



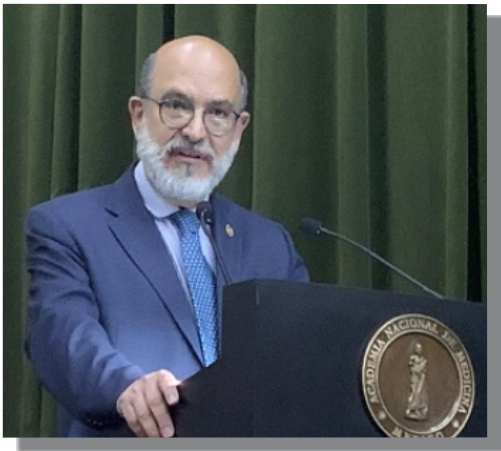
BOLETIN

Academia Nacional de Medicina de México

Nueva Epoca / Año 1 / No. 4

Abril 2026

Discurso de cierre del año académico 2025



Dr. Raul Carrillo Esper.

Distinguidos miembros de la mesa de honor, invitados de honor e invitados especiales, señoras y señores, amigos todos.

Sean bienvenidos a la academia nacional de medicina a esta sesión de clausura del clxii año académico.

Paz y bien

Previo a dar inicio a esta solemne ceremonia de clausura, les pido de la manera mas atenta nos pongamos de pie para honrar con un minuto de silencio a las y los académicos que fallecieron en este año.

El 5 de febrero del año en curso se dio inicio a un año académico ambicioso y pleno de una febril actividad, cuyo objetivo fue fortalecer a la corporación, difundir y divulgar los avances de la medicina y ciencias afines, promover la investigación, el humanismo, humanitarismo, bioética y las artes, consolidar su presencia nacional e internacional, promover la convocatoria e inclusión de los departamentos, capítulos y comisiones que la integran, además convocar e incluir a las y los académicos, así como a otros destacados profesionales de diferentes áreas en el proyecto académico 2025.

En esta solemne sesión de cierre les comparto con satisfacción que se cumplió a cabalidad un intenso proyecto de trabajo, que se presentó en la ceremonia de apertura del año académico, gracias a una planeación estratégica estricta y con una nutrida y generosa participación de un gran número de colaboradores, con lo que se sigue posicionando a la academia nacional de medicina, como institución científica y de vanguardia en nuestro país.

Secciones

Presencia de la Academia

Discurso de cierre del año académico 2025	1
Discurso de la ceremonia solemne de apertura del centésimo sexagésimo tercer año académico	5

Sesiones Académicas

Simposio: Salud cerebral entre pandemias. Academia Nacional de Medicina de México. Sesión del 4 de Marzo de 2026	8
Presencia académica y científica de la Universidad Autónoma Metropolitana en la Academia Nacional de Medicina de México	14
Sesión extraordinaria sobre Medicina Espacial. Academia Nacional de Medicina de México	18
Avances y desafíos en el abordaje del cáncer de mama en México	20

Historia de la Medicina en México

Las epidemias	22
---------------------	----

PRESENCIA DE LA ACADEMIA

En este año académico se realizaron 139 sesiones, que incluyeron ordinarias, extraordinarias, extramuros y conjuntas en las que participaron líderes de opinión que fueron claves para proyectar a nuestra corporación a nivel nacional e internacional, con presencia en instituciones hospitalarias públicas y privadas, universidades, facultades y escuelas de medicina e institutos nacionales de salud, entre otros.

Es importante resaltar el trabajo colaborativo conjunto de la organización panamericana de la salud con la academia nacional de medicina, abordando temas de interés mutuo. Agradezco y reconozco al Dr. Jose Moya, representante de la ops México, y al Dr. Jarbas Barbosa por su amistad y compromiso para con esta corporación.

Se atendieron a 90 representaciones con diversas instituciones con las que se fortalecieron lazos de unión.

La actividad y presencia de las y los académicos fue proactiva, entusiasta y con gran compromiso. Los presidentes de departamentos y de las comisiones fueron claves.

Los capítulos, integrados por Jalisco, Puebla, Nuevo León, Centro, y el de Yucatán y todos sus integrantes, participaron activamente en diferentes actividades, tanto regionales como nacionales.

Mi reconocimiento y agradecimiento para todos ellos.

La comisión de género, liderada por la Dra. Hiriart tuvo una participación activa, enalteciendo, reconociendo y fortaleciendo el trabajo de las académicas que pertenecen a la corporación y de todas las profesionales de la medicina y áreas afines.

En base a un grave problema de salud que aqueja a nuestro país y con el objetivo de sumarse a fomentar la salud metabólica, se agregó a las comisiones de la corporación la "Comisión interdisciplinaria para el análisis y/o diseño de estrategias para la integración de un proyecto de vida con salud metabólica en la población mexicana", comisión liderada y organizada

por el Dr. Antonio González Chávez y que incluye a distinguidos integrantes de nuestra corporación.

La Academia Nacional de Medicina se fortalece con el ingreso de 20 nuevos integrantes y de 9 académicos honorarios, 6 nacionales, Dras. Ostrosky y Gerzog y los Drs. Narro, Treviño Cruz y Ruiz de Chávez, y 3 internacionales, de estos últimos el premio Nobel de fisiología o medicina 2023 Dr. Drew Weissman, el Dr. Farrugia, CEO de la Clínica Mayo y el Dr. Jarbas Barbosa, director de la OPS.

Es muy importante enfatizar que este año académico ingresó a la ANM la primera enfermera en toda la historia de nuestra corporación.

El ingreso de la maestra Rosa María Amarilis, directora de la Facultad de Enfermería y Obstetricia de la UNAM, representa, entre otras, la relevancia y papel decisivo de la enfermería en el ejercicio de la medicina en todas sus áreas.

La presencia de la enfermería en la Academia Nacional de Medicina fortalece y ennoblece a esta Academia y a la profesión médica.

El Dr. Nahum Méndez y su equipo de trabajo dieron gran realce al Boletín de información clínico terapéutico y su publicación en tiempo y forma, con un contenido de elevado nivel científico y académico que mantiene la actualización de los médicos familiares y generales, y no solo eso, sino también que son documentos obligados de consulta para el personal de salud.

Pronadameg, liderado por el Dr. Adolfo Chávez Negrete, mantuvo actividad febril, se firmaron convenios de colaboración y sigue siendo pieza clave en la actualización gremial.

Como parte de la planeación estratégica, no podía quedar de lado el promover y fortalecer nuestro acervo bibliográfico, la museografía, la comunicación gremial y las áreas de nuestras bibliotecas. En este rubro es importante comunicarles que se rescató un espacio y se creó la biblioteca que lleva el nombre de un insigne miembro de nuestra Academia, el maestro

Emilio García Procel, espacio de consulta y estudio. Fue inaugurado por el Dr. David kersenovich y el Dr. Jarbas Barbosa.

La biblioteca central se fortaleció, reorganizó y dotó de nuevo material informático, escaner y mobiliario, para que sea más dinámica y adecuada para la consulta de los estudiosos e interesados en la historia de la medicina.

Para incrementar el acervo bibliográfico se dio marcha al proyecto de donación de libros que al momento ha sido exitoso. Agradezco a todas y todos los miembros de nuestra corporación que han participado con la donación de importantes textos, por su generosidad.

En conjunto con el Dr. Rolando Neri Vela se cristalizó el proyecto de la nueva era del Boletín de la Academia Nacional de Medicina, que ha funcionado de maravilla, con la publicación de 2 números, y está por salir el tercero en este año.

La exposición museográfica ha sido exitosa al rescatar documentos y fotografías inéditas. El espacio que tenemos en las vitrinas se ha convertido en fiel testigo del devenir histórico de la corporación. Bajo la tutela del Dr. Neri Vela y del bibliotecario de la Academia, Lic. Andrés Pineda, y se actualiza periódicamente. Los invito a que la visiten.

La Gaceta Médica de México es la joya de la corona de esta corporación. Se fundó a la par de la ANM en 1864 y gracias al compromiso de editores, cuerpo editorial y mesas directivas se ha mantenido a la vanguardia, publicándose ininterrumpidamente en tiempo y forma, salvo durante dos años, en los tiempos de la gesta revolucionaria, que por falta de financiamiento y escasez de papel y tinta no se pudo publicar. Mi reconocimiento a la Dra. Carolina Sepúlveda y a su cuerpo editorial por el excelente trabajo que vienen realizando, que se refleja en la calidad de nuestro órgano de difusión científico y el incremento en su impacto en los diferentes índices bibliográficos.

Entre otras actividades se cumplió la encomienda estatutaria de actualizar el directorio. Se actualizó el

estatuto vigente con dos acciones:

- A)** se instituyó la conferencia de cierre de año académico, que lleva el nombre de la dra. Rosario barroso moguel, primera mujer en ingresar a la academia. Esta conferencia es ya estatutaria. Hoy se dictará la primera en la persona de la dra. Carmen garcía peña, directora del instituto nacional de geriatría. De esta manera tenemos ya 3 conferencias estatutarias, la dr. Ignacio Chávez al inicio del año académico, la dr. Miguel Jiménez en la ceremonia de ingreso y la del cierre del año académico, que lleva el nombre de la dra. Barroso moguel.
- B)** nuestra corporación es nacional, en este sentido no podía separar el número de las plazas de ingreso en unas correspondientes a la ciudad de México y otras asignadas a ciudades y estados fuera de la ciudad. Por este motivo se modificó nuestro Estatuto, para eliminar esta reglamentación que discriminaba y dividía. Ahora queda modificado a únicamente plazas.

En relación a la actividad editorial destaca lo siguiente:

El libro del Dr. Dufoo titulado "Historia de la cirugía de columna en México". Trata de la fundación e historia de la clínica de columna vertebral que organizó en el Hospital Rubén Leñero, y que ha salvado a un gran número de pacientes y los ha reintegrado a su vida cotidiana. Este estupendo libro lo presentó el Lic. Marcelo Ebrard, secretario de Economía.

