



## **TALLER DE PLANEACIÓN**

### **LA AGENDA DE INVESTIGACION EN SALUD FRONTERIZA**

**Diciembre 8 y 9, 2022.**  
**EL COLEGIO DE LA FRONTERA NORTE**  
**Tijuana, Baja California, México**

**REPORTE DEL TALLER**  
**(Final Draft)**



KEISEN  
KEISEN CONSULTING INC.  
**Dr. Ricardo Hirata Okamoto.**  
Rev. 2023.01.03 FDR rh4  
[www.keisen.com](http://www.keisen.com)  
E-mail: [rhirata@keisen.com](mailto:rhirata@keisen.com)

## TALLER DE PLANEACIÓN PARA LA AGENDA DE INVESTIGACIÓN EN SALUD FRONTERIZA

“Visión común y articulación en las investigaciones”.



## Contents

1.	LISTA DE PARTICIPANTES.....	4
2.	PROPÓSITO DE LA REUNIÓN .....	8
3.	AGENDA (HORARIO DEL PACÍFICO, TIJUANA, BC. MX).....	8
4.	PALABRAS DE BIENVENIDA.....	10
5.	PRESENTACIÓN DE LOS PARTICIPANTES.....	10
6.	PRESENTACIÓN DEL CONTEXTO Y ENCUADRE DEL TALLER.....	10
7.	METODOLOGIA DEL TALLER Y FORMACIÓN DE EQUIPOS. ....	11
7.1.	MAPA ESTRATÉGICO DEL PANEL DE EXPERTOS EN SALUD FRONTERIZA 2015.....	11
8.	PROPUESTA DE CRITERIOS PARA DETERMINAR LAS PRIORIDADES BINACIONALES DE LA AGENDA DE INVESTIGACIÓN HACIA 2030. ....	13
9.	TOPICOS DE INVESTIGACION DEL TALLER. ....	14
10.	GUIA PARA LA PRESENTACIÓN DE LAS CONCLUSIONES DE CADA MESA DE TRABAJO. ....	15
11.	RESULTADOS DE LAS MESAS DE DISCUSIÓN Y PRESENTACION DE CONCLUSIONES .....	16
12.	MATRIZ DE RELACIONES DE LAS PROPUESTAS DE LA AGENDA DE INVESTIGACIÓN (PRIMERA VERSIÓN). .....	21
12.1.	TÓPICOS DE INVESTIGACIÓN VERTICALES (A A LA J).....	21
12.2.	TÓPICOS TRANSVERSALES DE LA AGENDA DE INVESTIGACIÓN. ....	24
13.	CONCLUSIONES Y SIGUIENTES ACCIONES. ....	25
14.	ANEXOS.....	27
14.1.	ANEXO 1: MATRIZ DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES (ESTADO IDEAL VIABLE). ....	27
14.2.	ANEXO 2: FOTOS DEL EVENTO. ....	28
15.	REFERENCIAS .....	31

## 1. LISTA DE PARTICIPANTES

### Invitados Especiales

No	Nombre completo	Estado	País	Cargo	Dependencia / Institución	Correo electrónico
	<b>Dr. Víctor A. Espinoza Valle</b>	BAJA CALIFORNIA	MEXICO	Presidente	El Colegio de la Frontera Norte	
	<b>Lic. Martha L. Caballero Abraham</b>	CDMX	MEXICO	Directora de Cooperación Bilateral y Regional Dirección General de Relaciones Internacionales Delegada del Comisionado en la CSFMEU	Secretaría de Salud CSFMEU	<a href="mailto:martha.caballero@salud.gob.mx">martha.caballero@salud.gob.mx</a>
	<b>Dr. J. Adrián Medina Amarillas</b>	BAJA CALIFORNIA	MEXICO	Secretario de Salud de Baja California Miembro por Baja California en la CSFMEU	Secretaría de Salud de Baja California CSFMEU	<a href="mailto:adrian.medina.amarillas@gmail.com">adrian.medina.amarillas@gmail.com</a>

### Participantes al taller

No	Nombre completo	Estado	País	Cargo	Dependencia / Institución	Correo electrónico
1	<b>Dr. J. Adrián Medina Amarillas</b>	BAJA CALIFORNIA	MEXICO	Secretario de Salud de Baja California Miembro por Baja California	Secretaría de Salud de Baja California CSFMEU	<a href="mailto:adrian.medina.amarillas@gmail.com">adrian.medina.amarillas@gmail.com</a>
2	<b>Dr. Néstor S. Hernández</b>	BAJA CALIFORNIA	MEXICO	Subsecretario de Salud de Baja California	Secretaría de Salud de Baja California	<a href="mailto:nestorher.baja@gmail.com">nestorher.baja@gmail.com</a>
3	<b>Dr. Rodolfo Cruz P.</b>	BAJA CALIFORNIA	MEXICO	Director del Departamento de Estudios de Población	El Colegio de la Frontera Norte	<a href="mailto:rcruz@colef.mx">rcruz@colef.mx</a>
4	<b>Dr. Rafael Alonso Hernández</b>	BAJA CALIFORNIA	MEXICO	Coordinador del Doctorado en Estudios de Migración	El Colegio de la Frontera Norte	<a href="mailto:rahernandez@colef.mx">rahernandez@colef.mx</a>

