



Agenda de Investigación
en Salud Fronteriza
Informe del Consejo

Edinburg, Texas

7 y 8 de febrero del 2002

Antecedentes

- En julio de 1999 durante la reunión de Estructuras y Mecanismos para la Cooperación en Salud en la Frontera México-Estados Unidos, auspiciada por la Organización Panamericana de la Salud, el Centro Colaborador de la OMS en Investigación y Desarrollo de Salud Fronteriza y Salud Rural y la Oficina de Salud Rural de la Universidad de Arizona y realizada dentro del marco de trabajo de la Reunión de Universidades y Comunidades en Desventaja, se identificaron a la fragmentación de esfuerzos y la falta de mecanismos de comunicación como dos de los problemas que mas afectan la cooperación binacional en salud. Los participantes de dicha reunión propusieron la identificación y clasificación de recursos institucionales como una solución a la fragmentación de esfuerzos. En respuesta a las responsabilidades asignadas, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) preparó el Inventario de Salud Fronteriza en el que se identificaron 121 centros académicos y de investigación involucrados en actividades de salud. La OPS también preparó una propuesta de trabajo dirigida a las instituciones académicas y de investigación de la frontera. La propuesta comprende cuatro componentes: la creación de una biblioteca virtual especializada en salud fronteriza; el desarrollo de una agenda de investigación de salud fronteriza; la transferencia de tecnología y recursos humanos; y la conversión de la información científica en información útil para los tomadores de decisiones y las comunidades fronterizas.
- En abril y junio del 2000 se presentó la propuesta a varias instituciones académicas dentro del marco de trabajo del Consorcio de Universidades del Estado de Texas (HETCAT por sus siglas en inglés) y del Grupo Conferencial de Universidades de la Asociación Fronteriza Mexicano-Estadounidense de Salud, obteniéndose el apoyo de las instituciones participantes.
- En octubre del 2000 la Organización Panamericana de la Salud y el Sistema de la Universidad de Texas, co-patrocinaron una reunión entre instituciones académicas y servicios de salud involucrados en actividades relacionadas con salud pública en la frontera México-Estados Unidos. Como resultado de la reunión, las instituciones participantes acordaron crear un comité de investigación en salud fronteriza que tuviera por lo menos las siguientes funciones:
 - Evaluar la necesidad de colaboración binacional en investigación orientada al mejoramiento de la salud y el bienestar de las comunidades fronterizas.
 - Formular recomendaciones y abogar entre fuentes de financiamiento privadas y públicas para la implementación de una agenda de investigación estructurada orientada al mejoramiento de la salud y bienestar de las comunidades fronterizas.
 - Movilizar recursos para la implementación de una agenda de investigación.
- En seguimiento a las recomendaciones y compromisos contraídos, la Organización Panamericana de la Salud en coordinación con la Universidad de Texas, Panamerican (UT Panam, por sus siglas en inglés) acordaron llevar a cabo la reunión del Consejo de Investigación de Salud Fronteriza, en Edinburg, Texas el 7 y 8 de febrero del 2002.

Objetivos

Los objetivos de la reunión fueron:

- Identificar las áreas de investigación relevantes para la frontera México-Estados Unidos
- Elegir a los miembros de la Mesa Directiva del Consejo de Investigación de Salud Fronteriza
- Definir las estrategias que el Consejo de Investigación de Salud Fronteriza utilizará para realizar sus funciones

Participantes

En esta reunión participaron funcionarios de instituciones académicas y de investigación involucradas ó interesadas en aspectos de salud fronteriza, representantes de asociaciones o alianzas de instituciones académicas, funcionarios de instituciones de salud pública que realizan actividades en la frontera, representantes de instituciones que financian proyectos de salud pública en la frontera y representantes de organizaciones no gubernamentales (lista de participantes anexa). Comentarios y aportaciones adicionales de los Estados de California y Arizona se incorporaron a la discusión del grupo y al documento sobre líneas de investigación relevantes para la frontera.

Metodología de la reunión

La reunión estuvo dividida en cuatro partes: protocolo, presentaciones para dar un marco de referencia; mesas de trabajo para definir las líneas de investigación relevantes para la frontera; y discusión de grupo para proponer estrategias para la sostenibilidad del Consejo de Investigación de Salud Fronteriza.

Parte protocolaria

La reunión fue inaugurada por el Dr. Rodolfo Arevalo, Vice-Presidente de Universidad de Texas Pan American de Edinburg, el Dr. Alfonso Ruiz, Jefe de la Oficina de Campo de la Organización Panamericana de la Salud y el Dr. Paul villas, Director Ejecutivo de la Oficina de Salud Fronteriza de la Universidad de Texas Pan American de Edinburg.

Marco de referencia

Una presentación sobre las necesidades y recomendaciones que originaron la reunión del Consejo de Investigación de Salud Fronteriza, en Edinburg, Texas y otra sobre la metodología de trabajo sirvieron como marco de referencia para el trabajo de grupo. Previamente se habían enviado los siguientes documentos conceptuales que también sirvieron como marco de referencia: “Agenda de Investigación de Salud para la Frontera México-Estados Unidos”; “Consejo de la Agenda de Investigación en Salud Fronteriza México-Estados Unidos, Funciones y Organización Operacional”; y “Líneas de Investigación de Relevancia para la Frontera México-Estados Unidos”.

Mesas de trabajo

El grupo se dividió en cuatro mesas de trabajo: prevención y control de enfermedades; salud y ambiente; sistemas y servicios de salud y desarrollo de recursos humanos; y salud, sociedad y desarrollo. Las personas se integraron a cada grupo en base a su perfil de investigador o interés específico. Cada mesa fue coordinada por un facilitador(a) previamente identificado(a). El perfil de los facilitadores incluyó el conocer las dinámicas de los grupos binacionales, ser bilingüe, con experiencia en la moderación de mesas y el garantizar la imparcialidad temática. Los integrantes de cada mesa revisaron individualmente la propuesta sobre las líneas de investigación (preparada previamente en la Oficina de Campo). En base a la pregunta ¿Qué otras líneas de investigación debieran agregarse a la propuesta?, los integrantes de cada mesa de trabajo aportaron nuevas de líneas de investigación. Enseguida cada mesa de trabajo discutió sobre la justificación de cada una de las líneas de investigación. Enseguida cada mesa de trabajo identificó los aspectos relevantes (temáticas específicas) para la frontera México-Estados Unidos compatibles con el interés de los investigadores y las instituciones académicas. Posteriormente cada mesa de trabajo presentó al grupo general sus respectivos resultados.

Discusión de grupo

Durante el segundo día de la reunión el grupo trabajó en la identificación de estrategias que den sustentabilidad a la agenda de investigación utilizando como referencia el documento “Consejo de la Agenda de Investigación en Salud Fronteriza México-Estados Unidos, Funciones y Organización Operacional”. Los participantes discutieron sobre los puntos de la propuesta haciendo una serie de recomendaciones y a través de un voto abierto nombraron por simple mayoría a los co-presidentes de la mesa directiva. Los coordinadores de las áreas de investigación fueron nombrados por cada mesa de trabajo.

Resultados de la Reunión

Identificación de las áreas de investigación relevantes para la frontera México-Estados Unidos

Como resultado de la participación en las mesas de trabajo, se revisaron las líneas de investigación propuestas en el documento “Líneas de Investigación de Relevancia para la Frontera México-Estados Unidos”, adicionándose, eliminándose o modificando las que los participantes consideraron conveniente. Posteriormente se encontraron las justificaciones para considerar dentro de la agenda de investigación de salud fronteriza a dichas líneas de investigación. Por último, se identificaron los aspectos relevantes para la frontera en cada línea de investigación. El anexo “Agenda de Investigación en Salud Fronteriza” contiene las sugerencias del grupo y las sugerencias enviadas por un grupo de instituciones prestadoras de servicios de salud pública del Estado de California.

