



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

*COMISIÓN COORDINADORA DE
INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y
HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD*

INFORME DE ACTIVIDADES EN ATENCIÓN A COVID-19 DEL
DIRECTOR GENERAL

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA

Del 23 de marzo al 31 de agosto de 2020

DR. JUAN ÁNGEL RIVERA DOMMARCO

Septiembre, 08 de 2020

3.1.1 Impacto en los Procesos Sustantivos

Desde el inicio de la Jornada Nacional de Sana Distancia, el Instituto Nacional de Salud Pública acorde con su misión, continúa realizando sus actividades sustantivas de investigación, formación de recursos humanos y asesoría y servicio en favor de la salud de la población. Pero ante la necesidad de contribuir a las estrategias de mitigación del COVID-19, hemos orientado nuestra labor institucional a diversas actividades de investigación, asesoría y difusión, de manera coordinada con las Secretarías de Salud Federal y de algunas entidades federativas, para dar respuesta a la emergencia por la pandemia de COVID-19.

A continuación, se hace un recuento de las principales acciones que realiza el INSP para contribuir a la prevención, control y atención del COVID-19.

Investigación relacionada con COVID-19, ensayos clínicos, fuente de financiamiento y avance significativo.

En el periodo de reporte, este Instituto desarrolló veintitres protocolos de investigación. Del total de las 23 propuestas, ocho proyectos se encuentran en distintas etapas de desarrollo de la investigación, tres proyectos están en proceso de firma de convenios y, 12 están en proceso de búsqueda de financiamiento y/o registro de protocolo con los comités institucionales.

Los proyectos que ya cuentan con financiamiento externo principalmente con fondos de la Secretaría de Salud y CONACyT son ocho: 1) Seguridad alimentaria y diversidad de la dieta en adultos mexicanos, ante el COVID-19, con fondos aportados por la Secretaría de Salud; 2) Alternativas para la detección de anticuerpos contra SARS-CoV2, validación de herramientas para la vigilancia epidemiológica, con apoyo económico del Consejo de Ciencia y Tecnología del Estado de Morelos; 3) Los principios de "Una Salud" en la respuesta a emergencias en México, en el contexto de COVID-19: Un escaneo rápido de las dimensiones de gobernanza y equidad, financiado por Canadian Institutes of Health Research; 4) Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT CONTINUA COVID-19) financiada por la Secretaría de Salud; 5) Evolución de la pandemia de COVID-19 en CDMX: Estudio Piloto de Seroprevalencia rumbo a una encuesta con representatividad nacional; con la colaboración económica del Centro de Control y Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) a través del INDRE e IMSS; 6) Determinantes inmunológicos y genéticos de infección por SARS-CoV-2 y progresión a cuadro grave de COVID-19, con apoyo por parte de CONACyT; 7) Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT CONTINUA COVID-19) para el estado de Guanajuato con el financiamiento de la Secretaría de Salud del Estado de Guanajuato; 8) Identificación, producción recombinante y caracterización de anticuerpos monoclonales humanos contra SARS-CoV-2, con apoyo en especie del Laboratorio Liomont. Tres proyectos en proceso de firma de convenio: 1) Monitoreo de COVID-19 a través de la cuantificación de SARS-CoV-2 en aguas residuales: proyecto piloto" con financiamiento de la CONAGUA; 2) Desarrollo de un experimento para evaluar el impacto de la incertidumbre en mensajes informativos sobre credibilidad y adherencia a medidas preventivas contra COVID-19 con apoyo financiero de CISIDAT y; 3) Estimación del impacto económico del COVID-19 y de las medidas de distanciamiento social en México para evaluar escenarios de reactivación de las actividades económicas que será financiado por CONACyT. Los 12 proyectos restantes aún no cuentan con financiamiento porque se encuentran en etapas de búsqueda de recursos, en espera de

aprobación en alguna convocatoria de financiamiento o en proceso de sometimiento ante los comités institucionales de investigación, ética y bioseguridad.

Cuadro 1. Propuestas de proyectos de investigación relacionados con COVID-19

No.	Tipo de Investigación	Título	Financiamiento	Centro	Responsable
1.	Tecnológica	Identificación, producción recombinante y caracterización de anticuerpos monoclonales humanos contra SARS-CoV-2	Liomont	CISEI	Jesus Martinez Barnetche
2.	Sociomédica/ Epidemiológica	Evaluación de adherencia a medidas para prevención de COVID-19 en la Ciudad de México	*	CISP	Martin Lajous Loaeza
3.	Sociomédica/ Epidemiológica	Cambios en comportamiento sexual en hombres que tienen sexo con hombres y mujeres trans en la pandemia de COVID	*	CISS	Sergio Antonio Bautista Arredondo
4.	Sociomédica/ Epidemiológica	Los comportamientos relacionados al movimiento (actividad física, sueño y tiempo sedentario) en población mexicana durante la pandemia del COVID-19	*	CINYS	Alejandra Jauregui De La Mota
5.	Sociomédica/ Epidemiológica	Estudio de Salud Urbana y Sana Distancia (Estudio SUSana) para la evaluación de adopción y mantenimiento de medidas de prevención de COVID-19	*	CISP	Martin Lajous Loaeza
6.	Sociomédica/ Epidemiológica	Seguridad alimentaria y diversidad de la dieta en adultos mexicanos, ante el (COVID-19)	Secretaría de Salud	CIEE	Teresa Shamah Levy
7.	Sociomédica/ Epidemiológica	Effectiveness of information to fight COVID-19. A randomized experiment on the effect of social norms and messengers	*	CISS	Sergio Antonio Bautista Arredondo
8.	Clínica	Alternativas para la detección de anticuerpos contra SARS-COV2, validación de herramientas para la vigilancia epidemiológica	Consejo de Ciencia y Tecnología del Estado de Morelos	CISEI	Miguel Angel Sanchez Aleman
9.	Sociomédica/ Epidemiológica	Asociación entre los factores relacionados a la mitigación de la pandemia covid-19 y la calidad de la dieta en población mexicana.	*	CINYS	Carolina Batis Ruvalcaba
10.	Sociomédica/ Epidemiológica	Los principios de "Una Salud" en la respuesta a emergencias en México, en el contexto de COVID-19: Un escaneo rápido de las dimensiones de gobernanza y equidad".	Canadian Institutes of Health Research	CISS	Jennifer Hegewisch Taylor
11.	Sociomédica/ Epidemiológica	Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT CONTINUA COVID-19)	Secretaría de Salud	CIEE	Teresa Shamah Levy
12.	Sociomédica/ Epidemiológica	Utilización de medicamentos antihipertensivos sobre el riesgo de hospitalización por Covid-19. Un estudio de casos y controles	*	CISP	Gabriela Torres Mejía
13.	Sociomédica/ Epidemiológica	Desarrollo de un experimento para evaluar el impacto de la incertidumbre en mensajes informativos sobre credibilidad y adherencia a medidas preventivas contra COVID-19	Proyecto en proceso de firmas CISIDAT, A.C.	CISS	José Luis Figueroa Oropeza
14.	Sociomédica/ Epidemiológica	Evolución de la pandemia de COVID-19 en CDMX: Estudio Piloto de Seroprevalencia rumbo a una encuesta con representatividad nacional	CDC/IMSS/INDRE	CISEI	Jesús Martínez Barnetche
15.	Biomédica	Determinantes inmunológicos y genéticos de infección por SARS-CoV-2 y progresión a cuadro grave de COVID-19	Firmado en junio de 2020 CONACyT	CISEI	Vicente Madrid Marina

16.	Sociomédica/ Epidemiológica	Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT CONTINUA COVID-19) para el estado de Guanajuato	Secretaría de Salud del Estado de Guanajuato	CIEE	Teresa Shamah Levy
17.	Sociomédica/ Epidemiológica	Encuesta de salud y nutrición en niñas y niños menores de 12 años durante la pandemia por COVID-19 (ENSARS COV-2 niñas y niños)	*	CIEE	Teresa Shamah Levy
18.	Sociomédica/ Epidemiológica	Monitoreo de COVID-19 a través de la cuantificación de SARS-CoV-2 en aguas residuales: proyecto piloto	Proyecto en proceso de formalización con CONAGUA	CISP	Tonatiuh Barrientos Gutiérrez
19.	Sociomédica/ Epidemiológica	Situación de la lactancia materna, conocimientos y prácticas en madres con niños < 2 años y personal de salud, y violaciones al Código Internacional de Sucedáneos durante la pandemia por COVID-19	*	CINYS	Mishel Unar Munguía
20.	Sociomédica/ Epidemiológica	Estilo de vida y salud en donadores de sangre antes y durante la pandemia de COVID-19 en México para la orientación de lineamientos de donación de sangre.	*	CINYS	Claudia Ivonne Ramírez Silva
21.	Sociomédica/ Epidemiológica	Encuesta sobre cambios en la alimentación y estilo de vida en individuos tomando acciones de aislamiento social en casa durante la contingencia por la pandemia por COVID-19 en México.	*	CINYS	Claudia Ivonne Ramírez Silva
22.	Clínica	Análisis integral de la memoria inmunológica contra SARS-CoV2 a nivel poblacional	*	CISEI	Jesus Martinez Barnetche
23.	Sociomédica/ Epidemiológica	Estimación del impacto económico del COVID-19 y de las medidas de distanciamiento social en México para evaluar escenarios de reactivación de las actividades económicas.	Proyecto en proceso de formalización con CONACYT	CISS	Mónica Arantxa Colchero Aragonés

* En búsqueda de financiamiento

Asimismo, el Instituto cuenta con 19 publicaciones de investigación sociomédica-epidemiológica y biomédica de los cuales seis corresponden al nivel de revista grupo IV, once de nivel III y dos de nivel I.