No	Nombre completo	Estado	País	Cargo	Dependencia / Institución	Correo electrónico
5	<b>Dra. Ietza Rocío Bojórquez Chapela</b>	BAJA CALIFORNIA	MEXICO	Profesora-investigadora Departamento de Estudios de Población	El Colegio de la Frontera Norte	<a href="mailto:ietzabch@colef.mx">ietzabch@colef.mx</a>
6	<b>Dr. Pedro Paulo Orraca</b>	BAJA CALIFORNIA	MEXICO	Director del Departamento de Estudios Económicos	El Colegio de la Frontera Norte	<a href="mailto:porraca@colef.mx">porraca@colef.mx</a>
7	<b>Dra. Gudelia Rangel G.</b>	BAJA CALIFORNIA	MEXICO	Profesora-investigadora del Departamento de Estudios de Población	El Colegio de la Frontera Norte	<a href="mailto:grangel2009@gmail.com">grangel2009@gmail.com</a>
8	<b>Dr. Felipe Javier Uribe Salas</b>	COAHUILA	MEXICO	Profesor-investigador Departamento de Estudios de Población	El Colegio de la Frontera Norte	<a href="mailto:fjuribe@colef.mx">fjuribe@colef.mx</a>
9	<b>Dra. Raquel Muñiz Salazar</b>	BAJA CALIFORNIA	MEXICO	Profesor-Investigador Escuela de Ciencias de la Salud, Unidad Valle Dorado, Campus Ensenada	Universidad Autónoma de Baja California	<a href="mailto:ramusal@uabc.edu.mx">ramusal@uabc.edu.mx</a>
10	<b>Dr. Rogelio Zapata Garibay</b>	BAJA CALIFORNIA	MEXICO	Director de Programa Frontera Saludable	CSFMEU	<a href="mailto:rogelio.zapata@saludfronterizamx.org">rogelio.zapata@saludfronterizamx.org</a>
11	<b>Dr. J. Eduardo González</b>	BAJA CALIFORNIA	MEXICO	Investigador asociado	CSFMEU	<a href="mailto:jesus.gonzalez@saludfronterizamx.org">jesus.gonzalez@saludfronterizamx.org</a>
12	<b>Lic. Martha L. Caballero Abraham</b>	CDMX	MEXICO	Directora de Cooperación Bilateral y Regional Dirección General de Relaciones Internacionales Delegada del Comisionado	Secretaría de Salud CSFMEU	<a href="mailto:martha.caballero@salud.gob.mx">martha.caballero@salud.gob.mx</a>
13	<b>Dra. Martha Alicia Romero Reyna</b>	COAHUILA	MEXICO	Subdirectora de Prevención y Promoción a la Salud Delegada del Secretario de Salud	Servicios de Salud de Coahuila CSFMEU	<a href="mailto:dra_romeroreyna@hotmail.com">dra_romeroreyna@hotmail.com</a>
14	<b>Dra. Ana Cecilia Cepeda Nieto</b>	COAHUILA	MEXICO	Profesora Investigadora Facultad de Medicina Unidad Saltillo	Universidad Autónoma de Coahuila	<a href="mailto:anacepeda@uadec.edu.mx">anacepeda@uadec.edu.mx</a>

No	Nombre completo	Estado	País	Cargo	Dependencia / Institución	Correo electrónico
15	<b>Dra. Beatriz Araceli Díaz Torres</b>	CHIHUAHUA	MEXICO	Coordinadora General de Investigación y Posgrado Miembro de la Sociedad Civil por Chihuahua	Universidad Autónoma de Ciudad Juárez  CSFMEU	<a href="mailto:bdiaz@uacj.mx">bdiaz@uacj.mx</a>
16	<b>Dra. Angélica Armida Araujo Saenz</b>	CHIHUAHUA	MEXICO	Coordinadora del programa de Maestría en Salud Pública	Universidad Autónoma de Ciudad Juárez	<a href="mailto:Aaraujo@uacj.mx">Aaraujo@uacj.mx</a>
17	<b>Dra. Dora Julia Onofre Rodríguez</b>	NUEVO LEON	MEXICO	Profesora y Secretaria de Programas de Especialidad y Maestría Facultad de Enfermería Investigadora en la Unidad de Enfermería	Centro de Investigación y Desarrollo en Ciencias de la Salud Universidad Autónoma de Nuevo León	<a href="mailto:donofre64@yahoo.com.mx">donofre64@yahoo.com.mx</a>
18	<b>Dra. Dora Elia Cortés Hernández</b>	NUEVO LEON	MEXICO	Investigadora de la Unidad de Salud Pública del CIDIC Miembro de la Sociedad Civil por Nuevo León	Universidad Autónoma de Nuevo León CSFMEU	<a href="mailto:dora.cortesh@uanl.mx">dora.cortesh@uanl.mx</a> <a href="mailto:doraelia.ch@gmail.com">doraelia.ch@gmail.com</a>
19	<b>Dra. María de la Luz Vázquez Saucedá</b>	TAMAULIPAS	MEXICO	Jefa de Posgrado e Investigación Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia Miembro de la Sociedad Civil por Tamaulipas	Universidad Autónoma de Tamaulipas, CSFMEU	<a href="mailto:mvazquez@docentes.uat.edu.u.mx">mvazquez@docentes.uat.edu.u.mx</a>
20	<b>Dra. Ivonne Ceballos Olvera</b>	TAMAULIPAS	MEXICO	Profesora-Investigadora Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia	Universidad Autónoma de Tamaulipas	<a href="mailto:iceballos@docentes.uat.edu.mx">iceballos@docentes.uat.edu.mx</a>
21	<b>Tomas Nuño</b>	ARIZONA	USA	Assistant Research Professor Department of Epidemiology & Biostatistics Mel and Enid Zuckerman College of Public Health	University of Arizona	<a href="mailto:tnuno@arizona.edu">tnuno@arizona.edu</a>
22	<b>Dra. Cecilia Rosales</b>	ARIZONA	USA	Associate Dean, Phoenix Campus Professor & Chair Division of Public Health Practice & Translational	University of Arizona	<a href="mailto:crosales@arizona.edu">crosales@arizona.edu</a>

No	Nombre completo	Estado	País	Cargo	Dependencia / Institución	Correo electrónico
				Research Mel & Enid Zuckerman College of Public Health		
23	<b>MPH. Barbara Jimenez</b>	CALIFORNIA	USA	Community Operations Officer Department of Homeless Solutions & Equitable Communities (HSEC) County of San Diego,	San Diego Health & Human Services Agency	<a href="mailto:Barbara.Jimenez@sdcounty.ca.gov">Barbara.Jimenez@sdcounty.ca.gov</a>
24	<b>María Luisa Zúñiga</b>	CALIFORNIA	USA	Profesora Codirectora Programa de Doctorado Conjunto en Investigación Interdisciplinaria sobre el Uso de Sustancias	San Diego State University	<a href="mailto:mlzuniga@mail.sdsu.edu">mlzuniga@mail.sdsu.edu</a>
25	<b>Dr. Thomas A. Chavez</b>	NEW MEXICO	USA	Research Assistant Professor SOM - Psychiatry & Behavioral Sciences	University of New Mexico	<a href="mailto:ThAChavez@salud.unm.edu">ThAChavez@salud.unm.edu</a>
26	<b>Dr. Carlos Linares</b>	NEW MEXICO	USA	Research Scientist	University of New Mexico	<a href="mailto:CLinaresKoloffon@salud.unm.edu">CLinaresKoloffon@salud.unm.edu</a>
27	<b>Silvia Chavez Baray</b>	TEXAS	USA	H.O.P.E.+ Initiative Program Director, Border Biomedical Research Center Research Associate, Adjunct Faculty Chicano Studies, College of Liberal Arts, Department of Social Work, College of Health Science	The University of Texas at El Paso	<a href="mailto:smchavezbaray@utep.edu">smchavezbaray@utep.edu</a>

#### Consultor facilitador

No.	Nombre	Institución	Cargo
23	Dr. Ricardo Hirata Okamoto	Keisen Consultores, México	Facilitador

## 2. PROPÓSITO DE LA REUNIÓN

Retomar la discusión sobre los temas que se incluirán en la Agenda de Investigación en Salud Fronteriza a partir de las prioridades de salud identificadas y aprobadas por los Miembros de la Comisión de Salud Fronteriza México-Estados Unidos para la región y el programa Frontera Saludable 2030.