La inteligencia artificial es un avance tecnológico de gran importancia en la que la Academia Nacional de Medicina está ocupada; en relación a esto se han publicado dos libros, uno titulado "Artificios de la inteligencia artificial", de nuestro colega académico Dr. Rodrigo Ruiz, experto en el tema.

Otro más, lleva el título de La Medicina Digital en el siglo XXI, editado a la par entre los Drs. Palencia, expertos en el tema y la Academia Nacional de Medicina.

PRESENCIA DE LA ACADEMIA

A estos se suma un libro de gran interés que trata de la vida del Dr. Aniceto Ortega, quien fue miembro de la ANM, obstetra y músico de altos vuelos, titulado "Entre úteros y pentagramas", cuya autoría es del connotado escritor, artista y violinista mexicano Samuel Máynez.

Como parte de esta intensa actividad editorial se desarrolló el proyecto titulado "Documentos de la Academia Nacional de Medicina", que han sido un éxito y los pueden consultar en la página de la ANM. Tocan diversos temas de interés, en los que se incluyen documentos de posicionamiento. Al momento son ya más de 30.

La Semana de la ciencia que se llevó a cabo del 27 al 31 de octubre fue todo un éxito, con este evento la ANM consolidó su compromiso con la ciencia y los investigadores. Reitero mi agradecimiento al Dr. Ferat y a las Dras. Arriaga y Rosas por su intensa actividad en la organización y desarrollo de esta importante actividad.

La proyección y presencia en el ámbito internacional de nuestra Academia se fortaleció con la organización de la Reunión de la Asociación de Academias de Medicina de América Latina, España y Portugal, en la ciudad de Mérida, Yucatán, recién realizada los días 13 a 15 de noviembre de 2025. El hilo conductor de esta importante reunión fue el humanismo, el profesionalismo y la bioética. Participaron los representantes de 15 Academias, evento al que se sumaron las conferencias de distinguidos miembros de nuestra Academia, resaltando la participación del rector de la Universidad Autónoma de Yucatán, la Combioética, la Organización Panamericana de la Salud, la Amfem, el capítulo Mérida de la Academia y el Conacem, encabezado por el Dr. Ignacio Santos Preciado y sus colaboradores..

La reunión fue todo un éxito. Resultado de esta importante junta nuestra corporación se mantiene a la vanguardia en su proyección internacional.

Mi agradecimiento al rector de la Universidad Autónoma de Yucatán, doctor Carlos Alberto Rivera Pinto por todas las facilidades que brindó a la

Academia, a la secretaria de Salud del estado de Yucatán, Dra. Judith Estrada Canto, por su apoyo incondicional y a los integrantes del capítulo Yucatán de nuestra Academia, presidido por el Dr. Cetina Manzanilla y al Dr. Ramón Esperón, presidente de la Amfem, por su participación decidida, compromiso y amistad con la Academia.

Los medios electrónicos son parte de nuestra actividad cotidiana; en este sentido nuestra página está actualizada, es dinámica y amigable, en ella se despliegan todas las actividades de la corporación y es de consulta libre, incluyendo los repositorios, documentos, textos, etc. Los invito a que la consulten. En las redes se ha incrementado de manera significativa los seguidores por facebook 5,000 y por youtube rebasamos los 8,000 seguidores.

La Academia Nacional de Medicina es crítica, pero respetuosa y propositiva ante los problemas que aquejan a nuestro país. Como órgano consultivo del gobierno federal tiene la encomienda y responsabilidad de evaluar, proponer y recomendar con una posición nacionalista y apegada a derecho en favor del pueblo de México y sus múltiples necesidades y carencias.

Estimada Dra. Clark, a nombre de la corporación, tiene en la Academia a un grupo consultor integrado por expertos, que estamos para sumar y multiplicar.

Le solicito de la manera más atenta le haga llegar al Dr. David kersenovich, secretario de Salud federal, nuestro saludo e invitación para que considere tomar en cuenta a su Academia, para ayudarlo y hacer más ligera la gran responsabilidad que lleva en hombros, la salud del pueblo de México.

Desde su fundación en 1864 la corporación ha sobrevivido a guerras, asonadas, vaivenes políticos, desalojos y zozobra financiera. Pero la corporación es resiliente, fuerte, un árbol con profundas raíces, que da fruto generoso y en pro de la patria. Su esencia permea más allá de la circunstancia por la que atraviesa.

Se viven tiempos difíciles, de gran incertidumbre, en

especial el financiero, en los que la Academia ha sido dejada a su suerte, fuego amigo, silencio cómplice. Dios provee y ha puesto en el camino a amigos generosos, bondadosos, gente buena, que hicieron posible, con sus donativos, la sobrevida financiera de la Academia.

No quisieron que se mencionara su nombre, lo que confirma su bonhomía y mecenazgo. La Academia Nacional de Medicina los tiene en alta estima y está profundamente agradecida.

El agradecimiento es el corazón del alma. Mi más profundo y sincero agradecimiento a todos y cada uno de los que participaron para poder llevar a buen puerto este año académico, les agradezco su tiempo, compromiso, propuestas, pertenencia, entusiasmo y dedicación, pero en especial su amistad y acompañamiento, la Academia Nacional de Medicina de México no podría ser sin ustedes.

Para terminar, los invito a las últimas actividades de la Academia Nacional de Medicina para este 2025.

Este 28 de noviembre a las 17:00 horas a la presentación del libro "Entre úteros y pentagramas", será una estupenda velada en la que se conjunta la literatura, las artes plásticas y la música. El texto es la

biografía de un insigne miembro de la Academia Nacional de Medicina, el Dr. Aniceto Ortega, libro escrito magistralmente por Samuel Máñez Champion.

El 11 de diciembre se llevará a cabo en este recinto el lanzamiento latinoamericano del nuevo proyecto Eat-lancet en conjunto con el Instituto Nacional de Salud Pública, evento coordinado por el Dr. Rivera Domarco.

Y para terminar, el 15 de diciembre a las 18:00 horas, el concierto navideño, al que están cordialmente invitados a esta fraternal reunión de fin de año, qué mejor que cerrar el 2025 con música.

Gracias por su confianza.

Nobleza obliga.

Paz y bien.

Larga vida a la Academia Nacional de Medicina de México.

Dios los bendiga.

Viva México.



Discurso de la ceremonia solemne de apertura del centésimo sexagésimo tercer año académico

Buenas tardes a todas y a todos.

Paz y bien.

Dra. Patricia Clark, secretaria del Consejo de Salubridad General, distinguidas personalidades de la mesa de honor, académicas y académicos honorarios, titulares y numerarios, presidentes de departamento, titulares de capítulos, invitados de honor, señoras y señores, amigos todos.

Sean bienvenidos a la solemne ceremonia de apertura del centésimo sexagésimo tercer año académico de la Academia Nacional de Medicina de México.

La medicina es y seguirá siendo uno de los elementos primordiales del bienestar individual y colectivo.

Su eje fundamental es el ser humano, se mantiene a la vanguardia por razón natural de su esencia, y va a la cabeza de los derechos humanos que contribuyen

al beneficio de la sociedad. Puedo asegurar que hoy en día no hay quien niegue, independientemente de su ideología, el derecho de todo ser humano a la salud, y por lo tanto, a la necesidad imperiosa de hacer llegar los beneficios de la medicina a todos, no como dádiva sino como derecho. En este sentido, la medicina es única, sin adjetivos, cualquiera que sea la organización en que se aplique, humanizada, científica, eficiente y desinteresada, cuyo objetivo fundamental es eminentemente humano y espiritual, centrado en el hombre, y en preservar la salud.

Vivimos una grave crisis sanitaria.

La medicina enfrenta retos importantes, en especial el incremento de enfermedades generadas por el deterioro ambiental, el consumo desmedido de venenos de venta libre como el alcohol, tabaco, alimentos ultraprocesados y muchos otros más denominados "chatarra", bebidas y productos altamente azucarados, dietas y estilos de vida poco saludables, estrés crónico, sedentarismo y desnutrición, a los que se suman la pérdida de valores humanos fundamentales, la mentira... (aquí en este foro hablamos de la sociedad de la mentira y sus repercusiones), la ciencia vacía, pobreza, inequidad, ignorancia, deculturización, olvido, burocratización y otros muchos más que bien conocen.

Mientras tanto, sin prisa, pero sin pausa, la sociedad crece, enferma, envejece y la biósfera se destruye. A lo que suma la limitación de recursos y/o su mala planeación o distribución, que acentúan la inequidad, la ineficiencia y la pobreza, que perpetúa y alimenta la generación de más y más enfermos del cuerpo, la mente y el espíritu.

La Academia Nacional de Medicina de México vela por la salud de las y los mexicanos, reúne esfuerzos en los que convergen todos los movimientos de avance y superación tendientes a revertir los retos que enfrenta la medicina y que repercuten negativamente en la población, lo que explica su presencia y pertinencia en el panorama nacional.

La Academia tiene dos polos en su esencia, es tribuna para dar a conocer y recinto para someter a una crítica

juiciosa y propositiva, que depura, mejora y da a conocer para su mejor implementación. Ésto es lo que hace a la Academia obra de meditación y crítica, obra de estímulo, obra de enseñanza, obra social. Su labor, por callada que parezca, se traduce de inmediato en la elevación no solo del nivel médico y científico, sino también cultural, humano, social, administrativo, normativo, legal y político y es así como enaltece a la medicina nacional y a la patria.

Fiel a su tradición, la Academia Nacional de Medicina de México y sus integrantes se comprometen con los más elevados intereses de la nación, en lo general y en lo particular con la medicina en sus diferentes vertientes, pero en especial con la asistencia, docencia, investigación, salud pública, innovación, tecnología, bioética y las humanidades, columna vertebral del quehacer cotidiano de una de las grandes fortalezas de nuestro México, la salud y el ejercicio de la medicina.

El programa de este centésimo sexagésimo tercer año académico, que tienen en sus manos, es vasto e incluyente. Da continuidad y certeza a la elevada responsabilidad de la corporación. Se diseñó concienzudamente, acorde a lo que exige nuestro tiempo.

