisis, llevarnos a tomar decisiones equivocadas o desistir de nuestros proyectos, sin poder reconocer muchas veces, que ésta crisis puede convertirse en una zona de oportunidad para crecer y ser mejor.

Los cambios son un reto para aprender cosas nuevas y ser mejores, sin embargo, frecuentemente nos cuesta mucho lograrlo, porque primero tenemos que desaprender lo que hace tiempo nos dijeron que era la única manera de hacer bien algo. Tarde o temprano nos daremos cuenta de que, cuando necesitamos hacer cambios en nuestra vida es mejor desaprender, empezar de cero y tomar un rumbo completamente distinto para conseguir una nueva perspectiva que nos deje ver las fallas para poder corregir.

Desaprender no es solo borrar contenido en nuestra memoria, es dejar atrás o eliminar una actitud arraigada, a veces desde la infancia, y estar abiertos a modificarla, al aprender nuevas y mejores cosas. Generalmente se nos dice lo que hay que hacer, evitando respuestas creativas, incluso, muchas veces nos incomoda tener que cambiar un celular, de ruta, de casa, de compañeros o que

surja un descubrimiento científico que genere duda o rechazo a lo que ya sabíamos.

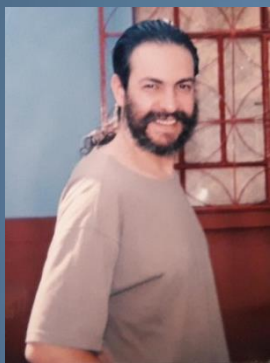
Desaprender, es dar oportunidad a que mucho de lo que creíamos imposible, se haga posible. Nos lleva a hacer una selección de lo que vale y lo que no, es como una complicada fórmula matemática que no hemos podido resolver; si la borramos y la hacemos de nuevo, será más fácil obtener el resultado correcto, que si la intentamos corregir sobre datos equivocados.

Desaprender, nos permite, como a los niños, dejar de lado los prejuicios, la rigidez de pensamiento y la manera estricta de actuar hacia nosotros y hacia los demás. Si aprendemos a desaprender y aprender de nuevo, seguramente eso nos ayudará a descubrir alternativas, nuevas experiencias y a ser, un poco más felices.



¡Bienvenidas las nuevas y mejores actitudes, la flexibilidad de pensamiento, la creatividad, las ideas que rompen esquemas, que abren universos nuevos, las que pueden hacer posible lo imposible...
Bienvenidos a énosi!

Maestro Adrián Núñez Gutiérrez



Adrián Núñez Gutiérrez nació el 1 de agosto de 1958 en la Ciudad de México, lugar donde realizó sus estudios, desde educación básica hasta profesional. En 1977 egresa de la Escuela Nacional Preparatoria número 6 y entra a la Facultad de Derecho para cursar la licenciatura, pero dos años más tarde, convencido de que el Derecho no era lo suyo, abandona la UNAM e ingresa, en 1980, a la Universidad Autónoma Metropolitana en el plantel Iztapalapa (UAM) para estudiar la licenciatura

en Sociología. En esta disciplina encontró su vocación: el enfoque crítico para el estudio de la sociedad. En la UAM halló el sentido social que buscaba en una profesión.

Una vez concluidos sus estudios universitarios, Adrián Núñez trabajó algunos años en la Secretaría de Desarrollo Urbano y Ecología y en el entonces Departamento del Distrito Federal en proyectos de urbanismo, pero el trabajo de oficina no era lo suyo, por lo que decidió emplearse de manera independiente. Así inició su labor docente en escuelas privadas impartiendo la materia de sociología.

Paralela a sus actividades docentes, desarrolló una carrera musical de más de treinta años. Desde pequeño sintió atracción por la música, especialmente por el rock de aquellas bandas de los años sesenta y setenta. Recuerda que una satisfacción de su niñez era la lectura de "Viaje al centro de la tierra" de Julio Verne mientras escuchaba a Led Zeppelin. A los diez años, le regalan su primera guitarra acústica, instrumento que lo atrapó desde entonces y que tocó por mucho tiempo. Desde ese momento, la música se convirtió en su refugio y lo llevó a descubrir las posibilidades de la creación.



A los catorce años, con otros jovencitos, comenzó su labor musical en el grupo Origen, donde se inició en el bajo eléctrico. Años después, se integra al grupo Anomia y, posteriormente, en 1982, forma, al lado de Eduardo Chico y Jorge García, entre otros, la banda de blues mexicano Follaje, en la que desarrolló la mayor parte de su trabajo musical como bajista, inicialmente, y como guitarrista al final de su estancia, pues estrenando el 2017, un viernes 13 de enero, hace su última presentación con este grupo en el Foro Alicia. Un hematoma subdural lo aparta del escenario desde entonces.



En 1993, Adrián Núñez ingresa a la planta docente de la Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía del IPN como profesor de asignatura en la materia Sociología Médica. En esta institución encontró un espacio amable para desarrollar su trabajo. Según refiere, nunca imaginó dedicarse a este campo de la sociología ni trabajar al lado de médicos; sin embargo, descubrió un área muy interesante que lo llevó a conocer varias caras de una problemática muy particular: el fenómeno de la salud desde la formación de profesionales médicos, las relaciones médico-paciente, la cosificación del individuo en las instituciones médicas y, sobre todo, la importancia de preparar a los futuros egresados no solo con las habilidades propias de su disciplina, sino con la conciencia de seres sociales inmersos en una red compleja de relaciones donde el acto de "ser humano" no se debe olvidar.



El profesor Núñez tiene especial cariño por esta institución que lo albergó por veinticinco años, pues le permitió, además de desarrollar sus labores en un ambiente amable, profundizar en un campo particular de la sociología, estar en contacto con jóvenes estudiantes valiosos y conocer personas generosas, por las que guarda un afecto muy particular: sus compañeros de trabajo. La docencia en este espacio le brindó, en sus palabras, "la posibilidad de seguir aprendiendo".

"En tiempo de siembra, aprende; en tiempo de cosecha, enseña; en invierno, goza", dice uno de los "Proverbios del Infierno" de William Blake. A los sesenta años de edad, el profesor Adrián Núñez se despidió del Instituto Politécnico Nacional; de su segundo hogar, la Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía, y del trabajo en las aulas. Llega el momento para él –después de un largo recorrido laboral– de sembrar, cosechar nuevas experiencias y gozar, sobre todo, de la satisfacción de haber dedicado la mayor parte de su vida a una de las actividades humanas más nobles, la docencia.



Bacterias multirresistentes como amenaza mundial



Jared Castilla-Martínez, alumno de quinto semestre de la carrera de Médico Cirujano y Homeópata, ENMH del Instituto Politécnico Nacional;

Correo electrónico: jd.berokay@outlook.com

Resumen: Las bacterias, como cualquier otro organismo buscan diversas maneras de adaptarse a su entorno por medio de mecanismos que las ha llevado a desarrollar resistencia a los antibióticos. Recientemente se reportaron 156 mil casos de infección en vías respiratorias superiores llevando a un aumento en el consumo de antibióticos, tomando como base lo anterior, se predice que para el año 2050 veremos 10 millones de muertes a nivel internacional.

Palabras clave: antibióticos, bacteria, multirresistencia.

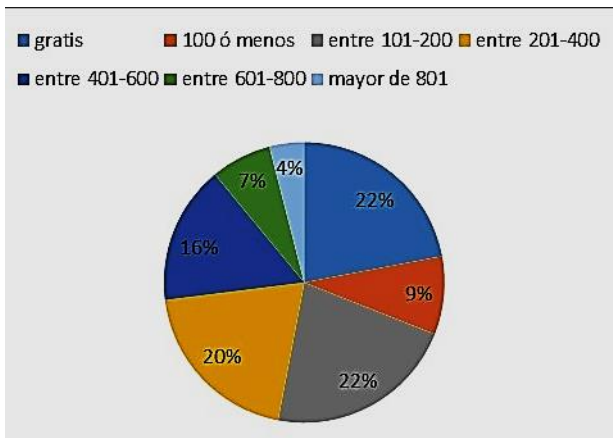
Keywords: antibiotics, bacterium, multiresistance

En México, los antibióticos se encuentran entre los medicamentos que más se venden y se consumen, ocupando el segundo lugar en ventas anuales con 14.3% en farmacias privadas en el país representando un mercado anual de 960 millones de dólares.

La importancia de eliminar la multirresistencia radica en los siguientes dos elementos: cada vez más microorganismos patógenos establecen adaptación a los antibióticos que incrementan las tasas de resistencia y la falta de regulación y venta de antibióticos (WHO, 2014; OMS, 2015).

En febrero de 2017 la Organización Mundial de la Salud (OMS), publica su primera lista de “patógenos prioritarios” resistentes a los antibióticos, en la que se incluyen las 12 familias de bacterias más peligrosas para la salud humana. La OMS los dividió en prioridad crítica, elevada y media, siendo estos *Acitenobacter baumannii*, *Pseudomona aeruginosa* y enterobacterias como los de prioridad crítica; *Enterococcus faecium*, *Staphylococcus aureus*, *Helicobacter pylori*, *Campylobacter spp*, *Salmonella*, *neisseria gonorrhoeae* como de prioridad elevada; y *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophuilus influenzae* y *Shigella spp*. como prioridad media respectivamente. El informe presentado menciona que existen muchos países que carecen de instrumentos o prácticas para hacer frente a esta problemática, tales como sistemas básicos de seguimiento y monitorización del problema.