## 3. AGENDA (Horario del Pacífico, Tijuana, BC. MX).

**8 de noviembre**

<b>Hora</b>	<b>ACTIVIDAD</b>
10:00 AM	<b>BIENVENIDA</b> <i>Dr. Víctor A. Espinoza Valle,</i> <i>Presidente de El Colegio de la Frontera Norte.</i>  <i>Lic. Martha Leticia Caballero Abraham,</i> <i>Delegada del Comisionado y Secretario de Salud de México, Dr. Jorge Alcocer Varela en la CSFMEU.</i>  <i>Dr. José Adrián Medina Amarillas</i> <i>Secretario de Salud de Baja California y Miembro de la CSFMEU</i>
10:20 AM	<b>PRESENTACIÓN DE LOS PARTICIPANTES.</b> <i>Moderador: Dr. Ricardo Hirata, Keisen Consultores.</i>
10:40 AM	<b>SESIÓN PLENARIA 1.</b> <u>Prioridades de salud en la frontera norte de México, Frontera Saludable 2020-2030.</u> <i>Dra. María Gudelia Rangel Gómez</i> <i>Profesora-Investigadora del Departamento de Estudios de Población, El Colegio de la Frontera Norte.</i>
11:10 AM	<b>SESIÓN PLENARIA 2.</b> <u>Mapa estratégico para la pertinencia en la investigación en Salud Fronteriza 2015 y criterios para la alineación de la agenda de investigación y las prioridades de salud hacia 2030</u> <i>Metodología del taller /</i> <i>Dr. Ricardo Hirata, Director de Keisen Consultores.</i>
11:45 AM	<b>RECESO.</b>
12:00 AM	<b>SESIÓN EN EQUIPOS 1.</b> <u>Propuesta de líneas de investigación 1.</u> <ul style="list-style-type: none"><li>• <i>Discusión en Equipos.</i></li><li>• <i>Preparación de la presentación.</i></li></ul>
13:00 PM	<b>COMIDA.</b>
14:30 PM	<b>SESIÓN PLENARIA 3.</b> Presentación de conclusiones de la sesión en equipos 1. <ul style="list-style-type: none"><li>• <i>Presentación y discusión.</i></li><li>• <i>Formación de equipos (Ronda 2).</i></li></ul>
15:30 PM	<b>RECESO.</b>

<b>Hora</b>	<b>ACTIVIDAD</b>
15:45 PM	<b>SESIÓN EN EQUIPOS 2.</b> Propuesta de líneas de investigación 2. <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Discusión en Equipos.</i></li> <li>• <i>Preparación de la presentación.</i></li> </ul>
16:45 PM	<b>SESIÓN PLENARIA 4.</b> Presentación de conclusiones de la sesión en equipos 2. <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Presentación y discusión.</i></li> <li>• <i>Formación de equipos (Ronda 3).</i></li> </ul>
17:50 PM	<b>FOTO DE GRUPO.</b>
18:00 PM	<b>CIERRE DEL DÍA / ADJOURN.</b>

### **9 de noviembre**

<b>Hora</b>	<b>ACTIVIDAD</b>
9:00 AM	<b>BIENVENIDA.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Revisión de trabajos del día anterior.</i></li> </ul>
9:15 AM	<b>SESIÓN EN EQUIPOS 3.</b> <u>Propuesta de líneas de investigación.</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Discusión en Equipos</i></li> <li>• <i>Preparación de la presentación</i></li> </ul>
10:15 AM	<b>SESIÓN PLENARIA 5.</b> <u>Presentación de conclusiones de la sesión en equipos 3.</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Presentación y discusión.</i></li> </ul>
11:15 AM	<b>RECESO</b>
11:30 AM	<b>SESIÓN PLENARIA 6.</b> <u>Mapa de la Agenda de investigación.</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Discusión.</i></li> <li>• <i>Consenso.</i></li> </ul>
12:15 PM	Siguientes pasos.
12:45 PM	Cierre del taller / Clausura.
13:00 PM	Comida / Lunch

#### **4. PALABRAS DE BIENVENIDA**

La reunión de trabajo arranca con las palabras de bienvenida e inauguración por parte del Dr. Víctor A. Espinoza Valle, Presidente de El Colegio de la Frontera Norte. Acto seguido con un mensaje por parte de la Lic. Martha Leticia Caballero Abraham, Delegada del Comisionado y Secretario de Salud de México, Dr. Jorge Alcocer Varela en la CSFMEU, y finalmente, la bienvenida por parte del Dr. José Adrián Medina Amarillas, Secretario de Salud de Baja California y Miembro de la Comisión de Salud Fronteriza México-Estados Unidos, Sección mexicana.



Fig. 4.1: Dr. Víctor Espinoza, Lic. Martha Caballero y Dr. José Adrian Medina.

#### **5. PRESENTACIÓN DE LOS PARTICIPANTES.**

El taller inicia con la presentación de cada uno de los presentes que estarán contribuyendo a la generación de la agenda de investigación en salud fronteriza y su relación con la Visión Frontera Saludable 2030.

#### **6. PRESENTACIÓN DEL CONTEXTO Y ENCUADRE DEL TALLER.**

La Dra. María Gudelia Rangel Gómez, Profesora-Investigadora del Departamento de Estudios de Población de El Colegio de la Frontera Norte presenta “Las prioridades de salud en la frontera norte de México” y las conclusiones del taller binacional y su consenso para el Programa Frontera Saludable 2030 realizado en septiembre en la ciudad de El Paso, TX. Estas conclusiones son parte del contexto del presente taller, pero no limitan prioridades que puedan discutirse durante la presente reunión.

El contenido de los consensos y conclusiones para el programa FS2030 se encuentran en la presentación en los anexos electrónicos proporcionados a los participantes.



Fig. 6.1: La Dra. Ma. Gudelia Rangel, presentando las visiones 2010, 2020 y los consensos hacia FS 2030.

## 7. METODOLOGIA DEL TALLER Y FORMACIÓN DE EQUIPOS.

La metodología del taller es la planeación participativa, enfatizando la necesidad de optimizar las interacciones entre los diferentes recursos, instituciones y personas para mejorar la capacidad de respuesta de un sistema complejo como lo es la investigación en salud en la región fronteriza y sus diferentes actores y recursos.