Se analizarán en el seno de la corporación aspectos varios, vanguardistas, algunos controversiales, pero todos de pertinencia y actualidad, relacionados con la investigación, la ciencia, las nuevas tecnologías, la clínica, la docencia, las humanidades, la espiritualidad, la bioética y la cultura, entre otros, enfatizando durante este año en la adolescencia, enfermedades de baja prevalencia, cambio climático, salud de la mujer y el hombre, el adulto mayor, enfermedades emergentes, vacunación, salud pública, medicina espacial y atención humana centrada en el enfermo, su familia y la comunidad.

A este programa se sumará una intensa campaña dirigida a la sociedad, a través de las redes de la Academia, a favor de la prevención, promoción de la salud y estilos de vida saludables.

Todos y cada uno de los temas incluidos en el

PRESENCIA DE LA ACADEMIA

programa serán impartidos por expertos, la gran mayoría miembros de la Academia, sin olvidar que la convocatoria es abierta e inclusiva, característica de la Academia, a colegas de reconocido historial académico y científico que no son parte de la corporación, pero sí líderes de opinión en sus diferentes áreas, con un doble propósito, que compartan sus experiencias y conocimientos y por otro que conozcan a la Academia y aspiren a ingresar a su seno.

Además de las sesiones ordinarias semanales de los miércoles, a las 17.00, el programa se enriquece con sesiones extramuros, extraordinarias y presentación de trabajos de ingreso. Las sesiones extramuros y extraordinarias fomentan la presencia de la Academia Nacional de Medicina a nivel nacional e internacional, acercan y estrechan lazos de unión entre la Academia Nacional de Medicina, y por mencionar algunos, con la Secretaría de Salud, el Consejo de Salubridad, el Instituto Mexicano del Seguro Social, universidades, escuelas y facultades de medicina, instituciones de salud tanto públicas como privadas, organizaciones médicas y la industria farmacéutica.

La Academia Nacional de Medicina se engalana con la Gaeta Médica de México, su órgano oficial de difusión científica, que día a día gana presencia a nivel nacional e internacional en el complejo y competitivo mundo de las publicaciones científicas. Agradezco y aplaudo la intensa labor realizada por la Dra. Carolina Sepúlveda, el cuerpo editorial y sus revisores.

La corporación se fortalece con la actividad de los integrantes de los capítulos, departamentos y comisiones, con el Boletín de información clínico-terapéutico, Pronadameg, el Boletín tradicional que ya va en su número 3 y la exposición museográfica que se encuentra en las vitrinas del vestíbulo del recinto, que se renueva trimestralmente, y que inicia este 2026 con un reconocimiento al esfuerzo para la erradicación de la viruela y las contribuciones de la Academia Nacional de Medicina a esta noble cruzada.

Este año continuaremos con el exitoso programa de donación de libros que ha tenido muy buena acogida gracias a la generosidad y bondad de nuestros

pares, lo que ha permitido incrementar y mejorar el acervo bibliográfico de las bibliotecas. Al que sumaremos un programa de donación de material médico de valor histórico con el objetivo de dotar con nuevas piezas a la colección y al acervo museográfico.

El campo editorial se ha nutrido y fortalecido con la publicación de los documentos de la Academia Nacional de Medicina, en la que han participado un buen número de académicas y académicos. Al momento son 30. En éstos se incluyen documentos de postura y otros de importancia e interés en ciencia, tecnología y humanidades.

Es grato comunicarles que este año se incluirá una publicación periódica de inteligencia artificial que tocará aspectos relevantes de esta importante herramienta tecnológica, que se suma al Diplomado relacionado a este tema, que imparte la Academia Nacional de Medicina en conjunto con Funsalud y la Facultad de Medicina de la UNAM, lo que mantiene a la vanguardia a la corporación.

La Academia Nacional de Medicina reconoce y honra la vida y el legado de aquellos miembros que han dejado huella en la corporación y en la vida nacional. Para este año están programados muy sentidos homenajes a los Drs. Jesús Kumate, Salvador Zubirán, Octavio Rivero, Guillermo Ibarra y Guillermo Ruiz Reyes, todos ellos forjadores de instituciones de gran valía e impacto en nuestro México.

La Semana de la ciencia, que inició en el 2025, que por cierto fue muy exitosa, dará continuidad en su segunda versión en este año académico bajo la organización y conducción del Dr. Eduardo Ferat, con la colaboración de las doctoras Lourdes Arriaga y Haydée Rosas.

El Congreso bianual de la Academia Nacional de Medicina de México se llevará a cabo en la ciudad de México, será austero por la circunstancia que priva, pero con un programa científico de elevado nivel y excelencia.

La Academia Nacional de Medicina de México no tiene fines de lucro, es altruista. Sin importar sus muy

PRESENCIA DE LA ACADEMIA

limitadas capacidades financieras y recursos, trabaja intensamente con un compromiso genuino y desinteresado a favor de la patria, de la ciencia médica y sus ramas afines. No se puede hacer más, no porque no se tenga interés, decisión o voluntad, sino porque no se cuenta con qué financiarlo. El esfuerzo que hace la corporación para cumplir con todos sus compromisos, es en verdad, arduo y difícil.

A pesar de los negros nubarrones que presagian tormenta hay que ser optimistas y confiar en la providencia divina, que no olvida las causas nobles y justas, y que pone en el camino de la Academia Nacional de Medicina a sus académicas y académicos y a solidarios benefactores que con generosidad y bondad nos tienden la mano y hacen posible con sus donativos, que esta más que centenaria corporación siga viva, vigente, vanguardista, comprometida, fiel a su tradición y encomienda, trabajando intensamente, a pesar de la turbulenta circunstancia de estos difíciles tiempos, con todas sus capacidades, a favor

de la medicina y de las y los mexicanos .

La Academia Nacional de Medicina de México, desde su fundación, se renueva y actualiza constantemente, año con año mediante ideas, propuestas y acciones acordes a las necesidades que impone el cambiante y vertiginoso mundo que vivimos, con el ingreso de nuevos miembros, con las aportaciones de sus integrantes y con su presencia nacional e internacional. Avanza con paso firme y decidido al futuro en base a sus sólidos principios que se hacen patentes y se fortalecen al paso del tiempo.

Nobleza obliga.

Larga vida a la academia nacional de medicina de México.

Viva México.

Gracias.



SESIONES ACADEMICAS

La sesión semanal de la Academia Nacional de Medicina de México, celebrada el 4 de marzo de 2026 en la sede de la corporación, estuvo dedicada al análisis del impacto de las pandemias en la salud cerebral y mental de las poblaciones. El encuentro reunió a destacados académicos quienes, desde distintos enfoques clínicos y científicos, examinaron las consecuencias neurológicas, psiquiátricas y sociales derivadas de la pandemia de COVID-19, así como los retos que estos fenómenos plantean para la medicina contemporánea.

**Simposio: Salud cerebral entre pandemias.
Academia Nacional de Medicina de México.
Sesión del 4 de marzo de 2026.
17 horas.**

La sesión inició con el mensaje de bienvenida del Dr. Raúl Carrillo Esper, presidente de la Academia Nacional de Medicina de México. En su intervención destacó que la pandemia de COVID-19 representó uno de los eventos sanitarios más trascendentes del siglo XXI y que sus efectos continúan manifestándose en múltiples dimensiones de la salud pública.

Señaló que, además del impacto directo del virus sobre el organismo, la pandemia generó consecuencias neurológicas, psicológicas y sociales

que requieren ser analizadas con profundidad desde la investigación biomédica y desde la organización de los sistemas de salud.

El Dr. Carrillo Esper enfatizó que la medicina contemporánea enfrenta el reto de comprender las pandemias como fenómenos complejos que trascienden el ámbito estrictamente infeccioso. Las crisis sanitarias de gran escala modifican la vida cotidiana de las personas, alteran las estructuras sociales y generan efectos duraderos sobre la salud mental y el funcionamiento cognitivo de las poblaciones. En este sentido, subrayó la importancia de que instituciones académicas como la Academia Nacional de Medicina continúen promoviendo espacios de reflexión científica que permitan analizar críticamente las lecciones aprendidas durante la pandemia reciente.

A continuación, el Dr. Javier Mancilla Ramírez, coordinador del Seminario, realizó la presentación del programa académico y de los participantes, todos ellos académicos de la corporación. Su intervención introductoria llevó por título "Ese cachito de tiempo entre las pandemias", reflexión en la que abordó el periodo intermedio que históricamente separa a los grandes eventos pandémicos.

El Dr. Mancilla explicó que, a lo largo de la historia, la humanidad ha experimentado múltiples pandemias que han transformado profundamente la organización social, la economía y los sistemas de salud. Entre estos episodios existen intervalos que podrían interpretarse como periodos de estabilidad; sin embargo, desde la perspectiva de la salud pública, estos lapsos deben entenderse como momentos estratégicos para fortalecer la preparación frente a futuras emergencias sanitarias.

Destacó que el periodo posterior a la pandemia de COVID-19 constituye precisamente uno de esos momentos. La experiencia reciente evidenció tanto los avances científicos alcanzados por la medicina moderna como las limitaciones estructurales de muchos sistemas de salud. Asimismo, puso de manifiesto la necesidad de integrar enfoques multidisciplinarios que incluyan la epidemiología, la

neurología, la psiquiatría, la inmunología y las ciencias sociales para comprender plenamente el impacto de estos fenómenos.

Con esta reflexión introductoria se dio paso al desarrollo de las conferencias que integraron el simposio.

Dra. Ana Luisa Sosa Ortiz.

Impacto de las pandemias en la salud cerebral.

La primera conferencia del simposio estuvo a cargo de la Dra. Ana Luisa Sosa Ortiz, quien abordó el impacto de las pandemias en la salud cerebral. Durante su exposición explicó que los eventos pandémicos generan efectos complejos que pueden manifestarse tanto a nivel neurológico como psiquiátrico y que involucran una interacción entre factores biológicos, inmunológicos y sociales.