Definir las estrategias que el Consejo de Investigación de Salud Fronteriza utilizará para realizar sus funciones

Para definir las funciones del Consejo de Investigación de Salud Fronteriza se tomó como referencia el documento “Consejo de la Agenda de Investigación en Salud Fronteriza México-Estados Unidos, Funciones y Organización Operacional” Los puntos revisados y acordados incluyeron los siguientes aspectos:

- El Consejo de Investigación de Salud Fronteriza tendrá una estructura muy sencilla. Todas las instituciones académicas y de investigación, gubernamentales y no gubernamentales y
- privadas interesadas en la meta general del Consejo (mejorar la salud de las comunidades de la frontera México-EE.UU. mediante la aplicación del conocimiento científico generado por instituciones académicas y de investigación en la frontera) son posibles miembros del Consejo.

- Todas las decisiones serán tomadas por una mayoría simple de los miembros participantes en las reuniones convocadas por el Consejo.

- Una mesa directiva dará seguimiento a las recomendaciones que plantee el Consejo.

- La mesa directiva será integrado por doce miembros:
 - Dos co-presidentes (uno de cada lado de la frontera)
 - Dos representantes (coordinadores) de cada una de las áreas de investigación (uno de cada lado de la frontera).
 - Dos miembros ex-officio. Un representante de la Organización Panamericana de la Salud y un representante de la Comisión Fronteriza de Salud México-Estados Unidos. Sobre este punto se debatió ampliamente sobre la necesidad de que la Comisión Fronteriza de Salud participe como miembro de la Mesa Directiva. Para formalizar la inclusión de la Comisión Fronteriza de Salud, los otros integrantes de la Mesa Directiva solicitarán el tema sea presentado en la próxima reunión plenaria (fecha por definirse). El Dr. Paul Villas, Comisionado por el Estado de Texas, recomendará la inclusión del punto en la agenda de la próxima reunión. En relación a este mismo punto, los participantes enfatizaron en la importancia de que ambas instituciones asignen recursos financieros para el funcionamiento del Consejo de Investigación de Salud Fronteriza y de que ambas instituciones movilicen los recursos financieros necesarios para llevar a cabo las actividades de investigación identificadas como relevantes para la frontera.

- Los miembros interesados o dedicados a actividades en la investigación de temas específicos serán agrupados en torno a áreas de investigación. Se consideraron cuatro áreas para empezar:
 1. Prevención y Control de Enfermedades.
 2. Salud y Ambiente.
 3. Sistemas de Salud y la Formación de Recursos Humanos.
 4. Salud, Sociedad y Desarrollo.

- El CISF se reunirá cada cuatro años para estudiar las necesidades de investigación en la frontera, y cada dos años para valorar el avance realizado en cada una de las áreas de investigación.
- La mesa directiva celebrará una teleconferencia semestral y una reunión anual.
- La Organización Panamericana de la Salud y la Comisión de Salud Fronteriza México-Estados Unidos (CSFMEU) brindarán apoyo a la mesa directiva del Consejo.

Rol de los co-presidentes de la mesa directiva se definió como sigue:

- Coordinar la organización de las reuniones del Consejo según sea pertinente.
- Dar seguimiento a las actividades del Consejo, mesa directiva y áreas de investigación.
- Brindar apoyo a los coordinadores de cada una de las áreas de investigación.
- Hacer labor de gestoría y promoción de la agenda de investigación fronteriza entre instituciones académicas y organizaciones públicas y privadas de financiamiento.

El perfil de los co-presidentes de la mesa directiva incluye:

1. Funcionario(a) de alto rango de una institución académica o de investigación en la frontera.
2. Presupuesto propio para poder promover y hacer gestiones a favor de la agenda de investigación de la salud fronteriza.
3. Conocedor(a) de los mecanismos de financiamiento público y privado necesarios a la movilización de recursos para actividades en la investigación.
4. Conocedor(a) de la región fronteriza.
5. Investigador(a) reconocido(a) entre instituciones académicas fronterizas, nacionales e internacionales.

El papel de los coordinadores de las áreas de investigación se definió como sigue:

- Crear y alimentar una base de datos de proyectos de investigación registrados en la cartera del CISF.
- Promover el registro de proyectos de investigación de la salud fronteriza en el área de investigación correspondiente.
- Registrar y clasificar proyectos de investigación de la salud fronteriza en el área de investigación correspondiente.

- Buscar y difundir información entre investigadores fronterizos, sobre oportunidades de financiamiento relacionadas al área de investigación que corresponda.
- Preparar informes semestrales dirigidos a la mesa directiva.
- Participar en teleconferencias semestrales que convoque a la mesa directiva.
- Preparar un informe dirigido al CISF cada dos años.

El perfil del coordinador de área de investigación incluye:

- Investigador y/o funcionario de una institución académica fronteriza dentro del área específica de investigación que la persona vaya a representar.
- Conocedor(a) de la región fronteriza y la salud fronteriza.
- Reconocido(a) por sus colegas investigadores.

Elegir a los miembros de la Mesa Directiva del Consejo de Investigación de Salud Fronteriza

Los resultados de las elecciones para integrar la Mesa Directiva fueron los siguientes (para los casos en los que las personas propuestas no estaban presentes se decidió que la OPS diera seguimiento):

Co-Presidentes de la Mesa Directiva

México: Dr. Carlos Trimmer Hernández

Estados Unidos: Propuestos Dr. Homer Peña y Dra. Nuria Homedes. (La Dra. Homedes sugirió considerar primero al Dr. Peña)

Coordinadores de área de investigación

Prevención y control de enfermedades

México: Dr. Eduardo Pérez Eguía

Estados Unidos: Propuestos Dr. Joseph McCormick y Dr. Manuel de la Rosa

Salud y ambiente

México: Dr. Pedro César Cantú Martínez

Estados Unidos: Dr. Ray Elizondo

Servicios de Salud y Recursos Humanos

México: Dr. Esteban Gilberto Ramos Peña

Estados Unidos: Dr. Ramón Baez

Salud, Sociedad y Desarrollo

México: María Gudelia Rangel Gómez

Estados Unidos: Propuestos Jill de Zapien y Rebeca Ramos

Miembros Ex-officio

Organización Panamericana de la Salud, Oficina de Campo Frontera México-Estados Unidos
La Comisión Fronteriza de Salud México-Estados Unidos fue propuesta quedando pendiente la decisión.

Conclusiones

- La Reunión del Consejo de la Agenda de Investigación de Salud Fronteriza permitió el intercambio de ideas entre representantes de instituciones académicas y de investigación interesadas en aspectos de salud fronteriza, representantes de instituciones prestadoras de servicios de salud pública de la frontera, representantes de asociaciones o alianzas de universidades y organizaciones no gubernamentales con actividades dirigidas a mejorar la salud de las comunidades fronterizas.
- La Reunión del Consejo de la Agenda de Investigación de Salud Fronteriza permitió identificar las líneas de investigación en salud y salud ambiental relevantes para la frontera México-Estados Unidos
- La Reunión del Consejo de la Agenda de Investigación de Salud Fronteriza permitió identificar estrategias que el Consejo de Investigación de Salud Fronteriza utilizará para realizar sus funciones
- Durante la reunión del Consejo de Investigación de Salud Fronteriza se eligieron a los integrantes de la Mesa Directiva del Consejo de Investigación de Salud Fronteriza y se definieron las funciones de la misma
- La Oficina de Campo de la Organización Panamericana hará seguimiento de los puntos que quedaron pendientes hasta consolidar la estructura y funcionamiento del Consejo de Investigación de Salud Fronteriza, entre ellos el buscar los mecanismos para presentar el punto en la próxima reunión de la Comisión Fronteriza de Salud México-Estados Unidos.



Agenda de Investigación
en Salud Fronteriza
Líneas de Investigación

Anexo I

RECOMENDACIONES GENERALES

Dar prioridad a proyectos encaminados a lograr las metas de Frontera Saludable 2010 y que tengan posibilidades de aplicación inmediata en la salud pública.

¿Contamos con investigadores en condiciones de dedicar sus energías a la tarea investigativa? Hay que identificar quiénes son y dónde están.

