



Salud Universitaria

VOLUMEN 5

FEBRERO 2025

NÚMERO 6

Cáncer infantil



Enfermedades raras

Trastornos del olfato

Foto de Tara Winstead: <https://www.pexels.com/es-es/foto/oro-dorado-cinta-espacio-para-texto-7723537/>

CÁNCER INFANTIL	02	C
ENFERMEDADES RARAS	06	O
TRASTORNOS DEL OLFATO	10	N
INFOGRAFÍA	15	T
TIPS DE SALUD	16	E
EFEMÉRIDES Y CITA CELEBRE	17	N
DIRECTORIO DE INSTITUCIONES DE SALUD	18	I
		D
		O

Salud Universitaria es un boletín de publicación mensual de la Coordinación de Extensión Secretaría de Identidad y Responsabilidad Social Universitaria Istmo-Costa y Soconusco, Campus IV. UNACH. Boulevard Dr. Manuel Velasco Suárez esquina Príncipe Akishino. Solidaridad 2000. Tapachula de Córdova y Ordóñez CP 30798. Tel. (962) 62 8-44-72 ext. 106. Esteban Sánchez Martínez, responsable del área de Salud Universitaria. Campus IV. UNACH. Email: esteban.sanchez@unach.mx

Este documento tiene carácter meramente informativo.

Cáncer infantil



<https://www.freepik.es/foto-gratis/concepto-fondo-mes-concientizacion-sobre-cancer-infantil-gorropia.html> imagen de freepik

El cáncer es una de las principales causas de mortalidad en la infancia y la adolescencia. El cáncer afecta a personas de todas las edades y puede surgir en cualquier parte del cuerpo. Empieza con un cambio genético en una sola célula, que luego prolifera hasta dar lugar a una masa (o tumor), invade otras partes del organismo y, en ausencia de tratamiento, va causando daños hasta provocar la muerte.

Causas

A diferencia de lo que ocurre con el cáncer en los adultos, se desconocen las causas de la mayoría de los casos de cáncer infantil. Se han realizado muchos estudios para tratar de determinarlas,

pero a esas edades hay muy pocos cánceres causados por factores ambientales o ligados al modo de vida. Las medidas de prevención del cáncer en los niños deben centrarse en los comportamientos que impedirán que más adelante, cuando sean adultos, sufran cánceres prevenibles.

Algunas infecciones crónicas, como las debidas al VIH, el virus de Epstein-Barr o al parásito del paludismo, constituyen factores de riesgo de cáncer infantil. Estos factores tienen especial relevancia en los países de ingreso bajo o mediano. Hay otras infecciones que pueden elevar la probabilidad de que los niños padezcan cáncer en la edad adulta, por lo que es importante vacunarlos (contra la hepatitis B para prevenir el cáncer hepático y contra el virus del papiloma humano (vph) para prevenir el cáncer cervicouterino) y aplicar otras medidas como la detección precoz o el tratamiento de infecciones crónicas que pueden desembocar en cáncer.

Actualmente, alrededor de un 10 % de los niños que padecen cáncer tienen una predisposición de carácter genético.

Datos y cifras

- Se calcula que cada año padecen cáncer unos 400 000 niños y adolescentes de entre 0 y 19 años.



Foto de Tima Miroshnichenko: <https://www.pexels.com/es-es/foto/mujer-depresion-enfermo-soledad-600938/>

- Los tipos de cáncer infantil más comunes son las leucemias, los tumores cerebrales, los linfomas y tumores sólidos como el neuroblastoma y los tumores de Wilms.
- En los países de ingreso alto, donde en general hay acceso a servicios de atención integral, más del 80 % de los niños afectados de cáncer se curan. En cambio, en los países de ingreso bajo o mediano se curan menos del 30 %.
- En los países de ingreso bajo o mediano, las muertes evitables por cáncer infantil obedecen a la falta de diagnóstico, diagnósticos incorrectos o tardíos, las dificultades para acceder a la atención de salud, el abandono del tratamiento, a la muerte por toxicidad o a recidivas.
- Solo un 29 % de los países de ingreso bajo declara que su población tiene generalmente a su disposición medicamentos contra el cáncer, frente a un 96 % de los países de ingreso alto.