Señaló que diversas infecciones virales han demostrado tener la capacidad de afectar el sistema nervioso central. Estos efectos pueden producirse mediante mecanismos directos de invasión viral o a través de procesos indirectos como la activación del sistema inmunológico, la inflamación sistémica y las alteraciones vasculares. En el caso del SARS-CoV-2, múltiples estudios han documentado manifestaciones neurológicas y neuropsiquiátricas que incluyen cefalea, alteraciones cognitivas, trastornos del estado de ánimo, ansiedad, depresión y fatiga persistente.

La Dra. Sosa Ortiz explicó que algunos de estos fenómenos podrían relacionarse con procesos de neuroinflamación y con alteraciones en la microvasculatura cerebral. Sin embargo, enfatizó que el impacto de las pandemias en la salud cerebral no se limita a los efectos biológicos directos de la infección.

Las condiciones sociales derivadas de las medidas de control sanitario, como el confinamiento prolongado, la reducción de la interacción social y la modificación de las rutinas cotidianas, también influyen de manera significativa en el bienestar psicológico de las poblaciones. Estos efectos fueron particularmente evidentes en los adultos mayores, grupo en el que el aislamiento social puede acelerar procesos de

deterioro cognitivo y aumentar el riesgo de trastornos depresivos. Por ello, destacó la necesidad de diseñar estrategias de atención que permitan preservar la interacción social, la estimulación cognitiva y el acceso a servicios de salud mental incluso durante emergencias sanitarias.

Tras esta exposición centrada en los mecanismos neurológicos y sociales del impacto pandémico, el simposio continuó con el análisis de los efectos específicos observados en poblaciones infantiles y adolescentes.

Dr. Ricardo Arturo Saracco Álvarez.

Alteraciones de la salud mental en niños y adolescentes post-pandemia.

El Dr. Ricardo Arturo Saracco Álvarez centró su exposición en las alteraciones de la salud mental observadas en niños y adolescentes después de la pandemia. Explicó que este grupo poblacional experimentó cambios profundos en su vida cotidiana debido a las medidas de confinamiento y distanciamiento social.

El cierre prolongado de las escuelas, la suspensión de actividades recreativas y la reducción de la interacción social afectaron de manera significativa los procesos de desarrollo emocional y social de los jóvenes. Diversos estudios internacionales han documentado incrementos en síntomas depresivos, ansiedad, trastornos del sueño y problemas conductuales en esta población durante y después de la pandemia.

El Dr. Saracco señaló que el incremento en el uso de dispositivos electrónicos y redes sociales durante el confinamiento también influyó en los patrones de comportamiento de niños y adolescentes. Aunque estas herramientas permitieron mantener cierto nivel de interacción social, su uso excesivo puede asociarse con dificultades en la regulación emocional y en la consolidación de habilidades sociales.

Asimismo, destacó el papel del entorno familiar durante este periodo. Factores como la incertidumbre económica, el estrés laboral y las tensiones derivadas

del confinamiento influyeron en la dinámica familiar y en el bienestar psicológico de los menores.

Dr. Sergio Iván Valdés Ferrer.

El efecto de las vacunas en la salud cerebral.

La siguiente presentación estuvo a cargo del Dr. Sergio Iván Valdés Ferrer, quien centró su exposición en los efectos de la vacunación y en los avances científicos derivados de la investigación realizada durante la pandemia. Durante su conferencia describió diversos estudios desarrollados por su grupo de investigación que contribuyeron al conocimiento de las manifestaciones neurológicas asociadas al SARS-CoV-2. Estas investigaciones generaron publicaciones científicas que aportaron información relevante sobre los mecanismos inmunológicos y neurológicos implicados en la enfermedad.

Explicó que durante la campaña de vacunación se establecieron sistemas de vigilancia clínica para identificar posibles eventos neurológicos asociados a las vacunas. En este contexto, junto con el director general del Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía, participó en el seguimiento clínico de pacientes que presentaron manifestaciones neurológicas posteriores a la vacunación, con el objetivo de caracterizar estos fenómenos y comprender sus posibles mecanismos fisiopatológicos.

Los resultados de estas investigaciones permitieron generar evidencia científica que contribuyó a clarificar la relación entre la vacunación y los eventos neurológicos reportados, demostrando que se trataba de eventos poco frecuentes y que los beneficios de la vacunación superaban ampliamente los riesgos potenciales.

Una parte relevante de su conferencia estuvo dedicada al análisis del denominado COVID largo, condición caracterizada por la persistencia de síntomas semanas o meses después de la infección aguda. Entre las manifestaciones más frecuentes se encuentran la fatiga persistente, la denominada "niebla mental", trastornos del sueño y diversas alteraciones cognitivas.

Dra. María Elena Medina-Mora Icaza.
Impacto de las pandemias en las adicciones.

La última ponencia estuvo a cargo de la Dra. María Elena Medina-Mora Icaza, quien abordó el impacto de las pandemias en los patrones de consumo de sustancias y en el desarrollo de conductas adictivas.

Explicó que situaciones de estrés prolongado, aislamiento social e incertidumbre económica pueden favorecer el incremento del consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas. Durante la pandemia se observaron cambios en los patrones de consumo en diversos países, fenómeno que refleja mecanismos de afrontamiento ante situaciones de estrés colectivo.

Asimismo, señaló que la pandemia afectó la disponibilidad de servicios de tratamiento para las adicciones. Muchos centros de atención experimentaron limitaciones operativas o interrupciones en sus servicios, lo que dificultó la continuidad del tratamiento para pacientes con trastornos por consumo de sustancias.

Comentario de cierre

Al concluir el simposio, el Dr. Raúl Carrillo Esper destacó la relevancia de analizar las pandemias desde una perspectiva integral que considere no solo los aspectos infecciosos, sino también sus repercusiones neurológicas, psicológicas y sociales. Reconoció la calidad de las presentaciones y subrayó que el conocimiento generado durante la pandemia debe servir como base para fortalecer la investigación científica, mejorar la preparación de los sistemas de salud y anticipar los retos que plantearán futuras emergencias sanitarias.

Este miércoles 4 de marzo a las 16 horas, también se llevó a cabo la sesión de trabajos de ingreso.

Presentaron sus trabajos la Dra. Lilián Calderón Garcidueñas, la Dra. Cindy Rodríguez Bandala y la Dra. Haydeé Rosas Vargas. Los comentaristas fueron el Dr. José de Jesús Flores Rivera, el Dr. Alfonso Dueñas González y la Dra. Rosana Pelayo Camacho

respectivamente. Acad. Eduardo Ferat Secretario Adjunto.

Academia Nacional de Medicina de México
Sesión del 25 de marzo de 2026

En sesión celebrada el 25 de marzo de 2026 en la Academia Nacional de Medicina de México, se llevó a cabo el simposio titulado "Efectos de género en la presentación de las enfermedades en la mujer", coordinado por la Acad. Dra. Teresita Corona Vázquez. La sesión reunió a especialistas de diversas disciplinas con el propósito de analizar, desde una perspectiva histórica, clínica y social, las diferencias de género en la expresión de las enfermedades, así como sus implicaciones para la práctica médica, la investigación y la formulación de políticas públicas.

Durante la apertura, la coordinadora subrayó que el enfoque de género no constituye un elemento accesorio en la medicina contemporánea, sino un componente esencial para mejorar la precisión diagnóstica, la pertinencia terapéutica y la equidad en la atención.

Señaló que la persistencia de sesgos históricos ha condicionado la comprensión de múltiples enfermedades, lo que hace indispensable revisar críticamente los modelos tradicionales.

En su intervención, la Acad. Dra. María del Carmen García Peña desarrolló el tema del envejecimiento y la menopausia a partir de un análisis histórico y clínico. Expuso cómo, desde la Antigüedad, la medicina ha tendido a interpretar la fisiología femenina desde una perspectiva de inferioridad o patología, lo que contribuyó a la construcción de la menopausia como un estado deficitario. Retomó referencias históricas que ilustran esta visión y describió la evolución conceptual del término menopausia, desde su denominación en el siglo XIX hasta su medicalización en el siglo XX.

Destacó en particular el impacto del paradigma hormonal promovido a mediados del siglo pasado, que consolidó la idea de la menopausia como una condición susceptible de corrección farmacológica.

Desde una perspectiva crítica, señaló que esta aproximación redujo la complejidad del proceso a un desequilibrio hormonal, dejando de lado sus dimensiones sociales y culturales. En este sentido, enfatizó que la evidencia actual permite reconocer la menopausia como una etapa fisiológica del ciclo vital, cuya expresión clínica es heterogénea y modulada por múltiples factores.

En el ámbito clínico, describió los síntomas vasomotores, urogenitales y psicológicos, así como las implicaciones en la salud cardiovascular y ósea. Abordó la terapia hormonal desde un enfoque basado en la evidencia, señalando que su uso debe individualizarse considerando los riesgos y beneficios, sin establecer esquemas universales. Subrayó que, si bien la terapia puede ser útil en contextos específicos, no constituye una solución integral ni está exenta de riesgos. Asimismo, analizó la feminización del envejecimiento y su impacto en el ámbito laboral, destacando que un número creciente de mujeres transita por esta etapa en condiciones de actividad productiva, lo que subraya la relevancia de su adecuada atención. Concluyó con un llamado a transformar la percepción social de la menopausia, a promover la educación en salud y a eliminar los estigmas que aún persisten en torno a este proceso.

Posteriormente, la Acad. Dra. Ana Luisa Sosa Ortiz abordó la salud mental en la mujer desde un enfoque biopsicosocial. Inició con la definición de salud mental y género, enfatizando que este último constituye una construcción social que influye de manera determinante en la distribución de roles, oportunidades y cargas a lo largo del ciclo de vida.

Realizó un recorrido histórico sobre la interpretación de los trastornos mentales en la mujer, destacando cómo diversas explicaciones han vinculado de manera reduccionista la salud mental femenina con factores biológicos, en particular con el útero, lo que ha perpetuado estigmas y prácticas clínicas inadecuadas. En contraste, subrayó la necesidad de adoptar modelos integrales que incorporen los determinantes sociales, económicos y culturales.