Cuadro 2. Publicaciones relacionadas con COVID-19

No.	Tipo de Publicación	Título	Revista	Grupo	Tipo de investigación
1.	Artículo	Obesity in Mexico: rapid epidemiological transition and food industry interference in health policies	THE LANCET, Obesity & Endocrinology; Vol 8 (9): 746-7, September 2020	IV	Sociomédica/ Epidemiológica
2.	Artículo	Impacts of COVID-19 on childhood malnutrition and nutrition-related mortality	THE LANCET, Julio 27, 2 DOI: https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)31647-0 020	IV	Sociomédica/ Epidemiológica
3.	Artículo	Good deeds and cheap marketing—The food industry in the times of COVID-19	OBESITY Num. 1 Pags. 1 - 5 Año. 2020	IV	Sociomédica/ Epidemiológica
4.	Artículo	The association between obesity, type 2 diabetes, and hypertension with severe COVID-19 on admission among Mexicans	S. Obesity (Silver Spring). 2020 Jul 1:10.1002/oby.22946. DOI: 10.1002/oby.22946	IV	Sociomédica/ Epidemiológica
5.	Artículo	Critical review of social, environmental and health risk factors in the Mexican indigenous population and their capacity to respond to the COVID-19	SCI TOTAL ENVIRON Vol. 733 Pags. 1 - 6 Año. 2020	IV	Sociomédica/ Epidemiológica
6.	Artículo	The Urgent Need to Address Violence Against Health Workers During the COVID-19 Pandemic	MED CARE Vol. 58 Num. 7 Pags. 663 - 663 Año. 2020	IV	Sociomédica/ Epidemiológica
7.	Artículo	Alfabetización en salud pública ante la emergencia de la pandemia por Covid-19	SALUD PUBLICA MEXICO Vol. 62 Num. 3 Pags. 331 - 340 Año. 2020	III	Biomédica
8.	Artículo	Rapid review of the use of community-wide surgical masks and acute respiratory infections].	SALUD PUBLICA MEXICO. 2020 May-Jun;62(3):319-330. doi: 10.21149/11379.	III	Sociomédica/ Epidemiológica
9.	Artículo	Revisión rápida: probabilidad de contagio por infecciones respiratorias agudas en el transporte público y medidas para mitigarlo	SALUD PUBLICA MEXICO Mayo 2020	III	Sociomédica/ Epidemiológica
10.	Artículo	COVID-19: la nueva enfermedad causada por un coronavirus	SALUD PUBLICA MEXICO Vol. 62 Num. 2 Pags. 225 - 227 Año. 2020	III	Biomédica
11.	Artículo	The challenges facing indigenous communities in Latin America as they confront the COVID-19 pandemic	INT J EQUITY HEALTH Vol. 1 Num. 19 Pags. 63 - 65 Año. 2020	III	Sociomédica/ Epidemiológica
12.	Artículo	La salud pública en la primera ola: una agenda para la cooperación ante Covid-19	SALUD PUBLICA MEXICO Vol. 62 Pags. 1 - 9 Año. 2020	III	Biomédica

13.	Artículo	El papel del habla en la transmisión de SARS-CoV-2: recomendaciones para espacios confinados	SALUD PUBLICA MEXICO Vol. 62 Pags. 1 - 2 Año. 2020	III	Biomédica
14.	Artículo	The challenges facing indigenous communities in Latin America as they confront the COVID-19 pandemic	INT J EQUITY HEALTH Vol. 19 Num. 63 Pags. 1 - 4 Año. 2020	III	Sociomédica/ Epidemiológica
15.	Artículo	COVID-19, obesity and undernutrition: A major challenge for Latin American countries. Obesity	OBESITY (Silver Spring) 7 julio 2020; doi:10.1002/oby.22961	III	Sociomédica/ Epidemiológica
16.	Artículo	Evidencias y tendencias para tomar decisiones sobre medidas de contención y mitigación de Covid-19 en Jalisco, México	SALUD PUBLICA MEXICO Vol. 62 Pags. 1 - 2 Año. 2020	III	Sociomédica/ Epidemiológica
17.	Artículo	Prevention and control of Aedes transmitted infections in the post-pandemic scenario of COVID-19: challenges and opportunities for the region of the Americas	MEM I OSWALDO CRUZ Vol. 115 Pags. e200284 - e200289 Año. 2020	III	Sociomédica/ Epidemiológica
18.	Artículo	Recomendaciones de micronutrientes para grupos vulnerables en contexto de desnutrición, durante la pandemia de COVID-19 en Latinoamérica	Archivos Latinoamericanos de Nutrición. Volumen 69, No. 4, Año 2019.	I	Sociomédica/ Epidemiológica
19.	Artículo	Promoting healthy movement behaviours among children during the COVID-19 pandemic	LANCET CHILD ADOLESC HEALTH Vol. 4 Num. 6 Pags. 416 - 418 Año. 2020	I	Sociomédica/ Epidemiológica

Ensayos clínicos en desarrollo

En esta sección se describen las principales características de los dos proyectos de investigación clínicos relacionados con COVID-19.

1. Alternativas para la detección de anticuerpos contra SARS-CoV-2, validación de herramientas para la vigilancia epidemiológica

La implementación de seroencuestas a nivel nacional es fundamental para monitorear la evolución de la pandemia de COVID-19, sin embargo, la implementación de las mismas resulta costoso y, en un contexto epidémico, riesgoso. Este proyecto busca evaluar la utilidad de las muestras de saliva, sangre seca en papel filtro y pooles de muestras, como alternativas para la detección de anticuerpos (IgA e IgG) a partir de pruebas de ELISA para su eventual aplicación a escala poblacional. Se formará un biobanco a partir de muestras biológicas (plasma, saliva y sangre seca en papel filtro) de personas positivas a SARS-CoV-2 (por RT-PCR) y de muestras de personas negativas a SARS-CoV-2 (por RT-PCR). Se evaluarán diferentes parámetros para estandarizar las muestras alternativas (cantidad, concentración, elusión, amortiguador). Se obtendrán valores de sensibilidad, especificidad, valor predictivo positivo y valor predictivo negativo, considerando las

muestras de plasma (IgA e IgG) como estándar de oro. Se espera determinar la utilidad y los parámetros de procesamiento de las muestras de saliva y sangre seca en papel filtro, así como el pool de muestras de plasma, para futuros estudios de seroprevalencia contra SARS-CoV-2 a nivel poblacional. En menos de dos meses, el proyecto fue sometido y financiado por el CCyTEM, y se inició una colaboración con los Servicios de Salud del Estado de Morelos para tener acceso a muestras clínicas.

2. Análisis integral de la memoria inmunológica contra SARS-CoV-2 a nivel poblacional

El objetivo general de este proyecto es evaluar la calidad de la inmunidad humoral y celular contra SARS-CoV-2 en población abierta seropositiva y seronegativa para SARS-CoV-2 a partir de una submuestra de la ENSANUT-COVID-19. Los objetivos específicos son evaluar la proporción de células T específicas para la Nucleoproteína (N) y la proteína S-RBD de SARS-CoV-2 en individuos seropositivos y seronegativos para SARS-CoV-2; correlacionar la respuesta celular con la respuesta humoral anti N, anti S-RBD y neutralizante; identificar determinantes clínico-epidemiológicos asociados con la respuesta inmune anti SARS-CoV-2.

Los requerimientos de infraestructura son: 1. Cuarto de cultivo celular: Área de 60 m² libre de polvo con sistema de ventilación con presión positiva y filtro HEPA; luz ultravioleta en techo, transfer, piso con recubrimiento epóxico y junta sanitaria; 2. Cuatro gabinetes de flujo laminar BSL-2+; 3. Cuatro incubadoras de cultivo (Filtro HEPA, inyección de CO₂); 4. Dos microscopios invertidos, 2 refrigeradores con congelador.

Actividades de investigación sobre COVID-19 y acciones de los Comités de Investigación, ética y bioseguridad

El INSP durante el periodo marzo- agosto del año en curso, ha definido diversas actividades de investigación sobre COVID-19 y acciones de los Comités de Investigación, ética y bioseguridad que permitan agilizar los procedimientos internos para el sometimiento de propuestas de investigación.

Algunas de las actividades de generación de evidencia que realiza el INSP como parte de su labor de creación y sistematización de conocimiento científico para enfrentar la emergencia epidemiológica por COVID-19 han sido:

1. Los Comités de Investigación, Ética y Bioseguridad del INSP están realizando la evaluación expedita de proyectos de investigación sobre SARS CoV-2 y COVID 19, dada la urgencia de generar evidencia sobre el tema.
2. Realizamos revisiones sistemáticas rápidas para apoyar la toma de decisiones de nuestras autoridades sanitarias ante la emergencia por COVID-19, entre las que destacan:
 - a. Riesgos de infección con SARS-CoV-2 y desarrollo de COVID-19 en relación al hábito de fumar
 - b. Evidencia sobre la evolución, severidad y pronóstico de personas con COVID-19 en relación al hábito de fumar
 - c. Interacciones entre la enfermedad transmitida por el virus y la contaminación atmosférica.
 - d. Relación entre el uso de cubrebocas y riesgo de infección con SARS-CoV-2
 - e. Riesgo de complicaciones COVID-19 por obesidad y enfermedades crónicas
 - f. Riesgo de infección por COVID-19 por contacto con fómites y superficies.

g. COVID-19 en aguas residuales: riesgo y monitoreo epidemiológico
h. COVID-19 y salud reproductiva

3. Desarrollamos productos de sistematización de evidencia científica generada sobre el COVID-19, identificando material de consulta institucional y material de interés para otras instituciones de salud.
4. Investigadores del INSP apoyan con el análisis de seroprevalencias de sarampión, proporcionando asesoría técnica y analítica para generar modelos probabilísticos a nivel territorial e individual para la campaña de vacunación que inició la Secretaría de Salud.
5. Asesoría al Consejo de Ciencia y Tecnología del Estado de Morelos para fomentar el desarrollo de investigación que contribuya a la prevención y control de la epidemia de COVID-19.