### 7.1. Mapa estratégico del panel de expertos en salud fronteriza 2015.

El 20 de octubre del 2015 se realizó en la ciudad de Monterrey, NL la reunión del *Panel de Expertos de Investigación en Salud Fronteriza* con el objetivo de “Dar dirección y evaluar la pertinencia de la investigación en salud fronteriza” reuniendo a más de 31 expertos y miembros de los grupos de trabajo (CSFMEU, 2015).

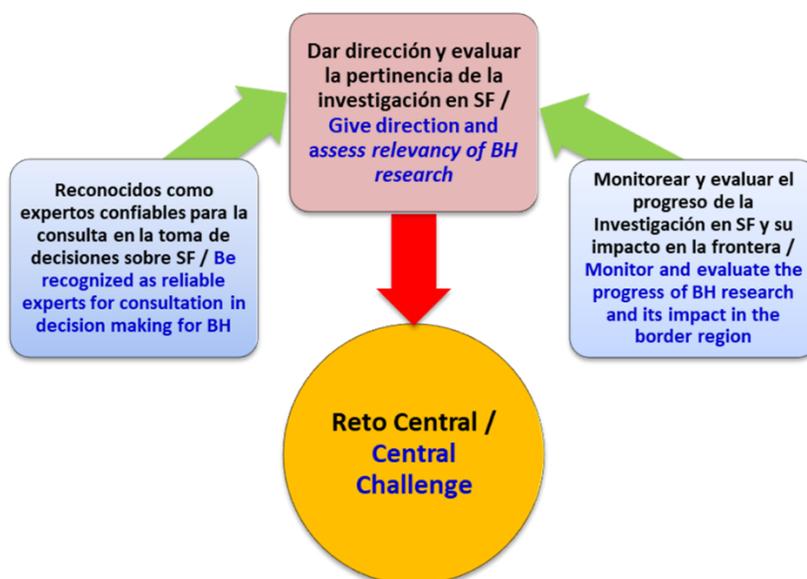


Fig. 7.1: Reto Central del Panel de Expertos (2015. Oct. 20).

Se visualiza el estado deseado viable del funcionamiento del panel de expertos con un alto nivel de consenso entre los participantes, y posteriormente se determinan: El Reto Central del panel de expertos y las líneas u objetivos estratégicos de futuras líneas claves de trabajo.

<b>DAR DIRECCIÓN Y EVALUAR LA PERTINENCIA DE LA INVESTIGACIÓN EN SF / GIVE DIRECTION AND ASSESS RELEVANCY OF BH RESEARCH</b>				
	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>
	<b>Fortalecer el Panel de Expertos y el Grupo de Investigación SF / Strengthen the Expert Panel &amp; BH Research Group</b>	<b>Alinear y colaborar hacia prioridades FS2020 / Align and collaborate for HB2020 priorities</b>	<b>Promover la investigación en SF / Promote BH Research</b>	<b>Comunicación y difusión / Communication &amp; Dissemination</b>
<b>1</b>	Definir las reglas y lineamientos del Panel de Expertos (e.g. basadas en evidencia y no orientación política) / <i>Define the rules and guidelines of the Panel of experts (e.g. based on evidence and not political orientation).</i>	Definir las líneas estratégicas de la agenda BN de Investigación alineadas a FS2020 / <i>Define strategic priorities for the BN research agenda aligned to HB2020</i>	Fomentar planes de acción para la mejora de la capacidad de investigación y el desarrollo y entrenamiento de la fuerza laboral / <i>Encourage to provide action plans for research capacity improvement and workforce development and training</i>	Difundir resultados de investigaciones en la región / <i>Disseminate research results in the region</i>
<b>2</b>	Fomentar planes de acción para expandir la red de investigadores que trabajan en salud fronteriza / <i>Encourage to provide action plans to expand network of researchers who work on border health.</i>	Identificar áreas de oportunidad colaborativa binacional / <i>Identify areas for bi-national collaborative opportunities.</i>	Generar información sobre determinantes sociales / <i>Generate information on social determinants</i>	Traducción de información científica y recomendaciones / <i>Translation of scientific information &amp; recommendations</i>
<b>3</b>	Establecer el método para determinar si una investigación es pertinente o no (vale la pena) / <i>Set the method to determine if a research is relevant or not (worth it).</i>	Colaborar en la evaluación del impacto de FS2020 / <i>Collaborate in HB2020 impact assessment</i>	Desarrollar un observatorio de vigilancia epidemiológica / <i>Develop an epidemiological surveillance observatory</i>	Comunicar efectiva y binacionalmente entre los expertos y con el Grupo de ISF / <i>Communicate effectively and binationally among experts and the BHR Group</i>
<b>4</b>	Identificar las áreas de especialidad de cada miembro para grupos ad hoc a nivel de iniciativas / <i>Identify the areas of expertise of each Member for ad hoc initiative groups.</i>	Generar evidencia enfocadas a prioridades de FS2020 / <i>Generate evidence focused on HB2020 priorities</i>	Establecer mecanismos para el acceso a diferentes convocatorias de financiamiento / <i>Establish mechanisms for accessing different funding grants</i>	Fortalecer la biblioteca virtual en Salud Fronteriza / <i>Strengthen virtual library on Border Health</i>
<b>E</b>	<b>Medición, evaluación y rendición de cuentas (impacto de actividades del Panel de Expertos y el Grupo de Investigación en Salud Fronteriza) / Measurement, evaluation and accountability (impact of Expert Panel and BH Research Group activities)</b>			
<b>F</b>	<b>Recomendar el desarrollo de políticas públicas en salud / Recommend development of health related public policies</b>			

Fig. 7.2: Mapa Estratégico para alinearse al Reto Central (2015. Oct. 20).

El logro del taller del Panel de Expertos 2015 fue el alto consenso entorno a las líneas estratégicas señaladas con las letras A, B, C, D y las transversales E y F.

- A. Fortalecer el Panel de Expertos y el Grupo de Investigación en Salud Fronteriza
- B. Alinear y colaborar hacia las prioridades de Frontera Saludable 2020.
- C. Promover la investigación en Salud Fronteriza.
- D. Comunicación y difusión.
- E. Medición, evaluación y rendición de cuentas.
- F. Recomendación para el desarrollo de políticas públicas en salud.

