

ICEST
INSTITUTO DE CIENCIAS
Y ESTUDIOS SUPERIORES
DE TAMAULIPAS, A. C.
UNIVERSIDAD

Instituto de Ciencias y Estudios Superiores de Tamaulipas, A. C.



**GACETA DE
LA FACULTAD
DE MEDICINA
MATAMOROS**

Enero-Mayo 2023



1.- Bienvenida	I
2.- Misión, visión y objetivo general	2
3.- Programa de autoestudio	3
5.- Convocatoria asesores jr	4
6.- Listado de tutores y asesores, enero - mayo 2023	5
7.- Frecuencia de casos de la Enfermedad Chagas en la Jurisdicción Sanitaria No. III	6
8.- Galería fotográfica eventos ICEST	II
9.- Perfil académico: Dra. Cristina Valdez López	14
13.-Convocatoria estímulo docente	15

Directorio

Instituto de Ciencias y Estudios Superiores de Tamaulipas, A. C.

Lic. Carlos L. Dorantes del Rosal, D.E.

Fundador y Rector Emérito

Lic. Sandra L. Avila Ramírez, M.E.

Rectora

Lic. María del Socorro Moreno González, M.C.A.

Directora General de Desarrollo Académico

Dr. Fermín Rosagaray Luévano, M.M.S.H.

Director Facultad de Medicina Campus Matamoros 2001

Dr. Daniel Ávalos Armenta, M.M.C.F

Secretario Académico

Dr. Nidelsón Eduardo Sánchez Tristán

Coordinador de ciencias básicas

Dra. Mónica Zoeni Pérez Rodríguez, M.S.O

Coordinadora de ciencias clínicas

Dra. Yajaira Cabrera Baltazar

Coordinadora de internado de pregrado, servicio

social y seguimiento de egresados

Q.F.B. Luis Ramón Ramírez García, M.C.B.

Coordinador de investigación

Lic. Sara Rangel Salas

Coordinadora de tutorías y asesorías académicas

Dra. Thania Aidée Sánchez Ramírez, M.C.B

Coordinador General del CESIM

Lic. Jessica Denise Balderas Canales

Orientación Educativa

DIRECCIÓN

Calle Siete No. 706 entre Rayón y Victoria, Zona Centro

H. Matamoros, Tamaulipas

Tel: 01 (868)813-3449 y 813-9491

E- mail: medicinamatamoros@icest.edu.mx



ANÉCDOTAS CURIOSAS DE LA HISTORIA DE LA MEDICINA

Agujeros en el cráneo, las intervenciones quirúrgicas más antiguas

El descubrimiento de un cráneo con orificios de trepano en Perú fue la primera prueba de la práctica de intervenciones quirúrgicas avanzadas en la civilización inca. El hallazgo de más cráneos trepanados en el mundo situó a la trepanación como la intervención quirúrgica más antigua de la historia.

Se teorizó que chamanes y curanderos podrían haberla usado para liberar «espíritus malignos» causantes de dolores de cabeza o convulsiones. Además, se encontraron escritos de Hipócrates en los que se la citaba como tratamiento de las fracturas de cráneo.

Si bien la trepanación se usa actualmente en algunas neurocirugías, las creencias fantásticas a su alrededor existieron hasta hace poco tiempo: en las elecciones del parlamento británico de 1979 y 1983, se presentó como candidato un miembro de una agrupación que pretendía que la sanidad pública corriera con los gastos de todo aquel que quisiese someterse a una trepanación, para alcanzar un «estado de conciencia superior». Tuvo 200 votos a favor.

Tomado de:
Palma JA. Historia negra de la medicina. 1.^a edición. Madrid: Ciudadela Libros; 2016



MISIÓN

Forjar médicos cirujanos con alto sentido humano, fundamentados en sólidos principios éticos, con razonamiento crítico, investigadores actualizados científica y tecnológicamente, para un ejercicio profesional que les permita satisfacer las necesidades de salud física y mental de la sociedad, en el primer nivel de atención; capacitados para ingresar a estudios de postgrado, con características de liderazgo en el trabajo de equipo, respetuosos del derecho a la vida, protectores y gestores del desarrollo sustentable, comprometidos con la excelencia al ejercer acciones de promoción, prevención, curación, recuperación y rehabilitación de la salud.

VISIÓN

La Facultad de Medicina busca para el 2025, posicionarse como la mejor opción educativa basada en una formación humanista y de valores, para la superación intelectual de toda persona con vocación médica, interesada en lograr su desarrollo profesional; guiados por docentes capacitados y programas académicos actualizados, que respondan con calidad a los requerimientos de la sociedad; con infraestructura funcional, de vanguardia y atención personalizada, que le permita incidir en el buen estado de la salud de la población, a través de su formación asistencial, docente y de investigación.

OBJETIVO GENERAL

Es nuestro objetivo primordial formar profesionales de la salud en el área de la medicina humana en un primer y segundo nivel de atención, que le permitan preservar y restituir la salud del individuo, mediante una práctica profesional responsable, basada en evidencias actualizadas y fundamentadas en la adquisición de conocimientos, científicos, tecnológicos y humanísticos con un elevado sentido de responsabilidad y ética profesional comprometidos con su profesión que permitan además el desarrollo de la investigación, la formación médica continua y realizar estudios de postgrado, procurando siempre satisfacer las necesidades de salud de la sociedad.