Diagnóstico precoz

Cuando el cáncer es detectado en una fase temprana, es más probable que responda a un tratamiento eficaz, lo que eleva la probabilidad de supervivencia, disminuye el sufrimiento y, a menudo, exige un tratamiento más económico y menos intensivo. Es posible mejorar considerablemente la vida de los niños con cáncer si la enfermedad se detecta pronto y se evitan retrasos en el tratamiento.

El cáncer infantil se acompaña de una serie de síntomas de alerta (como fiebre, cefalea intensa y persistente, dolores óseos o pérdida de peso) que pueden ser detectados por las familias y por profesionales de la atención primaria de salud debidamente formados.

El cribado no suele ser de ayuda para detectar el cáncer infantil. En ciertos casos, en poblaciones que presenten un riesgo elevado, es una posibilidad que cabe contemplar. Las causas genéticas solo tienen importancia en una pequeña proporción de los casos de cáncer infantil. No hay pruebas sólidas que avalen la realización de programas de cribado dirigidos al conjunto de la población infantil.



Tratamiento

Es fundamental contar con un diagnóstico correcto para poder prescribir un tratamiento adecuado para el tipo de cáncer y su grado de extensión. Los tratamientos habituales son la quimioterapia, la cirugía y/o la radioterapia.

Además, es preciso prestar especial atención a la continuidad del desarrollo físico y cognitivo del niño y a su estado nutricional, labor que exige la intervención de un equipo multidisciplinario específico.

La curación del cáncer infantil es posible en más del 80 % de los casos, cuando el niño puede recibir atención oncológica. Como tratamiento farmacológico, por ejemplo, se suelen prescribir medicamentos genéricos de bajo costo que figuran en la Lista Modelo de la Organización Mundial de la Salud (OMS) de Medicamentos Pediátricos Esenciales.

Cuando un niño acaba un tratamiento se le debe hacer un seguimiento permanente para detectar recidivas y posibles efectos del tratamiento a largo plazo.

Cuidados paliativos

La asistencia paliativa alivia los síntomas provocados por el cáncer y mejora la calidad de vida de pacientes y familiares.

Aunque no se consigue curar a todos los niños con cáncer, siempre se puede aliviar su sufrimiento.

La mejora del acceso a la atención oncológica infantil, en particular a tecnologías y medicamentos esenciales, es sumamente costoeficaz, viable y puede mejorar las tasas de supervivencia en todos los entornos, independientemente del nivel de ingreso.

Referencia:

Organización Mundial de la Salud (OMS). "Cáncer infantil". Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer-in-children>. Fecha de acceso: <24/02/2025>.



Foto de Pavel Danilyuk: <https://www.pexels.com/es-es/foto/nina-nino-doctor-cuidado-de-la-salud-7653113/>

Enfermedades raras



Día de las enfermedades raras
28 de febrero

En México, el 29 de junio de 2023 el Consejo de Salubridad General (CSG) publicó, a través del Diario Oficial de la Federación (DOF), el Acuerdo por el que se reconocen las enfermedades raras incorporadas en la Clasificación Internacional de Enfermedades, emitida por la Organización Mundial de la Salud (OMS). Menciona en este mismo acuerdo que las enfermedades raras comprenden un conjunto de patologías que tienen una escasa prevalencia en la población, sin embargo, consideradas en términos globales, se traducen en un número elevado de enfermos crónicos, cuyas condiciones de vida, en general, dependen en alto grado de los sistemas públicos de salud y de su entorno social.

Características de una enfermedad rara

Por lo general, estas enfermedades se comportan con una evolución crónica muy severa, con múltiples deficiencias motoras, sensoriales y cognitivas, y por lo tanto suelen presentar un alto nivel de complejidad clínica que dificultan su diagnóstico y reconocimiento.

El estatus de enfermedad rara puede variar con el tiempo, así como también depende del área geográfica considerada. Por ejemplo, durante años el SIDA se consideró una enfermedad extremadamente rara, después pasó a ser rara y ahora es una enfermedad cada vez más frecuente en algunas poblaciones.



De la misma manera una enfermedad genética o viral puede ser considerada rara en una región, mientras que en otra puede ser solamente frecuente, de esta manera la lepra es una enfermedad rara en Francia, pero es común en África Central. También existen muchas enfermedades cuyas variantes son raras.