2. ENSEÑANZA

En el mes de marzo, con la llegada del COVID-19 a México, la Escuela de Salud Pública de México desarrolló una sólida estrategia institucional que permitió el tránsito de las clases presenciales a clases virtuales, lo que representó un gran esfuerzo para la comunidad académica: estudiantes y docentes. Se prepararon recomendaciones para las clases y las asesorías virtuales y para las prácticas profesionales. La respuesta de la comunidad académica fue acelerada y con un alto compromiso para acompañar esta transición de la mejor forma posible.

PROGRAMAS DE POSTGRADO

En cuanto a nuestra actividad docente, la totalidad de las unidades didácticas de los Programas de Posgrado (130 cursos) que se ofertaban de manera presencial en nuestras tres sedes, desde el inicio de la Jornada de Sana Distancia se adaptaron a la modalidad virtual a través de 21 aulas virtuales, sin interrupción de cursos y con excelentes resultados. También se habilitaron 12 aulas virtuales para atender las necesidades académicas complementarias como exámenes de grado, sesiones de los órganos colegiados e intercolegiados, círculos de escritura, asesorías a estudiantes, capacitaciones individuales entre otras. Se puede consultar el detalle de las Unidades didácticas en:

https://www.espm.mx/resources/JUGO/Organizacion_AULAS_Virtuales_2020_21_julio_20_ordenadas.xlsx

Cuadro 3. Unidades didácticas de los programas de posgrado habilitadas en modalidad virtual

UD programadas en Aulas Virtuales	Unidades Didácticas			Totales
	Cuernavaca	Tlalpan	Tapachula	
Maestría en Salud Pública	36	5		41
Maestría en Ciencias	35	5	1	41
Doctorado en Ciencias	27	1		28
Residencia	1	13		14
Maestría en Nutrición Clínica	4	1		5
MSP-Diagnóstico Integral de Salud Poblacional II (Aula-Virtual VIP)	1			1
Total de UD´s	104	25	1	130

PROGRAMAS DE EDUCACION CONTINUA

Respecto al año pasado, por efecto de la pandemia, la oferta de educación continua ha cambiado, comenzando por el Programa de Actualización en Salud Pública y Epidemiología (PASPE) cuya trayectoria por 25 años es en modalidad presencial, en este año se abrieron en modalidad virtual ampliando su periodo de verano de julio y agosto, iniciando en abril con el Diplomado en Fundamentos de Salud Pública y continuando, de julio y hasta el mes de noviembre de 2020, con diferentes cursos. A continuación, se listan los cursos que integran la propuesta, indicando fechas y número de alumnos inscritos hasta el momento:

Cuadro 4. Programa de Actualización en Salud Pública y Epidemiología (PASPE)

Programa PASPE	Periodo de realización	Inscritos
Diplomado en Fundamentos de Salud Pública Módulo 1	Del 13 de abril al 8 de mayo de 2020	25
Diplomado en Fundamentos de Salud Pública Módulo 2	Del 11 de mayo al 5 de junio de 2020	31
Diplomado en Fundamentos de Salud Pública Módulo 3	Del 8 de junio al 3 de julio 2020	36
Diplomado en Fundamentos de Salud Pública Módulo 4	Del 6 al 31 de julio 2020	28
Fundamentos de la salud global	20 al 31 de julio, 2020	30
Metodologías de educación para la salud	27 de julio a 7 de agosto 2020	22
Farmacoepidemiología y farmacoconomía: un curso introductorio	13 de julio al 7 de agosto, 2020	18
Diseño, planificación y evaluación de programas para la promoción del bienestar y salud en el trabajo	20 al 31 de julio, 2020	17
Inteligencia epidemiológica	3 al 14 de agosto, 2020	31
Gobernanza y actores de la salud global *	3 a 28 de agosto 2020	34
Instituciones de regulación sanitaria: sistemas y desarrollos	10 al 21 de agosto de 2020	12
Análisis de datos de ciencias genómicas usando R	10 al 21 de agosto, 2020	12
Análisis de dieta y patrones de alimentación	10 de agosto al 4 de septiembre, 2020	38
Contaminantes ambientales y salud infantil	17 de agosto al 11 de septiembre, 2020	28
Salud Global: diplomacia, arquitectura y financiamiento	31 de agosto al 11 de septiembre, 2020	
Epidemiología del cáncer	21 de septiembre al 2 de octubre de 2020	
Epidemiología de infecciones asociadas a la atención a la salud	17 al 28 de agosto	

Estimación de costos de atención de problemas, intervenciones y programas de salud	24 de agosto al 4 de septiembre, 2020	
Control de tabaquismo en México y países de América Latina	21 al 25 de septiembre, 2020	
Epidemiología básica	5 al 30 de octubre, 2020	
Seminario: Métodos cualitativos aplicados a la salud pública	19 de octubre al 13 noviembre, 2020	
Sistemas de información geográfica (SIG) aplicada a la salud pública	5 al 30 de Octubre, 2020	
Manejo y administración de bases de datos	19 de Octubre al 13 de noviembre, 2020	
Modelaje con regresión logística utilizando el paquete Stata	9 de noviembre al 4 de diciembre, 2020	
Revisiones sistemáticas y Meta-análisis en ciencias de la salud Nuevo	3 al 17 de noviembre	

CURSOS VIRTUALES EN OFERTA ABIERTA

Asimismo, de la oferta abierta, tenemos los siguientes cursos iniciados en junio y que estará concluyendo en diciembre y enero de 2021:

Cuadro 5. Cursos virtuales en oferta abierta

Oferta abierta al público	Periodo de realización	Alumnos inscritos 2019	Alumnos inscritos 2020
Diplomado Atención de las Enfermedades Crónicas No Transmisibles.	Del 17 de junio al 27 de octubre de 2020	17	57
Diplomado Salud Pública	Del 1 de julio al 15 de diciembre de 2020	38	70
Diplomado Vigilancia Epidemiológica	Del 5 de agosto al 15 de diciembre de 2020	42	57
Diplomado Gerencia y Liderazgo en Salud	Del 15 de julio al 24 de noviembre de 2020	35	54
Diplomado Telesalud	Del 17 de agosto al 4 de diciembre de 2020	10	32
Diplomado Gestión de Servicios de Atención Primaria a la Salud Integral	Del 30 de septiembre de 2020 al 13 de enero de 2021	14	145 (<i>personas interesadas</i>)

CURSOS DE CAPACITACION

En colaboración con la Unidad de Investigaciones en Enfermedades Metabólicas del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición “Salvador Subirán” inició en 2019 un proyecto financiado por la Fundación Gonzalo Río Arronte para diseñar una estrategia didáctica tecnológica de acompañamiento a médicos pasantes en servicio social durante 4 años para capacitar y actualizar en el desarrollo de competencias para la atención de Enfermedades Crónicas no Transmisibles: Dislipidemias, Hipertensión, Diabetes y Obesidad. De septiembre de 2019 a junio de 2020 se llevó a cabo el pilotaje, en agosto próximo se abrirá convocatoria para la 2ª edición del curso para dar apertura a 1000 médicos pasantes de todas las entidades federativas. Sin embargo, en el contexto de la pandemia por COVID-19, **la convocatoria se abre a médicos residentes de primer nivel de atención dado el interés de las secretarías de salud de los estados para capacitar al personal de salud en estos temas que han sido claves en el control y prevención del COVID-19.**

En colaboración con el Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia (CENSIA) y la Dirección General de Epidemiología, dependencias de la Secretaría de Salud Federal, se trabajó en el diseño de un curso autogestivo y masivo para la atención del Sarampión, dirigido a personal de salud del primer nivel de atención. **Se esperaba una inscripción de 500 participantes, sin embargo, del 15 de mayo al 15 de agosto se tiene una inscripción de 9,910 participantes, de los cuales 6,951 han concluido el curso. Se programó su operación en La Multiplataforma del INSP para cerrarse la inscripción el próximo 31 de agosto, y el curso finalizará el 30 de septiembre para realizar un corte de análisis de resultados.**

CICLO DE VIDEOCONFERENCIAS

Sobre el ciclo de videoconferencias, sólo el primer tema y último son temas relacionados con COVID, existen algunos seminarios independientes promovidos por profesores y estudiantes que han girado en torno a la pandemia, pero no se registran datos ni fechas de programación de éstos.