En este trabajo, se examinan los diversos factores que hacen que las bacterias se vuelvan multirresistentes, así como la propuesta de criterios clínicos en donde se toman los signos y síntomas más frecuentes (adenopatía cervical anterior, inflamación, fiebre, exudado, días de evolución, tos seca, tos con flemas, cefalea, artralgias y mialgias) que presenta una persona con faringo amigdalitis en la población en general, esto servirá para dar un manejo adecuado al paciente basado en identificación correcta de la etiología, si es bacteriana o viral y con esto, llegar al descenso en los costos del tratamiento. Como solución a esto, se aplica una encuesta a 100 personas escogidas aleatoriamente a las cuales se les preguntó cuánto es su gasto en pesos por cada vez que se enferman de una infección de vías respiratorias superiores, cuantas veces al año se enferman de una infección en vías respiratorias superiores, y cuanto tiempo tarda en quitarse la infección; con intervalo de edad desde los 18 años hasta los 60 años; 41 mujeres y 59 hombres en la delegación Gustavo A. Madero. También se plantea la hipótesis de si hay una relación en el apego al tratamiento con los días que tarda la persona en mejorar.



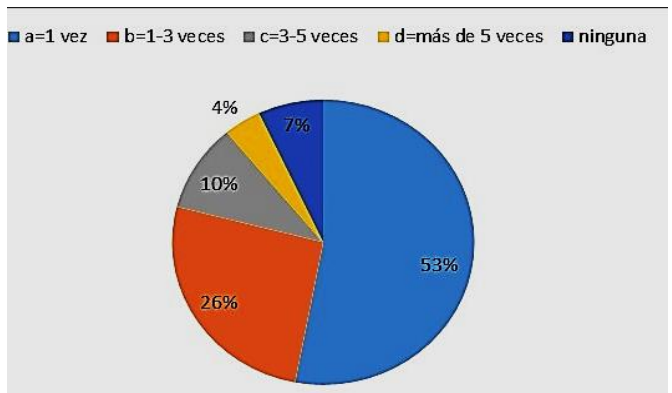
Gráfica 1: Gasto promedio en antibióticos en la delegación Gustavo A. Madero.

Conclusión

Los factores que se ven involucrados con la resistencia a los antimicrobianos son en gran medida los factores sociales, sin embargo cuando se rechaza la hipótesis en donde se afirma que hay una relación del apego al tratamiento antimicrobiano con los días que tarda el paciente en tener mejoría alguna, puede afirmarse que no es ahí en el momento en donde se da la resistencia, sino más bien, después del tratamiento no justificado, es ahí, en donde se da la resistencia por procesos biológicos del microorganismo.

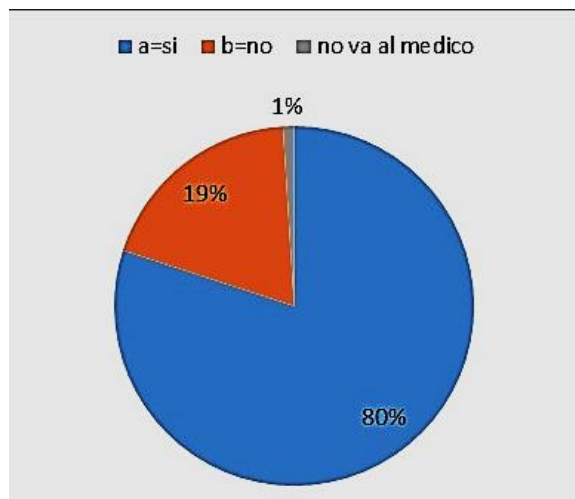
El estudio dio como resultado que las personas gastan en promedio 296.18 pesos por cada vez que la persona enferma de una infección de vías respiratorias superiores (Gráfica 1) y por año las personas únicamente van 1 vez al médico para tratar este tipo de padecimientos (Gráfica 2), y un pequeño porcentaje de la población no termina el antibiótico prescrito. (Gráfica 3).

Se utilizó el método de chi cuadrada para comprobar la hipótesis sobre la relación entre el cumplimiento del tratamiento y los días en que tarda el paciente en sentir mejoría la cual fue rechazada.



Gráfica 2: Frecuencia de visitas al médico al año por infección de vías respiratorias superiores.

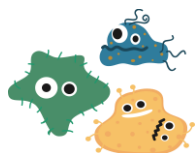
Otro factor que se tomó en cuenta para la afirmación anterior es que en la variable en donde se mencionan los días que el paciente tarda en sentir mejoría, el 49% de la población siente mejoría entre el tercer y quinto día, mientras que el 19% siente mejoría entre el primer y tercer día y solamente el 2% no va al médico, si consideramos el ciclo de infección de un virus solamente un 30% de la población en general le lleva más de 5 días en restablecer su salud por lo que hay una alta probabilidad de que la infección sea bacteriana y con esto aseverar que el 70% de las infecciones en vías respiratorias está mal diagnosticada y tratada.



Gráfica 3: Porcentaje de personas que terminan un tratamiento prescrito.

Referencias

- Organización Mundial de la Salud (2017). La OMS publica la lista de las bacterias para las que se necesitan urgentemente nuevos antibióticos. Ginebra, Suiza. Sitio web: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2017/bacteria-antibiotics-needed/es/>
- Ponce B. (2015). La resistencia a los antibióticos: Un grave problema global. Gac Med Mex. 151, 681-9
- World Health Organization (2014). Antimicrobial resistance: global report on surveillance. Geneva, Switzerland. Sitio web: http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/112642/9789241564748_eng.pdf;jsessionid=E3A71E3F8DBD171D95D8806787B5DFA9?sequence=1



Agradecimientos

Me gustaría darle mi más profundo agradecimiento al M. en C. José Armando Palacios Peñaloza por motivarme a realizar esta publicación.

El DHA (ácido docosahexaenoico), una alternativa prometedora para la neuropatía diabética



Arizai Yolia Landa-Juárez, alumna del Doctorado en Ciencias en Biotecnología, ENMH del Instituto Politécnico Nacional.

Correo electrónico: arinkita@hotmail.com

Resumen: La principal complicación de la diabetes mellitus es la neuropatía diabética, que genera síntomas que son muy difíciles de tratar, como es la hiperalgesia y la alodinia entre otros. Entre los principales fármacos para el tratamiento se encuentran los neuromoduladores como primera línea, pero generan muchos efectos adversos, por lo que una alternativa es el empleo del ácido docosahexaenoico (DHA).

Palabras clave: ácido docosahexaenoico (DHA), dolor, neuropatía diabética.

Keywords: *diabetic neuropathic, docosahexaenoic acid (DHA), pain.*

La diabetes mellitus (DM) es una enfermedad crónico-degenerativa que se considera un problema importante de salud pública cuya frecuencia va en aumento; según la Federación Internacional de Diabetes¹, en el año 2017 se estimó que en el mundo hay casi 26 millones de adultos entre 20 a 70 años que tienen DM. La complicación crónica del diabético que se observa con mayor frecuencia es la neuropatía diabética (NPD). Su presentación se asocia con el tiempo de evolución de la enfermedad y se ha documentado que cerca del 50% de los pacientes con un tiempo de evolución mayor de 5 años de DM, posiblemente presentarán neuropatía.

Pero ¿Qué es la neuropatía diabética?

La NPD es una condición que involucra los nervios fuera del sistema nervioso central, principalmente en los brazos y las piernas. Entonces el daño en los nervios o sea la neuropatía, normalmente ocurre cuando el revestimiento exterior o la mielina (capa protectora) de las células nerviosas se degenera. Sin esta protección, las señales eléctricas no se transfieren correctamente al igual que si fuera despojado la cubierta de los cables eléctricos de un aparato eléctrico. A medida que el daño a los nervios empeora, los nervios o bien pierden su capacidad de transmitir información o empiezan a enviar señales falsas (dolor neuropático), comparado con un cable eléctrico, cuando el aislamiento comienza a eliminarse, los cables eléctricos se encuentran sin protección y tienen cortocircuito, por lo tanto, cuando nuestros nervios ya se encuentran dañados también hay cortocircuito y se presentan diversos síntomas que generan una mala calidad de vida del paciente que tiene neuropatía diabética.

¿Qué síntomas pueden presentar los pacientes que tienen NPD?

Los pacientes con NPD experimentan un sinnúmero de diversos síntomas como dolor espontáneo, alodinia, hiperalgesia, disestesia, parestesia e hipoalgesia, que por lo general

afectan a los miembros pélvicos inferiores; esta complicación impacta en forma considerable en la calidad de vida de los pacientes³. Entre todos estos síntomas, los que son muy difíciles de tratar son: la hiperalgesia, que es la presencia de sensibilidad aumentada ante un estímulo que es mínimamente doloroso, es decir, los pacientes con NPD sienten un ligero pellizco de la piel como muy doloroso, cuando en realidad no es tan doloroso; y la alodinia, que es la presencia de dolor ante un estímulo que no es doloroso, es decir, un paciente con NPD ante el roce de la ropa con la piel, sienten fuerte dolor (Figura 1).