PROGRAMA DE AUTOESTUDIO



Los profesionales de la salud, a lo largo de su formación, tanto en pregrado como en postgrado, deben desarrollar habilidades para un manejo adecuado de sus pacientes, que incluyen lograr un aprendizaje significativo en cada etapa de formación, uso adecuado del pensamiento crítico, capacidad de autovaloración de actividades y de actualización constante.

Aprender es un proceso multifactorial, intrapersonal e interpersonal por su carácter social de interacción cultural y disciplinar, el aprendizaje autorregulado es la forma que deja a la iniciativa del alumno la identificación de sus propias necesidades de aprendizaje (con o sin ayuda), de modo que es el alumno quien tiene la responsabilidad de su aprendizaje, a partir de una serie de habilidades que le permitan dicha adquisición, es decir, involucra el pensamiento, el observar la observación, dar el justo valor (evaluar), juzgar y controlar los propios comportamientos para obtener un aprendizaje más efectivo.

El objetivo del programa de autoestudio de la Facultad de Medicina es desarrollar las herramientas que permitan que los alumnos aprendan y empleen técnicas de autorregulación de su aprendizaje de tal manera que se desarrollen como alumnos con mayor capacidad de crecimiento académico,

autónomos para conseguir la mayor eficacia en su estudio, mejorando así su rendimiento académico y resultados de aprendizaje.

Objetivos específicos del programa

Desarrollar estrategias que permitan a los alumnos:

- Auto observar y autoevaluar el proceso de aprendizaje de los alumnos.
- Establecer objetivos de aprendizaje individuales a los alumnos.
- Ajustar las estrategias según sus necesidades y el contexto de aprendizaje.
- Mejorar la motivación del alumno, favorecer el desarrollo del comportamiento y actividades metacognitivas.
- Mejorar el rendimiento académico y los resultados del aprendizaje en los alumnos.
- Disminuir la deserción escolar.
- Mejorar la eficiencia terminal del programa educativo.

Si te interesa participar en este programa, acércate a la Coordinación de Tutorías y Asesorías Académicas, de lunes a viernes de 7:00 a 15:00 horas

CONVOCATORIA ASESORES JR.



INSTITUTO DE CIENCIAS Y ESTUDIOS
SUPERIORES DE TAMAULIPAS, A. C.



CONVOCATORIA PARA ASESORES JUNIOR.

ENERO-MAYO 2023

El asesor Junior: es un estudiante de la facultad de medicina con calificaciones y recomendaciones favorables por parte de los académicos que podrán asesorar a todo el alumnado de la institución.

Los criterios de selección para formar parte del grupo de Asesores Junior se especifican por el Cuerpo de Gobierno, se revisa su expediente y trayectoria académica.

CRITERIOS DE SELECCIÓN PARA ASESOR JUNIOR

- Alumno Disciplinado
- Rendimiento Académico: promedio mayor a 8 en la asignatura
- Habilidades de Enseñanza
- Empatía y Compañerismo

Descubre **ICEST.**

ACTIVIDADES POR EL ASESOR:

Informar a los asesorados sobre cómo se van a desarrollar las asesorías:

- Lugar de reunión: En línea.
- Su duración: no será mayor a 50 minutos.
- Tema: definido/definidos previos a la sesión.

"Solos podemos hacer poco, juntos podemos hacer mucho."

Hellen Keller.

