

## Nacen 300 niños con VIH al año en México

Fuente: el Sol de México. 30 de noviembre de 2009.

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas.- A pesar de los esfuerzos en materia del combate al VIH del Gobierno federal y de distintas organizaciones internacionales, en México cada año nacen entre 250 y 300 niños infectados con el virus del VIH-SIDA, en lo que se conoce como transmisión perinatal.

José Antonio Izazola, director de CENSIDA, reconoció que el combate al VIH en mujeres embarazadas se ha retrasado por la falta de detección oportuna y trámites administrativos; "queremos que uno de los indicadores sea cuantas mujeres embarazadas reciben la oferta de pruebas confidenciales de VIH. Estamos en proceso, pero los trámites administrativos nos han retrasado en este proceso", aseveró

Al respecto, Arnaud Peral, presidente del grupo temático del Programa Conjunto de las Naciones Unidas contra el VIH-Sida, aseveró que México debería ser a estas alturas un país libre de transmisión de VIH-SIDA, toda vez que desde hace años existen las pruebas rápidas para detectar este mal, así como los antirretrovirales para combatirlo.

Sostuvo que aunque este tipo de contagio se ha reducido porque se invierten recursos para ello, desde hace diez años ya debería estar erradicado.

Por su parte, Griselda Hernández, directora de atención integral de CENSIDA, dio a conocer que el riesgo de que el niño sea contagiado si la madre se toma el tratamiento a tiempo es de tan sólo el dos por ciento. "Antes de la llegada de los antirretrovirales el riesgo de que el bebé se contagiara era del 30 al 50 por ciento" declaró.

Aseveró que el número acumulado de niños contagiados por esta vía es de aproximadamente mil 500, algunos de los cuales recibieron tratamientos y otros murieron. "El acumulado de los casos de niños infectados nunca ha rebasado del tres por ciento del total de niños nacidos", señaló la funcionaria.

Consideró que parte del problema es que la prueba de VIH a nivel nacional se realiza en promedio sólo al 60 por ciento de las mujeres embarazadas, por ello consideró que para combatir este mal es necesario también implementar una estrategia nacional que incluya al personal de salud, a fin de que apliquen esta prueba.

### RECONOCEN FALLAS EN LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN DEL VIH-SIDA

Entre los puntos exitosos de México en el combate contra el VIH-Sida destaca que el país mantiene sus presupuestos destinados al combate de este mal, que hay una sociedad civil estructurada que vigila su cumplimiento y que el sistema de salud ha garantizado casi un acceso universal al tratamiento contra la enfermedad.

"Sin embargo, todavía tenemos dificultades en la prevención; hay estimaciones de que la población viviendo con VIH-Sida podría ser más del 30 por ciento de la población



registrada, hay un problema de detección y de registro", aseguró el presidente del grupo del Programa Conjunto de la Organización de las Naciones Unidas contra el VIH-Sida (Onusida), Arnaud Peral, quien señaló que la prevención es el tema que a nivel mundial sigue preocupando a Onusida, porque si bien ha habido avances en el tema, con cada crisis se recortan los recursos para esta área.

Destacó que en México a las personas no se les detecta a tiempo la enfermedad, pues no acuden al centro de salud y no se aplican la prueba por varias cuestiones, incluyendo la discriminación laboral al saberse enfermo.

### Persiste violencia doméstica a niños

Fuente; El Mexicano. 30 de noviembre de 2009.

TIJUANA.- Niños con contusiones fuertes en cráneo; fracturas antiguas y recientes; moretones en diferentes etapas y partes del cuerpo que no son visibles; quemaduras por cigarrillo o inmersión, son comunes en las salas de Urgencias de los diferentes hospitales.

Más del 60 por ciento de los menores violentados son niños en edad escolar, aunque la mayor mortalidad se encuentra en los más pequeños a este rango.

Así lo señaló Leticia Falcón Noriega, jefa de Enseñanza en el Hospital General.

Recordó el caso reciente de un pequeño de tres meses de edad al que le metieron las manos en agua caliente y fue tratado en el nosocomio aludido.

Desgraciadamente, dijo, en el 90 por ciento de los casos el agresor es uno de los padres; casi siempre las madres son las causantes del maltrato físico, muy frecuentemente se trata de mujeres que han sido agredidas y buscan desquitarse con el más débil.

El número de ingreso de niños a hospitales por maltrato es importante, destacó, pero se carece de estadísticas reales.

Refirió que una de las características del maltrato físico hacia los infantes es que los padres un día los llevan a un hospital y al día siguiente a otro, para que no logren descubrirlos.