## 8. PROPUESTA DE CRITERIOS PARA DETERMINAR LAS PRIORIDADES BINACIONALES DE LA AGENDA DE INVESTIGACIÓN HACIA 2030.

El Reto Central ahora en el presente año 2022 es:

*La pertinencia y relevancia de la investigación en salud fronteriza hacia el 2030.*

Esto implica el ser reconocido como expertos confiables para la consulta en la toma de decisiones sobre salud fronteriza, y el monitorear y evaluar el progreso de la investigación en salud fronteriza y su impacto en la frontera.

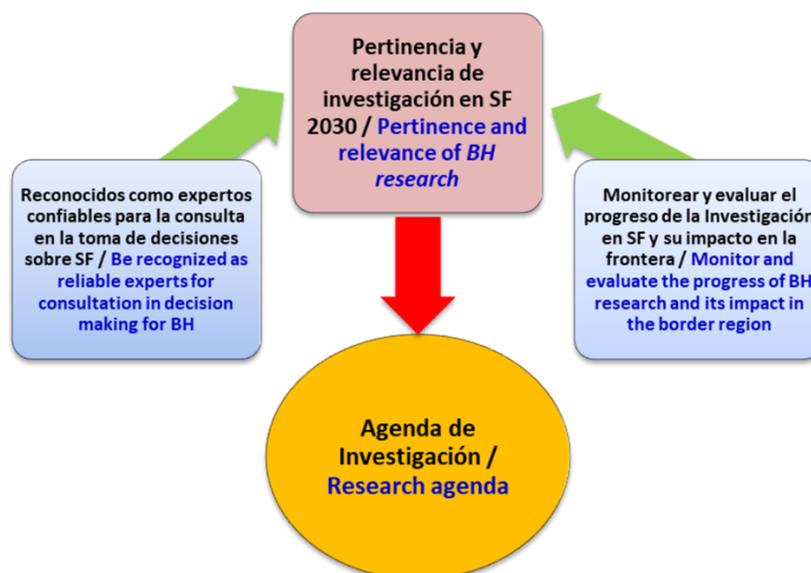


Fig. 8.1: Reto Central del Panel de Expertos (2022 diciembre 9).

Para las discusiones a realizarse en torno a la agenda de investigación, se proponen los siguientes criterios para ser considerados al momento de construir las diferentes propuestas:

- **NIVEL REGIONAL (Geográfico)**
  - 3C BINACIONAL (Comunicación, Colaboración-Coordinación, Cooperación)
  - Trabajo binacional y articulación (red sistémica)
  - Espacio binacional para el diálogo / solución

- **VALOR AGREGADO / ÉXITOS**
  - Valor agregado de la investigación en la tarea de salud binacional (i.e. pitch, speech de elevador).
  - Investigación única y original
- **PILARES / Aplicabilidad**
  - Formación e Investigación, Articulación, Promoción de la salud
  - Pertinencia y relevancia de la aplicación y soluciones.
- **PROACTIVIDAD**
  - Informar e impactar al Gobierno Estatal / Gobierno Federal para los responsables políticos.
  - Voz de la región fronteriza
- **CONTINUIDAD**
  - Tenemos éxitos que deben continuar / reactivar (Programas, Iniciativas)
- **FLEXIBILIDAD**
  - Cada país y los estados pueden categorizar dentro de su visión política y prioridades
- **ECOSOCIAL & CURSO DE VIDA medio ambiente / Perspectiva**
  - Modelo Socio ecológico / Determinantes sociales para la salud

## 9. TOPICOS DE INVESTIGACION DEL TALLER.

Se definen los 10 tópicos de investigación a ser discutidos durante el taller como sigue:

### A. Enfermedades transmisibles

- ITS / Adolescentes / Tercera Edad
- Vigilancia genómica, TB, COVID, otros. Brotes, dispersión de la enfermedad (data de laboratorios).
- Zoonosis, Rickettsiosis (transmitidas por vector)

### B. Salud Mental

- Demencia adultos Mayores
- Depresión post parto
- Resiliencia, ansiedad,
- Estrés postraumático
- Suicidio

### C. Enfermedades crónicas NO transmisibles

- DM, Obesidad, Cáncer, Cardiovascular, Asma, EPOC,

### D. Entorno Saludable

### E. Violencia y sus consecuencias / impacto en salud

### F. Adicciones y abuso de sustancias

- Ultima encuesta 2016: Data nueva
- Niveles de uso de sustancias (riesgosa vs adicción)

### G. Preparación para emergencias y desastres en salud pública.

- Marcos normativos, protocolos, marcos legales

### H. Salud Ambiental / Consecuencias del cambio climático

### I. Salud Materna / Embarazo Adolescentes / Muerte Materna

### J. Servicios transfronterizos de salud / Turismo de salud

Adicionalmente, se consideran también relevantes y pertinentes los siguientes tópicos transversales que pueden aplicar a todos los 10 prioritarios anteriores.

- K. Seguridad alimentaria
- L. Incapacidad secundaria
- M. Tecnología de Información / Metadato / Inteligencia Artificial / Machine learning
- N. Población específica: Adultos mayores, Adolescentes, Menores, LGBTQA+, Población en movilidad.

## 10. GUIA PARA LA PRESENTACIÓN DE LAS CONCLUSIONES DE CADA MESA DE TRABAJO.

Se dividen los participantes en diferentes grupos de trabajo a lo largo de 3 bloques de tiempos durante el taller para abarcar los 10 tópicos de investigación. En cada bloque se discuten hasta un máximo de 4 tópicos (1 tópico se asigna a 1 solo equipo), y cada equipo presenta sus conclusiones en una sesión plenaria.

Se propone que las discusiones y conclusiones se realicen conforme a la siguiente guía abarcando 3 momentos: La situación actual (e.g., el estado del arte del tópico), el estado deseado viable (e.g., disponibilidad de datos, estudios posibles), y las propuestas para ir formulando la agenda de investigación de cada tópico.

ACTUAL /CURRENT	IDEAL	ACCIÓN / ACTION
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 5W-1W (Today)               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Qué - What</li> <li>• Quién - Who</li> <li>• Cuándo - When</li> <li>• Dónde - Where</li> <li>• Why - Por qué</li> <li>• How - Cómo</li> </ul> </li> <li>• Estado del arte / State of the art</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 5W-1W (Ideation)               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Qué - What</li> <li>• Quién - Who</li> <li>• Cuándo - When</li> <li>• Dónde - Where</li> <li>• Why - Por qué</li> <li>• How - Cómo</li> </ul> </li> <li>• Desired feasible state</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 5W-1W               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Propuestas o tópicos para la agenda de investigación / Research Agenda Proposals or topics</li> </ul> </li> <li>• SMART               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Specific, Measurable, Articulated Action Oriented, Relevant, Time-bound,</li> </ul> </li> </ul>

Fig. 9.1: Propuesta de fases para la discusión y conclusiones de los equipos (2022 diciembre 9).