 www.icast.edu.mx



LISTADO DE TUTORES Y ASESORES ENERO - MAYO 2023



FACULTAD DE MEDICINA ICESST CAMPUS MATAMOROS 2001

RELACIÓN DE DOCENTES, TUTORES Y ASESORES/ ENERO-MAYO 2023

NOMBRE	MATERIAS	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO
Q. PAOLA CAROLINA RODRÍGUEZ CASTILLO	BIOQUÍMICA II TEORÍA	TUTORA Y ASESORA 2ªA	paola_rc8064@icesst.mx
DRA. LORENA CORDOBA LEMUS	GENÉTICA	TUTORA Y ASESORA 2ªB	lorena.cordoba@icesst.mx
DR. MIGUEL GUADALUPE MÉNDEZ GONZÁLEZ	HISTOLOGÍA TEORÍA	TUTOR Y ASESOR 2ªC	miguel_guadalupe@icesst.mx
DR. ALBERTO JORGE VELASCO CASTELÁN	ANATOMÍA II TEORÍA	TUTOR Y ASESOR 2ªD	alberto_vc1643@icesst.mx
DR. JAIME JESÚS MUÑOZ ROMERO	FISIOLOGÍA II TEORÍA	TUTOR Y ASESOR 4ªA	jaime_mr2643@icesst.mx
DR. AGUSTÍN ANDRADE RAMÍREZ	FARMACOLOGÍA CLÍNICA	TUTOR Y ASESOR 4ªB	agustin_ar1223@icesst.mx
DR. EDGAR GARAY FLORES	INGLÉS INTERMEDIO AVANZADO PRACTICA	TUTOR Y ASESOR 4ªC	edgar_gf2786@icesst.mx
DRA. CAROLINA PINEDA PEDRAZA	RESPIRATORIO TEORÍA Y PRÁCTICA	TUTORA Y ASESORA 6ªA	carolina.pedraza@icesst.mx
DRA. MARICELA RAMÍREZ BELTRÁN	BIOÉTICA (TEORÍA)	TUTORA Y ASESORA 6ªB	marisela_beltran@icesst.mx
DR. MANUEL ROGELIO CRUZ FLORES	OPTATIVA II (SALUD REPRODUCTIVA) (TEORÍA)	TUTOR Y ASESOR 6ªC	manuel.rogelio@icesst.mx
DRA. CRISTINA VALDEZ LÓPEZ	CLÍNICA DE GINECOOBSTETRICIA (PRÁCTICA)	TUTORA Y ASESORA 8ªA	cristina_vl2867@icesst.mx
DR. ANA LOURDES GARZA ESPINOSA	INGLÉS TÉCNICO MÉDICO AVANZADO (TEORÍA)	TUTORA Y ASESORA 8ªB	ana_garza@icesst.mx
DR. JORGE LUIS NAVARRO ALCOBA	CLÍNICA DE CARDIOLOGÍA (PRÁCTICA) (B-1)	TUTOR Y ASESOR 8ªC	jorge_navarro@icesst.mx
DRA. KARENE MARISOL PÉREZ VARGAS	CLÍNICA DE PEDIATRÍA (PRÁCTICA)	TUTORA Y ASESORA 10ªA	karene_pv@icesst.mx
DR. HUMBERTO RENE LARA SALAZAR	CLÍNICA DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD (PRÁCTICA)	TUTOR Y ASESOR 10ªB	humberto_ls6104@icesst.mx
DR. GERARDO MÁRQUEZ RODRÍGUEZ	CIRUGÍA II (PRÁCTICA)	ASESOR	gerardo_mr3564@icesst.mx
DR. ALVARO MARTÍNEZ DE LEON	CLÍNICA DE RESPIRATORIO (PRÁCTICA)	ASESOR	alvaroml215@icesst.mx
DR. TOMAS IVAN TORRES BRIONES	ANATOMÍA II PRACTICA	ASESOR	tomas_bt9054@icesst.mx
DR. DANIEL AVALOS ARMENTA	SECRETARIO ACADÉMICO	ASESOR	secretario_academico2001@icesst.mx
DRA. TANIA AIDEE SANCHEZ RAMÍREZ	COORDINADORA DE CESIM	ASESORA	coordinador_cesim2001@icesst.mx
DRA. MONICA ZOENI PÉREZ RODRIGUEZ	COORDINADORA DE CIENCIAS CLÍNICAS	ASESORA	cclinicas.mat2001@icesst.mx
DRA. YAJAIRA CABRERA BALTAZAR	COORDINADORA DE INTERNADO, SERVICIO SOCIAL Y SEGUIMIENTO DE EGRESADOS	ASESORA	internados.mat2001@icesst.mx
LIC. SARA RANGEL SALAS	COORDINADORA DE TUTORÍAS	ASESORA	tutorias.mat2001@icesst.mx

FRECUENCIA DE CASOS DE LA ENFERMEDAD CHAGAS EN LA JURISDICCIÓN SANITARIA NÚMERO III, MATAMOROS, TAMAULIPAS EN UN PERIODO DEL MES DE FEBRERO 2022 AL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2022

M.P.S.S. Arlett Vianey Gallegos Alaniz



RESUMEN

La enfermedad de Chagas, una condición parasitaria crónica, endémica en América Latina, causada por el protozoo *Trypanosoma cruzi*. A pesar de su importancia, esta enfermedad a menudo no recibe la atención adecuada debido a la falta de síntomas específicos y su frecuente confusión con otras afecciones, lo que resulta en un manejo clínico deficiente y en el desarrollo de formas crónicas de la enfermedad. Este problema se ve agravado por la inexistencia de vacunas y la limitada eficacia de los tratamientos actuales como Benznidazol y Nifurtimox, lo que destaca la urgencia de mejorar tanto la detección como el tratamiento.

La metodología adoptada en este trabajo fue descriptiva y comparativa, centrada en la incidencia de Chagas en Matamoros, Tamaulipas, durante los meses de febrero a septiembre de 2022. Se seleccionaron 36 pacientes, excluyendo a cinco con pruebas ELISA negativas. Se emplearon técnicas como entrevistas, análisis de muestras de sangre y seguimiento médico para recopilar datos. Los resultados indicaron que mayo fue el mes con la mayor incidencia de casos, debido probablemente al aumento de las temperaturas que activan a los vectores, mientras que septiembre registró la menor incidencia, coincidiendo con los primeros frentes fríos. Los síntomas más comunes incluyeron chagomas, fiebre y casos asintomáticos, resaltando

la importancia de la detección precoz para un tratamiento efectivo.

Las conclusiones del estudio subrayan la necesidad de intensificar las campañas de información y promoción sobre la enfermedad de Chagas en la región. Se recomienda una mejora en las estrategias de salud pública, informando sobre las complicaciones y enfatizando que el tratamiento es gratuito y está proporcionado por la Secretaría de Salud. Además, se sugiere una colaboración más estrecha entre los centros de salud y los programas de control de vectores para mitigar la propagación de la enfermedad y reducir su incidencia en la comunidad.

INTRODUCCIÓN

Uno de los principales problemas es que la población no le da importancia a la enfermedad y tiene un mal apego al tratamiento debido a que gran porcentaje de pacientes no presentan síntomas o los síntomas que presentan lo relacionan con alguna otra enfermedad, es ahí donde vemos como la enfermedad en algunos casos se convierte crónico.