Más del 80% de las enfermedades raras tienen un origen genético, y más de la mitad de los casos comienzan a manifestarse clínicamente durante la vida adulta. En conjunto, afectan a un 3-4% de todos los recién nacidos.

Se trata de males crónicos graves que en muchas ocasiones tienen un elevado peligro de muerte y pueden manifestarse desde el nacimiento, durante la infancia y en la edad adulta.

Una enfermedad rara no solo se define en función de su baja prevalencia sino también por su relevancia clínica. En este sentido, debe tratarse de una afección que ponga en peligro la vida o conlleve una discapacidad crónica o grave, o pueda implicar una merma notable de la calidad de vida del paciente.

Un punto importante a superar es que, como lo manifiesta la Federación Española de Enfermedades Raras (FEDER), desde la aparición de los

primeros síntomas a la obtención de un diagnóstico transcurre una media de 5 años, y mientras que se demora el tiempo de diagnóstico:

- El paciente no recibe ningún apoyo ni tratamiento (40.9% de los casos).
- Recibe algún tratamiento inadecuado (26.7% de los casos), con lo que su enfermedad se agrava en un 26.8% de los casos.
- La cobertura de productos sanitarios por la Sanidad Pública (España) es escasa o nula (36% de los casos).
- Los medicamentos coadyuvantes y productos sanitarios por su enfermedad son tratamientos continuos o de larga duración (85% de los casos).
- Sólo el 6% utiliza medicamentos huérfanos.

Por ello, obtener el diagnóstico correcto y preciso, incluso cuando no existe un tratamiento, aumenta las oportunidades para que los pacientes planifiquen su futuro.

Medicamentos huérfanos

Las enfermedades raras se caracterizan por tener una alta tasa de mortalidad pero una baja prevalencia, razón por la que los costos médicos son apenas recuperables, causando que los pacientes que padecen éstas enfermedades se vean de manera desproporcionada privados de un tratamiento que les salve la vida.



En México, el Decreto por el que se reforman, adicionan y derogan diversas disposiciones de la Ley General de Salud, para regular el Sistema de Salud para el Bienestar, publicado en el DOF el 29 de mayo de 2023, en su modificación al artículo 224 Bis, establece que los medicamentos huérfanos son aquellos que están destinados a la prevención, diagnóstico o tratamiento de las enfermedades raras, reconocidas en el país o por organismos internacionales de los cuales el Estado mexicano es parte.

Enfermedades raras reconocidas en México

- Mucopolisacaridos I Hurler
- Mucopolisacaridos II Hunter
- Mucopolisacaridos IV Morquio
- Mucopolisacaridos VI Maroteaux-Lamy
- Enfermedad de Gauche Tipo I, II y III
- Enfermedad de Fabry
- Enfermedad de Pompe
- Fibrosis quística
- Hipotiroidismo Congénito
- Fenilcetonuria
- Homocistinuria
- Hemofilia
- Galactosemia
- Hiperplasia Suprarrenal congénita
- Deficiencia de G6PD, Glucosa 6 Fosfato deshidrogenasa
- Síndrome de Turner
- Espina Bífida
- Histiocitosis
- Amiloidosis Heredofamiliar no especificada
- Distrofia Muscular de Duchenne
- Atrofia Muscular Espinal

REFERENCIAS:

Diario Oficial de la Federación. Secretaría de Gobierno. "ACUERDO por el que se reconocen las enfermedades raras incorporadas en la Clasificación Internacional de Enfermedades emitida por la Organización Mundial de la Salud. Disponible en: https://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5693770&fecha=29/06/2023#gsc.tab=0. Fecha de acceso: 10/02/25.

Secretaría de salud de la Ciudad de México. "Medicamentos huérfanos y enfermedades raras". Disponible en: <https://salud.cdmx.gob.mx/storage/app/media/2018-2024/medicamentos/boletines2020/Boletinfeb2020.pdf>. Fecha de acceso: 10/02/25.