## 11. RESULTADOS DE LAS MESAS DE DISCUSIÓN Y PRESENTACION DE CONCLUSIONES

Tabla 11.1: Lista de conclusiones de las mesas de trabajo por tópicos.

Tópico	Actual	Idealización	Propuestas de acción
<b>A. ENFERMEDADES TRANSMISIBLES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Poca información sobre población susceptible.</li> <li>Poca información en población en movilidad</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Categorización basada en tipo (bacteriana, viral, hongo-parasito), Transmisión (zoonosis, vector, contacto directo (respiratoria, gastrointestinal, ITS)), y por población (Pob. Vs Hosp). Ver <a href="#">Anexo 1: Matriz de enfermedades transmisibles (estado ideal viable)</a>.</li> <li></li> <li>Datos 1 vez al año.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Prueba piloto en albergues y jornaleros agrícolas.</li> </ul>
			<ul style="list-style-type: none"> <li>Cedulas de micro diagnóstico.</li> </ul>
			<ul style="list-style-type: none"> <li>Tamizaje de acuerdo con el lugar de origen.</li> </ul>
<b>B. SALUD MENTAL</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Muy poca investigación cualitativa.</li> <li>Falta de colaboración.</li> <li>Deterioro de investigación post COVID.</li> <li>Falta de registros de profesionales de SM.</li> <li>Falta de acciones y medición de impactos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Medición entre jóvenes escolarizados y no escolarizados.</li> <li>Investigación por género, edades, determinantes sociales.</li> <li>Investigación en estrés postraumático.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Activar la investigación cualitativa por medio de red universitaria en Salud Mental.</li> </ul>
			<ul style="list-style-type: none"> <li>Fomentar grupos de acción para estudiar poblaciones en movilidad.</li> </ul>
			<ul style="list-style-type: none"> <li>Activar la comunicación intersectorial.</li> <li>Dar un Dx de SM mediante la red a lo largo de la frontera.</li> </ul>
<b>C. ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Falta de recursos para la investigación.</li> <li>Enfocada para la comunidad científica.</li> <li>No se traduce a nivel de la comunidad por competencia de recursos.</li> <li>Diferencias en la calidad de la investigación.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>La frontera como una región única.</li> <li>Información real.</li> <li>Métodos Mixtos (cualitativo, cuantitativo).</li> <li>Difusión del conocimiento.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Investigación multidisciplinaria (Diabetes)</li> </ul>
			<ul style="list-style-type: none"> <li>Estudios transversales sobre crónicas de mayor prevalencia.</li> </ul>
			<ul style="list-style-type: none"> <li>Educación en salud.</li> </ul>
			<ul style="list-style-type: none"> <li>Investigación en comunidades más saludable.</li> </ul>
			<ul style="list-style-type: none"> <li>Replica de campañas e intervenciones exitosas.</li> </ul>

Tópico	Actual	Idealización	Propuestas de acción
<b>D. ENTORNO SALUDABLE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Existen estudios sobre entornos saludables, pero no enfocados a la región fronteriza.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Identificar, evaluar, adaptar e implantar buenas prácticas.</li> <li>Diagnóstico con todas las propuestas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Evaluar la disponibilidad y características de espacios públicos que sean atractivos dadas las condiciones climáticas.</li> <li>Actualizar el diagnóstico binacional de enfermedades crónico-degenerativas</li> <li>Estudios de evaluación de buenas prácticas (e.g. programa ama tu corazón).</li> <li>Evaluación binacional de la disponibilidad de alimento saludable.</li> </ul>
<b>E. VIOLENCIA Y SUS CONSECUENCIAS / IMPACTO EN LA SALUD</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Subregistro de casos de violencia.</li> <li>Normalización de la violencia, según nivel socioeconómico.</li> <li>Altos niveles de feminicidio.</li> <li>Falta de infraestructura para atender a mujeres violentadas (gubernamental).</li> <li>Persistencia de “Bullying” (ciber acoso) en ambientes escolares.</li> <li>Persistencia de muertes derivadas por la violencia (seguridad pública).</li> <li>Existen barreras muy importantes para abordar los temas de violencia.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Desarrollo de investigación en violencia.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Efectos psicológicos de la violencia por la trata de personas.</li> <li>Generar un tamizaje de riesgo de violencia para poblaciones específicas.</li> <li>Buscar mecanismos de detección de la violencia o “violento metro” (entorno educativo, virtual y <i>bullying</i>).</li> <li>Fomento de la investigación acción participativa para buscar incidencia en política pública.</li> <li>Identificar factores asociados a la falta de denuncia del acto de violencia.</li> </ul>
<b>F. PREPARACIÓN PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES EN SALUD PUBLICA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se cuenta con herramientas y difusión.</li> <li>OIM</li> <li>Se cuenta con protocolos establecidos de riesgo sanitario internacional (Alimentos, agua, desecho humano, espacio ventilado, atención médica, acciones preventivas).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mayor articulación con los sistemas y protocolos actuales (binacionales, por estado fronterizo, por localidad) para la preparación de emergencias y desastres en salud pública.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Foro de protocolos de emergencias y desastres en salud, con participación intersectorial.</li> <li>Estudios de análisis costo-beneficio.</li> <li>Revisar y rescatar las nuevas experiencias: Guías técnicas para la coordinación en US-MX en eventos de salud pública de interés mutuo y binacional.</li> </ul>

Tópico	Actual	Idealización	Propuestas de acción
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Falta difusión de dichos protocolos.</li> <li>Desastres naturales, epidemiológicos, tecnológicos</li> </ul>		
<b>G. SALUD AMBIENTAL</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Falta de investigación en el análisis del aire, agua y suelo</li> <li>Falta de trabajo colaborativo entre instituciones públicas y privadas</li> <li>La legislación no está actualizada (límites máximos permisibles).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tener un inventario actualizado de niveles de contaminantes (informe nacional, informe OMS).</li> <li>Mayor articulación entre instituciones en forma binacional.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Desarrollo de implementación de proyectos y programas basados en mediciones actuales.</li> </ul>
			<ul style="list-style-type: none"> <li>Compartir datos con universidades de la frontera US-MX para generar resultados nacionales.</li> <li>Establecer comparaciones de la problemática ambiental entre ambos países.</li> </ul>
			<ul style="list-style-type: none"> <li>Identificación de proyectos actuales en la frontera para su réplica en otros estados.</li> <li>Réplica de modelos de tratamiento de aguas en otras universidades (e.g., La iniciativa UAT).</li> </ul>
<b>H. SALUD MATERNA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Falta de información en diversos problemas. <ul style="list-style-type: none"> <li>Durante el embarazo: Obesidad, hipertensión, Preclamsia, Control prenatal, Depresión.</li> <li>Durante el parto: Violencia obstétrica.</li> <li>Postparto.</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Investigaciones sobre Salud Materna</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Establecer redes de investigación.</li> <li>Investigación sobre SM</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>No se han medido las repercusiones (efectividad) de las intervenciones educativas en población adolescente</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar intervenciones educativas con evaluación.</li> <li>Medir la percepción del adolescente durante el embarazo.</li> </ul>