La detección oportuna y el tratamiento etiológico temprano, junto con la ampliación de la cobertura, harán posible la atención médica exitosa de los pacientes con enfermedad de Chagas.²

Según la OMS la enfermedad de Chagas es una afección parasitaria, sistémica, crónica, transmitida por vectores y causada por el protozoario *Trypanosoma cruzi*, con una firme vinculación con aspectos socioeconómico-culturales deficitarios, considerándose una enfermedad desatendida.¹

La infección humana se conoce en momias de hace 9000 años;⁴ la infección chagásica se demostró en una comunidad prehistórica que habitaba en el norte de Chile hace 4000 años.⁵

Entre los cronistas de Indias que escribieron sobre los triatóminos se cuentan Francisco López de Gómara (1514) y otros. El médico brasileño Carlos Ribeiro Justiniano das Chagas (1879-1934) en un caso poco frecuente en Medicina, describió el agente causal, el vector, sus reservorios animales (gato), su hospedador (hospedero, huésped), su cuadro anatómico clínico en humanos (más de 100 autopsias) y sus características epidemiológicas.

La infección se transmite principalmente por triatóminos de la familia Reduviidae, orden Hemiptera (chinchas), subfamilia Triatominae. Se transmite principalmente por contacto con las heces u orina infectadas de insectos triatóminos que se alimentan de sangre. Estos insectos viven en las grietas y huecos de las paredes y los tejados de las casas en las zonas rurales y suburbanas. Permanecen ocultos durante el día, por la noche entran en actividad, pican en una zona expuesta de la piel y defecan cerca de la picadura. Los parásitos penetran en el organismo cuando la persona se rasca y empuja las heces o la orina hacia la picadura, los ojos, la boca o alguna lesión cutánea abierta. Existen otras formas de transmisión: por consumo de alimentos contaminados por *T. cruzi*, transfusión de sangre, de madre infectada a hijo, trasplante de órganos y por accidentes de laboratorio.⁶

En vista de que la enfermedad de Chagas se considera un problema de salud pública importante en América Latina y que a la fecha no hay tratamiento ni vacuna eficaz, los países endémicos han aplicado medidas adicionales de control. Principalmente, se establecieron iniciativas para prevenir la transmisión por medio del control de la población de los vectores y del muestreo de los bancos de sangre, para la detección y eliminación de unidades contaminadas con el parásito.⁸

La enfermedad se caracteriza por fases: aguda, y crónica. El periodo de incubación es de 7 a 14 días.⁷ Fase aguda: tiene una duración de dos a tres meses desde la exposición al parásito. Clínicamente sólo el 5% de las personas afectadas presenta alguna

sintomatología, desde inespecífica a clínica sistémica grave, entre las que podemos destacar: malestar general (puede confundirse con un cuadro gripal), signo de Romaña (edema palpebral) cuando la picadura ocurre cerca de la zona, hepatoesplenomegalia, meningitis y miocarditis.⁹

Fase crónica: por el control que produce el sistema inmune, se reduce la parasitemia, por lo que los síntomas, si hubo alguno, prácticamente desaparecen. Sin tratamiento, la infección evoluciona a una fase crónica en la mayor parte de los casos asintomática (60 - 70%) que puede mantenerse así toda la vida. Por causas aún desconocidas, del 30 al 40% de los infectados desarrollan alteraciones cardíacas, digestivas, cardio-digestivas o del sistema nervioso central.⁹

Ciclo silvestre. En este escenario intervienen especies silvestres de mamíferos (la rata y ratón de campo, ardilla, marta, zarigüeya o tlacuache, armadillo, murciélago, e incluso primates) e insectos vectores infectados.¹⁰

- Ciclo doméstico. Participa el hombre, mamíferos domésticos (perros, gatos, ratas, ratones) e insectos vectores infectados dentro de la vivienda.¹⁰

- Ciclo peridoméstico. Se considera como el eslabón entre los dos ciclos anteriores; se encuentran involucrados diferentes especies de mamíferos silvestres, sinantrópicos y domésticos en espacios peridomésticos.¹⁰

La enfermedad de Chagas se puede diagnosticar por microscopía, aislamiento del parásito, serología o técnicas moleculares.¹¹

La microscopía óptica en ocasiones puede detectar *T. cruzi* en muestras de sangre con tinción de Giemsa o Wright, en el líquido cerebroespinal o en los tejidos. *T. cruzi* se puede encontrar en el corazón, en las células del músculo liso o de los músculos esqueléticos y en las células gliales del sistema nervioso, a veces también en los chagomas.¹¹

T. cruzi se puede cultivar a partir de tejidos o muestras de sangre heparinizadas. Se pueden utilizar diversos medios especializados que incluyen medio de infusión de hígado y triptona o medio de Novy-MacNeal-Nicolle, además de las líneas celulares Vero.¹¹

Las técnicas de reacción en cadena de la polimerasa (PCR) se pueden utilizar para el diagnóstico. Otra opción es la inmunotransferencia (Western blotting).¹¹

La serología se utiliza con mayor frecuencia para diagnosticar infecciones crónicas. Las pruebas serológicas utilizadas habitualmente en humanos incluyen: inmunofluorescencia indirecta (IFA), hemoaglutinación y ensayos inmunoabsorbentes ligados a enzimas (ELISA). También se pueden utilizar otras pruebas, que incluyen radioinmunoprecipitación y fijación de complemento.¹¹