Cuadro 6. XIX Ciclo de videoconferencias interactivas en Salud Pública 2020

Fecha	Temas	Ponente	Asistentes
10 de marzo	"Covid-19: la nueva enfermedad causada por un coronavirus"	Dr. Celso Ramos García	1328
12 de mayo	Remergencia de sífilis en México y el mundo	Dr. Miguel Angel Sánchez Alemán	1222
26 de mayo	Reformas sanitarias y acceso efectivo a los servicios de salud en poblaciones sin seguridad social de México: Oportunidades para la equidad	Antr. Emanuel Orozco Núñez	920
2 de junio	Etiquetado Frontal de Advertencia	Dr. Simón Barquera Cervera	1291
Enero a junio 2020 Total			4761

FORMACIÓN DOCENTE (CALIDAD ACADÉMICA)

- Videoconferencia denominada: Intercambio de Experiencias sobre educación en línea, desde una mirada pedagógica. Se realizó con la participación de cuatro expertas en educación a distancia de las siguientes instituciones educativas para analizar los efectos de la pandemia sobre la educación virtual: Universidad Iberoamericana, Instituto Latinoamericano de Comunicación Educativa y UNAM. Participaron cerca de 300 personas de la Comunidad académica del INSP y de las instituciones participantes.
- Se diseñó un "Diplomado sobre habilidades pedagógicas en las prácticas de desempeño docente virtuales y presenciales", con base en los resultados de dos encuestas sobre necesidades de formación docente, una aplicada a los estudiantes y otra aplicada a los docentes. Este programa tiene como propósito fortalecer la calidad de la oferta académica virtual de la Escuela de Salud Pública considerando que toda la oferta de educación presencial ha sido afectada por esta emergencia epidemiológica. Se registraron al primer módulo sobre educación virtual y ambientes de aprendizaje, 170 docentes de los programas académicos de las diferentes sedes del INSP.

La ceremonia de graduación de la generación 2021 se llevará a cabo en modalidad virtual el 4 de septiembre del año en curso.

IMPACTO EN LOS PROGRAMAS PRESUPUESTARIOS PP E010 Y PP E022

Cumplimiento de objetivos, metas e indicadores del Pp E010 Formación de recursos humanos y capacitación

En atención al cumplimiento de metas y objetivos institucionales del Programa Presupuestario Pp E010, de los indicadores correspondientes a Formación y Capacitación dos se encuentran en semáforo verde y tres en semáforo rojo. Por lo tanto, el cumplimiento de las metas de este programa presupuestario se vió afectado por la emergencia epidemiológica derivada del COVID-19 en lo que respecta a los programas presenciales de formación y capacitación.

Indicador	Programado anual	Programado al segundo trimestre	Alcanzado al segundo trimestre	Variación porcentual entre meta programada y meta alcanzada
(10) Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua.	100 meta anual.	100 programado al trimestre.	100% meta acumulada alcanzada.	 100%
(11) Percepción sobre la calidad de los cursos de educación continua.	9.0 meta anual.	9.0 programado al trimestre.	8.8 meta acumulada alcanzada.	 97.8%

Indicador	Programado anual	Programado al segundo trimestre	Alcanzado al segundo trimestre	Variación porcentual entre meta programada y meta alcanzada
(6) Porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua	80.0 meta anual.	80.0 programado al trimestre.	93.2 meta acumulada alcanzada.	 116%
(9) Eficacia en la impartición de cursos de educación continua	80.0 meta anual.	80.0 programado al trimestre.	60.0 meta acumulada alcanzada.	 75%
(15) Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua	80.0 meta anual.	80.0 programado al trimestre.	42.6 meta acumulada alcanzada.	 53.3%

Variación en los indicadores de capacitación y formación continua,

El Indicador 6 de Porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua, se encuentra en semáforo rojo porque se obtuvo una variación de 116%. La razón de las variaciones fue que no se llevaron a cabo todos los cursos programados para el periodo, a consecuencia de la contingencia por COVID-19, se cancelaron proyectos de vinculación con otras instituciones, lo que afectó el inicio de cursos programados para abril a junio. En su VARIABLE 1: de los 712 profesionales de la Salud estimados que para recibirían constancia de conclusión, 442 la recibieron (62% de la meta) mientras que en la VARIABLE 2: de los 890 inscritos que se estimaban, se inscribieron 474 (53% de la meta). Sin embargo, con respecto al Indicador, hay una variación positiva, pues del total de inscritos (474), hubo 442 (93%) que si obtuvieron su constancia (la meta es del 80%), se infiere que esto es debido a que se están atendiendo grupos pequeños (menores a 50 participantes por grupo) con un seguimiento personalizado de tutores, esto eleva la calidad y la eficiencia terminal de los cursos.

El indicador 9 sobre la Eficacia en la impartición de cursos de educación continua, también se encuentra en semáforo rojo porque la VARIABLE 1: Al finalizar el período de reporte a junio, de los 16 cursos que se tenían programados, solo se llevaron a cabo 12 cursos (75%) debido a la cancelación de

proyectos con dependencias gubernamentales, por la incertidumbre presupuestal derivada de la emergencia sanitaria que vive México actualmente. Mientras que la VARIABLE 2: De la meta original de 20 cursos programados, se esperaban 16, pero sólo se abrieron y concluyeron en el periodo 12 cursos (60%). Se abrieron nuevos cursos en junio, y concluyeron en el mes de julio.

El Indicador 15 de Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua también se presenta en semáforo rojo como consecuencia de que no se llevaron a cabo todos los cursos programados para el periodo, a consecuencia de la contingencia por COVID-19, se cancelaron proyectos de vinculación con otras instituciones, lo que afectó el inicio de cursos programados para abril a junio. En la VARIABLE 1: de los 712 profesionales de la Salud estimados que para recibirían constancia de conclusión, 442 la recibieron (62% de la meta). Mientras que la VARIABLE 2: de los 890 inscritos que se estimaban, se inscribieron 474 (53% de la meta). Sin embargo, con respecto al Indicador, hay una variación positiva, pues del total de inscritos (474), hubo 442 (93%) que sí obtuvieron su constancia (la meta es del 80%), se infiere que esto es debido a que se están atendiendo grupos pequeños (menores a 50 participantes por grupo) con un seguimiento personalizado de tutores, eleva la calidad y la eficiencia terminal de los cursos.

Capacitación Administrativa-Gerencial de Recursos Humanos

El indicador 6 sobre el avance porcentual de temas en materia administrativa-gerencial contratados en el Programa Anual de Capacitación (PAC). Tiene un avance de sólo el 66.7 por ciento ubicándose en color rojo debido a que de los seis temas en materia administrativa gerencial contratados incluidos en el PAC 2020, únicamente se contrataron cuatro temas de capacitación, como resultado de la modificación de fechas de impartición de temas de capacitación del Programa Anual de Capacitación (PAC) 2020.

Indicador	Programado anual	Programado al segundo trimestre	Alcanzado al segundo trimestre	Variación porcentual entre meta programada y meta alcanzada
(6) Porcentaje de temas en materia administrativa-gerencial contratados en el Programa Anual de Capacitación (PAC).	100.0 meta anual.	100.0 programado al trimestre.	66.7 meta acumulada alcanzada.	 66.7%

Cumplimiento de objetivos, metas e indicadores Pp E022 Investigación y Desarrollo Tecnológico para la salud

En relación con el Programa presupuestario E022 los tres indicadores que se reportan se encuentran en semáforo verde. De manera que los efectos de la pandemia por COVID no muestran afectaciones en el cumplimiento de las metas de este programa.

Indicador	Programado anual	Programado al segundo trimestre	Alcanzado al segundo trimestre	Variación porcentual entre meta programada y meta alcanzada
(2) Porcentaje de artículos científicos publicados en revistas de impacto alto.	84.4 meta anual.	84.6 programado al trimestre.	87.9% meta acumulada alcanzada.	103.9% 
(3) Promedio de productos de la investigación por investigador Institucional.	1.5 meta anual.	0.6 programado al trimestre.	0.6 meta acumulada alcanzada.	100% 
(12) Porcentaje de ocupación de plazas de investigador.	100.0 meta anual.	100.0 programado al trimestre.	98.8% meta acumulada alcanzada.	98.8% 

APORTACIÓN DE LOS RESIDENTES A LA ATENCIÓN COVID

Los residentes pertenecientes a los programas de estudio de la Escuela de Salud Pública han colaborado de manera permanente durante la pandemia y reportan las siguientes actividades:

- A. Rotación de 22 Médicos Residentes en la DGE en apoyo a la Vigilancia Epidemiológica del COVID-19 a nivel federal del 29 de marzo al 11 de julio.
- B. Participación de los 31 Médicos Residentes en el Grupo de Apoyo para el Programa de detección de casos de COVID-19 en trabajadores del INSP en el proceso de retorno laboral ordenado, realizando actividades de la atención telefónica, llenado de un cuestionario de evaluación de caso sospechoso y canalización adecuada e indicaciones, del 3 de julio al presente.