Figura 1. Paciente con neuropatía diabética .

<https://www.saludymedicinas.com.mx>

¿Cómo se trata la NPD?

Los principales fármacos para el manejo de la NPD es la gabapentina y pregabalina, sin embargo, estos fármacos generan muchos efectos adversos, como puede ser el mareo y la polifarmacia. Por lo que en el laboratorio de Farmacología de la D. en C. Aracely Chávez Piña se está estudiando el ácido docosahexaenoico (DHA) para el manejo del dolor neuropático.

El DHA: una alternativa prometedora para este mal

El DHA es un ácido graso poliinsaturado de la familia omega-3, siendo el ácido graso más poliinsaturado (con mayor número de dobles enlaces) que es posible encontrar en cantidades apreciables en los peces de agua fría como el salmón (Figura 2).



Figura 2. El aceite de pescado, fuente rica de DHA.

Se ha definido anteriormente el papel antinociceptivo (analgésico) del DHA en un modelo murino de dolor somático⁴, actualmente se está estudiando el efecto antinociceptivo del DHA en un modelo murino de dolor neuropático inducido por estreptozotocina (compuesto que genera diabetes mellitus), usando diversos modelos del dolor como fue el modelo de la formalina (Figura 3), el modelo de Hargreaves para evaluar la hiperalgesia térmica y el modelo de filamentos de von Frey (Figura 4) para determinar el síntoma de alodinia

(estos modelos experimentales están estandarizados y validados para la evaluación del dolor neuropático en modelos murinos). El DHA se administró localmente al animal (pata trasera derecha) y su efecto se comparó con el del fármaco de primera elección para el manejo de la NPD que fue la gabapentina. Los resultados mostraron que el DHA tuvo un efecto antinociceptivo (analgésico) dosis dependiente, es decir, a mayor dosis del DHA se generó mayor efecto antinociceptivo (analgésico); además el DHA demostró ser más potente que la gabapentina. También se logró demostrar que el DHA tuvo efecto antihiperalgésico y antialodínico, es decir, quitó los dos síntomas más difíciles de tratar de la neuropatía diabética (hiperalgesia y alodinia).



Figura 3. Modelo de la formalina para evaluar dolor.



Figura 4. Modelo de von Frey para evaluar alodinia.

En nuestro laboratorio también se investigó el posible mecanismo de acción del DHA para generar el efecto antinociceptivo y se determinó que el DHA actúa a través de la modulación de diversos canales de potasio en un modelo de dolor somático. No obstante, existen otros mecanismos de su efecto antinociceptivo como puede ser la generación de resolvinas y maresinas, además de la generación de β -endorfina (péptido opioide endógeno) e interacción con los receptores GPR40 y GPR120 (G-protein coupled receptor) (Nakamoto et al., 2015). Podemos definir que el DHA genera liberación de β -endorfina (opioide endógeno), y esta β -endorfina interactúa con el receptor opioide (Nakamoto et al., 2015); esta interacción genera una modulación de los canales de K_{ATP} , K_{Ca-CC} , K_{Ca-cl} (Landa-Juárez, et al; 2016), y modulación de la percepción del dolor (efecto antinociceptivo). Pero las interrelaciones entre las acciones y los mecanismos subyacentes no han sido bien dilucidadas y aún nos queda mucho que investigar de las propiedades del DHA.

Agradecimientos

Estas investigaciones se llevaron a cabo gracias al financiamiento del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACyT), Secretaría de Investigación y Posgrado-IPN y gracias al apoyo de la D. en C. Aracely Evangelina Chávez Piña, titular del Laboratorio de Farmacología de la Sección de Estudios de Posgrado e Investigación de la Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía (ENMH).

Referencias

- IDF (Internacional Diabetes Federation). 2017 Atlas 8th Edición.
- Redivo DD, Schreiber AK, Adami ER, Ribeiro DE, Joca SR, Zanoveli JM, Cunha JM. Effect of omega-3 polyunsaturated fatty acid treatment over mechanical allodynia and depressive-like behavior associated with experimental diabetes. *Behav Brain Res* 2016 298(Pt B): 57-64.
- Rocha-González HI, Ramírez-Aguilar M, Granados-Soto V, Reyes-García JG, Torres-López JE, Huerta-Cruz JC, Navarrete A. Antineuropathic effect of 7-hydroxy-3,4-dihydrocadalin in streptozotocin-induced diabetic rodents. *BMC Complement Altern Med* 2014 14: 14-129.
- Landa-Juárez AY, Ortiz IM, Castañeda-Gilberto C, Chávez-Piña AE. Participation of potassium channels in the antinociceptive effect of docosahexaenoic acid in the rat formalin test. *European Journal of Pharmacology* 2016 793: 95-100.
- Nakamoto K, Nishinaka T, Sato N, Aizawa F, Yamashita T, Manura M, Koyama Y, Kasuya F, Tokuyama S. The activation of supraspinal GPR40/FFA1 receptors signalling regulates the descending pain control system. *Br J Pharmacol* 2015 172: 1250-62.



DHA

Presentación de un caso clínico de dermatitis atópica en paciente pediátrica multitratada con alopátia homeopatía



Irvin Jesús López-Tlatempa, María Victoria Méndez-Hernández, Ariana Andrea Méndez-Flores, Leticia Yutzil Rivera-Medina, alumnos del 9° semestre de la carrera Médico Cirujano y Homeópata de la Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía, del Instituto Politécnico Nacional.

Correo electrónico: 12.irvinj@gmail.com

Resumen: Se describe el caso clínico de paciente femenina de 3 años de edad, alimentada con leche materna hasta el primer año de vida, fue llevada a consulta por presentar un cuadro clínico de dermatitis atópica que inició en agosto del 2017, presentando lesiones en pliegues con prurito intenso hasta lesionar la piel, ha sido tratada con corticosteroides, se inició tratamiento homeopático en marzo del presente año.

Palabras clave: Dermatitis atópica, eccema atópico, homeopatía.

Keywords: *Atopic dermatitis, atopic eczema, homeopathy*

La dermatitis atópica (DA) o eccema atópico es una enfermedad de la piel caracterizada por manifestaciones de inflamación crónica, prurito intenso, piel seca, eritema y exudado, esta afecta predominantemente en zonas de flexión, pliegues de los codos, rodillas, así como cara y cuello. Se puede asociar a otras enfermedades atópicas relacionadas con el fenotipo clínico como asma, rinitis alérgica y alergia alimentaria, la prevalencia de la dermatitis atópica varía de unas zonas geográficas a otras. La etiopatogenia se basa en tres pilares: predisposición genética por mutaciones de genes que alteran la barrera cutánea, que producen una inflamación de tipo TH2/TH1 permanente; disfunción de la barrera cutánea que facilita la entrada a alérgenos, irritantes y microorganismos; e inflamación persistente de la dermis con infiltrado inflamatorio, inicialmente TH2 y de forma tardía TH1 (Mateos, 2011).

Clínicamente la dermatitis atópica presenta tres fases: 1. Fase del lactante. Inicia durante los dos primeros meses de edad, predominando en mejillas y respetando el triángulo central de la cara. Se caracteriza por eritema y pápulas, las cuales se pueden acompañar de exudado y costras hemáticas. Puede diseminarse a piel cabelluda, pliegues retroauriculares y de flexión, nalgas y tronco; llegando a ser en ocasiones generalizada. 2. Fase del escolar o infantil. Se presenta de los 2 años a los 12 años de edad. La dermatosis predomina en los pliegues antecubitales, huecos poplíteos, cuello, muñecas, párpados y región peribucal. Se caracteriza por eccema y liquenificación. 3. Fase del adulto: Se presenta después de los 13 años de edad. Se manifiesta en superficies de las extremidades, cuello, nuca, dorso de manos y genitales. Cursa con eccema y liquenificación (CENETEC, 2014).

La morfología inicial de las lesiones está dada por la pápula folicular, luego la formación de placas eccematosas que van cambiando de apariencia en el tiempo. Esta placa eccematosa se caracteriza por zonas de eritema, edema, vesiculación, exudación y costra, las que constituyen las lesiones agudas de la DA, en los casos subagudo las placas están pobremente definidas con escamas delgadas y en los eczemas crónicos la liquenificación es lo característico, con placas engrosadas, recorridas por surcos que delimitan áreas romboidales brillantes, resultado del rascado y fricción. La forma aguda se presenta, con exudación serosa muy pruriginosa, la subaguda con descamación y excoriaciones, y la forma crónica, con engrosamiento de la piel y acentuación de los pliegues.



Cuadro clínico de la dermatitis atópica. Tomado de <https://es.slideshare.net/LaauRamoos/dermatitis-atopica-58236886>

Las distintas fases pueden coexistir o sucederse en el tiempo. Todo ello sobre una piel seca. El prurito es el síntoma guía de la atopia, su ausencia debe hacernos replantear el diagnóstico. El prurito puede ocurrir durante el día, pero empeora durante las mañanas o las noches, es sensible a los cambios de estación y temperatura, así como al sudor y al calor excesivo. Tiene una relación directa con el estado emocional del niño y se convierte en un síntoma intratable que conduce a trastornos de la conducta, del sueño y se hace un trastorno difícil de controlar (Saldaña, 2012).