El tratamiento tiene dos grandes objetivos:

Primario: Eliminar al parásito y contribuir en la disminución de la probabilidad de desarrollar las manifestaciones clínicas de la enfermedad y sus complicaciones.¹⁷

Secundario: Contribuir en la interrupción de la cadena de transmisión del *T. cruzi*. Los medicamentos utilizados para el tratamiento tripanomicida, son Benznidazol y el Nifurtimox. El Benznidazol es considerado como la terapia de primera elección para el tratamiento de pacientes con Chagas.¹⁷

Dosis recomendadas de los medicamentos:

Nifurtimox: 10 a 15 mg/kg/día en niños menores de 40 kilogramos y 8 mg/kg/día en adultos o mayores de 40 kilogramos. Se suministra en 3 tomas diarias, de preferencia después de las comidas, durante 60 días, sin sobrepasar la dosis máxima diaria de 700 mg.¹⁷

El problema central de esta investigación radica en la prevalencia y manejo insuficiente de la enfermedad de Chagas en la ciudad de Matamoros, Tamaulipas. A pesar de los esfuerzos realizados, la falta de síntomas evidentes en las fases iniciales y la subsecuente asociación errónea de síntomas con otras enfermedades conducen a diagnósticos tardíos y tratamientos ineficaces. Esta situación se agrava por la carencia de una vacuna efectiva y la limitada efectividad de los tratamientos existentes, destacando la urgencia de un enfoque mejorado en la detección y manejo de la enfermedad.

La justificación de este estudio se apoya en la necesidad de entender mejor la dinámica de la transmisión del Chagas en contextos urbanos y suburbanos, y de evaluar la efectividad de las medidas de control actuales. Matamoros representa un área de interés particular debido a su posición geográfica y características socioeconómicas, las cuales pueden influir significativamente en la dinámica de transmisión de la enfermedad.

El objetivo principal de esta investigación es determinar la incidencia de la enfermedad de Chagas en Matamoros durante el periodo de febrero a septiembre de 2022, identificando las características clínicas y epidemiológicas

de los casos detectados. Esto permitirá evaluar la efectividad de las estrategias de control implementadas y contribuir a la formulación de políticas de salud pública más precisas y efectivas en la lucha contra esta enfermedad desatendida. Este análisis precederá a la sección de metodología, estableciendo un marco claro para la investigación.

METODOLOGÍA

Esta investigación fue llevada a cabo como descriptiva/ comparativa, la razón por la cual se eligió este modelo es para comparar, la incidencia de casos positivos, en la enfermedad de Chagas de los meses de febrero del 2022 a septiembre del mismo año en la ciudad de Matamoros Tamaulipas. El principal propósito es llegar a conocer la mortalidad de esta enfermedad en los pacientes activos, ya que muchos de ellos desconocen las complicaciones a largo plazo. Se tomaron en cuenta 36 pacientes, de diferentes edades, excluyendo a 5 de ellos por presentar una prueba ELISA negativa, no cumplían con la investigación que eran todos los pacientes tienen que estar positivos.

Instrumentos: Para esta investigación utilice, computadora, teléfono celular, impresiones, plumas, trípticos sobre Chagas, marcadores, corrector base de datos del departamento de epidemiología de la jurisdicción sanitaria III.

Procedimientos: Cada paciente que recurría a consulta por picadura de insecto y sintomatología para Chagas, se le realizaba un estudio de caso para enfermedad transmitida por vector, en el cual se tomaban los datos personales del paciente, se sacaba una muestra de sangre en un tubo rojo.

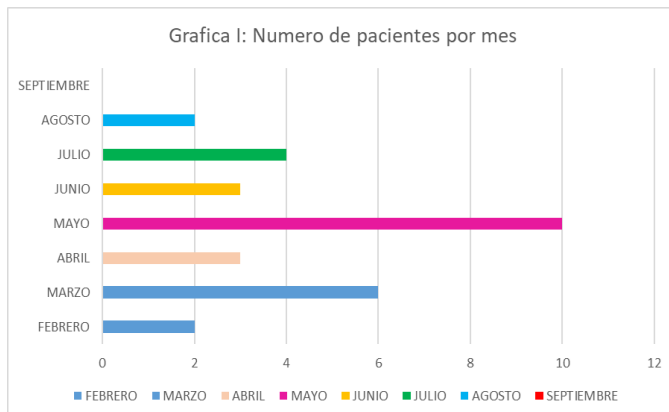
Realizada la prueba el paciente se retiraba y se le indicaba que se le llamaría para sus resultados, la muestra se envía al laboratorio estatal por lo que tardaba varios días en dar sus resultados. En caso de ser un paciente positivo para Chagas se acudía a su domicilio para empezar el tratamiento correspondiente, el cual dura aproximadamente entre 60-90 días, para completarse bajo supervisión médica por sus posibles efectos secundarios. Acudiendo los vectores a su casa para una fumigación de la chinche y evitar posibles contagios a la familia.

Posterior a la entrega de tratamiento, se llama a los para su seguimiento del tratamiento y si se han presentado o no efectos secundarios. De los 36 pacientes activos a Chagas todos atendieron nuestra llamada telefónica, para corroborar datos y dar seguimiento a su tratamiento y si han tenido o no apego al él.