Describió los principales determinantes de la salud

mental, incluyendo factores hormonales, condiciones socioeconómicas y cargas de rol. Señaló que las mujeres presentan mayor prevalencia de trastornos depresivos y de ansiedad, así como mayor carga de discapacidad asociada, lo que coincide con tendencias observadas a nivel global. En el contexto nacional, destacó que estos trastornos afectan de manera significativa a las mujeres en edad productiva y tienden a incrementarse en etapas posteriores de la vida.

Analizó el impacto del estrés crónico derivado de la multiplicidad de roles, en particular en mujeres que combinan responsabilidades laborales, familiares y de cuidado. En este contexto, abordó el fenómeno del burnout en mujeres médicas, señalando que este se asocia a condiciones laborales exigentes, sesgos de género y limitaciones en el desarrollo profesional.

Asimismo, destacó el papel de factores protectores, como el capital social, humano y económico, que pueden mitigar el riesgo de desarrollar sintomatología depresiva.

Concluyó que los problemas de salud mental en la mujer requieren estrategias integrales que aborden no solo los aspectos clínicos, sino también los determinantes estructurales.

En su participación, la Acad. Dra. Mayela Rodríguez Violante abordó las enfermedades neurodegenerativas en la mujer, enfatizando la existencia de sesgos históricos en la investigación y en la práctica clínica.

Señaló que el modelo tradicional, centrado en el prototipo masculino, ha limitado la comprensión de las diferencias en la presentación clínica y evolución de estas enfermedades en mujeres. Analizó la enfermedad de Parkinson y la de Alzheimer desde una perspectiva de género, destacando la influencia de factores hormonales, genéticos y sociales. Subrayó que ciertos síntomas pueden interpretarse de manera diferente en mujeres, lo que puede retrasar el diagnóstico y el inicio del tratamiento. En este sentido, enfatizó la importancia de la detección oportuna y del reconocimiento de manifestaciones clínicas específicas.

Asimismo, abordó el impacto psicosocial de estas enfermedades, señalando que las alteraciones motoras, cognitivas y conductuales afectan significativamente la autoimagen, la autonomía y la identidad de las pacientes. En el caso de la enfermedad de Alzheimer, destacó la posible relación con la menopausia y con factores genéticos que incrementan el riesgo en mujeres.

La ponente también hizo referencia a la exclusión histórica de mujeres en la investigación clínica, lo que ha limitado la generación de evidencia específica para este grupo. Concluyó que avanzar hacia una medicina de precisión requiere incorporar explícitamente el enfoque de género y desarrollar modelos de atención multidisciplinarios que consideren tanto los aspectos biológicos como los psicosociales.

Posteriormente, la Dra. Xana Esmeralda Robles Cacho* presentó un análisis sobre la brecha de género en el uso de los servicios de salud. Señaló que las mujeres presentan una mayor carga de enfermedad y, en consecuencia, una mayor utilización de los servicios de atención primaria, lo cual constituye una característica estructural del sistema de salud.

A partir de datos poblacionales, describió diferencias en la percepción de la necesidad de atención y en el acceso a servicios preventivos. Subrayó que, a pesar del incremento de los recursos humanos en salud en los últimos años, se ha observado una disminución de la productividad y de la continuidad de la atención, lo que plantea desafíos importantes para la organización del sistema.

Destacó la existencia de brechas más marcadas en zonas rurales, donde las mujeres enfrentan barreras adicionales relacionadas con la accesibilidad geográfica, las condiciones socioeconómicas y las normas de género. Asimismo, señaló que la reducción del seguimiento de las pacientes compromete la efectividad de las intervenciones en salud.

En este contexto, concluyó que el sistema de salud ha experimentado un crecimiento en términos de capacidad instalada, pero no necesariamente en

eficiencia, y que es indispensable desarrollar estrategias que fortalezcan la continuidad de la atención y reduzcan las desigualdades de género.

Finalmente, la Acad. Dra. Patricia Clark abordó la osteoporosis y las fracturas por fragilidad desde un enfoque de género. Señaló que esta condición constituye un problema de salud pública de gran relevancia, particularmente en mujeres posmenopáusicas, debido a su alta prevalencia y a las consecuencias clínicas asociadas.

Describió las diferencias en la masa ósea entre hombres y mujeres, así como la mayor susceptibilidad de estas últimas a desarrollar osteoporosis y fracturas. Asimismo, destacó el impacto de las fracturas en la morbimortalidad, la calidad de vida y el uso de los servicios hospitalarios.

Introdujo el enfoque de género como una herramienta analítica que permite comprender cómo las diferencias biológicas y las desigualdades sociales influyen en la salud. Identificó diversas barreras estructurales, incluidas las normas de género, la desigualdad económica, las limitaciones en el acceso a los servicios y los sesgos en la investigación y la práctica clínica.

Subrayó que, si bien la osteoporosis es más frecuente en mujeres, los hombres presentan mayor mortalidad tras fracturas, lo que evidencia la necesidad de un abordaje más amplio e incluyente. Enfatizó la importancia de incorporar el enfoque de género en todas las etapas de la investigación, desde el diseño hasta el análisis, con el fin de mejorar la estimación del riesgo y la toma de decisiones clínicas.

Concluyó que una ciencia que incorpora la diversidad y reconoce las diferencias de género permite generar conocimiento más preciso, más equitativo y más útil para la población.

La sesión concluyó con un espacio de discusión coordinado por la Dra. Teresita Corona Vázquez, en el que se integraron los principales ejes conceptuales del simposio. Se destacó reiteradamente que la incorporación del enfoque de género en la medicina

no solo es una cuestión de equidad, sino también un requisito para mejorar la calidad de la atención y la validez del conocimiento científico.

El cierre estuvo a cargo del Dr. Raúl Carrillo Esper, presidente de la Academia, quien resaltó la relevancia del tema en el contexto actual del sistema de salud y

subrayó la necesidad de continuar impulsando espacios académicos que favorezcan la reflexión crítica y la actualización del conocimiento médico.

Finalmente, anunció las próximas actividades de la institución y dio por concluida la sesión.
Acad. Dr. Eduardo Ferat.

Presencia académica y científica de la Universidad Autónoma Metropolitana en la Academia Nacional de Medicina de México

El congreso "Presencia Académica y Científica de la Universidad Autónoma Metropolitana en la Academia Nacional de Medicina de México" constituyó un espacio de alto nivel convocado por el Profesor Dr. Gustavo Pacheco López rector general de la Universidad Autónoma Metropolitana y el Dr. Raúl Carrillo Esper, presidente de la Academia Nacional de Medicina de México, para la difusión, análisis y discusión del conocimiento científico en el campo de la salud. Este encuentro reunió a destacados especialistas, investigadores y estudiantes, consolidando el papel de la Universidad Autónoma Metropolitana (UAM) como un referente nacional en investigación biomédica, salud pública y ciencias de la salud.

EJES TEMÁTICOS Y DESARROLLO ACADÉMICO.

El programa se organizó en distintos bloques temáticos, abordando problemáticas prioritarias desde enfoques multidisciplinarios, bajo la coordinación del Dr. Miguel Cruz López, miembro honorario de la ANMM, quien también fungió como organizador del Congreso. Además, la participación del Dr. Luis E. Gómez Quiroz, Coordinador General Académico y el Dr. José Luis Pérez Ávalos, del Departamento para la Colaboración Académica por parte de la Universidad. El evento fue organizado de la siguiente manera:



Dr. Gustavo Pacheco López Rector General de la UAM,
Dr. Raul Carrillo Esper Presidente de la ANMM

SALUD PÚBLICA.

Se discutieron los principales retos del sistema de salud en México, enfatizando la prevención, la construcción de sistemas con enfoque colectivo y la necesidad de replantear conceptos fundamentales como la salud mental. Asimismo, se analizaron los desafíos estructurales para la transformación del sistema público de salud, el impacto de factores contemporáneos como el consumo de alimentos ultraprocesados y de bebidas endulzadas con fructosa, y su impacto en la salud poblacional.

CIENCIAS BÁSICAS.

En este bloque se destacaron los avances en investigación biomédica y traslacional, incluyendo estudios sobre neuroinflamación, envejecimiento, enfermedades infecciosas como la producida por *Staphylococcus aureus* resistente a metilicina, farmacología de compuestos bioactivos y medicina molecular. Se presentaron investigaciones innovadoras en genómica, fisiopatología y desarrollo de nuevas estrategias terapéuticas para enfermedades complejas como el cáncer y la hipertensión pulmonar.

CONFERENCIAS MAGISTRALES E INVITADOS ESPECIALES.

El Congreso contó con la participación de representantes de organismos nacionales e internacionales del sector salud, quienes abordaron temas estratégicos relacionados con políticas sanitarias, regulación y avances científicos globales.

Durante el Congreso, las conferencias magistrales constituyeron un espacio central de reflexión y actualización científica, reuniendo a destacados expertos nacionales e internacionales. La participación de estas personalidades fortaleció la presencia académica de la UAM en la Academia Nacional de Medicina de México y promovió el intercambio de conocimientos de vanguardia en salud y ciencias biomédicas.

El Dr. Víctor Hugo Borja Aburto, Comisionado Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, ofreció una perspectiva estratégica sobre los desafíos contemporáneos en regulación sanitaria y políticas de salud pública, además de correlacionar sus publicaciones en cada etapa como servidor público. El actual presidente de la Federación Mundial de Obesidad, el Dr. Simón Barquera Cervera, comentó cómo las estrategias de etiquetado de los productos alimenticios y el impuesto a los refrescos, han tenido un impacto en el consumo y beneficio a la sociedad. El Dr. José Moya Medina, representante en México de la Organización Panamericana de la Salud, que ofreció una visión estratégica sobre el papel de las instituciones académicas en la construcción de

sistemas de salud más resilientes, destacando la importancia de la vinculación entre la academia, los organismos internacionales y los sectores gubernamentales. Por su parte, el Dr. Carlos Javier Pineda Villaseñor, director general del Instituto Nacional de Rehabilitación LGII, compartió experiencias y avances en rehabilitación médica, subrayando la integración de investigación y atención clínica.

CONFERENCIA INTERNACIONAL.