Para el diagnóstico se deben observar las lesiones presentes y se debe tomar en cuenta el antecedente de dermatitis visible en áreas de flexión y pliegues; en lactantes de 18 meses o menos con dermatitis en mejillas, antecedente personal de piel seca en los últimos 12

meses y niños <4 años con antecedente personal de asma o rinitis alérgica; también la identificación del daño a la piel secundario al prurito-rascado: sangrado, infección o adelgazamiento de la piel (Arenas, 2015).

Tratamiento

El tratamiento es multidisciplinario, que conlleva a realizar la educación del paciente (si se puede, claro) con una buena relación médico paciente y una correcta información al inicio del diagnóstico para favorecer un mejor control de los brotes y una mejor tolerancia de la enfermedad, así como el baño diario corto de 5 a 10 minutos y después del baño, el secado debe hacerse dando palmaditas, sin frotar porque puede irritarse la piel, también usar cremas y sustancias emolientes, que contengan urea del 5 al 15%, aunque su empleo debe evitarse en áreas exudativas, evitar irritantes y alimentos grasosos; como tratamiento no farmacológico. En cuanto al tratamiento farmacológico; tópico a) Antisépticos: ayudan a prevenir la sobreinfección de las lesiones. Es clásico el uso de sulfato de cobre o de zinc al 1/1.000, y el permanganato potásico al 1/10.000 en zonas exudativas también se recomienda el uso de la clorhexidina. b) Antibióticos: útiles en caso de sobreinfección, pueden asociarse también a un corticoide tópico, ya que esta combinación potencia los efectos de estos últimos (Son útiles la eritromicina, la cloxacilina, la mupirocina y el ácido fusídico). c) Corticoides: al ser la DA, una patología que se inicia en la infancia, debe evitarse el uso prolongado de corticoides tópicos por los efectos secundarios que producen, como la atrofia cutánea y las estrías. d) El tratamiento con antihistamínicos H1 tópicos está contraindicado debido a su efecto fotosensibilizante. En cuanto al tratamiento sistémico; los antihistamínicos se emplean



para controlar el prurito, se puede utilizar cualquiera de ellos, pero hay que tener en cuenta que los antihistamínicos H1 clásicos (hidroxicina, clorfeniramina) son más sedantes y tienen mayor posibilidad de producir efectos secundarios (Méndez-Cabeza, 2003).

Caso clínico: Se presenta el caso clínico de paciente femenina de 3 años de edad, producto de un parto eutócico por cesárea a las 37 semanas de gestación, debido a sufrimiento fetal, mantuvo lactancia materna hasta el primer año de vida, dentro de sus antecedentes heredo-familiares importantes para su padecimiento se encuentra con padre con diagnóstico de rinitis alérgica, madre con presencia de verrugas vulgares a los 7 años de edad, primo y tía de la rama paterna con diagnóstico de dermatitis atópica; y dentro de sus antecedentes personales patológicos de importancia encontramos que al año de edad cursó con un cuadro febril de 39°C la cual cedió al aplicar un supositorio de neomelubrina, a los 2 años de edad también presentó un cuadro febril de 40°C con delirio, la cual cedió por aplicación de medios físicos y antipirético, el cuadro febril se acompañó de edema en el rostro y lesiones referidas como ronchas las cuales cedieron con antihistamínicos tópicos.

A los 2 años de edad comienza con un cuadro de dermatitis atópica caracterizada principalmente por lesiones en pliegues, además de cuello, abdomen, tórax y espalda; las lesiones que ella presenta empeoran con el frío y mejoran con el calor, la madre refiere prurito intenso que obliga a la paciente a rascarse hasta lesionar la piel (Figura 1).



Figura 1. Lesiones eritematoescamosas en cuello (A) y pliegue poplíteo izquierdo (B).

Metodología

El tratamiento homeopático empleado fue elegido por medio de repertorización y en base a la ley de los semejantes. Debemos recordar que la elección de un medicamento homeopático se basa en el principio de los semejantes, y aún más importante: dicha elección va ligada al criterio médico homeopático, el cual debe considerar como característica principal la individualidad de cada uno de los pacientes. Por eso, es necesaria la repertorización adecuada de cada uno de los enfermos (el repertorio homeopático es una herramienta auxiliar dentro de uno de los cinco diagnósticos que el médico homeópata tiene que evaluar en cada paciente) para confirmar un diagnóstico que aparentemente se encuentra definido, así como para traer al caso algún medicamento en el cual no se había pensado antes (Regalado, 2012).

En base a lo anterior, se tomó como el síntoma más importante la ansiedad al rascarse, la cual hace que la paciente se lesione la piel, llegando a sangrar, por esta razón se prescribió *Arsenicum album* (Figura 2) a la 30 CH (centesimal Hanhemanniana) junto con *Urtica urens* a la 30 CH, tomando 5 glóbulos sublinguales impregnados de *Arsenicum album* cada 8 horas durante 15 días y 5 glóbulos sublinguales impregnados con *Urtica urens* cada 2 horas durante 7 días y posterior cada 4 horas durante 7 días, en los 15 días posteriores se evaluó a la paciente, la cual refiere una disminución de la ansiedad, además de que las lesiones han cambiado de aspecto, dejan de ser secas y características de *Arsenicum*. Por tal motivo se decidió cambiar el medicamento a *Psorinum* (Figura 3) a la 30 CH, 5 glóbulos sublinguales cada 8 horas durante 15 días; en la tercera cita se notó una gran mejoría,

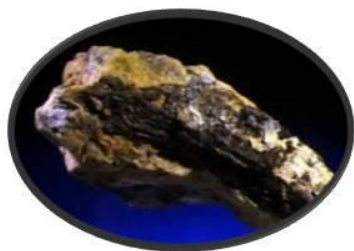


Figura 2. Arsenicum album nombre homeopático del óxido de arsénico



Figura 3. Psorinum es un medicamento homeopático obtenido de la secreción serosa de las vesículas de la sarna.

en cuanto a las lesiones, pero aumentó la ansiedad al rascarse, tomando este cambio y realizando otra repertorización se decidió cambiar el medicamento a Calcarea carbonica a la 30 CH, 5 glóbulos sublinguales cada 8 horas durante 15 días.

Conclusión

En base a la sintomatología física, mental-emocional de la agudización de la dermatitis, se tomó en cuenta durante la repertorización, la administración de Arsenicum album con el objetivo de mejorar su sintomatología, pero cuando llegó a la segunda consulta se presentó mínima mejoría y aún continuaban los síntomas que le aquejaban a la madre; comparándolo con la materia médica, coincidían todos los síntomas mencionados por la paciente aunque no se mostraban resultados óptimos en su evolución, por lo que se optó por cambiarle medicamento en las dos veces que acudió a consulta subsiguiente.

Tras los resultados obtenidos en este estudio, tomando en cuenta todas las condiciones ambientales, genéticas y biológicas a las que está expuesta la paciente, consideramos que se puede hacer el uso de la homeopatía como tratamiento de enfermedades dermatológicas y en este caso reaccionales (hay una tendencia a una reacción generalizada en el organismo) con el objetivo de disminuir el uso de corticosteroides sobre todo en infantes para evitar el desarrollo de complicaciones en un futuro.

En nuestro caso, la paciente ya no regresó a consulta y seguimos en espera de que nos reporten su evolución al seguir siendo tratada con alopatía.

Referencias

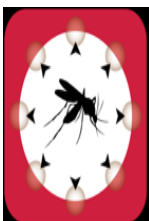
- Arenas, R. (2015). Dermatología. Atlas, diagnóstico y tratamiento . McGrawHill.
- CENETEC. (2014). Tratamiento de la DERMATITIS ATÓPICA. Guía de Práctica Clínica
- Infante-Regalado, I.M. (2012). Asma Bronquial: El Abordaje Clínico y su Repertorización. La Homeopatía de México. 81 (678), 4-20
- Martín, M. (2011). Guía de tratamiento de la dermatitis atópica en el niño. Documento de consenso grupo de expertos. Madrid: Ergon .
- Méndez-Cabeza J., H. A. (2003). Manejo de la dermatitis atópica en Atención Primaria. MEDIFAM, 13(2), 74-84
- Saldaña, C. B. (2012). Dermatitis atópica. Dermatología Perú, 22(3)

Publicaciones

Lo que hemos hecho



Abril-Urías RR, Cerecedo D, Chávez-Piña AE. Mechanism of Damage Involved in Small Intestinal Tract Caused by Nonsteroidal Anti-Inflammatory Drugs. 2018. Mexican Journal of Medical Research 6 (12).



Narayanasamy RK, Castañón-Sánchez CA, Luna-Arias JP, García-Rivera G, Avendaño-Borromeo B, Labra-Barrios ML, Valdés J, Herrera-Aguirre ME, Orozco E. The Entamoeba histolytica TBP and TRF1 transcription factors are GAAC-box binding proteins, which display differential gene expression under different stress stimuli and during the interaction with mammalian cells. Parasit Vectors. 2018;11(1):153. doi: 10.1186/s13071-018-2698-7.



