



# ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA DE MÉXICO, A.C.

CUERPO CONSULTIVO DEL GOBIERNO FEDERAL

## Presidente

Dr. Germán E. Fajardo Dolci

## Vicepresidente

Dr. Raúl Carrillo Esper

## Secretaria General

Dra. Mayela de Jesús Rodríguez Violante

## Tesorera

Dra. Ana Carolina Sepúlveda Vildósola

## Secretario Adjunto

Dr. Enrique Octavio Graue Hernández

### Presentación de Trabajo de Ingreso

El lado del inicio de la sintomatología motora modula el deterioro de la atención en la enfermedad de Parkinson: Evidencia neurofisiológica y conductual

Dr. Rodolfo Solís Vivanco

Comenta el trabajo Dra. Mayela Rodríguez Violante

### Simposio

Consortio Regional sobre prioridades de Salud en el Siglo XXI

Siendo las 17:00 horas del día 31 de mayo de 2023 se da por iniciada la Sesión correspondiente en las instalaciones de la Academia Nacional de Medicina.

En el Presídium: El Presidente Dr. Germán Fajardo Dolci; Vicepresidente Dr. Raúl Carrillo Esper; Secretaria General Dra. Mayela de Jesús Rodríguez Violante; Tesorera Dra. Ana Carolina Sepúlveda Vildósola; Secretario

Adjunto Dr. Enrique Graue Hernández

Coordina el Dr. Rafael Lozano Ascencio

El Dr. German Fajardo Dolci da la bienvenida y la palabra al Dr. Solis Vivanco

El Dr. Rodolfo Solís Vivanco hablará de la enfermedad de Parkinson (EP) y empieza diciendo que es un trastorno neurodegenerativo que se caracteriza por temblor de reposo, rigidez, bradicinesia y alteraciones de la marcha y la postura. Tiene una prevalencia de 50 casos nuevos por cada 100 mil habitantes al año. A nivel mundial, 4 ó 5 millones de personas mayores de 50 años padecen EP y es el trastorno neurológico más estudiado a nivel mundial. Si bien es una enfermedad de manifestación motora, hay que considerar también las alteraciones cognitivas de la EP. El cuadro neuropsicológico de la EP aparece desde las fases iniciales y evoluciona a un mayor compromiso cognitivo y los pacientes presentan demencia en un lapso de 10 a 15 años. El perfil neuropsicológico de EP el síndrome frontal presenta afectaciones en la atención, memoria del trabajo, fluidez verbal fonológica, e inhibición y progresa menos a demencia. El síndrome posterior afecta la memoria visual y verbal, la fluidez verbal semántica, apraxia, alteraciones visuales y visoespaciales y progresa más a demencia. La identificación de biomarcadores confiables en la detección temprana y seguimiento de la progresión en enfermedades neurodegenerativas se ha convertido en un objetivo y podrían ser indicadores fisiopatológicos directos del avance de la degeneración. Entre los hallazgos experimentales se ha visto que las personas con este padecimiento tienen problemas en la detección de estímulos novedosos, alteración en la respuesta de orientación y pérdida de la capacidad de adaptación de la conducta a las exigencias del medio. En los hallazgos neuropsicológicos encontramos fallas en el cambio de atención, dificultad para adaptarse a la novedad, falta de flexibilidad cognitiva y reducción de reactividad a estímulos ambientales. Y en los hallazgos anatomo-clínicos cambios en la conectividad en regiones frontales y reducción de flujo sanguíneo en el área fronto-parietal. El objetivo del estudio fue explorar la influencia del lado de inicio de la sintomatología motora sobre las fallas en la atención



# ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA DE MÉXICO, A.C.

CUERPO CONSULTIVO DEL GOBIERNO FEDERAL

## Presidente

Dr. Germán E. Fajardo Dolci

## Vicepresidente

Dr. Raúl Carrillo Esper

## Secretaria General

Dra. Mayela de Jesús Rodríguez Violante

## Tesorera

Dra. Ana Carolina Sepúlveda Vildósola

## Secretario Adjunto

Dr. Enrique Octavio Graue Hernández

involuntaria en personas con EP. El método fue un estudio con tres grupos: control, grupo con inicio de EP derecho y grupo con inicio de EP izquierdo. La media de edad fue de 60 años en etapa temprana de la enfermedad. La medición se hizo vía auditiva pidiendo a los pacientes que clasificaran tonos que suenan distinto midiendo el cambio en la frecuencia de respuesta de distracción tomando segmentos del electroencefalograma que están vinculados en tiempo con la aparición de tonos inesperados. Conclusiones: Los resultados indican que la atención involuntaria se encuentra diferencialmente afectada en personas con EP lado izquierdo. Esta afectación podría estar presente desde fases iniciales de personas con EP de inicio izquierdo y evolucionar progresivamente en personas con EP de inicio derecho. El lado de inicio de la sintomatología motora debe ser tomado en cuenta para el perfil neuropsicológico de personas con EP

La Dra. Mayela Rodríguez Violante hace el comentario al trabajo presentado.

La enfermedad de Parkinson ha ido en aumento y actualmente se encuentran personas desde los 40 años que la padecen. Junto con el Alzheimer es una enfermedad crónica que a medida que la esperanza de vida crece aportará más pacientes en un futuro. Sus características pueden llevar a los pacientes a la incapacidad. Esta enfermedad tiene otros componentes además del aspecto motor como lo son la depresión, la ansiedad, trastornos de sueño y por supuesto los trastornos cognitivos que ahora sabemos no aparecen en fase terminal sino en fase incipiente. Todo esto nos lleva a una carga económica y social, siendo un problema para los sistemas de salud, las familias y la sociedad. La enfermedad afecta en el trabajo de los pacientes y tiene repercusiones en el sustento económico. La investigaciones y avances han sido dirigidos a las causas y opciones de tratamiento, sin embargo, nos falta mucho por hacer en el diagnóstico temprano, terapias farmacológicas más efectivas y otros enfoques más innovadores. La importancia de este trabajo es la exploración del padecimiento y este tipo de enfoque del uso del encefalograma para el registro y medición de los cambios cerebrales brinda información objetiva y cuantificable sobre los cambios de la actividad cerebral. El estudio contribuye a la investigación en Parkinson y es relevante para tener la mayor comprensión de estos trastornos neurológicos y establecer estrategias efectivas para evaluar y tratar estos síntomas.

El Dr. Rafael Lozano Ascencio presenta al Dr. Christopher Murray profesor y jefe del Depto. De Ciencia para la medición de la Salud en la Universidad de Washington y fundador del Instituto para la Métrica y evaluación de la Salud quien nos habla del panorama actual; con los problemas que son un reflejo del no seguimiento de Agenda de programas sustentables y de la disparidad social y económica de las poblaciones como sucede con las enfermedades infecciosas más comunes. La Pandemia que acabamos de pasar y las que vendrán, así como las enfermedades emergentes requieren alistar los recursos necesarios, económicos, sociales, políticos y geográficos que hagan la diferencia en los resultados. Para un mejor desempeño es necesario un análisis y establecer métricas de Salud y México es una de los primeros países interesados en este Programa de Análisis. Hasta ahora este modelo cuenta con una Red de colaboradores, todos ellos reconocidos. El objetivo es cambiar la política de salud para lo que se requiere la colaboración de Instituciones que puedan ayudar a producir los resultados. Es una visión de 10 años para que en paralelo con el trabajo de las personas



# ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA DE MÉXICO, A.C.

CUERPO CONSULTIVO DEL GOBIERNO FEDERAL

## Presidente

Dr. Germán E. Fajardo Dolci

## Vicepresidente

Dr. Raúl Carrillo Esper

## Secretaria General

Dra. Mayela de Jesús Rodríguez Violante

## Tesorera

Dra. Ana Carolina Sepúlveda Vildósola

## Secretario Adjunto

Dr. Enrique Octavio Graue Hernández

estas instituciones emerjan donde hay estas métricas de salud, Nuestro papel es el entrenamiento y dar las herramientas adecuadas para movernos hacia una descentralización de los beneficios de salud. La primera RED de colaboración será en México con el Dr. Rafael Lozano de la UNAM e irán incluyendo otras instituciones más y se irán desarrollando las herramientas necesarias: material de entrenamiento, software necesarios etc. Hay muchos retos, pero esta Red de trabajo es el futuro para mejorar la salud de las personas.