Al hacer comparaciones a nivel binacional, primero hay que comparar entre pares.

Generar un marco conceptual y metodológico para la colaboración binacional.

AREA: PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

1. Análisis de las principales causas de morbilidad y mortalidad mejorando la mayor precisión en la determinación de la prevalencia de enfermedades, factores de riesgo y la carga social y económica de la enfermedad.
 - 1.1 Justificación: economía de bajos ingresos; migración; la presencia de poblaciones, sobre todo indigentes, de alto riesgo en ambos lados de la frontera; la necesidad de datos de línea base; diferencias entre abordajes nacionales; el movimiento transfronterizo en la procuración del servicio a la salud ocasiona el subregistro de enfermedades; la necesidad de dar seguimiento a contactos transfronterizos; la existencia de varios factores para enfermedades emergentes; el riesgo del bioterrorismo.
 - 1.2 Aspectos Relevantes para la frontera México-EE.UU.
 - Estudios epidemiológicos básicos de enfermedades crónicas en poblaciones fronterizas
 - Factores de riesgo asociados a la prevalencia de enfermedades crónicas degenerativas (ej. diabetes) y en forma particular su relación con grupos étnicos, sociales y culturales
 - Valorar la eficacia y conveniencia de registros de enfermedades crónicas incorporando la colaboración transfronteriza
 - Identificar factores de riesgo de enfermedades infecciosas en grupos minoritarios o marginados de poblaciones fronterizas
 - Evaluar proyectos de demostración a fin de reducir desigualdades en el área de la salud en grupos minoritarios o marginados de poblaciones fronterizas
 - Análisis de la carga social y económica de las enfermedades en poblaciones fronterizas
 - Estudios que permitan comprender la paradójica baja mortalidad infantil a lo largo de la frontera
 - Estudios de análisis de riesgos y capacidades de respuesta ante enfermedades emergentes en zonas geográficas específicas
 - Situación de las parasitosis humana, sobre todo la neurocisticercosis en población migrante
2. Realizar investigaciones operativas, entre otras, estudios del costo-efectividad de intervenciones locales en la prevención y control de enfermedades.

- 2.1 Justificación: recursos limitados; magnitud de las enfermedades comparadas con los recursos locales; aspectos binacionales de las estrategias de intervención
- 2.2 Aspectos Relevantes para la frontera México-EE.UU.
- Evaluación de intervenciones basadas en evidencia empleando metodologías elaboradas a nivel local en la frontera, tanto en México como en EE.UU.
 - Costo-efectividad de la prevención del abuso de sustancias
 - Costo-efectividad de estrategias con Promotoras
 - Estudios de costo-efectividad de las intervenciones de construcción de capacidades en la comunidad para la prevención del VIH-SIDA
3. Desarrollo y valoración de tecnologías utilizados para la prevención y control de enfermedades que prevalecen en la frontera: vacunas, agentes terapéuticos, técnicas y métodos de diagnóstico, desarrollo de modelos con animales para la experimentación.
- 3.1 Justificación: necesidades en la construcción de capacidades y expertise a nivel local; necesidades en la determinación de métodos disponibles; la elevada prevalencia de enfermedades infecciosas en la frontera; la mayor resistencia antimicrobiana; avanzar la ciencia en la frontera; la necesidad de armonización a nivel binacional; la tecnología compartida a nivel binacional; la falta de datos clínicos sobre los efectos de agentes terapéuticos en poblaciones minoritarias.
- 3.2 Aspectos Relevantes para la frontera México-EE.UU.
- Valorar la aplicación de la tarjeta binacional de tuberculosis
 - Desarrollo de tecnologías de diagnóstico por detección genética
 - La estandarización del análisis HbA1C en pacientes diabéticos
 - El desarrollo de pruebas clínicas en la valoración de nuevos agentes terapéuticos en poblaciones fronterizas
 - La valoración de pruebas rápidas de diagnóstico y detección a medida que se vaya disponiendo de éstas
4. Valoración y/o desarrollo de modelos epidemiológicos y ecológicos en la vigilancia y control de enfermedades transmitidas por vectores.
- 4.1 Justificación: globalización; mayor comercio; elevada movilidad de la población en la frontera; enfermedades endémicas transmitidas por vectores y sus vectores respectivos; cambios en la ecología; migración; cambios en el uso del suelo; movilización de posibles núcleos de enfermedad.
- 4.2 Aspectos Relevantes para la frontera México-EE.UU.
- Identificación y valoración de criaderos de mosquitos que mantienen la prevalencia del arbovirus en la naturaleza
 - Valoración de factores de riesgo en la transmisión de enfermedades por vectores
 - Valoración de la participación social en la prevención y control de enfermedades transmitidas por vectores

- Desarrollo de modelos matemáticos para el pronosticar la ocurrencia
5. Desarrollo y evaluación de estrategias para la vigilancia, prevención y control de enfermedades transmitidas por alimentos y aguas.
- 5.1 Justificación: elevada incidencia de enfermedades transmitidas por alimentos y aguas;
Transporte y venta de alimentos sin control; movilidad poblacional;
Variabilidad en el saneamiento y calidad del agua en la frontera; uso de plaguicidas sin control.
- 5.2 Aspectos Relevantes para la frontera México-EE.UU.
- Valorar estrategias educativas de prevención para las comunidades y productores de conservas alimenticias con técnicas tradicionales
 - Valorar estrategias actuales para el control de enfermedades transmitidas por alimentos
 - Evaluar sistemas existentes para la vigilancia de enfermedades transmitidas por alimentos y aguas
 - Valorar recursos disponibles a lo largo de la frontera México-EE.UU. para la vigilancia y diagnóstico de enfermedades transmitidas por alimentos y aguas
 - Valorar factores locales de riesgo para enfermedades transmitidas por alimentos y aguas
 - Evaluar los efectos en la salud de los subproductos de la clorinación del agua
 - Valorar E. coli toxigénico en productos animales y alimentos
6. Aplicación de técnicas de biología molecular en el estudio de las enfermedades que prevalecen en la frontera México-EE.UU.
- 6.1 Justificación: Las técnicas de la biología molecular constituyen la tecnología más contundente disponible en la actualidad; amplia aplicación; necesidad de desarrollar expertise a nivel local; mejor orientación a programas de vigilancia; mejor definición del origen de las enfermedades.
- 6.2 Aspectos Relevantes para la frontera México-EE.UU.
- Caracterización antigénica y génica de microorganismos
 - Identificación de serotipos y variantes genéticas entre los agentes patogénicos de mayor importancia en la frontera
 - Identificación de la susceptibilidad genética de huéspedes a enfermedades
 - Desarrollo de técnicas moleculares y genéticas para la caracterización y clasificación de microorganismos
 - Desarrollo de métodos para la recombinación y manipulación genética de microorganismos conducente al desarrollo de nuevas vacunas y demás productos inmunogénicos