"How do cells sense oxygen?", impartida en línea por el Prof. Dr. Joachim Fandrey del Institute of Physiology UH Essen, destacó la relevancia de la investigación básica en fisiología celular, mostrando cómo los estudios fundamentales pueden abrir nuevas rutas para la comprensión de procesos fisiológicos esenciales y su aplicación terapéutica.

El cierre del ciclo de conferencias magistrales estuvo a cargo del Dr. Miguel Cruz López, jefe de la Unidad de Investigación Médica en Bioquímica del Hospital de Especialidades CMN Siglo XXI, quien presentó innovaciones en investigación médica con implicaciones directas en la práctica clínica y la investigación traslacional y su destacada labor en estudios genéticos de patologías que afectan a nuestra población.



Dr. Miguel Cruz López, Dr. Víctor Hugo Borja Aburto

TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN (POSGRADO Y PREGRADO).

Se presentaron múltiples trabajos libres que reflejan la diversidad y calidad de la investigación desarrollada en la UAM. Las temáticas incluyeron bioética en investigación con seres humanos, modelos experimentales, salud mental, enfermedades metabólicas, microbiota intestinal, cáncer, envejecimiento y nutrición. Asimismo, los trabajos de pregrado evidenciaron la formación temprana en investigación, abordando temas como neurodesarrollo, enfermedades infecciosas, envejecimiento, salud mental y medicina clínica, fortaleciendo la formación integral de futuros profesionales de la salud.

RESULTADOS E IMPACTO

En este Congreso se lograron alcanzar los siguientes objetivos:

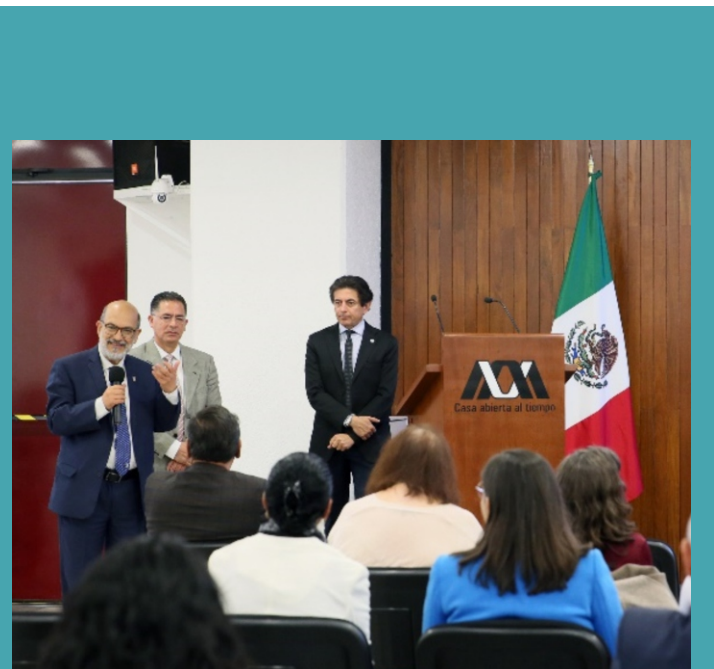
- Fortalecer la vinculación interinstitucional entre la UAM y la Academia Nacional de Medicina de México.
- Difundir avances científicos relevantes con potencial impacto en la práctica clínica y en la salud pública.

- Promover el diálogo interdisciplinario entre investigadores consolidados, estudiantes y tomadores de decisiones.
- Impulsar la formación de recursos humanos altamente especializados en el área de la salud.
- Proponer un espacio con participación de la UAM en el calendario de actividades de la Academia Nacional de Medicina de México

CONCLUSIONES

La participación de la UAM en este espacio reafirma su compromiso con la excelencia académica, la generación de conocimiento y su aplicación en beneficio de la sociedad. La interacción con instancias como la Academia Nacional de Medicina de México fortalece la proyección nacional e internacional de la investigación universitaria.

Es la primera vez que ambas instituciones se vinculan para dar a conocer la investigación generada en la UAM, la difusión en el entorno de la ANMM y las potenciales colaboraciones con otras instituciones. En este sentido, la UAM se consolida como una institución clave en el desarrollo científico y en la formación de profesionales comprometidos con el bienestar de la población mexicana.



SESIONES ACADÉMICAS



Sesión extraordinaria sobre Medicina Espacial. Academia Nacional de Medicina de México.

Como parte de las actividades académicas enfocadas en la actualización permanente del conocimiento en ciencias de la salud, se realizó una sesión extraordinaria centrada en la Medicina Espacial, en la que se revisaron los avances más recientes, los principales desafíos, las perspectivas de desarrollo y la formación de recursos humanos en este campo.

Durante la apertura, llevada a cabo el 9 de abril de 2026 a las 11:00 horas en la sede de la Academia Nacional de Medicina de México, bajo la coordinación de los doctores Raúl Carrillo Esper, presidente de la Academia, y Marco Antonio Robles Rangel, se destacó que la medicina espacial es una disciplina emergente que permite estudiar la adaptación del organismo humano a condiciones extremas como la microgravedad, la exposición a radiación, el aislamiento y el confinamiento. Se enfatizó que su impacto trasciende la exploración espacial, ya que genera conocimiento aplicable en áreas de la medicina terrestre como la fisiología, la rehabilitación y la salud pública.

A lo largo de la sesión, las distintas ponencias abordaron los cambios fisiológicos derivados del vuelo espacial, poniendo especial atención en la redistribución de líquidos corporales, la disminución de masa ósea y muscular, así como las alteraciones en los sistemas cardiovascular y neurovestibular. Se señaló que estos procesos representan retos importantes para la salud de quienes participan en misiones espaciales, particularmente cuando se trata de estancias prolongadas. Uno de los momentos más relevantes fue el análisis del estudio de los gemelos, considerado un referente en investigación biomédica espacial. En este contexto, el doctor Alejandro Hernández Chávez, académico de la Secretaría General de la Facultad de Medicina de la UNAM y profesor de la asignatura optativa en Medicina y fisiología aeroespacial, explicó que este modelo permitió identificar cambios a nivel genético, inmunológico y celular, destacando el alargamiento de los telómeros durante la estancia en el espacio y su posterior

normalización al regresar a la Tierra. En el ámbito psicosocial, se reflexionó sobre los efectos del aislamiento y el confinamiento en la salud mental, resaltando la relevancia de los factores humanos en la planificación de misiones espaciales, así como la importancia de la comunicación, el trabajo colaborativo y el bienestar emocional en contextos extremos.

En otra intervención, el doctor Ricardo Martínez Tapia, profesor del Departamento de Fisiología de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México, y profesor de la asignatura optativa en Medicina y fisiología aeroespacial de la misma entidad, abordó el síndrome neuro-ocular relacionado con el vuelo espacial, una de las problemáticas médicas de mayor interés en la actualidad. Explicó que este fenómeno podría vincularse con alteraciones en la presión intracraneal y en la dinámica de los fluidos corporales, lo que abre nuevas líneas de investigación para su comprensión y tratamiento. De manera complementaria, se revisaron los efectos de la radiación espacial, subrayando su posible impacto sobre el ADN y el riesgo de enfermedades a largo plazo, lo que refuerza la necesidad de desarrollar medidas de protección para futuras misiones



Posteriormente, el doctor Marco Robles Rangel, del Hospital de Cardiología del Centro Médico Nacional Siglo XXI del Instituto Mexicano del Seguro Social, expuso los principales desafíos en el ámbito de la Cardiología Espacial. En su intervención, se describieron las adaptaciones cardiovasculares desde el lanzamiento hasta el regreso de una nave espacial, destacando la redistribución de fluidos hacia la región cefálica, los cambios estructurales, funcionales y hemodinámicos del corazón y las principales alteraciones observadas en misiones tanto en órbita terrestre baja como en la superficie lunar. Asimismo, se discutieron las implicaciones de estos cambios en la prevención de eventos cardiovasculares durante misiones prolongadas, así como la necesidad de implementar sistemas de monitoreo y contramedidas efectivas.

Por otra parte, en la ponencia sobre consideraciones médicas en vuelos espaciales comerciales, el doctor Melchor J. Antuñano, director del Civil Aerospace Medical Institute de la FAA (EUA), analizó los desafíos derivados de la participación de población no astronauta (turistas espaciales) en este tipo de experiencias. Se destacó la importancia de establecer criterios adecuados de selección médica, evaluaciones previas al vuelo y protocolos de atención ante emergencias, tomando en cuenta condiciones como enfermedades cardiovasculares, trastornos neurológicos o limitacio-

nes funcionales. De igual manera, se enfatizó la relevancia de la medicina preventiva, la educación del pasajero y la capacitación de las tripulaciones para responder a situaciones críticas en entornos con recursos limitados, lo que plantea nuevos retos en los ámbitos regulatorio, ético y clínico dentro de la industria espacial en expansión.

Finalmente, el Dr. Marco Antonio Robles Rangel hizo un recuento de lo que se ha trabajado en materia de Medicina Espacial en nuestro país, resaltando el trabajo llevado a cabo por la Academia Nacional de Medicina de México por la Universidad Nacional Autónoma de México. Se subrayó que la Medicina Espacial representa un campo estratégico para la innovación en la educación médica, al integrar enfoques interdisciplinarios y promover el pensamiento crítico ante escenarios complejos. Se coincidió en que sus aportaciones no sólo amplían el conocimiento científico, sino que también tienen aplicaciones directas en la mejora de la atención en la Tierra. Se reiteró la importancia de continuar generando espacios académicos que favorezcan la reflexión, el intercambio de conocimientos y la construcción colectiva, en beneficio del desarrollo de la medicina y la formación de profesionales de la salud.

Otras actividades en la Academia Nacional de Medicina de México en el primer trimestre de 2026:



Sesión extraordinaria La hipertensión arterial y el riesgo cardio-reno-metabólico, el 24 de febrero.

Simposio Educación e investigación en cirugía, el 25 de febrero.

Simposio de alto nivel sobre enfermedades raras, el 26 de febrero.

Segundo encuentro IMSS de enfermedades raras, el 27 de febrero.

Simposio El sistema de salud que México requiere, el 11 de marzo.