A continuación, el Dr. Rafael Lozano Ascencio con el tema Introducción al Consorcio Regional sobre prioridades de Salud en el Siglo XXI en América Latina y el Caribe. El COVID nos mostró la necesidad de revitalizar los Sistemas de Salud y nos dimos cuenta que hacía falta una entidad independiente que se dedicara a buscar la determinación de prioridades en los países de la Región por lo que proponemos una solución aunque puede haber otras para conformar una Red Regional que apoye con evaluaciones basadas en datos esenciales un análisis y orientación sobre políticas de salud. Nos interesa una visión multidisciplinaria basada en la ciencia y buscar operar fuera de la agenda política nacional, es decir operar de manera independiente para guiar la toma de decisiones en un esquema muy genérico. La red tiene tres funciones especiales: establecer prioridades, anticipar amenazas contra la salud y construir o fortalecer la capacidad local para resolverlas. Las prioridades las tenemos consideradas fundamentalmente para establecer las políticas de salud utilizando sobre todo herramientas como el análisis de la carga de la enfermedad, análisis del costo efectividad, pero también nos interesa utilizar estas prioridades para lo que sería la investigación. Asimismo, nos interesa monitorear la vulnerabilidad de las instituciones, como el Sistema de Salud y el Sistema Alimentario y generar bases de datos y análisis de riesgo para apoyar la toma de decisiones. Nos interesa construir la capacidad local. Capacitación formal en maestrías y doctorados y en el uso y traducción de la carga global. Capacitación de estudiantes de medicina, periodistas para participaciones en la red y personas interesadas. Buscamos conectarnos con las universidades públicas y privadas, así como fundaciones. En México estamos organizando un Simposio y estamos pensando en publicar un número especial en la Gaceta Médica. Internacionalmente estamos convencidos de que la UNAM, en especial la Facultad de Medicina puede liderar en México el proyecto que seguimos trabajando y publicitando. Requerimos mucho apoyo del sector público y privado como actores de cambio

El siguiente expositor es el Dr. Germán Fajardo Dolci con el tema la UNAM pieza Central del Consorcio Regional. Para operacionalizar la Red Regional se propone a la Facultad de Medicina de la UNAM que junto con el Instituto para la Métrica y la evaluación de la Salud (IHM) de la Universidad de Washington, formen el núcleo promotor. A este núcleo se sumarán otras instituciones fundadoras tanto a nivel nacional como regional durante 2023, así como agencias financiadoras. En cada país de la región que participe se podrán formar Redes Nacionales con funciones similares. Las ventajas que tiene la UNAM son su liderazgo, historia y prestigio, la presencia a nivel nacional e internacional, la experiencia de sus profesores y la formación de los estudiantes de pregrado y posgrado; participarán las Facultades de Medicina, Psicología y Enfermería, entre otras y sus Centros de Investigación, institutos y programas. La UNAM a través de la Facultad de Medicina realizará las siguientes actividades: coordinar y apoyar las acciones de estudios e



# ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA DE MÉXICO, A.C.

CUERPO CONSULTIVO DEL GOBIERNO FEDERAL

## Presidente

Dr. Germán E. Fajardo Dolci

## Vicepresidente

Dr. Raúl Carrillo Esper

## Secretaria General

Dra. Mayela de Jesús Rodríguez Violante

## Tesorera

Dra. Ana Carolina Sepúlveda Vildósola

## Secretario Adjunto

Dr. Enrique Octavio Graue Hernández

investigación que dentro de la RED se desarrollen; ofrecer recursos académicos y logísticos para el desarrollo de actividades; Ser el principal respaldo en el área de estructura física y organizativa; promover un esfuerzo de investigación con las instituciones de educación superior. La UNAM a través de la Facultad de Medicina difundirá dentro de las comisiones y dimensiones de la RED los resultados, en las áreas de Políticas Públicas, Investigación y desarrollo de las investigaciones y ofrecerá un esquema de participación en la generación de conocimiento y apoyo a los tomadores de decisiones. Las áreas de oportunidad: integración activa de académicos, incentivos para aumentar las publicaciones del personal académico, más espacios para crear alianzas a nivel nacional e internacional, intercambio de estudiantes de posgrado en ciencias de la medición de la salud, enriquecimiento de la formación de pregrado. La visión a futuro es la participación de organizaciones multidisciplinarias basadas en ciencia y evidencia.