7. La valoración de mecanismos existentes en la población que propicien el desarrollo de la resistencia antimicrobiana.
 - 7.1 Justificación: uso frecuente de antibióticos de venta libre; uso inapropiado de antibióticos inyectables y orales en servicio a la salud; amplio uso de antibióticos en la producción de alimentos de origen animal; la necesidad del desarrollo de nuevos antibióticos.
 - 7.2 Aspectos Relevantes para la frontera México-EE.UU.
 - Estudiar tendencias en el uso de antibióticos en comunidades fronterizas, tanto en la agricultura como en la salud
 - Desarrollo de análisis rápido y preciso de laboratorio para la detección de cepas de microorganismos resistentes a antibióticos
8. Implementación de métodos existentes para el diagnóstico, prevención y tratamiento de enfermedades de transmisión sexual (ETS) en poblaciones fronterizas.
 - 8.1 Justificación: las dimensiones del problema de las ETS; elevado flujo migratorio; la naturaleza de la enfermedad; variaciones en métodos de diagnóstico; normas culturales y conductas sexuales; una población que aumenta y cambia con rapidez; la dificultad de identificar y ubicar a contactos; la necesidad de seguimiento y tratamiento de rutina.
 - 8.2 Aspectos Relevantes para la frontera México-EE.UU.
 - Estudios de demostración de estrategias para la prevención y control de ETS, adecuadas al medio cultural
 - Estudios para identificar factores de riesgo de índole cultural en la transmisión de ETS así como barreras que no permitan su prevención y control
 - Pruebas clínicas de campo con nuevos agentes terapéuticos en poblaciones fronterizas
9. Análisis situacional de la salud bucal de niños en poblaciones fronterizas entre otras caries, deformidades, los efectos de micronutrientes, etc.
 - 9.1 Justificación: La salud bucal es un componente esencial de la salud general; disparidades entre poblaciones minoritarias y marginadas; insuficiencia de los datos disponibles en comunidades fronterizas sobre la salud bucal; elevada morbilidad.
 - 9.2 Aspectos Relevantes para la frontera México-EE.UU.
 - Desarrollo de métodos uniformes en la valoración de la salud bucal y necesidades en poblaciones fronterizas en el rubro de la odontología
 - La determinación de necesidades en el área de fuerza laboral para la odontología preventiva, curativa y especializada

- La identificación de factores de riesgo para la enfermedad dental entre otros, factores culturales y ambientales que afecten la salud bucal en poblaciones fronterizas
- Valorar costos asociados a la salud bucal deficiente y enfermedad dental
- Valorar factores que afectan el acceso, la disponibilidad y el uso de servicios de salud dental

10. Analizar la morbilidad y mortalidad a causa de lesiones intencionales y no intencionales y comprobar intervenciones.

10.1 Justificación: altas tasas de mortalidad a lo largo de la frontera; la necesidad de dejar patente que la violencia intrafamiliar es un problema de salud pública; mayor riesgo de lesiones intencionales y no intencionales a nivel transfronterizo; migración; leyes y variabilidad en la aplicación de las mismas.

10.2 Aspectos Relevantes para la frontera México-EE.UU.

- Valorar factores de riesgo relevantes en choques de automóvil
- Estudios de demostración para la evaluación de estrategias para la prevención de la mortalidad a causa de lesiones intencionales y no intencionales
- Estudiar factores de riesgo para la conducta violenta (alcohol, abuso de drogas, desempleo, etc.)
- Estudiar las causas y características de la muerte violenta de mujeres

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

1. Valoración de los riesgos de los principales contaminantes atmosféricos, en suelo, agua y alimentos, comprendiendo estratos socioeconómicos y riesgos ocupacionales por grupos etarios.
 - 1.1 Justificación
 - El elevado crecimiento demográfico, urbano e industrial de la frontera
 - Aumento de la agricultura intensiva y mayor uso de productos químicos en la agricultura
 - Subregistro de riesgos ambientales y su impacto
 - Falta de detección oportuna de enfermedades y riesgos ambientales lo que no permite mas investigaciones
 - Falta de comunicación entre instituciones investigadoras, grupos ambientalistas y quienes determinan políticas
 - 1.2 Aspectos Relevantes para la frontera México-EE.UU.
 - Estudios sobre la contaminación ocasionada por el uso de plaguicidas en zonas agrícolas de la frontera
 - Estudios de la contaminación por plomo en Nuevo León, Coahuila y Chihuahua
 - Estudios de valoración del riego de cultivos con aguas negras en el Valle de Juárez, Chihuahua
 - Estudios de valoración del impacto ambiental de la concentración vehicular en cruces internacionales
 - Valorar el impacto ambiental del asentamiento de industrias en las inmediaciones de cruces internacionales
 - Valorar el impacto del cambio climático en poblaciones fronterizas
2. Implementación de métodos analíticos que permitan la detección cualitativa y cuantitativa de contaminantes en la atmósfera, suelos, aguas y alimentos.
 - 2.1 Justificación
 - Falta de aplicación de métodos cualitativos y cuantitativos uniformes y comparables para el acopio de información sobre contaminantes
 - 2.2 Aspectos Relevantes para la frontera México-EE.UU.
 - Evaluación de modelos matemáticos y otras metodologías para que los datos provenientes de los dos países sean comparables

- Valorar métodos analíticos de contaminantes empleados en la frontera, así como las normas aplicadas
3. Implementación de métodos comparables en el análisis y control de riesgos ocupacionales.
- 3.1 Justificación
- Falta de métodos validados para la identificación y valoración de riesgos ocupacionales en poblaciones fronterizas
- 3.2 Aspectos Relevantes para la frontera México-EE.UU.
- Estudios para la valoración de metodologías orientadas a la identificación de riesgos ocupacionales por plaguicidas en poblaciones fronterizas
 - Estudios para la valoración de metodologías orientadas a la identificación de riesgos ocupacionales por metales pesados en poblaciones fronterizas
4. Determinación del efecto de contaminantes ambientales en las funciones cognitivas de las personas y la población.
- 4.1 Justificación
- Falta de estudios que demuestren la relación entre los contaminantes y las funciones cognitivas de las poblaciones fronterizas; las presiones ambientales que afectan a la población de la frontera e influencias en estilos de vida; la movilidad que existe en la población fronteriza; la existencia de escuelas en medios inseguros y contaminados.
- 4.2 Aspectos Relevantes para la frontera México-EE.UU.
- Valoración de funciones cognitivas en niños provenientes de distintos niveles económicos
 - Valoración de funciones cognitivas en niños expuestos a diversos contaminantes atmosféricos, de suelos y aguas
5. Desarrollo e implementación de métodos seguros para la eliminación de desechos sólidos (llantas) en zonas urbanas y rurales.
- 5.1 Justificación
- Falta de sitios y mecanismos para el manejo y confinamiento de residuos sólidos y agrícolas
 - Falta de mecanismos para el reúso, disminución y reciclaje de residuos sólidos agrícolas y urbanos
- 5.2 Aspectos Relevantes para la frontera México-EE.UU.
- Valoración del impacto ambiental de la quema de llantas usadas en la industria ladrillera en la frontera

- Proyectos de demostración sobre fuentes de energía alterna para la industria ladrillera en la frontera
 - Las implicaciones para la salud que plantean roedores y demás fauna originados por la falta de mecanismos y sitios idóneos para la disposición de residuos sólidos
 - Estudios del impacto de proyectos de conscientización y educación orientados a la capacitación de las comunidades de la frontera en la utilización de la construcción alterna e instalaciones sanitarias alternas
 - Proyectos de demostración en la organización y participación comunitaria favoreciendo la eliminación segura de residuos sólidos en zonas urbanas y suburbanas
 - Desarrollo de estudios con el propósito de ofrecer reciclaje o disposición de llantas usadas sin perjudicar el medio ambiente
6. Análisis de la vulnerabilidad de las localidades fronterizas ante desastres ambientales, comprendiendo la capacidad de respuesta ante contingencias.
- 6.1 Justificación
- La actual tensión política entre los Estados Unidos y Afganistán; el gran volumen de cruces fronterizos; la migración; la pobreza; nuevos asentamientos irregulares en ciudades fronterizas; alto volumen de cruce del transporte de sustancias químicas.
- 6.2 Aspectos Relevantes para la frontera México-EE.UU.
- Valorar la capacidad de la frontera de responder ante desastres naturales y ocasionados por el ser humano
 - Valoración del riesgo del derrame de sustancias químicas en la industria, el transporte, etc.
 - Valorar la calidad de la vivienda y sus impactos en la salud de la población
7. Evaluación del efecto y la gestión de agroquímicos en la salud de las personas y población en determinadas localidades, destacando al trabajador agrícola y su familia.
- 7.1 Justificación
- El gran volumen de sustancias químicas empleado en la actividad agrícola a lo largo de la frontera; la elevada actividad migratoria del trabajador agrícola; el uso inconveniente de plaguicidas en la agricultura.
- 7.2 Aspectos Relevantes para la frontera México-EE.UU.
- Investigación del impacto de plaguicidas en trabajadores agrícolas
 - Estudios de la conducta y cultura del trabajador agrícola migrante y rasgos que faciliten su exposición a plaguicidas, dificultando su tratamiento en forma adecuada y oportuna

- Investigar la vulnerabilidad a plaguicidas en forma específica por género, grupo etario y étnico

8. Evaluación y monitoreo de indicadores de salud ambiental, entre otros el desarrollo de técnicas para el monitoreo de contaminantes atmosféricos, en suelos, aguas y alimentos.