Tópico	Actual	Idealización	Propuestas de acción
<b>I. ADICCIONES Y DE ABUSO DE SUSTANCIAS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se carece de información actualizada sobre la situación de personas con adicciones en MX.</li> <li>La última encuesta nacional de consumo de drogas, alcohol y trabajo (ENCODAT) es del 2016-2017 (CONADIC, 2017).</li> <li>Falta información sobre acceso a tratamiento y quienes participan en los mismos.</li> <li>No se conoce la calidad de atención y tratamiento para personas usuarias de drogas (existen asociaciones civiles que brindan tratamiento, pero no se conoce cuantos usan intervenciones basadas en evidencia). No hay recursos para exigir control de calidad de servicios.</li> <li>No hay estandarización de datos en ambos lados de la frontera.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se necesita una coordinación transversal norte de México; binacional de vigilancia, monitoreo, encuesta usando misma metodología.</li> <li>Se necesita que los estados fronterizos se coordinen para maximizar esfuerzos de medición de la problemática y poblaciones afectadas.</li> <li>Un sistema unido / unificado.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se debe expandir el acceso a información existente (e.g., CAPASITS). Número de casos de adicciones, tamizajes, asociaciones civiles, aceptados y tratados.</li> <li>CAPASITS cuestionarios niños en riesgo, consumo de tabaco. seguimiento; sistematizar información y que sea accesible.</li> <li>Información sin sesgo sobre prevalencia de personas con adicciones</li> </ul>
<b>J. USO TRANSFRONTERIZO DE SERVICIOS DE SALUD / TURISMO MÉDICO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Poca información e investigaciones</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mas investigación</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Evaluar el impacto económico del turismo médico (TM) en los siguientes aspectos: <ul style="list-style-type: none"> <li>Impacto en el costo de servicios en el lado sur de la frontera (encarecimiento de servicios debido al mayor poder de pago de los seguros o personas de US que usan servicios en MX)</li> <li>Análisis del TM como motor de la economía en el lado sur de la frontera</li> <li>Comparaciones de diferencias de costos (disparidad económica) en servicios de salud</li> </ul> </li> </ul>

Tópico	Actual	Idealización	Propuestas de acción
			<p>entre ambos lados de la frontera, y entre diferentes proveedores en el lado de US.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Evaluar del marco normativo y su aplicación: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Describir y analizar las diferencias en regulación (regulación de tratamientos y medicamentos entre los países), y cómo esto influye en el uso transfronterizo</li> <li>○ Identificar zonas grises en legislación (p.ej. voluntarios médicos que cruzan de US a MX y ejercen sin permiso)</li> </ul> </li> <li>• Investigación sobre uso de servicios en US por mexicanos (p. ej. para partos, vacunas)</li> <li>• Evaluación de experiencias exitosas de intercambio de servicios entre las áreas de salud pública y otras entre ambos lados de la frontera (p. ej. vacunación transfronteriza en Arizona-Sonora y otros estados)</li> <li>• Investigación sobre uso transfronterizo de servicios de salud mental (psicología, psiquiatría, adicciones): costos, efectividad, razones de uso, experiencias exitosas de intervenciones a distancia (e-g-, colaboración UNAM-VDS)</li> <li>• Acceso a servicios de salud de la población de movilidad (migrantes y otros que se mueven en la región fronteriza)</li> </ul>
<b>K. POBLACIÓN EN MOVILIDAD</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Poca información estadísticamente representativa de las diferentes poblaciones en movilidad</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Contar con información real y accesible</li> <li>• Promover el correcto llenado de los formatos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Investigación sobre el estado de salud y uso de servicios de los diferentes grupos en movilidad.</li> <li>• Promover el impacto de los distintos grupos de movilidad en los sistemas de salud.</li> </ul> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dar continuidad a la BVSF.</li> </ul>

## 12. MATRIZ DE RELACIONES DE LAS PROPUESTAS DE LA AGENDA DE INVESTIGACIÓN (Primera versión).

### 12.1. Tópicos de investigación verticales (A a la J).

Los participantes validaron la importancia de mantener el alineamiento con las prioridades definidas para la visión Frontera Saludable 2030 y se trabaja sobre estos.

Se construye un mapa estratégico que relaciona los tópicos (en color azul), las propuestas de investigación (en color naranja) y la población meta de dichas investigaciones (en color verde). Nota: Aquellas propuestas con una población específica no establecida, se considera como población general.

Tabla 12.1: MAPA ESTRATEGICO DE LA AGENDA DE INVESTIGACIÓN (V1.0)

TOPICOS DE INVESTIGACION										ACCIONES DE INVESTIGACION	POBLACION				
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J		GENERAL	POBLACIÓN EN MOVILIDAD	ADULTOS MAYORES	ADOLESCENTE / MENOR	LGBTAQ+
ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	SALUD MENTAL	ENFERMEDAD. CRONICA NO-TRANSMISIBLE	ENTORNO SALUDABLE	VIOLENCIA Y CONSECUENCIAS	PREP. EMERGENCIA Y DESASTRE EN SALUD PUB.	SALUD AMBIENTAL	SALUD MATERNA	ADICIONES Y ABUSO SUSTANCIAS	USO TRANS FRONTERIZO DE SERVICIOS. SALUD	PROPUESTA DE AGENDA					
●										Categorización de enfermedades y piloto en albergues y jornaleros agrícolas		●			
●										Cédulas de micro diagnóstico		●			
●										Tamizajes de acuerdo con lugar de origen		●			
	●									Investigación cualitativa por red universitaria		●	●	●	●
	●									Grupos de acción para poblaciones en movilidad		●			
	●									Dx a lo largo de la frontera		●	●	●	●
		●								Investigación multidisciplinaria (diabetes)		●	●	●	●
		●								Transversal sobre crónicas de mayor prevalencia		●	●	●	●
		●								Educación en salud		●	●	●	●
		●								Comunidades más saludables		●	●	●	●