A continuación, el Dr. Roberto Tapia Conyer con el tema Los datos: insumo esencial para el funcionamiento del Consorcio Regional. Los datos son los hechos registrados a ser procesados, la información es la esencia de la prevención, la anticipación y genera indicadores. El conocimiento profundiza en el saber de los fenómenos, sus causas y alternativas de solución y todo esto nos lleva a la acción. El valor de los datos para establecer prioridades en salud requiere de conocer a la población y su contexto; comprender la magnitud, tendencias y patrones de condiciones de salud; de dirigir y focalizar recursos y esfuerzos, planear e implementar soluciones e intervenciones a partir de las causas y riesgos y evaluar y mejorar a través de un monitoreo continuo de impacto y eficiencia para la mejora sistemática. Los desafíos en la recopilación, análisis y uso de datos tienen que ver con la recolección, acceso y actualización, calidad y consistencia, capacidad analítica, entrega de la información y la toma de decisiones informada. Uno de los elementos esenciales que va a hacer esta RED es estandarizar, promover buenas prácticas de manejo de datos, facilitar el acceso (compartir datos de manera segura y eficaz), fortalecer las capacidades analíticas, favorecer la equidad y fortalecer las acciones coordinadas. Las instituciones, académicos, profesionales y líderes en salud que forman esta RED tienen la responsabilidad de asegurar: Cerrar las brechas de inequidad en salud; actuar de manera conjunta y coordinada, rendir cuentas y anticipar los retos por venir

La siguiente ponencia está a cargo del Lic. Héctor Valle Mesto de la Fundación Carlos Slim El Lic. Valle habla de las preocupaciones de esta Fundación: La distribución demográfica de México, aunada con el desarrollo de enfermedades no transmisibles y crónicas degenerativas, que son y serán un reto para nuestro país; La falta de inversión en salud comparada con el resto de países latinoamericanos y miembros de la OCDE; la limitada inversión en salud que afecta en infraestructura médica, medicamentos, acceso a personal de salud; el alto componente en el gasto de bolsillo de la canasta de salud, la universalidad en salud requiere definiciones respecto a cobertura en personas, tratamientos y financiera; las nuevas tecnologías continúan avanzando y requerimos empatarlas con los cambios regulatorios y de capacitación de personal de salud en el uso de las mismas. Por eso México requiere mayor foco en la prevención, fórmulas de colaboración entre instituciones públicas y privadas, acelerar el desarrollo e implementación de modelos digitales y un incremento en el presupuesto de salud. La falta de inversión en el sector salud nos afecta en tres partes:



# ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA DE MÉXICO, A.C.

CUERPO CONSULTIVO DEL GOBIERNO FEDERAL

---

**Presidente**

Dr. Germán E. Fajardo Dolci

**Vicepresidente**

Dr. Raúl Carrillo Esper

**Secretaria General**

Dra. Mayela de Jesús Rodríguez Violante

**Tesorera**

Dra. Ana Carolina Sepúlveda Vildósola

**Secretario Adjunto**

Dr. Enrique Octavio Graue Hernández

falta de especialistas y personal de apoyo a los médicos; falta de equipo médico para atención a derechohabientes y falta de innovación en tratamientos ofrecidos por las principales instituciones de Salud Pública (acceso a medicamentos e insumos para la salud). Nos faltan médicos y también una cultura general de prevención pues bajo porcentaje de la población acude regularmente a estos servicios. Asimismo, necesitamos especialistas de determinadas ramas de la Medicina de acuerdo con las tendencias de enfermedades que vemos en aumento por lo que una tarea de la RED será calcular el número de especialistas que en un futuro necesitaremos utilizando carga de la enfermedad a nivel estatal y también estimar las necesidades en infraestructura hospitalaria para una mejor atención médica y hospitalaria. Por eso desde FUNSALUD trabajaremos para sumar al sector público y privado en la búsqueda de soluciones que nos permitan tener un futuro mejor por lo que presentamos dos primeros estudios: definir especialidades médicas a nivel nacional y estatal y con una visión de carga de la enfermedad buscar recuperar la expectativa de vida que hemos perdido

Terminadas las exposiciones se pasó a la Sesión de Preguntas y Comentarios

Para visualizar la sesión completa favor de acceder al sitio web [ww.anmm.org.mx](http://ww.anmm.org.mx)