Ortiz MI, Cariño-Cortés R, Ponce-Monter HA, Castañeda-Hernández G, Chávez-Piña AE. Pharmacological interaction of α -bisabolol and diclofenac on nociception, inflammation, and gastric integrity in rats. Drug Dev Res. 2018;79(1):29-37. doi: 10.1002/ddr.21418. Epub 2017 Dec 15



Pineda-Peña EA, Martínez-Pérez Y, Galicia-Moreno M, Navarrete A, Segovia J, Muriel P, Favari L, Castañeda-Hernández G, Chávez-Piña AE. Participation of the anti-inflammatory and antioxidative activity of docosahexaenoic acid on indomethacin-induced gastric injury model. Eur J Pharmacol. 2018;818:585-592. doi: 10.1016/j.ejphar.2017.11.015.



Solís KH, Méndez LI, García-López G, Díaz NF, Portillo W, De Nova-Ocampo M, Molina-Hernández A. The Histamine H1 Receptor Participates in the Increased Dorsal Telencephalic Neurogenesis in Embryos from Diabetic Rats. Front Neurosci. 2017;11:676. doi: 10.3389/fnins.2017.00676. eCollection 2017.



Valdes-Flores J, Lopez-Rosas I, Lopez-Camarillo C, Ramirez-Moreno E, Ospina-Villa JD, Marchat LA.. Life and Death of mRNA Molecules in Entamoeba histolytica. Front Cell Infect Microbiol. 2018; 8:199. doi: 10.3389/fcimb.2018.00199 (ISSN: 2235-2988 (Electronic); 2235-2988 (Linking))

Premios

El triunfo de la ENMH en las Med Wars III

André Garibay, alumno de octavo semestre de la ENMH del IPN y uno de nuestros miembros más participativos, nos comparte la siguiente narración sobre uno de los recientes grandes triunfos de nuestra comunidad, te invitamos a disfrutarla.

El día 20 de Abril del 2018 aproximadamente a las 17:30 horas se dio inicio al tercer concurso de conocimientos médicos “Med Wars” por parte de la Facultad de Medicina de la Universidad Anáhuac México Norte, en el auditorio de rectoría de dicha Universidad. Este concurso organizado por la Sociedad de Alumnos de Medicina (SACS) es organizado, año con año, con el propósito de fomentar la sana competitividad entre estudiantes de medicina de distintas Universidades, en la cual participaron estudiantes de distintos semestres de la carrera hasta médicos internos de pregrado (MIP) provenientes de universidades como la Universidad Anáhuac México Norte, Universidad Anáhuac México Sur, Universidad La Salle, Instituto Tecnológico de Estudios Superiores de Monterrey, Universidad Panamericana, Universidad Autónoma de México, Instituto Politécnico Nacional entre otras.

Nuestra querida Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía (ENMH) participó en el concurso con el equipo “Hakim” integrado por los alumnos: Alan Valenzo Pineda (MIP), Saúl Yael Gutiérrez Martínez (décimo semestre), Alejandra López Teófilo (décimo semestre), Armando Hernández Martínez (décimo semestre) y Juan Carlos López Hernández (séptimo

Semestre). Quienes no solo hicieron un gran esfuerzo como equipo representante de nuestra escuela, sino que destacaron al resultar vencedores con un primer lugar en el concurso, poniendo en claro que cuando se habla de la ENMH, también se habla de que hay alumnos de excelente conocimiento médico, a nivel de cualquier otra Universidad, dejando en alto el nombre de la escuela y de nuestro instituto.

La dinámica del concurso era contestar preguntas de tres bloques: Básicas; donde se cuestionaron conocimientos muy específicos de Anatomía, Bioquímica, Fisiología, Fisiopatología, Patología, Metodología de la investigación, Epidemiología y Salud Pública; Clínicas, cuestionando los conocimientos con preguntas específicas y casos clínicos de materias como Neurología, Neumología, Oncología, Gastroenterología, Dermatología, Reumatología, Inmunología, Genética, Ginecología, Psiquiatría, Cardiología, Farmacología, Traumatología, y más;



Cultura general con una variedad muy extensa de preguntas que abarcaban autores de piezas literarias, obras de arte, música clásica, personajes históricos, fechas históricas lenguas extranjeras, hasta ganadores de premios novel o copas mundiales de futbol. Cada pregunta tenía valores distintos desde 100 puntos hasta 500, dependiendo del grado de dificultad de cada pregunta. El concurso se dividió en tres fases; una de eliminación donde el equipo de nuestra ENMH tuvo que luchar por el pase a la siguiente ronda por una diferencia mínima de 100 puntos; una semifinal, donde el equipo de nuestra escuela se enfrentó a un equipo muy bien preparado de MIP's del hospital Médica Sur, integrado por alumnos de distintas universidades; Y una gran final en la cual tuvieron lugar el equipo de Universidad Anáhuac Sur e IPN/ ENMH, en la cual resultó ganador el equipo de nuestra Escuela.

El equipo "Hakim" de la ENMH como ganador fue premiado con equipo médico como batas clínicas, estetoscopios, esfigmomanómetros, pijamas quirúrgicas, oxímetros, tijeras de trauma y libros de medicina, más las constancias que avalan su participación y triunfo en el concurso. Pero el verdadero triunfo que se obtuvo fue el de poder llevar el nombre de la ENMH al primer lugar, dando a conocer el excelente nivel académico que pueden llegar a tener los alumnos de nuestra escuela, la convivencia armónica con los concursantes de las otras escuelas fue también bastante grata.

El apoyo que recibimos en las rondas finales es una experiencia indescriptible, al finalizar cada ronda el saludo de manos y los comentarios como "estuvo muy reñido", "Un placer competir con ustedes", "ustedes merecen ganar".

La intención de este artículo es precisamente el difundir este triunfo y así el generar más apoyo a los estudiantes de la ENMH, que como el equipo Hakim, están al nivel de conocimientos como los mejores alumnos de cualquier otra universidad, y no sólo eso, si no que a raíz de este triunfo se genere mayor apoyo a estos alumnos, ya que son ellos los que se queman las pestañas y saturan sus encéfalos de conocimiento para estar a la altura y dar la cara por nuestra escuela en las competencias. Así será posible fomentar más y más esta cultura entre los alumnos de la ENMH, esta cultura de arduo e intenso estudio, que no se distraigan y dejen influenciar por otros movimientos no académicos que los alejan de su objetivo principal como estudiantes, puesto que por eso, uno como alumno de medicina ingresó a esta escuela, a estudiar medicina, y no basta con sólo decirlo, sino se tiene que hacer y demostrar como lo hicieron el equipo Hakim y que gracias a ellos, hoy podemos decir que estamos en el top.



Saúl Yael Gutiérrez Martínez:

"A lo largo de mi carrera aquí en ENMH he estado frente a diferentes retos, puedo decir que conozco en donde estamos parados como escuela y el camino que hay que recorrer, los retos aparecen, cada vez que vences uno aparece otro y de eso se trata la vida de un estudiante de medicina, de "romper límites" para poder lograr ser mejores, ahora tengo la satisfacción de regresarle algo a mi instituto de lo que me ha dado y poder poner su nombre en lo alto por qué ahí pertenecemos. Hoy puedo decir con pruebas que la ENMH del Instituto Politécnico Nacional sabe medicina, que tiene excelencia y que está al nivel de los mejores estudiantes. Estoy muy satisfecho por ser parte del equipo creador de este triunfo y ojalá ustedes y las demás generaciones den lo máximo para su escuela con academia, si es así, llegarán a ser grandes. Qué se haga una tradición este reconocimiento. Orgulloso de ser ENMH."

Juan Carlos Hernández López:

"Una de las mejores recompensas de la vida, es obtener grandes triunfos después de un dedicado y arduo trabajo. Med Wars es una de las mejores experiencias que he vivido, me deja muchas cosas, entre ellas, el darte cuenta que siempre hay algo nuevo que aprender, el que la medicina no sólo es la ENMH y lo más importante es el tener la confianza en ti mismo, saber que eres capaz de obtener lo que te propongas y no menospreciar tu conocimiento, tener seguridad y orgullo por ser ENMH -IPN."



Armando Hernández Martínez:
"Es un privilegio representar a la ENMH. Frente al resto de participantes sólo pensaba que el motivo por el que estoy aquí es para retribuir un poco de lo que mi escuela me ha dado, dando lo mejor de mí."

Alejandra López Teófilo:

"Haber obtenido el primer lugar en el concurso de conocimientos médicos es la mejor recompensa que pude recibir, considero que parte fundamental es el trabajo en equipo para lograr resultados satisfactorios, me siento orgullosa del equipo del que forme parte. Espero que otros estudiantes se animen a participar en este tipo de concursos para que de este modo demuestren que la ENMH es sin duda, la mejor escuela de medicina. Es grato saber que contribuí al reconocimiento de mi alma mater, una experiencia que siempre voy a recordar."

Alan Valenzo Pineda:

"Siendo este mi segundo concurso, aprendí muchísimo de las demás instituciones, de la formación, las actitudes y las competencias que poseen, y me he dado cuenta que la ENMH tiene más nivel del que se cree, qué hay personas que valen muchísimo la pena académicamente y que es la oportunidad perfecta para mostrarse al mundo, dejar de ser esa escuela politécnica de medicina en el olvido. Aunque llega a dar un poco de miedo enfrentarte a alumnos top y pararte en un escenario de este tipo, se demuestra hoy que la Nacional de Medicina y Homeopatía compite. Ojalá más compañeros sigan trabajando y se atrevan a seguir logrando cosas para esta escuela, de la que me siento orgulloso de pertenecer."