Trastornos del olfato

Foto de Pixabay: <https://www.pexels.com/es-es/foto/imagen-de-escala-de-grises-de-cara-de-hombre-60061/>

El sentido del olfato le ayuda a disfrutar de la vida, y le permite disfrutar de los aromas de sus comidas preferidas o la fragancia de las flores. El sentido del olfato también es un sistema de alerta, que le avisa si hay señales de peligro, como una fuga de gas, alimentos que se han echado a perder o un incendio. Cualquier pérdida en el sentido del olfato, aunque sea mínima, puede tener un efecto negativo en su calidad de vida. Los problemas con el sentido del olfato aumentan con el envejecimiento. Estos problemas son más comunes en los hombres que en las mujeres.

Muchas personas que tienen trastornos del olfato también notan problemas con el sentido del

gusto; Cuando se altera el sentido del olfato, algunas personas suelen cambiar sus hábitos alimenticios. Algunos pueden comer muy poco y comienzan a perder peso, mientras que otros pueden comer demasiado y comienzan a aumentar de peso. Ya que la comida se vuelve menos agradable, es posible que usted comience a agregar demasiada sal para mejorar el sabor de la comida. Esto puede ser un problema si usted tiene o está en riesgo de ciertos problemas médicos, como la presión arterial alta o enfermedades de los riñones. En los casos graves, la pérdida del olfato puede llevar a la depresión.

El sentido del olfato, al igual que el sentido del gusto, forma parte del sistema quimiosensorial, es decir, de los sentidos químicos. Los problemas con los sentidos químicos también pueden ser una señal de otros problemas serios de salud.

Un trastorno del olfato puede ser una señal temprana de la enfermedad de Parkinson, la enfermedad de Alzheimer o la esclerosis múltiple. También puede estar relacionado con otros problemas médicos, tales como la obesidad, diabetes, presión arterial alta y desnutrición.

La capacidad para oler viene de células sensoriales especializadas, llamadas neuronas sensoriales olfativas.



Foto de ROMAN ODINTSOV: <https://www.pexels.com/es-es/foto/persona-mujer-floracion-flor-8189072/>

Estas neuronas se encuentran en un pequeño trozo de tejido dentro de la parte de arriba de la nariz. Estas células se conectan directamente al cerebro. Cada neurona olfativa tiene un receptor olfativo. Las moléculas microscópicas liberadas por sustancias en nuestro alrededor, estimulan estos receptores. Una vez que las neuronas detectan estas moléculas, envían mensajes al cerebro, y éste identifica el olor. El número de olores en el medio ambiente es mayor que el número de receptores que tenemos en la nariz. Por lo tanto, cualquier molécula puede estimular una combinación de receptores, y crear una representación única en el cerebro. El cerebro registra cada una de estas representaciones como un olor particular.

Los olores llegan a las neuronas sensoriales olfativas de dos maneras:

- La primera es a través de las fosas nasales.
- La segunda es a través de un canal que conecta el techo de la garganta con la nariz.

Al masticar, los alimentos liberan aromas que llegan a las neuronas sensoriales olfativas a través de este canal. Si el canal está bloqueado, por ejemplo, cuando la nariz está congestionada por un resfriado o la gripe, los olores no pueden llegar a las células sensoriales y estimularlas.

Como resultado, se pierde gran parte de la capacidad para disfrutar del sabor de la comida. De esta manera, los sentidos del olfato y del gusto trabajan en estrecha colaboración.

El sentido del olfato también se ve influenciado por lo que se llama “el sentido químico común”. Miles de terminaciones nerviosas forman parte de este sentido, especialmente en las superficies húmedas de los ojos, la nariz, la boca y la garganta. Estas terminaciones nerviosas nos ayudan a detectar sustancias irritantes, como la cebolla, con su capacidad de hacernos llorar, o el frescor del mentol.



Foto de Photo By: Kulkompres.com: <https://www.pexels.com/es-es/foto/resfriado-frio-mujer-mano-5207351/>

Trastornos del olfato

- La hiposmia es una reducción en la capacidad para detectar olores.
- La anosmia es la total incapacidad para detectar olores. En raras ocasiones, se puede nacer sin el sentido del olfato, lo que se llama anosmia congénita.
- La parosmia es un cambio en la percepción normal de los olores, por ejemplo, cuando se distorsiona el olor de algo familiar, o cuando algo que normalmente le agradaba de repente se vuelve desagradable.
- La fantosmia es la sensación de percibir un olor que en realidad no está presente.