Simposio Cirugía de mínima invasión asistida por robot en oncología.

Sesión académica de alto nivel: Día nacional y mundial de la obesidad: acelerando políticas para combatir la obesidad.

Avances y desafíos en el abordaje del cáncer de mama en México.

El pasado 11 de mayo de 2026, el auditorio de la Academia Nacional de Medicina, en el Centro Médico Nacional Siglo XXI, fue sede de un coloquio de alto nivel científico y clínico: “Cáncer de mama y la importancia del diagnóstico y abordaje temprano”.

Organizado por la Fundación Mexicana para la Salud (Funsalud) y la organización internacional All.Can México, el encuentro reunió a autoridades sanitarias, especialistas en oncología, epidemiología, economía de la salud y política pública con un objetivo claro y urgente: analizar los retos persistentes de esta enfermedad en nuestro país y trazar rutas concretas para modificar su trayectoria a través del diagnóstico oportuno y el abordaje integral.

La sesión inició con las palabras de bienvenida del Lic. Héctor Valle Mesto, presidente ejecutivo de Funsalud, y del Dr. Raúl Carrillo Esper, presidente de la Academia Nacional de Medicina, quienes coincidieron en la relevancia de este espacio de diálogo interinstitucional. El Dr. Carrillo Esper advirtió que, pese a los avances en biología molecular, terapias dirigidas y mayor comprensión de la enfermedad, el cáncer de mama mantiene una tendencia creciente y continúa diagnosticándose en etapas avanzadas.

Uno de los ejes centrales del coloquio fue el Protocolo Nacional de Atención Médica (PRONAMs) para cáncer de mama, presentado por la Dra. Patricia Clark, secretaria del Consejo de Salubridad General. La Dra. Clark detalló cómo este protocolo ha logrado homologar el abordaje clínico entre instituciones públicas y privadas mediante lineamientos basados en evidencia científica, con énfasis en prevención, diagnóstico temprano, referencia oportuna y tratamiento estandarizado. Anunció, además, una inversión federal estimada en 8 mil millones de pesos para el bienio 2026-2027 destinada a fortalecer la infraestructura diagnóstica —adquisición de mastógrafos y ultrasonidos— y la creación de centros especializados, particularmente en el primer nivel de atención.

Sin embargo, las exposiciones clínicas revelaron que, pese a los avances en biología molecular y terapias dirigidas, la realidad mexicana sigue siendo preocupante. El Dr. Rafael Lozano Ascencio, profesor de la Facultad de Medicina de la UNAM y Profesor Emérito del IHME de la Universidad de Washington, recordó que el cáncer de mama mantiene la mayor carga oncológica en mujeres mexicanas según el Global Burden of Disease (GBD) 2023. De acuerdo con el INEGI, en 2024 se registraron aproximadamente 8,400 defunciones por esta causa. El especialista

insistió en la necesidad de reorientar las métricas del sistema de salud: “No basta con medir acceso; debemos evaluar si aumenta la sobrevivencia, disminuye la mortalidad y mejora la calidad de vida”.

1. Ningún cambio en dos décadas

Un tema estratégico fue el déficit histórico de información oncológica. La Dra. Yelda Leal Herrera, Coordinadora Nacional del Registro Nacional de Cáncer (RNC) de base poblacional, IMSS y miembro del SNI, presentó los avances de la Red Nacional, que ya cuenta con 10 nodos activos y más de 43 mil casos validados hasta diciembre de 2025. A diferencia de los registros hospitalarios, estos sistemas poblacionales integran información multisectorial y permiten estimaciones más precisas de incidencia, supervivencia y mortalidad. Los primeros resultados indican que el cáncer de mama representa cerca del 25 % de los cánceres en mujeres, con una edad promedio de diagnóstico de 53 años y tasas de incidencia superiores a algunas estimaciones de Globocan. La Dra. Claudia Arce Salinas, directora del Hospital Oncológico “La Pastora” de la Secretaría de Salud, presentó datos contundentes: menos del 30 % de las pacientes son diagnosticadas en etapas I y II, fases en las que las probabilidades de curación superan el 90 %. A partir de análisis históricos del Seguro Popular y datos nacionales, la especialista mostró que el patrón clínico no ha cambiado sustancialmente en las últimas dos décadas: las etapas localmente avanzadas siguen predominando. Uno de los principales obstáculos es la limitada cobertura de tamizaje efectivo; aunque muchas mujeres refieren haberse realizado alguna vez una mastografía, la continuidad anual o bianual apenas alcanza el 22 %, según la ENSANUT. Ante ello, se propuso avanzar hacia un tamizaje estratificado por riesgo que incorpore antecedentes familiares, susceptibilidad genética, factores metabólicos y perfil clínico individual.

Impacto financiero

Desde la perspectiva económica, el Mtro. Luis Ortiz Blas, economista especialista en sistemas de salud, expuso el impacto financiero del diagnóstico tardío, particularmente en el subtipo HR positivo/HER2 negativo, el más frecuente en México. Sus análisis revelaron que la enfermedad metastásica puede generar costos hasta cinco veces mayores a cinco

años en comparación con casos detectados tempranamente. Además de los gastos médicos directos, destacó los costos indirectos —discapacidad, pérdida de productividad, ausentismo laboral y orfandad materna— que rara vez se integran a las evaluaciones presupuestales. La Dra. Guadalupe Guerrero Avendaño, coordinadora del Consejo Promotor de la Mujer de Funsalud, quien subrayó la dimensión de género que atraviesa el problema, alertó sobre una “paradoja de las mujeres”: aunque viven más años que los hombres, con frecuencia llegan a la vejez con mayor carga de enfermedad porque, durante sus años más productivos, postergan el cuidado de su propia salud.

El déficit histórico de información oncológica

Finalmente, el Dr. Santos Regino Uscanga Sánchez, coordinador de la Iniciativa Integrados por una Atención Oncológica de Calidad (IAOC), compartió

resultados preliminares de una encuesta nacional aplicada a más de 3 mil pacientes. Aproximadamente la mitad no recibe atención dentro de los tiempos recomendados por la OMS, persisten retrasos diagnósticos y gastos de bolsillo significativos. Propuso incorporar sistemáticamente la experiencia de las pacientes como indicador clave de desempeño institucional y gobernanza clínica.

Al cierre del coloquio, los especialistas coincidieron en que el principal reto no radica solo en ampliar la cobertura diagnóstica, sino en traducir la evidencia disponible en mejoras tangibles de supervivencia y calidad de atención. El fortalecimiento del primer nivel de atención, el diagnóstico oportuno, la estandarización clínica, los registros poblacionales robustos y los modelos integrados de atención representan hoy las principales oportunidades para modificar la trayectoria del cáncer de mama en México.



Este coloquio no solo fue un espacio de reflexión académica; fue, sobre todo, un llamado a la acción coordinada entre instituciones, especialistas y sociedad civil. La Academia Nacional de Medicina reafirma su compromiso con la generación de conocimiento y el impulso de políticas basadas en evidencia que, sin duda, salvarán vidas y mejorarán la calidad de vida de las mujeres mexicanas.

Las Epidemias.



Dr. Rolando Neri Vela

Durante el virreinato aun, la ciudad de México padeció lo que se dio en llamar fiebres pestilentes o manchadas, o simplemente, fiebres de 1813, por haberse presentado en ese año nefasto.

En aquel entonces era costumbre entre la gente pobre de nuestro pueblo el rentar el ataúd, el vestuario del difunto y más aun, la ropa de luto de los dolientes, por lo que se pedía sacar de la ciudad a las luterías, que eran los establecimientos comerciales que negociaban con dichas mercancías, así como el no permitir que se sepultaran los cadáveres dentro de las iglesias.

El Tribunal del Protomedicato no encontraba una razón satisfactoria a la epidemia que se extendió por toda la ciudad, aconsejando solamente el uso de naranjate con cremor tártaro para tratar a los enfermos, y la fumigación continua con ácido nítrico en los lazaretos y otros lugares con enfermos, además de obligar a la limpieza estricta de las calles, sobretodo en las noches, cuando las puertas y las ventanas estuvieran cerradas; dispuso quemar las inmundicias, los desperdicios y los objetos que hubieran estado en contacto con los pacientes, y obligó a que las sepulturas se hicieran fuera de la ciudad y a una profundidad conveniente, sobretodo para depositar a los muertos por la epidemia.

Durante 1833 la viruela hizo su aparición en suelo mexicano. Ya en 1830 la enfermedad se había extendido en la capital de la República de tal forma que el Ayuntamiento dispuso que en cada uno de los 32 cuarteles menores se impartiera asistencia a los enfermos mediante un médico y un barbero, labor que se concentró en las casas de beneficencia, donde además se recolectaron y repartieron alimentos.

Las medicinas se adquirieron por acuerdo entre el regidor de cada cuartel y cada boticario de barrio; el dinero para tal fin lo proporcionó el Ayuntamiento de la ciudad, de sus caudales y de la recolección de donativos.

En estos momentos aciagos no faltaron las pugnas entre las diferentes facciones políticas.

Durante la epidemia de viruela de 1839-1840 los liberales atacaron duramente al gobierno de Anastasio Bustamante a través del periódico *El Cosmopolita*, haciendo responsables a los funcionarios por la extensión de tal plaga, problema que según la mencionada publicación "si la administración actual exigiera a los alumnos de los establecimientos la boleta de la vacuna, si los profesores no admitieran oficiales y aprendices que no la presentaran, si el gobierno no hubiera cuidado de esto no hubiera aparecido entre nosotros la viruela, o habría pasado como la nave sin dejar rastro en el camino"; recordemos que en aquellos tiempos muchísima gente era reacia a recibir la vacuna (como en la actualidad pasa con la población antivacuna).

Desde la creación del Consejo Superior de Salubridad en 1841 se hizo obligatoria la declaración de cualquier caso de enfermedad que representara un peligro de epidemia, por lo que la Inspección General de la Vacuna, dependiente del Consejo, estableció, por acuerdo con el Ayuntamiento, que cada cuartel mayor y menor admitiera personal que hiciera visitas domiciliarias para detectar cualquier caso, sobre todo de viruela, y aplicar de manera obligatoria la vacuna a los niños que no la hubieran recibido.