El trabajo del grupo del D. en C. Cesar Augusto Sandino Reyes Lopez fue premiado en el LXXII Congreso del Colegio Mexicano de Inmunología Clínica y Alergia celebrado en junio 2018.



Entrega de diplomas y graduación

El pasado 18 de junio, tuvo lugar en las instalaciones de nuestra Escuela, la ceremonia de terminación de los posgrados de la ENMH, IPN. Alumnos de la Maestría en Salud Ocupacional, Seguridad e Higiene (18), de la Maestría en Ciencias en Biomedicina Molecular (5), del Doctorado en Ciencias en Biotecnología (3), y de la Especialidad en Acupuntura Humana (4), recibieron su diploma por haber concluido los créditos correspondientes 17 alumnos.



¿MUCHAS FELICIDADES A TODOS!



Bravo... la ENMH tiene un nuevo médico investigador

Un orgullo para la comunidad de la ENMH contar con un nuevo médico titulado mediante la opción de tesis, el ahora Dr. Médico Cirujano y Homeópata Juan García Contreras. Quien realizó su trabajo de una manera exitosa en el laboratorio II de Biomedicina Molecular en el área de Posgrado. Juan es un ejemplo de los grandes logros cuando ambas áreas trabajan de manera conjunta, y ese es el objetivo de la revista énosi, fomentar la unión entre nuestra comunidad.

¡Felicidades, y mucho éxito Juan!



Participación en eventos

Se realizó los días 20, 21 y 22 de junio, el 5º Foro de Investigación de la Red de Posgrados en Salud Ocupacional, en Toluca, Estado de México, con participación de los posgrados que integran la red: STPS del Edo de México, Instituto Politécnico Nacional, FES-Zaragoza UNAM, Universidad de Guadalajara, PEMEX.

Los alumnos de la Maestría en Salud Ocupacional, Seguridad e Higiene, de nuestra Escuela, presentaron trabajos orales y en cartel. Dos de nuestros alumnos: Margarita Tayde González y Filiberto Hernández obtuvieron los primeros lugares en la premiación de trabajos orales.



Felicidades a todos los participantes y asistentes, por esta excelente oportunidad de integrar nuestros conocimientos en el área.



Organización de eventos

¿Y la Salud?

Como parte de las acciones que promueven la prevención contra el tabaco y otras adicciones, la Dirección de Servicios Estudiantiles del IPN, tratando de fomentar el autocuidado a través del desarrollo integral de la Comunidad Estudiantil, en la 18° Jornada contra el tabaco, con el lema “Prevenir es tu elección vive sin cigarro, cuida el corazón” con el propósito de difundir información acerca de este tema. Las actividades fueron:

Sopa de letras, maqueta de cigarros con los ingredientes nocivos para la salud, crucigramas, canje de cigarros por diferentes objetos. Los pasantes del Servicio Médico Escolar realizaron una encuesta y dieron platicas, los médicos pasantes del servicio social de la Clínica de Homeopatía realizaron un videoclip, así como lonas y carteles alusivos al tema.



Las coordinadoras de estas actividades fueron C. Mary Carmen Ortega Sanabria, Sandra Luz Rocha Quintana, participantes Departamento de UPIS, Atención a la salud, Dra. Tania Carrillo y los Médicos Pasantes de Médico Cirujano y Homeópata y Médico Cirujano y Partero.

¿Ganas de leer o escribir textos científicos?

A través de la plataforma **Frontiers Books** (https://www.frontiersin.org/books/all_books), podrás tener acceso a todas las publicaciones de Frontiers , incluyendo libros electrónicos, entre otros. También existe la posibilidad de ser Editor invitado, para editar una colección de artículos en tu área de interés, colaborar con colegas de otras partes del mundo, o aumentar la visibilidad de tu investigación.



Frontiers Books

Congresos

Hoy en día, la bioética se ha vuelto fundamental en las ciencias de la vida (medicina y biología, principalmente), así como de las relaciones del hombre con los restantes seres vivos. Ven a conocer más asistiendo al **V Congreso de Bioética** que se realizará el 14 de Noviembre 2018 en nuestra Escuela

(<http://www.enmh.ipn.mx/Conocenos/Paginas/ComiteBioetica.aspx>)



¿Qué se te antoja hacer?

Y como siempre, te proponemos algunas opciones para presentar tus trabajos o conocer lo más nuevo en tu área de interés:

Para Frap invita al **3rd International ParaFrap Conference**, 30 Septiembre - 3 Octubre 2018, Francia
(<https://parafrap.Sciencesconf.org/>)



La Sociedad Mexicana de Bioquímica (SMB) invita a participar en su **XXXII Congreso Nacional**, el cual se llevará a cabo en Ixtapa, Zihuatanejo, Guerrero del 4 al 9 de Noviembre del 2018
(<http://smb.org.mx/xxxii-congreso-nacional-de-bioquimica/>)



International Conference on Herbal & Traditional Medicine, 10-11 Diciembre, 2018, Dubai, UAE
(<https://herbal-traditional.conferenceseries.com/organizing-committee.php>)



World Congress on Traditional and Complementary Medicine, 24-25 Septiembre, 2018, Abu Dhabi, UAE
(<https://traditionalmedicine.pharmaceuticalconferences.com/>)

La Federación Nacional de Salud en el Trabajo, A.C. FeNaSTAC invita al **XXII Congreso Nacional de Salud en el Trabajo**, 12 al 15 de septiembre en Pue, Puebla, México (<http://fenastac.org.mx/congreso/>)



Osalan-Instituto Vasco de Seguridad y Salud Laborales, invita al **IV Congreso Internacional de Seguridad y Salud en el Trabajo**, un evento especial con motivo del 25º Aniversario de su creación. Del 14 al 16 de noviembre de 2018, en el Palacio Euskalduna de Bilbao, España
(www.osalan.euskadi.eus/evento/-/evento/iv-congreso-internacional-de-seguridad-y-salud-en-el-trabajo-osalan-y-la-prevencion-de-riesgos-una-trayectoria-de-25-anos/)



Otros eventos

El reto de guiar en el aprendizaje: Reflexión, intercambio de ideas y acciones para mejorar el rendimiento de los alumnos a todos los niveles, es el objetivo de este **13° Encuentro Institucional y Sexto Interinstitucional de Tutoría**, el cual va dirigido a todos los interesados en el desarrollo de la tutoría en diversas Instituciones. Entérate y hazlo parte de tu crecimiento. Más información en: <http://www.encuentro.tutorias.ipn.mx/>

SEP
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

La Secretaría Académica a través de la Coordinación Institucional de Tutoría Politécnica convocan a participar en el:

13° ENCUENTRO INSTITUCIONAL Y
SEXTO INTERINSTITUCIONAL DE
TUTORÍAS

Coordinación Institucional de Tutoría Politécnica (CITP)
Edificio de la Secretaría Académica 1er. piso
Av. Luis Enrique Erro S/N, Unidad Profesional "Adolfo López Mateos",
Zacatecas, C.P. 01738, Ciudad de México
Tel. 5729 6000 exts. 50617 y 50616
www.tutorias.ipn.mx | encuentro_tutoriales_2016@ipn.mx

www.ipn.mx

¿Y la investigación en medicina?

El 11° Encuentro Nacional de Investigación y Premio Nacional de Investigación ISSSTE 2018, es un foro que tiene como objetivo difundir la investigación científica generada en las Unidades Médicas de este Instituto e intercambiar experiencias con investigadores, académicos, estudiantes y destacados profesionales de la salud. Los días 12, 13 y 14 de septiembre en Oaxaca, Oaxaca. Más información en: http://sgm.issste.gob.mx/medica/convocatorias/CONVOCATORIA_2018.pdf

ISSSTE
INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SALUD
TRABAJADORES DEL SECTOR PÚBLICO

11° ENCUENTRO NACIONAL
DE INVESTIGACIÓN Y PREMIO NACIONAL
DE INVESTIGACIÓN ISSSTE 2018
OAXACA, OAXACA, SEPTIEMBRE 12, 13 Y 14

Rescatando a la homeopatía mexicana

El 22 de septiembre de 2018, se realizará el Seminario y presentación del libro *Materia Médica Mexicana* en el auditorio del Instituto Mexicano del Cemento y el Concreto (IMCYC), en la ciudad de México. Esta obra magna del Dr. Fernando Darío François Flores, rescata diversos medicamentos de la homeopatía mexicana poco conocidos u olvidados ¡Muy interesante y útil! ¿No crees? Más información en:

http://similia.com.mx/Seminario_Materia_Medica_Mexicana_22_Septiembre_2018.html



Aprender a difundir

Difundir los resultados de investigación en salud pública, para someterlos a discusión, detectar prioridades y resolver los principales problemas de salud, es el objetivo principal de este evento. Asiste o participa, seguramente será determinante en tu formación personal y profesional.

¡No faltes!

Más información en: <https://www.insp.mx/congisp/>



Polvo en el trabajo

Napo, el símbolo de la Agencia Europea de Seguridad y Salud en el Trabajo, presenta su nuevo material didáctico: Polvo en el Trabajo (Dust at work), en el cual, de manera amena, como siempre, presenta aquellas situaciones en las cuales los trabajadores pueden estar expuestos a madera, metales, harina u otros tipos de polvo en los lugares de trabajo.