Foto de Thgussano Santana: <https://www.pexels.com/es-es/foto-hombre-con-cigarrillo-en-la-boca-1933872/>

Causas

Los trastornos del olfato tienen muchas causas, algunas más evidentes que otras. La mayoría de las personas que desarrollan un trastorno del olfato han sufrido una enfermedad o lesión reciente. Las causas más comunes de los trastornos del olfato son:

- el envejecimiento,
- las infecciones de los senos paranasales (sinusitis) y de las vías respiratorias superiores,
- el fumar,
- los crecimientos en las cavidades nasales (pólipos y otros),
- las lesiones en la cabeza,
- las alteraciones hormonales,
- los problemas dentales,
- la exposición a ciertos productos químicos, como insecticidas y solventes,
- varios medicamentos, incluyendo algunos antibióticos y antihistamínicos comunes,
- la radiación para el tratamiento de los cánceres de la cabeza y el cuello,
- los trastornos que afectan al sistema nervioso, tales como la enfermedad de Parkinson o la enfermedad de Alzheimer.

Diagnóstico

Tanto los trastornos del olfato como los del gusto son diagnosticados por un otorrinolaringólogo, un médico que se especializa en trastornos del

oído, nariz, garganta, cabeza y cuello. Una evaluación precisa de un trastorno del olfato incluirá, entre otras cosas, un examen físico de los oídos, nariz y garganta; una revisión de la historia médica, incluyendo la exposición a sustancias químicas tóxicas o posibles lesiones; y una prueba del olfato administrada por un profesional de la salud.

Hay dos maneras comunes para evaluar el olfato. Algunas pruebas están diseñadas para medir la cantidad más pequeña de olor que se puede detectar. Otra prueba común consiste de un folleto de papel con páginas que contienen gotas diminutas llenas de olores específicos. Se pide a la persona que raspe cada página e identifique el olor. Si no puede percibir el olor o identificarlo de manera correcta, podría indicar un trastorno del olfato o un deterioro de la capacidad para oler.

El diagnóstico por un médico es importante para identificar y tratar la posible causa del trastorno del olfato. Si el problema está causado por medicamentos, hable con su médico para ver si al reducir la dosis o cambiar de medicamento podría reducir los efectos sobre el sentido del olfato. Si tiene alguna obstrucción nasal, como pólipos que estén limitando el flujo de aire en la nariz, tal vez sea necesario hacerle una cirugía para

eliminarlos y restaurar el sentido del olfato.

Algunas personas recuperan la capacidad para oler cuando se mejoran de la enfermedad que causó la pérdida del olfato. Otras personas pueden recuperar el sentido del olfato de forma espontánea, sin ninguna razón evidente. Si su trastorno del olfato no puede ser tratado con éxito, es posible que usted quiera buscar apoyo psicológico para ayudarlo a adaptarse.

Referencias:

Instituto Nacional de la Sordera y Otros Trastornos de la Comunicación (NIDCD, por sus siglas en inglés). "Trastornos del olfato". Disponible en: <https://www.nidcd.nih.gov/sites/default/files/Documents/health/spanish/smell disorders-spanish.pdf>. Fecha de acceso: 28/01/25.



Imagen de stefanorplik en Freepik

INFOGRAFÍA

CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS

<https://medicinaysaludpublica.com/noticias/cardiologia/cardiopatias-congenitas--infografia/17950>

ROMPER SILENCIO
MSP
www.revistamsp.com

En la inmensa mayoría de las **cardiopatías congénitas** existe una **causa multifactorial** y por el momento no conocida, siendo raros los casos ligados a una **única mutación genética** concreta. La posibilidad de **transmisión a la descendencia** o **repetición de otro defecto congénito** en un hijo es en general **baja** y oscila entre el 3% y el 5%, aunque puede **variar significativamente** en función del tipo concreto de cardiopatía.

TIPOS DE CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS

Existiendo un número casi incontable de **cardiopatías congénitas** diferentes, por lo que es necesario clasificarlas

Cortocircuitos izquierda derecha: son aquellas en las que se produce un defecto en las **estructuras cardíacas** que separan la **circulación sistémica** de la **pulmonar**, produciéndose el paso de sangre de la primera a la segunda.



Comunicación interauricular



Comunicación interventricular



Ductus arterioso persistente

Lesiones obstructivas: dificultan la salida de la sangre de las **cavidades cardíacas**.