Así, la vigilancia se hizo más efectiva; en 1871 el inspector general de la vacuna, Miguel Muñoz -hijo de José Miguel Muñoz, quien recibiera de Francisco Xavier de Balmis el encargo de preservar la vacuna muchos años antes- emitió su opinión al Consejo de

Salubridad, con respecto a la epidemia que se suscitó en niños de entre 3 y 10 años: "...se debe a que existen muchas personas que no se vacunaron con oportunidad, que acumulándose han formado masas aptas para el desarrollo de esa enfermedad".

Muñoz expuso también que se había evitado a toda costa que los hijos de la gente pobre quedaran sin vacuna, por lo que los trabajos se habían realizado diaria y gratuitamente con agentes vacunadores acompañados por celadores.

Muñoz pudo determinar que entre septiembre y noviembre del mismo año de 1871 en el puesto central de vacunación, que estaba en el Sagrario Metropolitano, y en sus sucursales, habían sido vacunados 2,439 niños solamente en el área urbana, estimándose que para diciembre del mismo año estarían cubiertos 3,200 vacunados.

A pesar de tener una vigilancia sobre la calidad del pus vacunal y sobre la vacunación misma en 1872 el gobierno de la ciudad de México reportó al Consejo Superior de Salubridad la cifra de 552 defunciones por viruela en los primeros 24 días de enero, y consecuentemente se estableció una campaña urgente de vacunación, complementándola con educación higiénica, con lo que se pudo controlar la epidemia.

La falta de disposición de la gente para recibir la vacuna, como ya se comentó, trajo como consecuencia brotes epidémicos de cierta importancia en la ciudad en 1874 y entre 1878 y 1882.

Otro padecimiento que cobró importancia en la ciudad de México a partir de 1833 ha sido el cólera.

El cólera en México obedeció a varias circunstancias; había llegado de Europa entre 1830 y 1831, después de recorrer grandes distancias, desde el Ganges, haciendo estragos en Persia y en la zona sirio-palestina, de donde llegó a Turquía y a Rusia, para después invadir el centro de Europa, devastando París y Londres en 1832.

Parece ser que el cólera llegó a México procedente de

Nueva Orleans o de La Habana, penetrando por Tampico, ocasionando gran mortandad, lo mismo que en su avance por San Luis Potosí, Guanajuato y Querétaro, desde donde llegó a la ciudad de México seis meses después de haberse registrado el primer caso en las costas del Golfo de México.

El Ayuntamiento y la Facultad Médica de México establecieron las Juntas Superior y Municipal de Sanidad, que coordinarían todas las actividades para contener la epidemia, y vigilarían estrictamente la ejecución de medidas higiénicas que se centraron en la limpieza elemental y la ventilación de habitaciones, las fumigaciones con cuerno quemado y la prohibición de vender frutas y verduras, imponiendo a los infractores multas que variaron entre 5 y 10 pesos. El Ayuntamiento determinó asimismo la inspección minuciosa de la matanza de ganado y del manejo de carnes.

No obstante la organización que el Ayuntamiento de la ciudad de México había hecho para enfrentar la epidemia de cólera, ésta cobró múltiples muertes. El propio gobierno de la ciudad habilitó lazaretos, además de locales en los hospitales de San Juan de Dios, de San Pedro y de Jesús para atender solamente coléricos. También estableció cementerios específicos en Santiago Tlatelolco, San Pablo, San Lázaro y en el Campo Florido; en septiembre de 1833 también se abrió el panteón de San Dieguito; todos los cementerios se desinfectaron durante la epidemia cada tercer día con carbonato de cal y sosa, pero a pesar de ello los ocho carros contratados y los panteones mismos eran insuficientes para aceptar los cadáveres, los que eran apilados en grandes montones anexos a los panteones.

La presencia del cólera en México en el año de 1850 fue parte de la segunda pandemia de dicha plaga.

En esta ocasión llegó al país procedente de Nueva Orleans, penetrando nuevamente por Tampico, causando gran pánico entre la población, pero también obligó a las autoridades de la ciudad de México a poner en práctica las actividades preventivas creadas 17 años antes, y que se habían estipulado en el Reglamento de Epidemias, publicado

el 17 de febrero de 1849, época en que llegaron las primeras noticias del cólera y la mortandad que ocasionaba en Europa.

Entre otras medidas se dispuso el establecimiento de la Junta Superior de Socorros, que negoció con las boticas el surtido gratuito de medicinas a las familias pobres. De ella y del propio Ayuntamiento de la capital dependieron dos comisiones, una encargada de la ejecución estricta de medidas higiénicas y la otra encomendada de la formación de la estadística.

Asimismo, la división política de la ciudad en 8 cuarteles mayores, subdivididos en 32 menores, fraccionados a su vez en 244 manzanas, conformó Juntas Menores de Socorros y Secciones de Socorros, integradas estas últimas por un jefe de manzana, un médico y un eclesiástico, con la finalidad de atender a los enfermos en sus propias casas y proporcionarles alimentos, cobertores y algunos medicamentos sencillos.

Recordemos que en esos años privaba la teoría miasmática de la enfermedad, así que por la creencia de que las fermentaciones propiciaban la extensión del cólera, se ejecutó un control más estricto de las funciones de las jabonerías, las tocinerías y las curtidorías, a las que se les impusieron multas de entre 25 y 200 pesos si no respetaban las disposiciones oficiales.

A pesar de que la declaración oficial de la presencia del cólera en la ciudad de México se divulgó el 19 de mayo, fue hasta principios de junio cuando entró en funciones la gran estructura administrativa contra la epidemia, según un bando en cuyo artículo 11 se dispuso que la conducción de cadáveres a los depósitos y a los cementerios de San Dieguito, Santa Paula y de los Ángeles se haría entre 4 y 6 de la mañana o entre 7 y 8 de la noche, incluso para los lazaretos y los hospitales.

El 2 de septiembre de 1850 un bando del Ayuntamiento de la ciudad de México publicó que la capital estaba libre de la epidemia de cólera. Sin embargo, este padecimiento hizo acto de presencia

también en 1854, causando aproximadamente 4,000 muertes en la ciudad de México.

Victoriano Salado Álvarez, en el primer tomo de sus Episodios Nacionales Mexicanos, nos narra en una carta fechada en 1854:

“Ya tenemos el cólera aquí, como lo tienen en Yucatán y en Oaxaca; pero como está prohibido hablar de eso, a causa de que se desacreditaría el Gobierno si se supiera que había aquí enfermedades, todo el mundo calla”.

Más adelante Salado Álvarez, en la voz de Anarda, comenta la muerte de tres integrantes de un grupo italiano de ópera, víctimas del cólera. Anarda lamenta el sensible deceso de Enriqueta Sontag, miembro de la mencionada agrupación, y refiere:

“Ya dije a usted cómo el Gobierno, considerando que dañaba su crédito el que se supiera había cólera por aquí, ordenó que no se mencionara la palabra, creyendo que con ésto dejaba de existir la epidemia”.

“El cólera, cólera morbus o viajero del Ganges, como le llaman los periódicos y la gente fina, sin hacer caso de las disposiciones gubernativas, con que se hizo acreedor a que se le juzgara conforme a la ley de conspiradores, siguió ejerciendo su empleo a ciencia y paciencia del Gobierno, eficazmente ayudado por las zanjias fétidas, las atarjeas azolvadas, las casas sucias y mal distribuidas, y el aire mefítico y asqueroso”.

Durante el II Imperio Mexicano se supo de un nuevo recorrido del cólera por Europa, dando lugar a que en 1865 se reunieran el Consejo Central de Salubridad y el Cabildo del Ayuntamiento de México con un grupo de médicos franceses, belgas, alemanes y austriacos para elaborar un plan que evitara el ingreso del cólera al territorio nacional, teniendo como fundamento la organización establecida en el Reglamento de Epidemias de 1849, ya citado anteriormente, aunque no se sabe a ciencia cierta el número de víctimas que cobró el cólera en aquella época, pues la enfermedad llegó al país, pero no a la capital.

BOLETIN ANM

Año 1, No. 4, 2026

Mesa Directiva

Dr. Raúl Carrillo Esper
Presidente

Dra. Ana Carolina
Sepúlveda Vildósola
Vicepresidenta

Dra. María de Lourdes
Basurto Acevedo
Secretaria General

Dr. Enrique Octavio
Graue Hernández
Tesorero

Dr. Eduardo Antonio
Ferat Osorio
Secretario Adjunto



Editor

Dr. Rolando Hugo Neri Vela

Coordinación Administrativa

Elizabeth Gutiérrez Ochoa

Formato y Diseño

Luis Roberto Vidal Gómez



Academia Nacional de Medicina de México

Edificio B, PB Unidad de
Congresos Centro Medico
Nacional Siglo XXI
Av. Cuauhtémoc 330
Col. Doctores, C.P. 06725
México, D.F.
Tel: 5578-2044
5519-8432

www.anmm.org.mx
acadmed@unam.mx

SESIONES DE LA ACADEMIA

ABRIL

Sede: Salón de Actos
17:00 horas

Miércoles 8

SIMPOSIO

El mosaico del Parkinson: Integrando las
piezas de una nueva visión

Coordinadora:

Dr. Mayela de Jesús Rodríguez Violante

Miércoles 15

SIMPOSIO

Sesión conjunta con la Conamed.
“Responsabilidad médica bajo la lupa: ¿Cómo ahorrar tiempo y
recursos a través del proceso arbitral de Conamed?”

Coordinador:

*Dr. Raúl Carrillo Esper, Dra. Odet Sarabia González**

Miércoles 22

SIMPOSIO

Sesión conjunta con el Instituto Mexicano del Seguro Social.
“Innovación en el IMSS para la Medicina Nacional”

Coordinador:

Dr. Eduardo Antonio Ferat Osorio

Miércoles 29

SIMPOSIO

Física y Medicina

Coordinador:

Dr. Víctor M. Castaño Meneses