3.1.2 En materia administrativa

Relación de contratos de adquisiciones, arrendamientos, servicios y, en su caso, de proyectos de inversión realizados o en proceso

Las compras realizadas descritas a continuación, fueron en razón de que ante la pandemia por el virus SARS-CoV-2 que produce la enfermedad COVID-19, es necesaria una estrategia de intervención preventiva como respuesta a la preocupación institucional de garantizar la salud y la seguridad de nuestra comunidad. Ejemplo de ello es la implementación de las "Estrategias para el Retorno e Incorporación Laboral al Instituto Nacional de Salud Pública (INSP)" cuyo objetivo es el retorno a las instalaciones del Instituto de forma segura y sin descuidar las medidas de protección necesarias, que implicaron la adquisición de lo siguiente:

Cuadro 7. Relación de contratos de adquisiciones, arrendamientos, servicios

CONSE- CUTIVO	NÚMERO DE CONTRATO	CÓDIGO DEL CONTRATO EN COMPRANET	MONTO DE CONTRATO SIN IVA	MONTO DE CONTRATO CON IVA	PROVEEDOR	OBJETO DE LA CONTRATACIÓN	PARTID A DE GASTO	PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN
1	093-2020	2292047	\$34,200.00	\$39,672.00	BIDEXI, S.A. de C.V.	Adquisición de 19 porrones de 20 L. gel alcohol antibacteria I	21601	Adjudicaci ón Directa
2	RP003- 2020	No Aplica	\$21,600.00	\$25,056.00	María del Socorro Datholli de Ciraza Sosa	Adquisición de 9 termómetro s digital infrarrojo, corporal, pantalla de cristal modelo DBK- Termo20	2550 1	Adjudicaci ón Directa
3	RP004- 2020	2335757	\$30,450.00	\$35,322.00	Innovation Samech S.A. de C.V.	Adquisición de 1,050 cubre bocas tela 100% poliéster tricapa 19x12 cm plisado en tela un solo tono con logotipo impreso y elástico	2540 1	Adjudicaci ón Directa
4	094-2020	No Aplica	\$1,320.00	\$1,531.20	Instrumentaci ón y Ciencias de la Salud ICSA, S.A. de C.V.	Adquisición de un porrón de 20 L. de gel alcohol antibacteria I	21601	Adjudicaci ón Directa
5	No aplica	No Aplica	\$5,711.25	\$ 6,625.05	Home Depot México S. de R.L. de C. V.	25 tapetes de piso para desinfectar	21601	Adjudicaci ón Directa
Monto total			\$93,281.25	\$108,206.25				

Montos de recursos erogados por partida de gasto

Reporte de los montos:

1.	21601	Material de Limpieza	\$47,828.25
2.	25401	Materiales, accesorios y suministros médicos	\$35,322.00
3.	25501	Productos químicos básicos	\$25,056.00
		TOTAL	\$108,206.25

Proyección de gasto a realizar para los meses restantes, por partida de gasto

En función de la naturaleza de las actividades desarrolladas por el Instituto como centro de investigación y derivado de las "Estrategias para el retorno e incorporación laboral al Instituto Nacional de Salud Pública en el marco de la pandemia por SARS-CoV-2", se consideró la siguiente adquisición:

Cuadro 8. Proyección de gastos a realizar

Partida de gasto	Concepto o descripción	Monto aproximado de la contratación	Procedimiento de Contratación
21601	Adquisición de 15 porrones de 20 L. gel alcohol antibacterial	\$44,428.00	Adjudicación directa

El 18 de mayo del 2020, se recibió correo electrónico del Subdirector de Recursos Humanos de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE), dirigido al Titular de la Dirección de Administración y Finanzas del INSP, haciendo referencia al conjunto de insumos que la CCINSHAE estaba distribuyendo para hacer frente a la contingencia derivada de la pandemia provocada por el virus SARS-CoV-2 (COVID-19). Se asignaron en donación un total de 900 caretas protectoras como se indica a continuación:

Cuadro 9. Donaciones

Clave	Orden de suministro	Descripción	Unidad de medida	Cantidad
5271640269	COVID/19/T13/0005	Careta protectora tipo ligera - transparente- rígida	Pieza	900

Las caretas fueron entregadas a este Instituto como una donación por parte del Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI).

Personal ausente por ser grupo vulnerable o por contraer COVID-19

Derivado del comunicado del 11 de marzo de 2020, a través del cual la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró que el COVID-19 puede considerarse una pandemia debido a los altos niveles de propagación y gravedad, así como a los alarmantes niveles de inacción, y en seguimiento a la Jornada Nacional de Sana Distancia implementada por el Gobierno Federal, el 19 de marzo de 2020 la Dirección General del Instituto Nacional de Salud Pública (INSP) determinó la necesidad de implementar una dinámica de distanciamiento social privilegiando el trabajo desde casa y adoptó un sistema de guardias alternadas físicas o asistencia permanente en las áreas que llevarán a cabo actividades esenciales que pudieran afectar directamente la razón de ser de la institución.

Cuadro 10. Sistema de guardias alternadas físicas o asistencia permanente

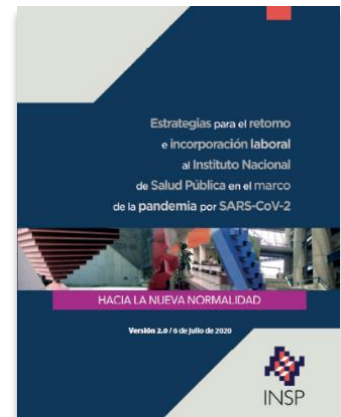
Denominación	Breve Descripción	Asistencia* permanente	Guardias Alternadas
Atención y seguimiento a procesos administrativos internos institucionales	Garantizar el funcionamiento interno administrativo de la institución	5	91
		1	3
Atención y seguimiento a proyectos de investigación	Asegurar que los protocolos de investigación continúen su curso para cumplir con los objetivos establecidos	15	2
Atención y seguimiento a programas docentes	Asegurar actividades inherentes a la Escuela de Salud Pública para dar continuidad a objetivos establecidos	1	21
		0	18
		5	54
		9	12
		0	0
		18	46
		1	5
Atención y seguimiento a servicios institucionales	Proveer a las áreas adjetivas y sustantivas institucionales de recursos tecnológicos e informáticos -entre otros-	10	25
Total		65	277

*incluye personas servidoras públicas (confianza y base), prestadores de servicios profesionales por honorarios y proveedores de la institución.

Conforme a lo anteriormente expuesto, desde el 23 de marzo hasta el 13 de julio de 2020 la comunidad del INSP llevó a cabo sus actividades de manera remota con ayuda de herramientas tecnológicas que permitieron dar continuidad a las responsabilidades laborales, al tiempo que salvaguardaban el estado de salud tanto de las personas trabajadoras como de sus familias.

Ante el inminente cambio del semáforo epidemiológico y el eventual retorno a las actividades laborales ordinarias, la Dirección General estableció las **Estrategias para el retorno e incorporación laboral al Instituto Nacional de Salud Pública en el marco de la pandemia por SARS-CoV-2**, instrumento que ha tenido dos actualizaciones, en la que se determinaron niveles de riesgo de las personas que integran la comunidad institucional, así como las etapas en las que deberán presentarse físicamente a laborar.

Por tal motivo, se llevó a cabo un ejercicio de identificación que se resume de la siguiente manera:



Cuadro 11. Identificación de riesgo

Clasificación de riesgo	No. personas*	Hombres	Mujeres
Rango de edad de 60 a 85 años	128	57	71
Padres de familia con hijos menores de 15 años	287	95	192
Embarazo	3	No aplica	3
Periodo de lactancia	18	No aplica	18
Situación vulnerable ante COVID-19	176	65	111

*incluye personas servidoras públicas (confianza y base), prestadores de servicios profesionales por honorarios de la institución.

Situación con las dos representaciones sindicales

Aunado al documento *“Estrategias para el retorno e incorporación laboral al Instituto Nacional de Salud Pública en el marco de la pandemia por SARS-CoV-2”*, el pasado miércoles 24 de junio 2020, el INSP instauró su Comité Responsable de la Estrategia Institucional para el Retorno Laboral, órgano colegiado cuya principal responsabilidad es supervisar y dar seguimiento a las medidas de seguridad sanitaria, mismo que está liderado por el titular de la Dirección de Administración y Finanzas y cuenta con la participación de representantes de áreas como Recursos Humanos, Servicios Generales y Mantenimiento, Secretaría Académica y las dos secciones sindicales, así como expertos en Epidemiología, Enfermedades Infecciosas, entre otros.

Dichas personas se reúnen semanalmente con la finalidad de llevar a cabo las siguientes funciones:

Verificar que cada unidad administrativa realice la clasificación por área (departamento, subdirección de área, dirección de área, direcciones adjuntas, entre otras) del personal en situación de vulnerabilidad, cerciorarse de que la población al reintegrarse a las actividades de forma presencial, cuente con equipo de protección personal y con soluciones a base de alcohol gel al 70% a disposición permanente, verificar el establecimiento de medidas que resulten en una reducción de densidad humana en los espacios de trabajo, garantizando una distancia mínima efectiva entre las estaciones de trabajo de 1.5 metros, promover el ingreso en horarios diferentes al resto del personal, para evitar los horarios pico en el transporte público o en el transporte de personal, establecer zonas exclusivas en área de alimentos y comedor, para reducir el riesgo de exposición del personal en mayor riesgo. En caso de no ser posible establecer zonas exclusivas, establecer horarios diferenciados para reducir el riesgo de contagio del personal identificado como vulnerable, llevar el registro y seguimiento del personal en resguardo domiciliario voluntario y evaluar posibles casos de contagio, en su caso contactar a la autoridad sanitaria, llevar a cabo reuniones semanales en las que se revise y evalúe el cumplimiento de las estrategias planeadas.