Estenosis aórtica y pulmonar



Coartación aórtica.

Cardiopatías congénitas cianóticas: impiden la adecuada **oxigenación** de la sangre que llega a los tejidos, por lo que aparece **cianosis** (amaratamiento de labios o lechos ungueales).

- Transposición de grandes vasos
- La tetralogía de Fallot
- Anomalia de Ebstein

Estrechamiento de la válvula pulmonar o del área debajo de la válvula estenosis pulmonar



Fuente: Fundación Española del Corazón, Mayo Clinic, Stanford Children's Health

Las más comunes son:

1 CORAZÓN NORMAL



2 VÁLVULA AÓRTICA BICÚSPIDE

Es la más frecuente a nivel mundial.

La **válvula** de la **arteria aórtica** tiene 3 **valvas**, en esta cardiopatía, dicha **válvula** solo tiene 2 **valvas**.



Válvula Aórtica normal

Válvula Aórtica bicúspide

3 COMUNICACIÓN INTERVENTRICULAR (CIV)



Es la segunda cardiopatía más frecuente. Presencia de **orificios** en la **pared** que **separa** los **ventriculos**, **permitiendo** **comunicación** entre **ambos**.

4 TETRALOGÍA DE FALLOT

Es una combinación de **anomalías cardíacas**.

Estos defectos, que afectan la **estructura** del **corazón**, hacen que **fluya** **sangre** con una **cantidad** **insuficiente** de **oxígeno** desde el **corazón** hacia el **resto** del **cuerpo**.

Los **bebés** y los **niños** que la padecen tienen la **piel** **azulada** porque la **sangre** no **transporta** suficiente **oxígeno**.

TIPS DE SALUD

SALUD AUDITIVA

La función del oído es transmitir los sonidos al cerebro, mediante impulsos nerviosos. Pero además es, junto con la vista, parte del sistema de alerta y comunicación del ser humano frente a situaciones que suceden en su entorno, sin olvidar el vínculo importante que tiene con el lenguaje. a continuación te decimos algunas medidas sencillas para cuidar tu salud:

- Lleva a tu bebé con el especialista en caso de que tengas antecedentes familiares de sordera, si nació con bajo peso, sufrió asfixia del parto, ictericia o meningitis, a fin de someterlo a una evaluación y diagnóstico temprano. El uso de auxiliar auditivo en edades tempranas permitirá estimular el oído.
- Vacuna a los niños contra las enfermedades de la infancia.
- Acude con el otorrinolaringólogo:
 - Ante un resfriado común u otras afecciones respiratorias para evitar complicaciones auditivas.
 - Si un menor pronuncia mal, no repite palabras, no responde a sonidos fuertes o no pone atención.
 - Al menos una vez por año para revisión y limpieza.
- Si pasas de los 40 años, es probable que requieras de una audiometría.
- No apliques ninguna sustancia ajena al oído que no sea en presentación ótica y bajo prescripción médica.
- No introduces ningún objeto en el oído con el afán de limpiarlo o rascarlo, ya sea el dedo, pasadores para el cabello, plumas, clips o hisopos (cotonetes).
- No te sumerjas en aguas contaminadas o de dudosa procedencia, es probable que adquieras una infección en el oído, vías respiratorias y ojos.
- Reduce tu exposición a ruidos fuertes (tanto en el trabajo como en las actividades recreativas) y fomenta la utilización de dispositivos de protección personal como los tapones para oídos, audífonos y auriculares que amortiguan el ruido ambiental.
- Ajusta el volumen a un nivel cómodo en un ambiente tranquilo de tal manera que no supere 60% del volumen máximo.
- Limita el tiempo diario de utilización de los aparatos de audio personales. Si bien es importante mantener el volumen bajo, la limitación del uso de aparatos personales a menos de una hora al día contribuirá enormemente a reducir la exposición al ruido.
- Aprovecha la tecnología de los teléfonos inteligentes o dispositivos de audio personal para medir los niveles de exposición al ruido.