8.1 Justificación

- La contaminación y las enfermedades ligadas a la misma constituyen una de las mayores preocupaciones de las poblaciones fronterizas y autoridades de la salud; la tendencia hacia la industrialización de la frontera aumentará el riesgo de enfermedades ligadas a la contaminación; la falta de indicadores uniformes para la salud ambiental en la frontera México-EE.UU.
- Inexistencia de datos comparables o metodologías comparables para el levantamiento de datos

8.2 Aspectos Relevantes para la frontera México-EE.UU.

- Análisis de políticas y normas binacionales existentes que conduzcan a la armonización de terminología y políticas en el ámbito de la salud ambiental
- Evaluar programas existentes y nuevos utilizando indicadores de la salud ambiental
- Desarrollo de tecnología idónea que permita la medición de indicadores de salud ambiental

9. Valoración del riesgo de la zoonosis originada por la presencia de mascotas en zonas urbanas, la cría de animales y/o fauna nociva y animales silvestres.

9.1 Justificación

- Falta de información ordenada sobre la prevalencia local de la zoonosis; la creciente población de mascotas en zonas urbanas; la presencia de animales de especies exóticas en zonas urbanas; la falta de conocimiento del impacto de poblaciones de roedores y demás fauna indeseable en la salud humana en poblaciones de la frontera; la mayor presencia de animales silvestres como mascotas.

9.2 Aspectos Relevantes para la frontera México-EE.UU.

- Valorar factores de riesgo para la enfermedad de Chagas en Texas
- Valorar factores de riesgo de la rabia silvestre en Nuevo León, Texas y Arizona
- Valorar factores de riesgo de la infección de hantavirus en el ser humano a lo largo de la frontera
- Valorar el impacto del cambio en las poblaciones de roedores en la salud humana

- Valorar el impacto de la urbanización e industrialización de las comunidades fronterizas en la fauna silvestre y la propagación de la zoonosis a partir de su existencia en animales silvestres
- Valoración de los riesgos de la toxoplasmosis y la rabia en zonas urbanas
- Valoración del riesgo de especies exóticas como mascotas
- Valoración de la situación de la brucelosis en poblaciones migratorias

10. Incidentes originados por animales ponzoñosos. Caracterización epidemiológica de incidentes originados por animales ponzoñosos en zonas urbanas y rurales. Desarrollo de antídotos y métodos para atender al paciente.

10.1 Justificación

- Falta de vigilancia epidemiológica de incidentes originados por animales ponzoñosos; falta de conscientización del público; falta de una red de centros toxicológicos

10.2 Aspectos Relevantes para la frontera México-EE.UU.

- Estudios para identificar animales ponzoñosos en diversas zonas geográficas y definir población ante riesgos
- Valorar conocimientos, percepciones y actitudes de la población fronteriza en torno a los animales ponzoñosos
- Valorar la conveniencia de un sistema de vigilancia de incidentes ocasionados por animales ponzoñosos
- Valorar protocolos en servicios de urgencia otorgados a pacientes atacados por animales ponzoñosos de la zona
- Desarrollar y comprobar antídotos correspondientes a los animales ponzoñosos de la zona

11. Evaluación de riesgos originados por el transporte, almacenamiento y disposición de sustancias y químicos peligrosos, comprendiendo estudios sobre métodos aplicables en procesos de remediación.

11.1 Justificación

- Mayor transporte de materiales peligrosos por la frontera; falta de conocimiento de los recursos institucionales y humanos con capacidad de responder ante casos de emergencia con sustancias riesgosas, derrames o accidentes

11.2 Aspectos Relevantes para la frontera México-EE.UU.

- Evaluar el impacto en la salud humana de accidentes documentados y relevantes con sustancias químicas y demás materiales peligrosos
- Valorar la eficacia del proceso de repatriación de materiales riesgosos
- Estudios de valoración de riesgos en el proceso de repatriación de materiales riesgosos

- Valorar capacidad de las comunidades fronterizas de responder en casos de accidentes con la presencia de material peligroso
12. Estudios de la situación y causas de malformaciones congénitas en localidades específicas de la frontera, así como el desarrollo y evaluación de intervenciones preventivas con ácido fólico.
- 12.1 Justificación
- Las anomalías congénitas constituyen una de las tres primeras causas de muerte infantil en poblaciones fronterizas; elevada incidencia de defectos del tubo neural en algunas zonas de la frontera
- 12.2 Aspectos Relevantes para la frontera México-EE.UU.
- Análisis de la incidencia de malformaciones congénitas a lo largo de la frontera
 - Valorar la eficacia de los actuales sistemas de vigilancia
 - Evaluar los proyectos de intervención para la prevención de malformaciones congénitas que actualmente existen a lo largo de la frontera
 - Estudios sobre la relación entre las malformaciones congénitas y la contaminación ambiental

AREA: SISTEMAS Y SERVICIOS DE SALUD Y RECURSOS HUMANOS

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

1. Análisis situacional abarcando la distribución, cobertura, disponibilidad de recursos, la identificación de disparidades entre países, localidades fronterizas y estados, y dentro de cada país.

1.1 Justificación

Necesidad de datos de línea base que permitan comparar los sistemas de salud de los dos países y emplearlos asimismo en un diagnóstico de la situación. Las diferencias en la condición de la salud entre los distintos grupos por nivel de ingresos y entre comunidades fronterizas rurales y urbanas. La necesidad de documentar y comparar entre estados y a nivel binacional los diversos sistemas de financiamiento. Las disparidades entre las remuneraciones por Medicare y Medicaid a lo largo de la frontera y dentro de los estados. Hace falta información para poder gestionar cambios ante el poder legislativo. La demografía de las comunidades fronterizas va cambiando con gran dinamismo.

1.2 Aspectos Relevantes para la frontera México-EE.UU.

- Elaborar y valorar protocolos (comprendiendo definiciones y denominadores) para poder comparar datos referentes al servicio a la salud de ambos lados de la frontera
- Elaborar y valorar sistemas que permitan la recolección de datos en forma constante
- Valorar la distribución, cobertura, y disponibilidad de recursos a nivel local
- Análisis de los costos del servicio a la salud y su impacto en la gestión del servicio a la salud
- Análisis del tema de la atención a la salud prestada en el seno de la familia, el servicio de salud a domicilio, vida con ayuda, hospicio y el tema de la muerte y agonía
- Valorar la infraestructura existente para el tratamiento y prevención del SIDA a lo largo de la frontera (laboratorios, prestadores, ONGs)

2. Estudios sobre la calidad de los diversos servicios a la salud otorgados a la población. Identificación de disparidades en calidad de servicio entre zonas rurales y urbanas.

2.1 Justificación

- La idea de que los servicios de salud en México son de baja calidad, hace que población radicada en la frontera en EE.UU. evite la utilización de

servicios de salud en México, limitando así el acceso a los servicios a la salud

- El origen de las diferencias en la salud entre las comunidades fronterizas podría radicar en las diferencias de calidad de los servicios de salud. El establecimiento de normas de calidad dará lugar a la mejora sistemática del servicios de salud otorgados a lo largo de la frontera

2.2 Aspectos Relevantes para la frontera México-EE.UU.

- Investigar la percepción pública de los servicios de salud con calidad
- Comparación de la percepción pública de los servicios de salud con calidad entre diversas comunidades
- Documentar y valorar diferencias en normas de calidad entre México y los Estados Unidos
- Valorar procesos utilizados a fin de procurar la calidad (otorgamiento de cédulas profesionales y certificaciones, otros)
- Desarrollar y valorar proyectos de demostración con el propósito de elevar la calidad de servicios
- Valorar el impacto de intervenciones con base en la comunidad tendientes a elevar la utilización de servicios a la salud
- Valorar iniciativas/políticas existentes tendientes a elevar la calidad de servicios otorgados en comunidades fronterizas
- Valorar la aceptabilidad de servicios de salud (incluye servicios de odontología)
- Estudios sobre infraestructura de apoyo a la salud y calidad de servicios como son análisis clínicos y laboratorios de diagnóstico.