Sobre el particular y con la finalidad de implementar de manera exitosa la estrategia de retorno al trabajo, el Comité antes mencionado ha llevado a cabo 8 sesiones en las que con participación de los representantes de las Secciones Sindicales 12 y 56 del SNTSA, se determinaron políticas internas que guían la reanudación de labores escalonada, responsable, ordenada y cauta al tiempo que prioriza el cuidado de la salud de la comunidad institucional.

3.1.3 Logros relevantes en la atención de COVID-19

Asesoría

1. Apoyamos a la Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud (SPPS) con una representante permanente en el grupo interdisciplinario de apoyo para la atención a la emergencia por COVID-19.
2. Apoyamos al Instituto Nacional de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos (InDRE) con una representante permanente en apoyo a las tareas de vigilancia epidemiológica de COVID-19.
3. Análisis continuo de los datos derivados del sistema de diagnóstico y seguimiento de casos detectados por el sistema de vigilancia epidemiológica, para identificar factores de riesgo relacionados con diversas variables de contagio, evolución de casos y desenlaces en salud. Los análisis serán de utilidad para la toma de decisiones del grupo interdisciplinario de apoyo a la atención de COVID-19.
4. Realizamos acciones conjuntas con gobiernos estatales y municipales a través de las Secretarías de Salud de Morelos y CDMX y del Municipio de Cuernavaca, impulsando medidas preventivas en la etapa 2 y 3 de la epidemia.
5. Apoyamos a la Jurisdicción Sanitaria #7 de Tapachula; Chiapas, para el desarrollo de estrategias de comunicación para orientar a la población sobre el almacenamiento y manejo adecuado del agua, a fin de evitar aumento en los casos de dengue y evitar la saturación de los servicios de salud. Asimismo, apoyamos el desarrollo de materiales informativos que orienten a la población para diferenciar entre un cuadro clínico por dengue versus COVID-19.
6. Colaboramos con el Instituto Nacional de Psiquiatría y la Universidad Nacional Autónoma de México para analizar la capacidad de respuesta comunitaria para la prevención del Covid-19.
7. Apoyamos al Gobierno del estado de Veracruz con guiones, material informativo impreso y audios sobre COVID-19 dirigido a pueblos indígenas en 7 idiomas (Náhuatl del Centro, Náhuatl del Sur, Tenek, Tepehua, Tutunaku, Zoque y Popoluca).
8. Proporcionamos asesoría mediante herramientas de apoyo a la toma de decisiones en temas específicos, como la georreferenciación de casos de sarampión en la Ciudad de México en colaboración con CENSIA-SSA, OPS y Secretaría de Salud local, así como el desarrollo de un Tablero de Control sobre casos COVID 19.
9. Colaboramos con el Programa Mundial de Alimentos (PMA) en diseño de instrumentos para evaluar cambios en seguridad alimentaria, consumo de alimentos ultraprocesados y alimentos frescos durante la pandemia por COVID-19, a través de encuestas por internet y vía telefónica, en varios países de la región. Se están gestionando los fondos con el mismo PMA para aplicarlo en México ya que no hay oficina de PMA en el país.

Encuesta Nacional de Salud y Nutrición COVID-19

El 14 de agosto personal del Instituto Nacional de Salud Pública (INSP) inició el levantamiento en campo de la información de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) COVID-19.

La ENSANUT COVID-19 visitará 12 mil hogares en el país.

La ENSANUT COVID-19 aportará información sobre la experiencia familiar de la pandemia, los efectos en el ingreso, la seguridad alimentaria, la calidad de la dieta, el acceso a servicios de salud, así como la medición de anticuerpos de SARS-CoV-2 para estimar el porcentaje de la población que ha estado expuesta al coronavirus.

Esta es la primera de cinco ENSANUT continuas anuales; este año dedicada a investigar diversos aspectos del COVID-19 sobre la salud y el bienestar, debido a la importancia que ha tenido la pandemia por el virus SARS-CoV-2.

El principal parámetro de esta encuesta será la presencia de anticuerpos en suero sanguíneo para SARS-CoV-2. Se visitarán 12 mil viviendas distribuidas en 9 regiones del país: Pacífico-Norte, Frontera, Pacífico-Centro, Centro-Norte, Centro, CDMX, Estado de México, Pacífico-Sur, Península.



Para garantizar la seguridad tanto de la población encuestada como de los encuestadores, se desarrollaron procedimientos y un manual de medidas de protección para personal de campo durante la capacitación, en el inicio y durante la entrevista, así como las acciones a emprender en caso de presentar síntomas de COVID-19 durante el trabajo de campo.

Los encuestadores de la ENSANUT COVID-19 que visitarán las viviendas del país estarán debidamente uniformados e identificados; con el equipo de protección y cuentan con el entrenamiento necesario sobre las medidas de higiene y sana distancia.

Las Encuestas Nacionales de Salud y Nutrición tienen un diseño similar que permite contar con un panorama comparable sobre la salud de la población mexicana a lo largo del tiempo, con representatividad por áreas urbanas y rurales; por regiones del país y por entidad federativa.

Estrategia de posicionamiento institucional ante COVID-19

Durante el periodo de pandemia por COVID-19, el INSP ha contribuido en la prevención, control y atención del COVID-19 mediante asesoría, proyectos de investigación, formando recursos humanos, difundiendo y divulgando recomendaciones de prevención, así como publicando trabajos de recomendaciones frente a la pandemia.

Desde el inicio de la pandemia el INSP ha participado en distintos documentos colaborativos para explicar cómo entender las emergencias derivadas de COVID-19, un diagnóstico considerando las dimensiones salud y economía, y su correlación con la pobreza y las desigualdades. Así como un

documento de posición sobre Lactancia materna y COVID-19 que ya está publicado en la página del INSP. También varias infografías adicionales del mismo tema para explicar a la madre que hacer en caso de Lactancia y COVID-19. El INSP también elaboró un documento de posición sobre la mala nutrición y prevención de las deficiencias de micronutrientes en niños pequeños ante el contexto de emergencia de COVID-19.

Las distintas áreas que integran el INSP reportan al menos 143 acciones institucionales relacionadas con SARS-CoV-2 y COVID-19 desde el inicio de las medidas de distanciamiento social, entre las cuales se cuentan cuatro encuestas, 19 publicaciones de los cuales 17 son artículos y 2 revisiones rápidas; 8 revisiones rápidas de literatura en proceso de aprobación, 46 proyectos y propuestas de investigación, de los cuales 23 proyectos están referidos en el Cuadro 1, de acuerdo a su nivel de avance; 23 propuestas internas de investigación que aun se encuentran en fases iniciales de desarrollo de sus protocolos; 12 teleconferencias en temas estratégicos para la atención de la pandemia, entre otras.

Cuadro 12. Acciones relacionadas con SARS-CoV-2 desarrolladas por los centros de investigación y servicio

Acciones reportadas	CENIDSP	CIEE	CINYS	CISEI	CISP	CISS	CRISP	SAC	TOTAL GENERAL
Artículo científico		3	10			6			19
Asesoría		2		12	1	2			17
Documento de posición		1	3		1				5
Encuesta		1	1		1	1			4
Estrategia de comunicación	1		2			1			4
Portal Virtual	3	1		2		1			7
Proyectos de Investigación		4	5	5	4	5			23
Propuestas de investigación en fase inicial		3	1	5	0	7	7		23
Divulgación	11				1	4			16
Revisión rápida		1			7				8
Seminario		2							2
Tableros de control		2							2
Teleconferencia		2	2	1	4	2		1	12
TOTAL GENERAL	15	22	24	25	19	29	7	1	143

Estrategia de difusión y divulgación

Reforzamos de manera activa la campaña de difusión de apoyo institucional a través de diversos mecanismos, sobre las medidas de prevención y sana distancia emitidas por la SSA, así como en la puesta en marcha de la campaña #TrasmiteSalud, que diseñaron el CINyS y CENIDSP.

En esta labor de difusión se comparten recomendaciones puntuales a la población en situación de confinamiento como el consumo de productos locales, nutrición y actividad física en las diferentes

etapas de la vida, que consideramos serán útiles y necesarias en una fase 3, además de contemplar el tiempo que pueda alargarse la pandemia.

En colaboración con UNICEF estamos diseñando una campaña en redes de alimentación durante los primeros 1000 días de vida. El propósito será dar recomendaciones a las familias en donde haya mujeres embarazadas, niñas y niños menores de dos años, sobre cómo cuidar la alimentación en estas etapas de la vida, así como su importancia ante la pandemia de COVID19.

CICLO DE TELECONFERENCIAS DE COVID-19 EN MÉXICO.

Se inició un Ciclo de Teleconferencias de COVID-19 en México con el objetivo de analizar y discutir los retos que ha enfrentado México en el combate a la pandemia y el papel de los investigadores y profesionales de la salud ante la mayor crisis sanitaria de los últimos 100 años, en lo va de este periodo se organizaron y difundieron 12 teleconferencias, en las que se abordaron diversos temas dentro de las áreas de la salud pública.