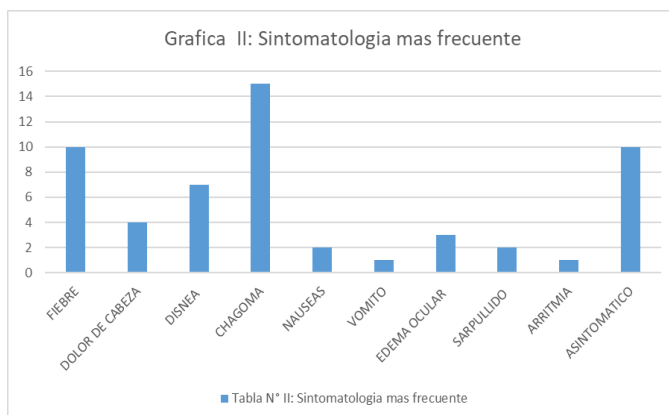
RESULTADOS

La incidencia de casos de Chagas mostró una variabilidad mensual significativa. El mes de mayo registró la mayor cantidad de casos, con un total de 10 diagnósticos positivos (Gráfica I). Esta alza puede atribuirse al aumento de las temperaturas, que favorece la actividad del vector. En contraste, el mes de septiembre presentó la menor incidencia, con solo un caso registrado, lo que podría estar relacionado con la llegada de los primeros frentes fríos que reducen la actividad del vector.

En cuanto a los síntomas presentados por los pacientes, el chagoma fue el más frecuente. Este síntoma se caracteriza por un nódulo de consistencia dura en el sitio de la picadura del insecto, que generalmente adquiere un tono rosado a rojo, facilitando su detección por parte de los pacientes (Gráfica II). La fiebre fue el segundo síntoma más común, reconocido rápidamente por los pacientes como indicativo de infección. Sorprendentemente, un número considerable de casos fueron asintomáticos, destacando la importancia de la detección temprana, ya que estos pacientes no reportan malestares pese a estar infectados.



Gráfica I



Gráfica II

CONCLUSIONES:

La enfermedad de Chagas en la ciudad de Matamoros recibe muy poca o nula información y promoción. La mayoría de los pacientes desconoce la gravedad y las complicaciones a largo plazo de sus síntomas, ya que muchos no presentan síntomas claros y los que aparecen suelen asociarse con otras enfermedades. Muchos pacientes no son conscientes de las afectaciones cardíacas porque se sienten bien. Analizando la situación de esta enfermedad, recomendaría a las instituciones o centros de salud que promuevan campañas, informen a los pacientes sobre las complicaciones y resalten que el tratamiento es totalmente gratuito y proporcionado específicamente por la Secretaría de Salud.

Hasta el momento, no hay vacunas disponibles para esta enfermedad. Recomendaría a los centros de salud que, en colaboración con los responsables del control de vectores, implementen diversas campañas para controlar el crecimiento de la población de chinches, incluyendo el uso de insecticidas y fumigaciones en los hogares cercanos a las personas positivas para evitar el mayor contagio posible. Tamaulipas se ha posicionado en los primeros lugares en los últimos años en casos positivos de Chagas, mucho de ello se debe a la desinformación y a que no se realizan fumigaciones o se olvida a los pacientes positivos durante un buen tiempo. Nosotros, como personal de salud, deberíamos promover más campañas, similares a las que se realizan para otras enfermedades.

PERSPECTIVAS

Recomendaciones: Analizando la situación de esta enfermedad, recomendaría a las instituciones o centros de salud que promuevan campañas, informen a los pacientes sobre las complicaciones y resalten que el tratamiento es totalmente gratuito y proporcionado específicamente por la Secretaría de Salud. Ya que hasta el momento no hay vacunas disponibles para esta enfermedad. También recomendaría al centro de salud que, en colaboración con los responsables del control de vectores, implementen diversas campañas para controlar el crecimiento de la población de chinches, incluyendo el uso de insecticidas y fumigaciones en los hogares cercanos a las personas positivas para evitar el mayor contagio posible. Tamaulipas se ha posicionado en los primeros lugares en los últimos años en casos positivos de Chagas, en gran parte debido a la desinformación y a la falta de fumigaciones o el olvido de los pacientes positivos por largos periodos. Como personal de salud, deberíamos promover más campañas, similares a las que se realizan para otras enfermedades.

Referencias.