3. Análisis del acceso de servicios de salud y la identificación de factores limitantes (económicos, legales, aceptación, culturales, lingüísticos entre otros) de la población.

3.1 Justificación

El índice de cobertura por seguros particulares es reducido. Las comunidades fronterizas en EE.UU. tienen bajos índices de cobertura. El crecimiento rápido de la población en la frontera dificulta la planeación de los servicios a la salud. Aunque el pueblo tiene acceso a servicios de salud pública, la gente aún busca servicios de salud particulares. Existe la necesidad de mayor información sobre la clientela transfronteriza para facilitar la planeación de los servicios a la salud. Los servicios de salud particulares constituyen una fuente de ingresos de importancia en varias comunidades fronterizas.

3.2 Aspectos Relevantes para la frontera México-EE.UU.

- Documentar y analizar recursos para la salud disponibles en ambos lados de la frontera
- Investigar el acceso los servicios de salud por parte del trabajador agrícola migrante en ambos lados de la frontera
- Valorar la idoneidad del sistema de seguros en la ampliación del acceso a servicio en EE.UU.

- Investigar las causas subyacentes del acceso limitado a los servicios de salud en localidades específicas de la frontera
- Desarrollar y valorar proyectos de demostración que otorguen servicios de salud en el lado mexicano de la frontera a residentes de EE.UU. como una forma de incrementar el acceso al servicio a la salud en EE.UU.
- Valorar el impacto de la barrera del idioma en la calidad de servicios
- Valoración de la idoneidad cultural (incluyendo el idioma) del servicios de salud y su impacto en la calidad
- Desarrollar y valorar proyectos de demostración incorporando a profesionistas en el ramo de la salud egresados de instituciones mexicanas que otorguen servicios en los Estados Unidos, como forma de mejorar el acceso en los Estados Unidos (incluyendo su impacto en comunidades mexicanas)
- Documentar y analizar barreras legales ante residentes de EE.UU. en la obtención de servicios de salud en México
- Desarrollar y valorar modelos de participación comunitaria para mejorar o ampliar el acceso a servicios de salud
- Documentar y analizar los motivos de la falta de retención de profesionistas en el área de la salud en comunidades fronterizas de EE.UU.
- Desarrollar y valorar modelos orientados a la retención de profesionistas en el área de la salud en comunidades fronterizas de EE.UU.

4. Análisis de la gestión del servicio a la salud comprendiendo el desarrollo de estudios y modelos de costo/efectividad y costo/beneficio.

4.1 Justificación

Cada día los servicios de salud se hacen más costosos. A pesar de haberse comprobado su eficiencia, los modelos preventivos cuentan con poco apoyo cuando se comparan con los modelos clínicos. Con frecuencia existe un uso excesivo de los centros de urgencias médicas en la frontera. Los programas utilizados en un país podrían utilizarse en el otro. Los procesos administrativos se vuelven cada vez más costosos en EE.UU. La necesidad de identificar modelos binacionales que respondan a necesidades binacionales.

4.2 Aspectos Relevantes para la frontera México-EE.UU.

- Estudiar la conveniencia de la implementación del programa mexicano de inmunización universal en EE.UU.
- Evaluar la eficacia en costos de los proyectos de promoción de la salud actualmente existentes a lo largo de la frontera
- Desarrollar y valorar proyectos de demostración de sistemas binacionales de seguimiento a pacientes (i.e. tarjeta de tuberculosis, de inmunizaciones)
- Desarrollar y valorar proyectos de demostración para la codificación universal o binacional de los registros de pacientes, incluyendo a los de odontología

- Evaluación de modelos para redes institucionales o coaliciones orientadas a la prestación de servicio a nivel binacional y estudios sobre modelos de financiamiento
- Valorar y comparar los costos administrativos de los distintos modelos de servicio a la salud actualmente existentes a lo largo de la frontera
- Estudios sobre el impacto social, político y económico de la “medicina defensiva” en la frontera
- Valorar la implementación de las Organizaciones de Mantenimiento de la Salud (HMO) en México

5. Estudios sobre recursos humanos para la salud; su disponibilidad en la frontera por disciplina; modalidades para la formación de recursos humanos y un análisis de la calidad de su formación.

5.1 Justificación

Necesidad de elevar la calidad de los servicios a la salud otorgados en las comunidades fronterizas; formar al profesionista en el área de la salud de acuerdo a las necesidades de las comunidades fronterizas; optimizar la distribución de profesionistas en el área de la salud entre las comunidades fronterizas; personal norteamericano en la salud sin preparación cultural; la necesidad de adecuar la formación del profesionista en el área de la salud al crecimiento y envejecimiento de la población fronteriza; otorgar cédulas profesionales a profesionistas en la salud provenientes de México que de otros países en la frontera conviene más en lo cultural; existen ya algunas iniciativas para el otorgamiento de cédulas a profesionistas mexicanos (dentistas y médicos) para que trabajen en California; la existencia de tecnología en la telemedicina a lo largo de la frontera.

5.2 Aspectos Relevantes para la frontera México-EE.UU.

- Documentar y evaluar el marco normativo en el área de recursos humanos (cédulas, certificaciones)
- Desarrollar y evaluar proyectos de demostración con el uso de internos de servicio social provenientes de México en los Estados Unidos
- Elaborar y evaluar modelos de demostración empleando planes de estudios norteamericanos y universidades mexicanas y programas de intercambio de estudiantes
- Análisis prospectivo de instituciones educativas en el rubro de la salud en la frontera
- Evaluar la capacitación en residencias a médicos provenientes de México (otorgar fondos a hospitales que capaciten a residentes)
- Evaluar proyectos actuales orientados a la incorporación de más estudiantes hispanos a las profesiones en el área de la salud en EE.UU. También el avance profesional en labores de la salud
- Desarrollar y evaluar proyectos de demostración orientados a aunar esfuerzos entre escuelas norteamericanas y mexicanas en el área de la salud a fin de ofrecer una formación acreditable en los dos países

- Documentar y comparar reglamentos de acreditación entre México-EE.UU. y EE.UU.-Canadá
- Evaluar a lo largo de la frontera la disponibilidad de la tecnología necesaria para la telemedicina
- Desarrollar y valorar proyectos de demostración del uso de la telemedicina (tanto para fines de capacitación como para la prestación de servicios)

6. Estudios del mercado farmacéutico en la frontera

6.1 Justificación

Elevada demanda de medicinas mexicanas por pacientes provenientes de EE.UU.; existencia de un mercado negro de medicinas en la frontera; pacientes provenientes de EE.UU. que hacen uso de anticonceptivos hechos y vendidos en México.

6.2 Aspectos relevantes para la frontera

- Documentar y analizar la dinámica transfronteriza en el mercado farmacéutico
- Valorar el impacto de la automedicación en la frontera (entre otros la resistencia a antibióticos, la detección de algunas enfermedades y el impacto en el seguimiento dado a pacientes y contactos en el caso de enfermedades infecciosas)
- Valorar el grado y la amplitud de la automedicación dentro del personal de salud

7. Estudios sobre la utilización transfronteriza de la medicina alterna o “no aprobada”

7.1 Justificación

Elevada concentración de establecimientos en el ramo de la medicina alterna o “no aprobada” en la frontera mexicana; utilización frecuente de la medicina alterna por pacientes provenientes de EE.UU.