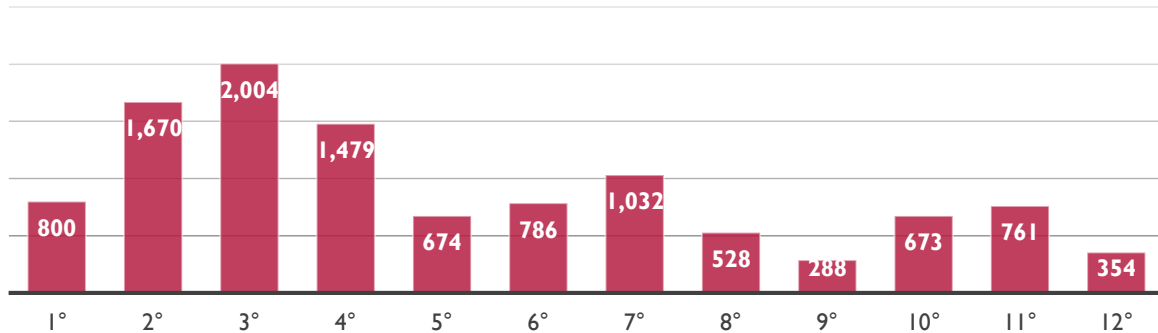
Las teleconferencias se transmiten en vivo en dos plataformas virtuales alternas (Zoom y Facebook) logrando captar una audiencia de cerca de más de 11,000 participantes.

Cuadro 13. Ciclo de teleconferencias COVID-19 en México

Num.	Fecha	Horario	Centro	Tema	Asistentes (Zoom, FB)
1º	15 de Mayo	12:00 a 13:30 h.	CISEI	Retos y perspectivas del combate al COVID-19 en México	800
2º	4 de Junio	9:00 a 10:30 h.	SAC	Aprendiendo a vivir con el coronavirus: la gestión a la nueva normalidad	1,670
3º	18 de Junio	9:00 a 10:30 h.	CISP	Vigilancia epidemiológica y utilización de pruebas de diagnóstico	2,004
4º	25 de Junio	10:00 - 11:30 h.	CISS	Resiliencia de los Sistemas de Salud en América Latina ante la epidemia de COVID-19	1,479
5º	2 de Julio	9:00 a 10:30 h.	CIEE	Presentación de resultados de la evaluación basal de la Encuesta Nacional de las características de la población durante la pandemia del COVID-19 (ENSARS-CoV-2)	674
6º	9 de Julio	9:00 a 10:30 h.	CISP	España y México ante COVID-19: respuesta del sistema de salud y retos al futuro	786
7º	16 de Julio	10:00 a 11:30 h.	CIEE	Seguridad alimentaria y COVID-19	1,032
8º	23 de Julio	9:00 a 10:30 h.	CISP	Los factores ambientales en la epidemia de COVID-19	528
9º	30 de Julio	10:00 a 11:30 h.	CISS	Visiones locales del COVID-19 en grupos vulnerables: desafíos para la equidad	288
10º	6 de Agosto	9:00 a 10:30 h.	CINyS	Lactancia materna por un planeta saludable. Celebración de la semana internacional de la lactancia materna.	663
11º	13 de Agosto	10:00 a 11:30 h.	CINyS	Impacto del COVID-19 en la mala nutrición infantil	761
12º	20 de Agosto	9:00 a 10:30 h.	CISP	Encuestas de seroprevalencia: España y México	354

Se ha tenido una asistencia de poco más de 11,000 participantes, distribuidos como se muestra en la Gráfica 1.

Gráfica 1. Número de asistentes en las plataformas Facebook y Zoom.



DESARROLLO Y ACTUALIZACIÓN DE PORTALES INSTITUCIONALES

Durante el periodo reportado se diseñaron e implementaron 4 nuevos micrositos en el Portal Institucional relacionados con el COVID-19.

a. Micrositio Información sobre COVID-19.

En seguimiento a los comunicados que dieron a conocer las acciones institucionales para el control de la emergencia de la pandemia de COVID-19, se diseñó este espacio para documentar y actualizar la información de acuerdo a la evolución de la pandemia. Este espacio contiene 9 secciones: 1. Información sobre COVID-19; 2. ¿Qué son los coronavirus? 3. Signos, síntomas y prevención; 4. Mitos y realidades; 5. Situación epidemiológica; 6. Documentos y material de interés; 7. Recursos y evidencia científica; 8. Artículos científicos Open Access; 9. Glosario epidemiológico.



b. Micrositio: Repositorio de Proyectos y Productos del INSP sobre COVID-19.

En este espacio se presentan las acciones y actividades realizadas en el INSP para dar respuesta a la emergencia de COVID-19, los materiales que se albergan en este sitio se clasifican en documentos de postura, proyectos de investigación y otros materiales que reflejan la participación de la comunidad institucional. Durante el periodo reportado, contiene los siguientes elementos: 10 documentos de postura; 15 artículos científicos; 20 proyectos de promoción de la salud; 16 videos e infografías; 21 materiales publicados en redes sociales.



c. Micrositio Teleconferencias sobre COVID-19 en México

Espacio donde se encuentran los videos del Ciclo de Teleconferencias de COVID-19 en México, durante el periodo que se reporta se han editado 12 videos, disponibles en: <https://www.insp.mx/publicaciones/5392-ciclo-videoconferencias-institucionales-covid19.html>

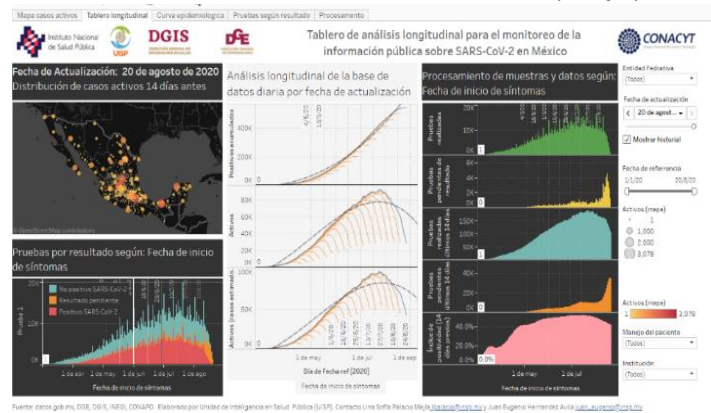
GOBIERNO DE MÉXICO		
INSPI		
El Instituto Centros Información académica Investigación Producción editorial Planeación estratégica Transparencia		
Teleconferencias sobre COVID-19 en México		
Espacio donde se analizan y discuten los retos que ha enfrentado México en el combate a la pandemia y el papel de los investigadores y profesionales de la salud ante la mayor crisis sanitaria de los últimos 100 años.		
No.	Tema teleconferencia	Fecha
12	Encuestas de seroprevalencia: España y México	20 agosto 2020
11	Impacto del COVID-19 en la mala nutrición infantil	13 agosto 2020
10	Lactancia materna por un planeta saludable	06 agosto 2020
9	Visión local del COVID-19 en grupos vulnerables: desafíos para la equidad	30 julio 2020
8	Los factores ambientales en la epidemia de COVID-19	23 julio 2020
7	Seguridad alimentaria y COVID-19	16 julio 2020
6	España y México ante COVID-19: respuesta del sistema de salud y retos al futuro	09 julio 2020

d. Tablero Interactivo sobre el desarrollo de la epidemia de SARS-CoV-2

La Unidad de Inteligencia en Salud del INSP desarrolló un tablero interactivo con información relevante sobre el desarrollo de la epidemia de SARS-CoV-2 a nivel estatal, municipal y por institución de atención, con datos actualizados diariamente por las autoridades sanitarias.

El propósito de esta herramienta es brindar información sea útil para la población mexicana y tomadores de decisiones como una referencia para la implementación de las acciones de control.

Dentro de tablero, al seleccionar una entidad federativa en el gráfico de relación de positividad, el mapa hará un acercamiento a los límites geográficos del estado, mostrando con mayor detalle la distribución municipal de los casos positivos.



Asimismo, los resultados de las pruebas, gráficos de curva epidemiológica, distribución de grupo etario y sexo de los casos y defunciones por sexo y grupo de edad, mostrarán los casos de la entidad o municipio seleccionado.

COMUNICACIÓN.

Para atender las necesidades de información se han elaborado diferentes textos informativos dirigidos a diversas poblaciones objetivo. Entre los que se encuentran 17 boletines informativos sobre COVID-19. Además, se gestionaron cerca de 20 entrevistas a investigadores del INSP sobre el tema de COVID-19.

Boletines semanales sobre publicaciones de alto impacto sobre COVID-19

Ante la emergencia epidemiológica por el nuevo coronavirus se elaboraron una serie de boletines cuyo objetivo principal es brindar a la comunidad institucional información científica actualizada sobre la enfermedad, enviada a través de correo electrónico. Desde el comienzo de la contingencia en México hasta el 30 de junio, se enviaron 13 boletines de actualizaciones científicas y 4 boletines sobre recursos informativos sobre el virus SARS-CoV-2 y la enfermedad COVID-19.



Para la elaboración de este material de difusión se revisaron bases de datos con artículos científicos de libre acceso como Cochrane, Scopus, PubMed, Wiley y Springer; y revistas de alto impacto, principalmente The Lancet, The New England Journal of Medicine, Journal of the American Medical Association, Science, Nature, Cell Press, The British Medical Journal.

Asimismo, se realizó la difusión en el Portal y redes sociales institucionales de las **12 teleconferencias**:



Gaceta INSP.

Se continuó con la elaboración y publicación de la Gaceta INSP. Esta publicación pretende dar a conocer más a fondo el trabajo que lleva a cabo nuestro instituto para contribuir día con día en la construcción de realidades más saludables y equitativas para la población.

Durante el periodo que se reporta se elaboraron dos números relacionados con el COVID-19: No.1, febrero-abril 2020. El tema principal que se aborda en esta edición fue sobre la nueva epidemia causada por un coronavirus (COVID-19), además contiene información de la salud de los hombres, un tema que por diversas razones se ha mantenido poco visibilizado.