Es importante conocer que la presencia de estos polvos puede generar explosiones, así como alteraciones en la salud de los trabajadores expuestos tanto a nivel respiratorio como en piel, de ahí la importancia de medidas para el control de este factor de riesgo.



Para ver el videofilm, consulte:

<https://www.napofilm.net/en/napos-films/napo-dust-work>

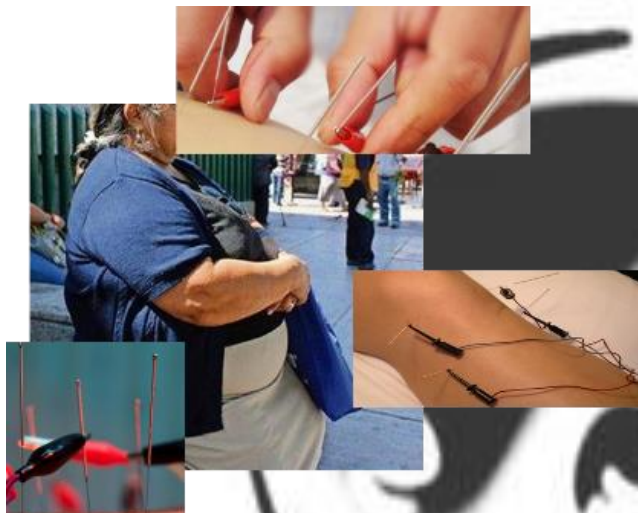
Alertan sobre los efectos nocivos del cigarrillo electrónico

El cigarrillo electrónico fue creado para permitir a los fumadores disfrutar del “placer” de fumar sin riesgo para su salud. Sin embargo, los hallazgos de diferentes grupos de investigación revelan que ese dispositivo no es un producto tan seguro como se pensaba y que no se debe subestimar los efectos tóxicos que produce. La exposición a los componentes del cigarrillo electrónico (nitrosaminas específicas del tabaco, compuestos carbonilados, y compuestos orgánicos volátiles) producen alteraciones en biomarcadores específicos tanto a nivel molecular como celular, en todo el cuerpo pero particularmente en el sistema respiratorio.

Para saber más: Huang SJ, Xu YM, Lau ATY. Electronic cigarette: A recent update of its toxic effects on humans. J Cell Physiol. 2018 Jun;233(6):4466-4478. doi: 10.1002/jcp.26352.



Acupuntura para el control de peso en adultos mayores

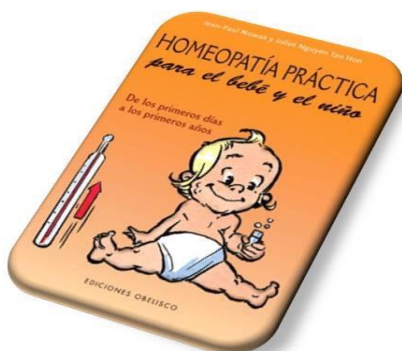


El aumento del tejido adiposo asociado al envejecimiento representa un factor de riesgo para el desarrollo de eventos cardiovasculares. Un estudio realizado en 48 hombres mayores de 60 años con obesidad sarcopénica durante 28 semanas evidenció que el tratamiento con electroacupuntura asociado a la toma de aminoácidos esenciales, fue más eficiente para reducir el porcentaje de grasa y aumentar la masa muscular en comparación con administración oral de aminoácidos.

Para conocer los detalles del estudio: Zhou X, Xing B, He G, Lyu X, Zeng Y. The Effects of Electrical Acupuncture and Essential Amino Acid Supplementation on Sarcopenic Obesity in Male Older Adults: A Randomized Control Study. *Obes Facts*. 2018 Aug 9;11(4):327-334. doi: 10.1159/000491797.

¿Homeopatía para niños?

La expresión latina “*Primum non nocere*”, máxima atribuida a Hipócrates se aplica en el ámbito de las ciencias de la salud y se refiere a la necesidad de evitar que cuando se prescriben [medicamentos](#) o se aplican medidas terapéuticas, surjan [efectos secundarios](#) o daños al paciente. En pediatría esta máxima adquiere un valor especial en los niños y se ha visto que por su seguridad y eficacia es frecuente que los padres consideren esta terapéutica. Problemas de salud relacionados con la dentición, los cólicos, la dermatitis atópica, quemaduras, bronquiolitis, otitis, varicela, la tos, la obesidad, son algunos de los que han sido bien tratados con medicamentos homeopáticos, por lo que valdría la pena considerarlo.



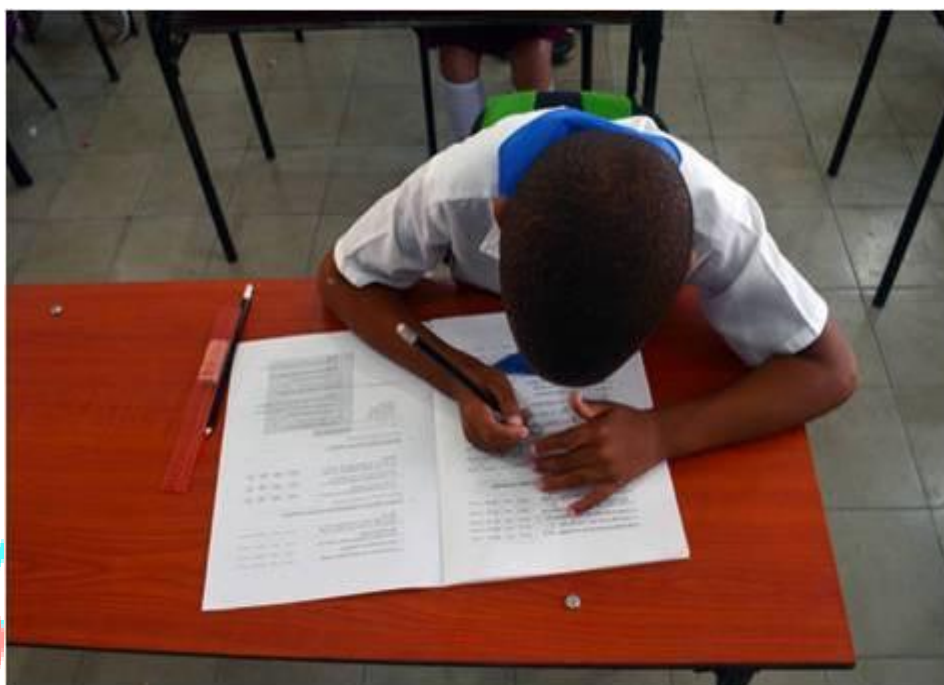
Más información en:

<https://www.hablandodehomeopatia.com/10-enfermedades-en-ninos-en-las-que-recomiendo-la-homeopatia-como-mejor-opcion-de-tratamiento/>
<https://www.hablandodehomeopatia.com/sseguridad-los-medicamentos-homeopaticos-los-ninos/>

La UNESCO inició cuarta evaluación de la calidad educativa en América Latina y el Caribe hispanoparlante

Con la aplicación en mayo del piloto en Cuba y República Dominicana, el Laboratorio Latinoamericano de Evaluación de la Calidad de la Educación (LLECE) de la UNESCO comenzó el Estudio Regional Comparativo y Explicativo (ERCE 2019). Las actividades relacionadas con esta etapa del estudio para los países con calendario escolar norte, cerrarán en México en junio, mientras que los países con calendario sur harán lo propio entre agosto y noviembre de 2018.

Al igual que en versiones anteriores, participan 18 países de América Latina y el Caribe que buscan medir los logros de aprendizaje en primaria, como también los factores asociados a estos avances o retrocesos. Por primera vez se aplicará un módulo de innovación para medir habilidades socioemocionales.



Más información en:

<http://www.unesco.org/new/es/santiago/press-room/our-stories/piloto-norte-erce-2018/>

Talleres culturales de IPN, no los dejes de disfrutar



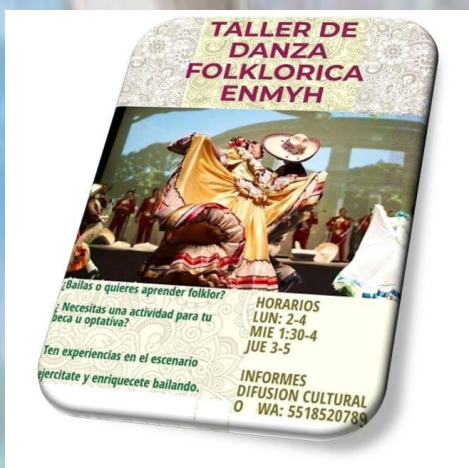
Viridiana Gybson Benítez-Ramírez, Profa. del taller de teatro ENMH correo electrónico vgybson@hotmail.com

En la preocupación por atender las inquietudes artísticas y culturales de la población estudiantil y en pro de la educación integral de la comunidad; el Instituto Politécnico Nacional, a lo largo de su historia ha mostrado interés en cubrir estas necesidades, desde los primeros intentos en 1941 con POLIART hasta lo que hoy conocemos como la Dirección de Difusión y Fomento a la Cultura, le ha dedicado tiempo y recursos humanos para alcanzar esta meta.