7.2 Aspectos relevantes para la frontera:

- Documentar las características de los servicios prestados por los establecimientos de medicina alterna
- Estudios para documentar el perfil del usuario de la medicina alterna e investigar sus motivos en la utilización de la medicina alterna
- Documentar los reglamentos que norman la medicina alterna en ambos lados de la frontera
- Analizar la eficacia y eficiencia de los servicios de medicina alterna que se otorgan a lo largo de la frontera
- Valorar complicaciones asociadas a la utilización de la medicina alterna

AREA: SALUD, SOCIEDAD Y DESARROLLO

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

1. Estudios sobre economía, desarrollo y sus influencias en la salud y el medio ambiente (la globalización económica, el turismo).
 - 1.1 Justificación: Las comunidades fronterizas resienten un elevado impacto por los cambios en la economía de los dos países; la integración económica (TLC) ejerce su impacto en las comunidades fronterizas; disponibilidad de tecnología nueva y elevada en la salud en algunas comunidades fronterizas; choque de dos culturas en la frontera que influyen una en la otra; gran movilidad transfronteriza y migración de familias.
 - 1.2 Aspectos Relevantes para la frontera México-EE.UU.
 - Documentar disparidades económicas, sociales y educativas entre los dos lados de la frontera y a lo largo de la misma
 - Documentar el impacto del TLC en la salud de las poblaciones fronterizas
 - Valorar el impacto que ejerce la devaluación de la moneda mexicana en la salud de las comunidades fronterizas
 - Valorar la relación entre ingresos y salud en diferentes localidades fronterizas
 - Investigar el impacto de la aculturación en las enfermedades que prevalecen en la frontera (i.e., diabetes, tuberculosis, hepatitis, enfermedades cardíacas, etc.)
 - Elaborar modelos y evaluar el impacto de la incorporación del tema de la salud en planes de estudio en escuelas primarias
2. Migración: caracterización de corrientes migratorias y asentamientos transfronterizos y su impacto social, cultural y económico; caracterización de la salud de migrantes y servicio a la salud otorgado a éstos.
 - 2.1 Justificación
Aumenta la migración lícita e ilícita; amplios grupos de comunidades fronterizas que cruzan a diario; gran número de familias fronterizas dedicadas a actividades en la agricultura; trabajadores agrícolas migrantes caracterizados por baja escolaridad, bajos ingresos y riesgos específicos comprometiendo así la salud.
Existencia de barreras culturales en poblaciones fronterizas; el alto costo de servicios médicos y el acceso limitado del inmigrante a los mismos; la condición migratoria (legal o indocumentada); la existencia de enfermedades contagiosas y su propagación entre grupos vulnerables; los riesgos inherentes a la adaptación de una nueva cultura; el estrés de la migración, condiciones laborales inseguras; la falta de seguro de salud; la falta de conocimiento de recursos para la salud.

2.2 Aspectos Relevantes para la frontera México-EE.UU.

- Estudiar y caracterizar factores de riesgo de grupos específicos de migrantes (entre otros, ancianos provenientes de países del sur) en función de su lugar de salida, ciudad actual de residencia, tipo de trabajo, etc.
- Estudiar las barreras que inhiben el acceso de grupos migrantes a servicios a la salud
- Estudiar el impacto de grupos específicos de migrantes en la difusión de determinadas enfermedades
- Estudiar aspectos de la salud mental en grupos migrantes incluyendo los relacionados al abandono de sus familiares en su lugar de origen
- Valorar el impacto de programas oficiales orientados a otorgar apoyo a grupos migrantes
- Estudios prospectivos de la condición que guarda la salud en las Colonias
- Evaluación del conocimiento socio-cultural de la perspectiva de pacientes en torno a temas de sexualidad y VIH/SIDA entre la población migrante

3. Distribución desigual de la riqueza: su caracterización en zonas urbanas, suburbanas y rurales y su impacto en la salud y el medio ambiente.

3.1 Justificación

La frontera es caracterizada por su rápido crecimiento económico. No obstante, hay amplios sectores que permanecen marginados de los beneficios de dicho crecimiento económico por la desigualdad que existe respecto de ingresos, misma que tiene relación con la desigualdad en el rubro de la salud.

3.2 Aspectos Relevantes para la frontera México-EE.UU.

- Elaborar protocolos para el estudio de la desigualdad en comunidades fronterizas
- Valorar el autocuidado entre distintos grupos sociales y económicos
- Valorar diferencias en la generación de residuos sólidos entre distintos grupos por ingresos

4. Documentación de desigualdades de distinto tipo como son sociales, económicas, culturales, étnicas y de género; identificación de causas y condiciones.

4.1 Justificación

Las desigualdades ejercen un impacto directo en la morbilidad y mortalidad; las desigualdades constituyen la causa subyacente de la violencia y el abuso de sustancias, dos problemas de salud que prevalecen en la frontera.

4.2 Aspectos Relevantes para la frontera México-EE.UU.

- Investigar desigualdades de género, étnicas y en ingresos económicos que puedan propiciar una mayor mortalidad y morbilidad en grupos específicos en la frontera

- Desarrollar y evaluar proyectos de demostración orientados a disminuir las desigualdades entre grupos en la frontera
- Valorar normas aplicables a la salud y el medio ambiente que propicien disparidades y desigualdades

5. Análisis binacional de legislación, reglamentos y normatividad, la identificación de obstáculos (actitudes) y la identificación de modelos relativos a la cooperación binacional.

5.1 Justificación

La colaboración binacional no ha sido suficiente para poder resolver los problemas de salud de la frontera; barreras jurídicas que no permiten el intercambio de datos, la donación de equipos, el transporte de pacientes y muestras de diagnóstico; el uso de fondos de EE.UU. que ha inhibido la colaboración binacional; colaboración binacional limitada; falta de información sobre las exigencias de códigos, la política y los convenios.

5.2 Aspectos Relevantes para la frontera México-EE.UU.

- Investigar barreras jurídicas que inhiben la colaboración binacional

6. Investigación de la colaboración entre sectores, particularmente en la salud y el establecimiento de relaciones; salud y turismo; la producción de alimentos y la nutrición.

6.1 Justificación

La complejidad de la problemática de la salud requiere acciones simultáneas y coordinadas por parte de varios sectores; las actividades realizadas en otros sectores ejercen un impacto directo en la salud; el sector social (organizaciones no gubernamentales) desempeña un papel importante en la colaboración binacional en programas de salud y protección del medio ambiente.

6.2 Aspectos Relevantes para la frontera México-EE.UU.

- Estudiar los aspectos históricos de la colaboración binacional
- Investigar el impacto de las actividades de otros sectores (turismo, comercio, agricultura, industria) en la salud
- Estudiar el papel de las ONGs, fundaciones particulares y comunidades en la colaboración binacional
- Desarrollar y valorar proyectos de demostración tendientes a mejorar la colaboración binacional a través de la participación de comunidades y ONGs

7. Análisis constante de la conducta humana y las condiciones de vida en poblaciones de alto riesgo (social, cultural, etnias y por género) y su impacto en la salud, incapacidad y calidad de vida.

7.1 Justificación

La frontera México-EE.UU. es una zona de choque entre dos culturas; hace falta un mayor conocimiento para poder entender los cambios conductuales que se producen en

grupos expuestos a distintas culturas; muchas de las enfermedades que prevalecen en la frontera son de índole conductual; en grupos específicos de la frontera se han identificado factores de protección en ciertos indicadores de salud (v.g. la mortalidad infantil).

7.2 Aspectos Relevantes para la frontera México-EE.UU.

- Investigar aspectos sociales y culturales a fin de identificar factores de protección y riesgo entre grupos específicos (indígenas entre otros) de la frontera relacionados a enfermedades prevalentes (violencia, abuso de sustancias, diabetes, tuberculosis, hepatitis, SIDA)
- Investigar el impacto de la aculturación en la salud de las poblaciones migrantes de la frontera
- Desarrollar y valorar proyectos de demostración para la modificar las conductas y actitudes insalubres de grupos específicos en la frontera
- Analizar el impacto del hábitat urbano y la industria en la salud en forma general

8. Estudios psicosociales sobre problemas de salud en poblaciones de alto riesgo en el área de trastornos mentales y conductuales, el abuso de sustancias y alcoholismo, SIDA, violencia, accidentes y enfermedades mortales.