Referencia:

Gobierno de México. Procuraduría Federal del Consumidor. "Implante coclear. Una manera diferente de escuchar". Disponible en: <https://www.gob.mx/profeco/documentos/implante-coclear-una-manera-diferente-de-escuchar?state=published>. Fecha de acceso: 21/02/25

04	Día Internacional Contra el Cáncer/
06	Día Internacional contra la Mutilación Genital Femenina/
07	Día para la Concienciación sobre el Síndrome de Ménière/
10	Día Internacional de la Epilepsia (segundo lunes del mes)/
13	Día Internacional del Condón/
14	Día Mundial de la Cardiopatía Congénita/
15	Día Internacional del Cáncer Infantil Día Internacional del Síndrome de Angelman
18	Día Mundial del Síndrome de Asperger/
22	Día Mundial de la Encefalitis/
25	Día Internacional del Implante Coclear
27	Día Internacional del Trasplante de Órganos y Tejidos Día Mundial de la Anosmia
28	Día Mundial de las Enfermedades Raras (último día del mes)

Efemérides
febrero 2025

<https://yiminshum.com/calendario-dias-fechas-salud-sanitaria-mundo-2024/>

CITA CÉLEBRE

**“Nadie puede herirme
sin mi permiso”.**

Mahatma Gandhi



<https://psicologiaymente.com/reflexiones/frases-geniales-personajes-celebres>

DIRECTORIO DE INSTITUCIONES DE SALUD

<i>Jurisdicción Sanitaria VII</i> <i>Carretera Antiguo Aeropuerto S/N. Tapachula, Chiapas. C.P. 30790</i>	<i>962 628 6886</i>
<i>ISSSTE, Clínica Hospital "Dr. Roberto Nettel Flores"</i> <i>Av. Tuxtepec y Oaxaca s/n. Fracc. Francisco Villa. Tapachula, Chiapas, C.P. 30740</i>	<i>962 626 1927</i>
<i>IMSS Hospital General en Tapachula</i> <i>Anillo Periférico, Esq. Carretera Costera. Tapachula, Chiapas. C.P. 30700</i>	<i>962 626 1915</i>
<i>ISSTECH Clínica Hospital Tapachula</i> <i>5ta Ave. Sur y 20 Calle Oriente S/N. Tapachula, Chiapas.</i>	<i>962-625-3063</i>
<i>Cruz Roja Delegación Tapachula</i> <i>9A Norte N/A. Tapachula, Chiapas. C.P. 30700</i>	<i>962 626 7644</i>
<i>Hospital General Tapachula</i> <i>Finca, Carretera Federal Tapachula - Pto Madero Km 10.5 s/n, Sta Teresa, 30807. Tapachula, Chis.</i>	<i>962 810 6080</i>
<i>Hospital Regional de Alta Especialidad "Ciudad Salud"</i> <i>Ctra. Tapachula Pto Madero S/N km. 15 + 200, Carretera Federal 225, Col. Los Toros, 30830</i>	<i>962 620 1100</i>
<i>Centro de Integración Juvenil</i> <i>9a. Av. Norte No. 166. Col. Fracc. Jardines del Tacaná. Tapachula, Chiapas. C.P. 30720</i>	<i>962 626 1653</i>
<i>Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones I (CECOSAMA I)</i> <i>Calle Vicente Guerrero, sin número. Colonia la antorcha. Tapachula, Chis. CP 30798. Casi esquina con Boulevard Akishino</i>	<i>9626284075</i>
<i>Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones II (CECOSAMA II)</i> <i>Carretera antiguo aeropuerto, explanada del Hospital General, sin número. Tapachula, Chiapas. CP 30790</i>	<i>9626284029</i>
<i>Centro Ambulatorio para la Prevención y Atención en SIDA e Infecciones de Transmisión Sexual (CAPASITS)</i> <i>Calle Vicente Guerrero Lote 1 esq. con Boulevard Akishino. Fracc. la Antorcha Tapachula, Chiapas. CP 30798</i>	<i>962 628 4076</i>
<i>Protección Civil Municipal</i> <i>Carretera Puerto-Chiapas Km 6.3, Ejido Llano de la Lima. Tapachula, Chiapas, C.P. 30798</i>	<i>962 626 1085</i>
<i>Bomberos Tapachula</i> <i>8a Avenida Sur S/N. Tapachula, Chiapas. C.P. 30700</i>	<i>962 625 2065</i>
<i>EMERGENCIAS</i>	<i>911</i>