Así, los Talleres Culturales del IPN, que van de la danza contemporánea a la folclórica, artes visuales como la fotografía, pintura y la escultura; creación literaria; cuento, poesía, declamación, oratoria; música en sus diversas variantes; y en mi caso particular como docente de teatro; recibimos a la comunidad que más allá de verlo como una obligación se acercan por simple interés y gusto por adquirir conocimientos o habilidades que nuestros talleres pueden otorgarles.

Nuestro gusto como docentes de las artes es mayor cuando el resultado de cada disciplina es altamente satisfactorio. Sumado al gusto de participar y llegar a ser ganador de la máxima presea en concursos interpolitécnicos, hay otros puntos que considero marcar como importantes en la práctica artística, muy particular en el caso de teatro. La creación artística, no solamente se

limita a lo meramente recreativo; el teatro, al ser una práctica colectiva, brinda la oportunidad de desarrollar, de manera natural el sentido de trabajo en equipo. Y con ello la oportunidad de sociabilizar con mayor apertura. No se puede hacer teatro sin otro participante, incluso en el monólogo, el actor nunca está solo. Es una actividad terapéutica. Los participantes pueden encontrar el medio de expresión para transmitir pensamientos de toda índole libremente. Por lo que puede considerarse una experiencia de desarrollo humano; desde los antiguos griegos que lo consideraban de importancia de Estado. Sin importar el medio estudiantil, algunos de los



Relájate

aspectos positivos que se adquieren de la práctica teatral pueden ser: Desarrollo de habilidades expresivas como lo es el hablar en público, progreso de la voz, manejo creativo de las emociones en la comunicación, mejor expresión corporal. Dentro del teatro se requiere de otras disciplinas para su realización, todas se unen con un fin en común: la puesta en escena, pintura, música, danza, literatura, tecnología incluso. Es por eso que se considera al teatro una actividad interdisciplinaria, pues las actividades se interceptan y el resultado deja de ser exclusivo para convertirse en la experiencia diversa del arte que se llama teatro.

¡ATENCIÓN! ¡ATENCIÓN!

- El taller de teatro de la ENMyH solicita ayuda para presentar la pastorela BELEN X PUENTE.

Requisitos:

- Tener libre los lunes de 3 a 5 pm.
- Que te guste actuar y seas responsable de interpretar: Un microbusero rockero, una diabla muy fresa, un ángel muy naco y una chica demasiado intelectual.
- Si te interesa, acude este lunes 23 de noviembre al auditorio de la escuela.



La práctica del teatro como una experiencia lúdica y artística, deja en el alumno la capacidad de cuestionar su entorno, comprenderlo y ser más sensible a él. Y si desde la formación profesional se le permite acercarse a su capacidad sensible y creativa, estaremos formando mejores profesionistas, con un sentido más humano.

Tu Escuela, como la gran mayoría de las facultades del IPN, te ofrecen diversas alternativas, a las cuales te puedes acercar, para conocer la maravillosa aventura del quehacer artístico, que además del divertimento te ofrecerán herramientas para tu vida profesional.

Un semestre de oro

Tuvieron que pasar muchos años para que la ENMH, en la disciplina de baloncesto, consiguiera un premio en éste deporte. Año con año, Homeopatía ha estado presente en la competencia, peleando hasta el final en cada juego contra pequeños y grandes equipos, con gran disciplina, entrega y perseverancia, que hoy han dado fruto en el Torneo Interpolitécnico de Baloncesto 2018; Tercer lugar en la rama femenil de Primera fuerza; Tercer lugar en la rama varonil de Segunda fuerza. El mayor triunfo de la ENMH actualmente, es ser reconocida con equipos de baloncesto de alto nivel competitivo; escuadras de enorme respeto con un sentido de humildad y juego limpio ante sus rivales.





Al caer la noche

Abraham Israel García Hurtado, estudiante de posgrado en ENMH del Instituto Politécnico Nacional.

Correo electrónico: ab.garhur@gmail.com

*Al caer la noche calló, me pierdo
Me pierdo en mis pensamientos que me guían a ti
A ti mi hermosa musa que me haces suspirar
Que me guían aquel día que dijiste sí para ser mía
Mía no como posesión, sí no como la mujer a quien deseo amar
Amor que grita mi corazón a los cuatro vientos
Vientos que les ruego una y mil veces que susurren
Susurro que lleva el grito de mi silencio
Silencio que dice te amo y extraño*

*¿Podré vivir sin ti? Lo dudo
Duda que es seguridad
Y seguridad que se vuelve alegría
La alegría que me da a saber que me esperas
Espera que día con día es la esperanza
De no alejarme de ti nunca más vida mía.*

*Al caer la noche calló, me encuentro
Me encuentro diciendo tu nombre
Nombre que retumba hasta lo más profundo de mí
Y soy yo el que se alegra por tu gran amor.*



Lineamientos para los autores

Todos los textos sometidos a la revista electrónica énosi deben prepararse con el procesador de textos Word, y enviarse a la cuenta enosi.enmyh@ipn.mx. Los autores deben contar con una copia para su referencia. Se deben considerar los siguientes aspectos:

1. El manuscrito debe escribirse en español, sin faltas de ortografía con letra tipo Times New Roman de 12 puntos, alineando el texto a la izquierda, a doble espacio, con un espaciado posterior (espacio después del párrafo) de 12 puntos, en formato tamaño carta con márgenes de 2.5 cm en cada lado. La cuartilla estándar consiste en 30 renglones de 60 caracteres cada renglón (1800 caracteres por cuartilla).

2. Las palabras en otro idioma deben presentarse en letra itálica (cursiva).

3. Numerar consecutivamente cada una de las páginas.

4. El trabajo deberá incluir un máximo de 5 cuartillas, incluyendo todas las partes que se mencionan en el punto 5.

5. La propuesta debe contener:

Título, nombres y apellidos completos de los autores, adscripción de los diferentes autores, correo electrónico del autor principal (correo institucional para los trabajadores del IPN) y tres palabras clave, en español y en inglés, en orden alfabético en ambos idiomas.

Resumen de tres a cinco líneas en español.

Texto principal.

Agradecimientos y detalles sobre apoyos en su caso.

Referencias (no más de 5)

Pies de figura.

6. La primera palabra del título iniciará con una letra mayúscula y el resto en letras minúsculas, todas en negritas. El título no podrá iniciar con números. Debe ser corto y atractivo para el lector, evitando negaciones en su redacción.

7. Inmediatamente abajo del título indicar el nombre del o los autores en el orden en que se publicarán sin especificar título o grados académicos. Si son varios autores, el nombre del autor principal deberá ser subrayado. Después del nombre, los apellidos paterno y materno pueden aparecer enlazados con un guion corto. Indicar las instituciones de adscripción de todos los autores, sus ocupaciones (profesores y trabajadores: asignaturas de las cuales son responsables o academia/posgrado al cual pertenecen para; alumnos: carrera/posgrado y semestre al cual están inscritos) y la dirección electrónica del autor principal.

8. El texto principal, debe ser redactado con párrafos cortos e incluir un planteamiento, un desarrollo y una conclusión. Los títulos y subtítulos de los párrafos se deben escribir con letras minúsculas (mayúscula en la primera palabra) y negritas.

9. Usar puntos en vez de viñetas si se requiere.

10. De ser posible, redactar el trabajo en tiempo presente y positivo. También, se recomienda redactarlo de forma expositiva, argumentativa y preferentemente de una forma amena.

11. Las abreviaturas deben estar precedidas de lo que significan la primera vez que se citen; las de las unidades de medidas serán las de uso internacional a las que está sujeto el gobierno mexicano.
12. Los fármacos, drogas y sustancias químicas deben denominarse por su nombre genérico; la posología y vías de administración se indicarán conforme a la nomenclatura internacional.
13. Al final del trabajo, se enlistan las referencias en formato American Psychological Association (APA). Ver: <http://guides.library.uwa.edu.au/friendly.php?s=apa>
14. Además del manuscrito en Word, enviar la fotografía del (o los) autor(es), así como tres imágenes, gráficas, o figuras para ilustrar el texto. Estas ilustraciones deben estar numeradas, tener un título y ser citadas en el texto. Deben ser ilustraciones originales, con la autorización de las personas que aparezcan en ellas en su caso, y sin fotos de niños. Cada ilustración deberá ser enviada en un archivo individual (JPEG, TIFF o PNG) de no menos de 300 dpi y 4 megapíxeles.

Es responsabilidad de cada autor respetar estos Lineamientos. Los manuscritos que no se apeguen a ellos serán devueltos a los autores para su corrección. Agradeceremos a nuestros autores, apearse estrictamente a los lineamientos aquí establecidos, lo que facilitará la inclusión de sus trabajos en la revista y evitará retrasos en la publicación.

Si estas interesado en publicar en los próximos números de énosi, aquí tienes el calendario para enviarnos tu material:

Fecha de publicación de énosi	Fecha límite de recepción de material
junio de 2018	1 de abril de 2018
septiembre de 2018	1 de junio de 2018
diciembre de 2018	1 de octubre de 2018

Fecha de actualización: marzo de 2018

DIRECCIÓN EDITORIAL

Laurence Marchat y Marisol Pezet Valdez