8.1 Justificación

Poco se sabe de la salud mental a lo largo de la frontera; existe la necesidad de elaborar instrumentos y métodos a ser empleados a propósito de las comunidades fronterizas; va en aumento el abuso de sustancias a lo largo de la frontera (ha aumentado el consumo de cocaína en un 200 %.); la mayor longevidad va generando una población de mayor edad en la frontera; los problemas de salud mental así como las adicciones son estigmatizados no únicamente por el público sino también por quienes determinan políticas.

8.2 Aspectos Relevantes para la frontera México-EE.UU.

- Investigar factores vinculados al incremento del abuso de sustancias a lo largo de la frontera
- Investigar el impacto de la desintegración familiar, negligencia, índices de deserción escolar por ser algunas de las causas subyacentes del abuso de sustancias en la frontera
- Identificar necesidades en el área de salud mental en las poblaciones de mayor edad de la frontera
- Evaluar trastornos de salud mental en población migrante
- Investigar el acceso a servicios de salud mental en comunidades rurales y pequeñas
- Investigar percepción y actitud hacia la salud mental entre residentes fronterizos y quienes determinan las políticas en la frontera

9. Salud reproductiva: documentación de problemas específicos relacionados al control prenatal, salud y mortalidad materna; embarazo a temprana edad, el aborto, enfermedades de transmisión sexual, SIDA, trastornos de la sexualidad; programas de planificación familiar y el desarrollo de nuevos métodos anticonceptivos.

9.1 Justificación

Elevado índice de embarazo entre adolescentes a lo largo de la frontera; limitado acceso a control prenatal; diferencias en la normatividad relativa al aborto entre países y estados; determinadas zonas de la frontera con mayor incidencia de enfermedades de transmisión sexual entre otras el SIDA; elevado índice de muertes por cáncer cérvico-uterino y de mama en la frontera mexicana.

9.2 Aspectos Relevantes para la frontera México-EE.UU.

- Investigar factores de protección y riesgo que ocasionan diferencias en índices de muertes por SIDA entre comunidades fronterizas
- Investigar el acceso a control prenatal en el primer trimestre del embarazo entre las mujeres de la zona de la frontera
- Identificar creencias culturales como barreras en el control prenatal en ambos lados de la frontera
- Investigar la frecuencia migratoria de mujeres embarazadas en busca de atención prenatal en ambos lados de la frontera
- Investigar el uso y acceso a métodos anticonceptivos entre mujeres en ambos lados de la frontera
- Identificar creencias culturales y barreras económicas que inhiben el uso de métodos anticonceptivos entre mujeres en ambos lados de la frontera
- Identificar políticas que afectan el acceso a métodos anticonceptivos en el lado norteamericano de la frontera
- Investigar conocimientos y actitudes hacia el aborto
- en comunidades fronterizas
- Investigar las causas subyacentes de los altos índices de muerte por cáncer cérvico-uterino en la frontera mexicana
- Investigar las causas subyacentes de la elevada incidencia de embarazo entre adolescentes
- Diseñar y valorar proyectos de demostración con el propósito de disminuir el embarazo entre adolescentes a lo largo de la frontera

10. Estudios sobre costumbres en la alimentación y consecuencias en la salud, la mala nutrición, deficiencias en la nutrición y su efecto durante el transcurso de la vida; la descripción de consecuencias funcionales de la deficiencia de micronutrientes.

10.1 Justificación

Mayor prevalencia de enfermedades ligadas a la alimentación, obesidad entre otras, a lo largo de la frontera;

Elevada incidencia/prevalencia de diabetes en comunidades fronterizas; elevada incidencia de defectos de tubo neural en ciertas zonas de la frontera México-EE.UU.; disminución de la lactancia materna entre madres de infantes; se han identificado trastornos mentales entre infantes criados con fórmulas que contienen “Omega 3”

10.2 Aspectos Relevantes para la frontera México-EE.UU.

- Valorar factores culturales y conductuales asociados a la obesidad infantil

- Investigar factores de riesgo de diabetes tipo II en poblaciones fronterizas
- Investigar aspectos dietético-culturales en poblaciones fronterizas
- Investigar el impacto del mayor acceso a alimentos chatarra en comunidades fronterizas
- Desarrollar y valorar proyectos de demostración orientados a mejorar las costumbres dietéticas en grupos específicos
- Desarrollar y valorar demostraciones para incrementar la lactancia materna
- Valorar proyectos actuales de intervención orientados a la reducción de los defectos del tubo neural
- Investigación del impacto de estrategias de promoción empleadas por empresas comercializadoras de alimentos y bebidas

11. Adoptar, adaptar y desarrollar modelos de intervención para grupos organizados de la comunidad en los ámbitos de la promoción de la salud y la protección del medio ambiente.

11.1 Justificación

Incremento de la participación de grupos de base comunitaria a lo largo de la frontera; existe la necesidad de otorgarle medios a la comunidad que permitan su autocuidado; La comunidad debe participar otorgando dominio y sustentabilidad a las iniciativas implementadas por el sector salud.

11.2 Aspectos Relevantes para la frontera México-EE.UU.

- Desarrollar y evaluar proyectos de demostración de participación comunitaria, entre otros de promotoras, en el abordaje de la salud fronteriza y problemas ambientales
- Generar herramientas y métodos para la evaluación de intervenciones en que participa la comunidad
- Evaluar el impacto de la participación comunitaria en la legislación y determinación de políticas en pro de comunidades fronterizas más saludables y seguras

12. Desarrollar y evaluar proyectos de demostración en procesos de participación comunitaria en la investigación y utilización del conocimiento científico en proyectos y programas de salud y ecología con base en la comunidad.

12.1 Justificación

Las organizaciones de base comunitaria no hacen suficiente uso de los resultados de las investigaciones; existen varias iniciativas en la frontera como las de “Ciudades Hermanas Seguras y Saludables” y “Frontera Saludable 2010” que incorporan a la comunidad en proyectos de intervención; existe la necesidad de la participación de universidades en organizaciones con base en la comunidad.

12.2 Aspectos Relevantes para la frontera México-EE.UU.

- Evaluar la medida en que los actuales proyectos existentes con la participación de organizaciones de base comunitaria, hacen uso del conocimiento científico y resultados de la investigación en la frontera en sus acciones respectivas
- Evaluar la amplitud de la labor de las universidades fronterizas en el otorgamiento de conocimientos científicos y metodología de investigación a las comunidades fronterizas para la implementación de sus acciones respectivas
- Elaborar y evaluar metodologías para la participación de las comunidades en la tarea investigativa

13. Estudiar el proceso de la ética y cómo se aplica en la salud fronteriza.

13.1 Justificación

La mentalidad en torno a la ética varía de una cultura a otra; debe considerarse que la ética es un tema inherente a toda actividad en la salud fronteriza.

13.2 Aspectos Relevantes para la frontera México-EE.UU.

- Investigar la mentalidad en torno a la ética entre investigadores fronterizos
- Investigar los procesos empleados en la consideración de la ética en torno a la salud fronteriza
- Desarrollar y evaluar protocolos para la consideración de la ética en proyectos binacionales de salud

14. Estudiar el impacto de la tecnología y acceso a la misma en la salud fronteriza.

14.1 Justificación

La tecnología y el acceso a la misma se han identificado como factores de importancia en el mejoramiento de la salud; ciertas comunidades fronterizas tienen acceso a tecnología y otras no.

14.2 Aspectos relevantes para la frontera México-EE.UU.

- Investigar el impacto que ejerce el acceso a Internet en la salud de la comunidad
- Desarrollar y evaluar la aceptación, costos e impacto de proyectos empleando la telemedicina
- Desarrollar y evaluar proyectos binacionales de demostración en la telemedicina