- 1.- https://www.paho.org/es/temas/enfermedad_chagas#:~:text=La%20enfermedad%20de%20Chagas%20es,deficitarios%2C%20considerándosela%20una%20enfermedad%20desatendida.
- 2.- Enfermedad de Chagas en México, Julieta Rojo-Medina,1 Cuitláhuac Ruiz-Matus, Paz María Salazar-Schettino y Jesús Felipe González-Roldán, Secretaría de Salud, Centro Nacional de la Transfusión Sanguínea, Dirección General, Ciudad de México, México; Secretaría de Salud, Dirección General de Epidemiología, Ciudad de México, México; 3Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Medicina, Departamento de Microbiología y Parasitología; Ciudad de México, México; 4 Secretaría de Salud, Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades, Dirección General, Ciudad de México, México.
- 3.- World Health Organization. [Sitio web]. Chagas disease (American trypanosomiasis). World Health Organization; 2018. Disponible en: [http://www.who.int/en/news-room/fact-sheets/detail/chagas-disease-\(american-trypanosomiasis\)](http://www.who.int/en/news-room/fact-sheets/detail/chagas-disease-(american-trypanosomiasis))
- 4.- Deras LM. Enfermedad de Chagas, en: Ruesga ZEA, Saturno CG. Cardiología. El Manual Moderno, México, 2011:1357-1369.
- 5.- Solari A. Past and present of Chagas disease in northern Chile. Chungara (Arica). Rev Antropol Chil 2011;43(2):315-
- 6.- Velasco-Castrejón O, Rivas-Sánchez B. Apuntes para la historia de la enfermedad de Chagas en México. Bol Med Hosp Infant Mex 2008 ene.-feb.;65:57-79
- 7.- Enfermedad de Chagas (tripanosomiasis americana) Guillermo Murillo-Godínez, Med Int Méx. 2018 noviembre-diciembre.
- 8.- Enfermedad de Chagas: vectores, Alberto Antonio Campos, Margarita Rubio Ortiz, Teresa Itandehui Martínez Cuevas, Luis Alberto Hernández Osorio, Santiago Martínez Calvillo y Rebeca Georgina Manning Cela
- 9.- ENFERMEDAD DE CHAGAS, Autores: María Flores Noelia Lozano Miriam Navarro Elena Sulleiro Elena Trigo
- 10.- MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA LA ENFERMEDAD DE CHAGAS EN MÉXICO, Secretaría de Salud Subsecretaría de Prevención y Promoción
- 11.- Enfermedad de Chagas Tripanosomiasis Americana, Tripanosomiasis del Nuevo Mundo, Tripanosomiasis Sudamericana, Mal de Chagas, Enfermedad de Chagas-Mazza.
12. https://www.insp.mx/images/stories/infografias/Docs/140918_chagas_.pdf
13. <https://www.gob.mx/salud/acciones-y-programas/vigilancia-entomologica-de-la-enfermedad-de-chagas?state=published>
14. https://www.tamaulipas.gob.mx/salud/wpcontent/uploads/sites/4/2021/01/boletin_53_2020.pdf
15. <https://www.tamaulipas.gob.mx/salud/wpcontent/uploads/sites/4/2022/06/be23-2022.pdf>
- 16.- Este Centro Nacional de Programas Preventivos de Control de Enfermedades CENAPRECE, agradece a todos los miembros del grupo nacional de Chagas su activa participación y colaboración en el “Manual de Diagnóstico y Tratamiento de Enfermedad de Chagas” secretaria de salud
17. http://cnts.salud.gob.mx/descargas/ManualIDX_TxEnfermedadCHAGAS2015.pdf

VII MUESTRA DE EXPRESIÓN ARTÍSTICA

Con la finalidad de fomentar y promover en nuestros estudiantes valores sociales y culturales El día, viernes 17 de noviembre 2022 en la Facultad de Medicina ICEST Campus Matamoros 2001 se llevó a cabo la VII MUESTRA DE EXPRESION ARTISTICA en donde contamos con la exposición de pinturas, esculturas, canto y baile. Durante esta actividad participaron alumnos, personal académico y Docentes.



CICLO DE CONFERENCIAS Y TALLERES "DETECTAR EL CÁNCER DE MAMA ESTÁ EN TUS MANOS"

En el Marco de "Octubre, mes de la lucha contra el cáncer de mama" y con el objetivo de brindar una oportunidad formativa académicamente para aumentar la conciencia y llamar la atención sobre el hecho de que todos a nivel mundial y colectivo podemos ayudar a prevenir y detectar el cáncer de mama, los días 5, 6 y 7 de Octubre, se llevaron a cabo ciclos de conferencias y talleres de exploración mamaria con apoyo de los simuladores de mama del Centro de Enseñanza por Simulación de la Facultad de Medicina Matamoros

"DETECTAR EL CÁNCER DE MAMA ESTÁ EN TUS MANOS"
Ciclo de conferencias y talleres de "EXPLORACIÓN MAMARIA" utilizando los simuladores de mama con los que cuenta el CESIM, y contando con la participación de importantes médicos y especialistas con amplia experiencia en la prevención y tratamiento de esta patología.

FACULTAD DE MEDICINA ICEST CAMPUS MATAMOROS 2001
LUGAR: AUDITORIO PROF. "MAURICIO RANGEL CANDANOSA"

MIÉRCOLES 5 OCTUBRE

Dra. Tania Adele Sánchez Ramírez	Conferencia de Introducción: "CESIM presente en la lucha contra el cáncer de mama"	GRUPOS: 5 ^A , 8 ^{VC}	Hora: 10:15 - 10:30
Dra. Cristina Valdez López	Conferencia: "Importancia del diagnóstico precoz del cáncer de mama"	GRUPOS: 5 ^A , 8 ^{VC}	Hora: 10:30 - 11:00
Dra. Cristina Valdez López	Taller: Exploración mamaria	CUPO LIMITADO DE 30 PERSONAS	Hora: 11:00 - 12:30

"EDUCACIÓN AL SERVICIO DE LA SOCIEDAD"

ORGANIZADORAS: LIC. SARA FANIEL SALAS COORD. DE TUTORÍAS Y ASesorías FACULTAD DE MEDICINA y Dra. TANIA ADELE SÁNCHEZ RAMÍREZ COORD. GENERAL DEL CESIM FACULTAD DE MEDICINA

amfem Consulta los ESTUDIOS y RVCEs en www.icest.edu.mx

"DETECTAR EL CÁNCER DE MAMA ESTÁ EN TUS MANOS"
Ciclo de conferencias y talleres de "EXPLORACIÓN MAMARIA" utilizando los simuladores de mama con los que cuenta el CESIM, y contando con la participación de importantes médicos y especialistas con amplia experiencia en la prevención y tratamiento de esta patología.