Asimismo, se incluyó el tema de la participación y aportes de las mujeres en la ciencia; se analiza el futuro de la salud pública en INSP a través de la visión del Dr. Eduardo Lazcano Ponce, nuevo titular de la Escuela de



Salud Pública de México. Se encuentra disponible en: <https://www.insp.mx/gaceta-insp/vol-10.html>

No. 2 mayo 2020-julio 2020. Con el propósito de contribuir con evidencia y opiniones informadas a la conformación de la respuesta a la pandemia de COVID-19, la Gaceta del INSP se suma a la tarea de divulgar contenidos de este tema, dedicando prácticamente la totalidad de su número a este tema. Se encuentra disponible en: <https://www.insp.mx/gaceta-insp/vol-11.html>

Redes sociales

De enero a junio de 2020 el tráfico hacia el Portal del INSP a través de las redes sociales (Facebook, Twitter, Instagram), fue de 90,327 visitas, de las cuales el 49.5 % proviene de Facebook. Durante el primer semestre del 2020 las cuentas oficiales del INSP en redes sociales tuvieron una actividad exitosa:

Facebook (fb.com/insp.mx)



En el período reportado, los seguidores incrementaron de 82,236 en inicios de enero de 2020, a 110,761 al cierre de junio de 2020; lo anterior constituye un aumento de 28,525 seguidores. Respecto a las publicaciones, se realizaron 762, con un “alcance total” promedio “orgánico” (no pago) de 20,368 personas por publicación en el primer semestre de 2020, en comparación con 13,666 en el periodo anterior (de acuerdo con las estadísticas propias de Facebook).

Twitter (@inspmx)

Durante este periodo se publicaron 734 tweets, con un total de 3 millones 293 mil impresiones; 3,131 menciones; y 41,357 vistas al perfil @inspmx en este semestre.

El número de seguidores incrementó de 34,536 al cierre del 2019 a 42,543 seguidores al cierre de junio de 2020, lo cual significa un aumento de 8,007 seguidores.



Impresiones	60.846
Veces que personas vieron este Tweet en Twitter	
Interacciones totales	1.465
veces que la gente interactuó con este Tweet	

Instagram (@insp.mx)

Los seguidores en Instagram pasaron de 1,986 a finales de diciembre de 2019, a 6,613 al cierre de junio de 2020, lo que representa un aumento de 4,627 seguidores. En el periodo se realizaron 203 publicaciones, con un alcance promedio de 1,938 usuarios por publicación.

Estrategias para el retorno e incorporación laboral al Instituto Nacional de Salud Pública en el marco de la Pandemia por SARS-CoV-2. Hacia la Nueva Normalidad

Ante la pandemia global por el coronavirus SARS-CoV-2 que produce la enfermedad COVID-19, es necesaria una estrategia de intervención preventiva como respuesta a la preocupación institucional de garantizar la salud y la seguridad de nuestra comunidad.

Por esta razón, se han generado los lineamientos del Instituto Nacional de Salud Pública (INSP), cuyo objetivo al volver a las instalaciones institucionales será desarrollar el trabajo de la forma más segura posible y sin relajar las medidas de protección necesarias. Los principios rectores serán privilegiar la salud y la vida, la solidaridad y no discriminación, la economía moral y la responsabilidad compartida, orientando actividades con menos contactos, por el menor tiempo posible, a la mayor distancia y en los espacios más ventilados. Debido a la posibilidad de continuar con un entorno latente adverso por la transmisión comunitaria de esta pandemia, las disposiciones se actualizarán periódicamente.

I. Etapas de retorno a la nueva normalidad

Con la finalidad de garantizar el cumplimiento de las estrategias que en este documento se establecen, se han designado personas servidoras públicas que integran el Comité Responsable de la Estrategia Institucional para el Retorno Laboral.

II. De las actividades académicas

Las reuniones presenciales se podrán activar en semáforo verde con no más de cinco personas. Se modificarán los reglamentos para formalizar las actividades académicas en la modalidad virtual.

III. De las áreas de trabajo y del personal

En las entradas de los edificios de las tres sedes y en los entresijos del elevador de la sede Cuernavaca, se colocarán de manera permanente dispensadores de gel desinfectante.

El personal de limpieza llevará a cabo sus rutinas de manera habitual en las áreas comunes y en los cubículos en cada sede según la reincorporación del personal. Se implementará limpieza y desinfección diaria de vehículos institucionales, principalmente del microbús y del autobús, antes de abordarlos y después de usarlos. De igual manera, a todas las unidades del INSP se les proporcionará dispensadores de gel desinfectante.

Para el acceso a las instalaciones en las tres sedes que conforman el INSP se deberá tomar en cuenta lo siguiente:

- El uso de cubrebocas será obligatorio en las instalaciones del INSP.
- Para el personal del INSP es obligatorio portar la credencial institucional vigente y no podrán ingresar acompañados de algún familiar o persona ajena al Instituto.
- En cada una de las entradas peatonales y vehiculares al INSP, se establecerá un filtro de supervisión cuyo objetivo es garantizar que las personas que ingresen a las tres sedes del INSP no representen un riesgo potencial de contagio para el resto de las personas en los mismos.

IV. Del comportamiento de seguridad en el transporte institucional y las áreas comunes

El autobús y el microbús institucionales iniciarán su operación en cuanto exista el semáforo verde en las dos sedes: Ciudad de México y Cuernavaca.

Por seguridad, los siguientes espacios diseñados para la congregación de varias personas permanecerán inactivos hasta la tercera etapa del regreso escalonado (ocupación mayor a 70%).

- Salas de juntas
- Auditorio
- Aula magna
- Sala de seminarios
- Área de comida para estudiantes
- Espacios de recreación y esparcimiento

V. De los servicios de tecnologías de información y comunicaciones

La Subdirección de Cómputo y Comunicaciones Electrónicas (SCCE) brindará los servicios de tecnologías de la información y comunicaciones al personal del INSP que así lo solicite, a través de las siguientes modalidades:

- En las instalaciones del INSP, a través de la página de intranet, en la opción soporte.
- Los usuarios que trabajan en la modalidad desde casa pueden solicitar el servicio hablando directamente a las áreas de informática, en donde incluso podrán comunicarse posteriormente con la aplicación WhatsApp.

VI. De la capacitación para prevenir y evitar cadenas de contagio

Con la finalidad de brindar los elementos teóricos y prácticos que permitan comprender e identificar qué es el virus SARS-CoV-2 (COVID-19) y cómo prevenir, evitar y limitar su propagación y contagio, haciendo un énfasis en los cuidados que la institución debe tener al interior de sus instalaciones, el INSP mantiene el compromiso de promover accesos a la capacitación y actualización de cada uno de los colaboradores en estos temas a través de las ofertas de capacitación virtual que instituciones del ramo salud de la Administración Pública Federal (APF) implementa para estos fines, disponibles (por ejemplo) en el siguiente enlace <https://climss.imss.gob.mx/>

VII. Protección de datos personales

Finalmente, el documento cuenta con un apartado que garantiza a la comunidad institucional el compromiso de la administración de respetar el núcleo esencial del derecho humano a la protección de los datos personales, sin que ello suponga menoscabo a la efectividad de las medidas de protección a la salud pública.

Por lo anterior, se reitera que los datos personales que en un dado caso deban recolectarse, serán estrictamente confidenciales de conformidad con lo establecido en la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás normatividad aplicable en la materia.

VIII. No discriminación

Debido a que actualmente el brote de la COVID-19 ha provocado estigmatización y comportamientos discriminatorios con personas o familiares que han estado en contacto con el virus, porque se trata de una enfermedad nueva y desconocida, se establecieron consejos para respetar el protocolo de actuación, principalmente se recomienda utilizar un lenguaje que considere primordialmente a las personas y que las respete, ya que la información negativa puede influir primordialmente en la forma en que se percibe y se trata a las personas infectadas, familia y comunidad.

Programa interno de Identificación y referencia de casos sospechosos de COVID-19 y reconstrucción de contactos INSP

El INSP desarrolló un *Manual de operación* cuyo objetivo es orientar a las personas con síntomas sugestivos de COVID-19 hacia los servicios de salud correspondientes e identificar a sus posibles contactos laborales para establecer las medidas preventivas correspondientes. Este manual está dirigido a los residentes de medicina preventiva del INSP, quienes coordinarán este esfuerzo.

El flujo de tareas está dividido en dos tareas 1) la identificación de casos sospechosos y su referencia al sistema de salud y 2) la reconstrucción de los contactos durante el periodo infeccioso.

El manual describe la clasificación de conceptos como caso sospechoso, caso de Infección Respiratoria Aguda Grave y caso confirmado de acuerdo al Lineamiento estandarizado para la vigilancia epidemiológica de la enfermedad viral y describe claramente los pasos de seguimiento para la atención de personas sospechosas o contagiadas y las medidas de prevención y monitoreo que se deberán seguir para evitar posibles contagios.

Este manual también incluye la descripción de datos de referencia a través de diversos canales de comunicación para el Centro de Atención Telefónica (CAT), cuya finalidad es proporcionar un servicio de orientación para el personal del INSP en relación a la pandemia por SARS-Cov-2 / COVID-19, resolviendo posibles dudas, así como la Guía de descripción de las principales actividades a realizar por el residente de medicina preventiva durante las guardias en el CAT.