“Nunca van al mismo sitio y por eso no los detectamos, van a diferentes clínicas y a los centros de salud”.

Falcón Noriega consideró que una red de información en todos los hospitales que incluya la captura de los pacientes pudiera ayudar a evitar que estos casos pasen desapercibidos.

A veces no se les identifica en primera instancia y el maltrato del que son víctimas no se captura como tal desde el inicio, subrayó.

Puede que el menor ingrese a la sala de Urgencias con un traumatismo craneoencefálico, ejemplificó, y es hasta que se hace la historia clínica y la revisión del expediente cuando se detectan factores de riesgo.

Lo anterior queda reforzado cuando el tipo de información que proporcionan los papás es abigarrada e increíble para el tipo de lesiones que tiene el paciente.



Es entonces, afirmó, cuando el niño egresa como menor maltratado, pero en su ingreso a la clínica no se le consideró como tal.

Lo que más se ve es el maltrato físico, hay incapacidad para detectar maltrato emocional, psíquico o abuso sexual que también se da, pero esos casos son contados porque ni se denuncia ni el tipo de lesiones amerita ir a un hospital; no dejan huella aparente, sostuvo.

La pediatra recalcó finalmente que este tipo de enfermedades son prevenibles; se puede romper el círculo vicioso, ojalá la comunidad se interesara por enterarse y actuar en este tipo de casos en el que los maestros son pieza clave en la detección.

## Insiste DIF en homologar criterios para adopción

Fuent: Milenio Diario. 27 de noviembre de 2009.

Ciudad de México.- La titular del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF), Cecilia Landerreche Gómez Morín, insistió en la necesidad de homologar en el país los criterios de adopción, anteponiendo el derecho de los menores a vivir en familia.

Agregó que a través del DIF se ha visto cómo se llevan a cabo muchas acciones y estrategias de protección a la infancia pero aisladas, lo que no ha permitido "una política pública transversal y sustentable a favor de los niños, las niñas y los adolescentes".

Durante el Segundo Foro Retos y Perspectivas de la Adopción en la Legislación Nacional, dijo que este evento tiene como objetivo generar un espacio de trabajo entre los sistemas DIF y las legislaturas de los estados, para la homologación de esos criterios.

En un comunicado, indicó que el DIF Nacional entiende su labor de coordinador de la asistencia social como una búsqueda de consensos y de unión de esfuerzos en favor de la población que más lo necesita; entre ellos los niños, las niñas y los adolescentes, bajo un enfoque de derechos.

Por ello, indicó que el DIF Nacional realizó las Mesas Regionales en Materia de Derechos de los Niños, Niñas y Adolescentes, y desde su inicio se trabajó por una agenda consensuada con organizaciones de la sociedad civil.

Señaló que una de las peticiones constantes en estas cuatro mesas regionales en materia de Derechos de Niños, Niñas y Adolescentes fue generar foros de análisis y estudio, sensibilizar a funcionarios y homologar marcos jurídicos para la armonización de la ley de protección de niños, niñas y adolescentes.

Destacó que esos foros resaltan la labor interinstitucional a través de la convicción y el compromiso de trabajar con los DIF estatales y municipales, para atender la adopción desde el enfoque de derechos de los niños y las niñas de México.

Durante su intervención el magistrado presidente de la Comisión Nacional de Tribunales Superiores (Conatrib), Rodolfo Campos Montejo, urgió a los estados a homologar los criterios en materia de adopción y agilizar con absoluta certeza jurídica los trámites de adopción.

También se pronunció por diseñar instrumentos de combate para erradicar la trata de personas y se comprometió a que la Conatrib impulse acuerdos y acciones legislativas jurisdiccionales que tengan por objetivo garantizar el pleno respeto a los derechos de los niños.



En el acto estuvieron procuradores de la Defensa del Menor y la Familia, servidores públicos de los DIF estatales involucrados en los programas de adopción y de pérdida de patria potestad, diputados de los congresos locales y miembros de las comisiones que revisan las iniciativas de adopción en materia civil o familiar.

## Alertan por obesidad

Fuente: Noroeste. 30 de noviembre de 2009.

MAZATLÁN.- El Megasimposium de Diabetes Mellitus concluyó con una alarma: los niños obesos. Y es que México ocupa el primer lugar de menores con muchos kilos de más, eso implica que los médicos ya consulten a pequeños de 12 años con la enfermedad desarrollada.

El especialista Gilberto Jiménez Lugo aseguró que la comunidad médica quedó impactada por las estadísticas de aumento de diabetes infantil, ya que los mexicanos son los más afectados por sus malos hábitos de alimentación.