FACULTAD DE MEDICINA ICEST CAMPUS MATAMOROS 2001
LUGAR: AUDITORIO PROF. "MAURICIO RANGEL CANDANOSA"

JUEVES 6 OCTUBRE

Dra. Ligia Angélica Nieto Magaña	Conferencia: "Mujeres sanas, mujeres fuertes" Detención oportuna de cáncer de mama	GRUPOS: 1 ^A , 4 ^{VC} , 6 ^{VC}	Hora: 10:00 - 10:30
Lic. Sara Rangel Salas	Conferencia: "Calidad de vida y acompañamiento psicológico para el paciente con cáncer"	GRUPOS: 3 ^A , 8 ^{VC}	Hora: 10:30 - 11:00
Dr. Adolfo Salvador Roldán Moreno	Taller: Exploración mamaria	CUPO LIMITADO DE 30 PERSONAS	Hora: 11:00 - 12:30

"EDUCACIÓN AL SERVICIO DE LA SOCIEDAD"

ORGANIZADORAS: LIC. SARA FANIEL SALAS COORD. DE TUTORÍAS Y ASesorías FACULTAD DE MEDICINA y Dra. TANIA ADELE SÁNCHEZ RAMÍREZ COORD. GENERAL DEL CESIM FACULTAD DE MEDICINA

amfem Consulta los ESTUDIOS y RVCEs en www.icest.edu.mx

"DETECTAR EL CÁNCER DE MAMA ESTÁ EN TUS MANOS"
Ciclo de conferencias y talleres de "EXPLORACIÓN MAMARIA" utilizando los simuladores de mama con los que cuenta el CESIM, y contando con la participación de importantes médicos y especialistas con amplia experiencia en la prevención y tratamiento de esta patología.

FACULTAD DE MEDICINA ICEST CAMPUS MATAMOROS 2001
LUGAR: AUDITORIO PROF. "MAURICIO RANGEL CANDANOSA"

VIERNES 7 OCTUBRE

Lic. Guadalupe López Villalpando	Conferencia: "30 mujeres que pudieron cambiar mi vida"	GRUPOS: 5 ^A y 8 ^{VC}	Hora: 10:00 - 10:30
Dr. David Villarreal Villalpando	Conferencia: "Prevenir y detectar es curar"	GRUPOS: 7 ^A , 8 ^{VC}	Hora: 10:30 - 11:00
Lic. Michelle Yamilet Torres Martínez	Taller: Exploración mamaria	CUPO LIMITADO DE 30 PERSONAS	Hora: 11:00 - 12:30

"EDUCACIÓN AL SERVICIO DE LA SOCIEDAD"

ORGANIZADORAS: LIC. SARA FANIEL SALAS COORD. DE TUTORÍAS Y ASesorías FACULTAD DE MEDICINA y Dra. TANIA ADELE SÁNCHEZ RAMÍREZ COORD. GENERAL DEL CESIM FACULTAD DE MEDICINA

amfem Consulta los ESTUDIOS y RVCEs en www.icest.edu.mx



PERFIL ACADÉMICO

Dra. Cristina Valdez López

**Docente de las Asignaturas de Ginecología y Obstetricia
Facultad de Medicina Campus Matamoros**

Lugar y fecha de nacimiento
Valle Hermoso, Tamps.
27 de febrero de 1989



Médico Cirujano con especialidad en Ginecología y Obstetricia por la Universidad Autónoma de Tamaulipas.

Fue Jefa de Residentes de Ginecología y Obstetricia en el Hospital General de Matamoros.

Actualmente se desarrolla como Médico Especialista en Ginecología y Obstetricia Adscrito al Instituto Mexicano del Seguro Social y desde el 2018 es docente del área de ciencias clínicas en la Facultad de Medicina ICEST Campus Matamoros 2001.

CONVOCATORIA AL ESTÍMULO DOCENTE



FACULTAD DE MEDICINA

DEL INSTITUTO DE CIENCIAS Y ESTUDIOS SUPERIORES DE TAMAULIPAS, A.C.

PROGRAMA DE ESTÍMULO AL DOCENTE

Convocatoria

La Facultad de Medicina convoca a su planta docente a participar en el programa de estímulo al docente.

Objetivo: Coadyuvar al Desarrollo Académico y Científico de los docentes de la Facultad de Medicina del ICESST, mediante el otorgamiento de becas para que el docente en procesos de capacitación permanente, continúe realizando estudios de posgrados, además de brindar estímulos para la asistencia de los docentes a cursos, congresos, simposios y/o eventos académicos

Para mayores informes dirigirse a la Dirección de la Facultad de Medicina

ATENTAMENTE

DIRECCIÓN DE LA FACULTAD DE MEDICINA



Gaceta de la Facultad de Medicina Matamoros

Instituto de Ciencias y Estudios Superiores de Tamaulipas, A. C.