"En este momento no nos queda de otra que meter en la cabeza de la población los riesgos y el peligro", explicó previo al cierre oficial del Quinto Megasimposium de Diabetes Mellitus y enfermedad cardiovascular.

El también presidente de la Asociación Mazateca para la Diabetes, aseguró que el primer reto de los médicos es informar la enfermedad y cambiar los hábitos en los niños, principalmente escolares de educación básica.

"Es importante legislar para evitar la comida chatarra, que quede prohibida en las escuelas, lo malo es que si el niño sale fuera encuentra productos con mucha azúcar refinada, luego viene la obesidad", sostuvo.

Jiménez Lugo reveló que los niños enfermos se concentran en las edades de 10 a 12 años, pues han encontrado sobrepeso y resistencia a la insulina. También en los menores detectaron enfermedades en arterias de las piernas, cerebro y corazón.

Y precisamente para atacar la obesidad en niños, la SEP y la Secretaría de Salud acordaron fomentar en escuelas 30 minutos de actividad física. El objetivo: bajar el número de menores con sobrepeso.

El Megasimposium, dijo, precisamente fue para actualizar al médico y colaborar en el aprendizaje sobre tratamiento y detección de la enfermedad. El evento reunió a médicos y pacientes en la sede del Colegio de Ginecología y Obstetricia.

Durante el encuentro se impartió una maratón de conferencias, con 36 ponencias encaminadas a la prevención, factores de riesgo y la gravedad de las complicaciones en el paciente.

## Sector salud recibirá 650 mil vacunas más

Fuente: El Universal. 30 de noviembre de 2009.

El secretario de Salud, José Ángel Córdova, confirmó que hasta el momento no se han registrado casos graves por la aplicación de la vacuna contra el virus A H1N1.

Entrevistado en Palacio Nacional, luego del evento para conmemorar los tres años de gobierno del presidente Calderón, dijo que mantienen vigilancia sobre todas las personas a las que se les ha aplicado la vacuna, a fin de verificar si se presentan síntomas o reacciones secundarias y recomendó a la gente acudir al médico si notan alguna anomalía.

Informó que a partir del 20 de diciembre vendrá otra remesa de vacunas para menores de seis a 24 meses de edad.

Dijo que el próximo 7 de diciembre llegará un paquete de 650 mil dosis de vacunas contra la influenza A H1N1, para el personal del sector salud.

El funcionario explicó que en ese proceso también se vacunará a madres de familia con hijos menores de seis meses.

A partir del 20 de enero y hasta finales de marzo de 2010 se emprenderá la última etapa de vacunación, que se aplicará a la población definida como vulnerable.

Córdova adelantó que para finales de diciembre y enero se dará un incremento en el número de casos, pero hasta el momento la curva de infectados y los niveles de mortandad se han comportado en rangos por debajo de lo esperado.

Dijo que ello se debe a que están reforzando las medidas de contención, a través del diagnóstico y tratamiento temprano, para evitar que la enfermedad derive en casos graves.

Por separado, el senador del PRD Lázaro Mazón Alonso dijo que el cierre temporal de escuelas puede ser una respuesta positiva para retrasar la transmisión del virus de la influenza A H1N1 y evitar que unos de los grupos más vulnerables, como son los menores, se contagien.

El también secretario de la comisión de Salud del Senado, dijo que la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomendó suspender clases en las instituciones educativas para frenar el contagio de influenza humana, ya que esta medida podría reducir “la demanda de atención sanitaria entre un 30 y 50% en el pico de la pandemia”.

Hasta la fecha se han registrado 64 mil 322 casos de infección y 573 defunciones, por lo que es necesario redoblar esfuerzos para evitar expandir la enfermedad, así como realizar una investigación profunda a las vacunas.



### Proponen 60 días sin clases

Ante esa situación, el senador perredista exhortó a las secretarías de Salud y Educación Pública a efecto de que modifiquen el calendario escolar 2009-2010, para contar con 60 días sin clases en las escuelas públicas a partir del 1 de diciembre.

“Cerrando las escuelas y manteniendo a nuestros niños en casa podremos investigar de manera más cautelosa y paciente los beneficios de la vacuna, así como nuevos métodos para controlar un ataque virulento como el que estamos viviendo”, dijo.

No obstante, resaltó, las dependencias involucradas acordaron no modificar el calendario escolar, ya que esta alternativa era “exagerada”, por lo que la negación del gobierno “incita a falsas interpretaciones que podrían generar una negativa de la sociedad para respetar las medidas que garantizan la salud”.