TOPICOS DE INVESTIGACION										ACCIONES DE INVESTIGACION	POBLACION				
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J		GENERAL	POBLACIÓN EN MOVILIDAD	ADULTOS MAYORES	ADOLESCENTE / MENOR	LGBTQA+
ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	SALUD MENTAL	ENFERMEDAD. CRONICA NO-TRANSMISIBLE	ENTORNO SALUDABLE	VIOLENCIA Y CONSECUENCIAS	PREP. EMERGENCIA Y DESASTRE EN SALUD PUB.	SALUD AMBIENTAL	SALUD MATERNA	ADICIONES Y ABUSO SUSTANCIAS	USO TRANS FRONTERIZO DE SERVICIOS. SALUD	PROPUESTA DE AGENDA					
		●	●							Réplica de campañas e intervenciones exitosas		●			
			●							Disponibilidad y características de espacios públicos que sean atractivos dadas las condiciones climáticas.		●	●		
		●	●							Actualizar el diagnóstico binacional de enfermedades crónico-degenerativas		●			
		●	●							Estudios de evaluación de buenas prácticas (e.g. programa ama tu corazón).		●			
			●							Evaluación binacional de la disponibilidad de alimento saludable.		●	●		
				●						Efectos psicológicos de la violencia por la trata de personas.	●	●	●		
				●						Generar un tamizaje de riesgo de violencia para poblaciones específicas. Buscar mecanismos de detección de la violencia o “violentó-metro”	●	●	●	●	
				●						Fomento de la investigación acción participativa para buscar incidencia en política pública.	●	●	●	●	
				●						Identificar factores asociados a la falta de denuncia de actos de violencia.	●	●	●	●	
					●					Análisis costo-beneficio de preparación para emergencias y desastres	●				
					●					Revisar y rescatar las Guías técnicas para la coordinación en US-MX en eventos de salud pública de interés mutuo y binacional.	●				

TOPICOS DE INVESTIGACION										ACCIONES DE INVESTIGACION	POBLACION				
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J		GENERAL	POBLACIÓN EN MOVILIDAD	ADULTOS MAYORES	ADOLESCENTE / MENOR	LGBTAQ+
ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	SALUD MENTAL	ENFERMEDAD. CRONICA NO-TRANSMISIBLE	ENTORNO SALUDABLE	VIOLENCIA Y CONSECUENCIAS	PREP. EMERGENCIA Y DESASTRE EN SALUD PUB.	SALUD AMBIENTAL	SALUD MATERNA	ADICCIONES Y ABUSO SUSTANCIAS	USO TRANS FRONTERIZO DE SERVICIOS. SALUD	PROPUESTA DE AGENDA					
						●				Desarrollo de implementación de proyectos y programas basados en mediciones actuales (SA).	●				
						●				Compartir datos con universidades de la frontera US-MX. Establecer comparaciones de la problemática ambiental entre ambos países.	●				
						●				Identificación de proyectos actuales en la frontera para su réplica en otros estados. Réplica de modelos de tratamiento de aguas en otras universidades (e.g., La iniciativa UAT).	●				
							●			Redes de investigación para SM				●	
							●			Intervenciones educativas con evaluación				●	
							●			Medición de la percepción del adolescente durante el embarazo				●	
								●		Casos de adicciones, tamizajes, asociaciones civiles, aceptados y tratados (CAPASITS)			●	●	●
								●		Investigación niños en riesgo, consumo de tabaco, seguimiento, sistematización y accesibilidad de información				●	
								●		Información sin sesgo sobre prevalencia de personas con adicciones			●	●	
									●	Impacto económico del turismo médico (costos, encarecimiento, impacto) en lado MX	●				
									●	Impacto económico del turismo médico (disparidad precios) con US	●				

TOPICOS DE INVESTIGACION										ACCIONES DE INVESTIGACION	POBLACION				
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J		GENERAL	POBLACIÓN EN MOVILIDAD	ADULTOS MAYORES	ADOLESCENTE / MENOR	LGBTAQ+
ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	SALUD MENTAL	ENFERMEDAD. CRONICA NO-TRANSMISIBLE	ENTORNO SALUDABLE	VIOLENCIA Y CONSECUENCIAS	PREP. EMERGENCIA Y DESASTRE EN SALUD PUB.	SALUD AMBIENTAL	SALUD MATERNA	ADICCIONES Y ABUSO SUSTANCIAS	USO TRANS FRONTERIZO DE SERVICIOS. SALUD	PROPUESTA DE AGENDA					
									●	Marco normativo y su aplicación (diferencias, impacto, zonas grises)	●				
									●	Uso de servicios en US por mexicanos (partos, vacunas)	●				
									●	Experiencias exitosas de intercambio de servicios entre áreas de salud pública en ambos lados (vacunación trans-front).	●				
									●	Uso transfronterizo de servicios de salud mental, costos, efectividad, causas, éxitos.	●				
									●	Acceso a servicios de salud de la población en movilidad		●			
●	●	●					●		●	Estado de salud, uso de servicios e impacto en sistemas de salud		●			
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	BVSF: Biblioteca Virtual SF		●	●	●	●

### 12.2. Tópicos transversales de la agenda de investigación.

Los tópicos de investigación transversales corresponden a las propuestas de la agenda de investigación que, con relevantes para diversos tópicos de investigación verticales, y que usualmente están también dirigidas hacia diferentes poblaciones meta.

Tabla 12.2: TOPICOS TRANSVERSALES DEL MAPA ESTRATEGICO DE LA AGENDA DE INVESTIGACIÓN (V1.0)

TOPICOS DE INVESTIGACION										ACCIONES DE INVESTIGACION	POBLACION				
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J		GENERAL	POBLACION EN MOVILIDAD	ADULTOS MAYORES	ADOLESCENTE / MENOR	LGBTAQ+
ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	SALUD MENTAL	ENFERMEDAD. CRONICA NO-TRANSMISIBLE	ENTORNO SALUDABLE	VIOLENCIA Y CONSECUENCIAS	PREP. EMERGENCIA Y DESASTRE EN SALUD PUB.	SALUD AMBIENTAL	SALUD MATERNA	ADICIONES Y ABUSO SUSTANCIAS	USO TRANS FRONTERIZO DE SERVICIOS. SALUD	PROPUESTA DE AGENDA					
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	K: Incapacidad secundaria		●	●	●	●
●		●								L: Foros de intercambio de la red		●	●	●	●
	●				●	●				M: Foros de intercambio intersectorial	●				
●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	N: Estandarización de procesos, políticas, protocolos		●	●	●	●
										O: Impacto de la Inteligencia artificial / Metadato / Machine learning / TIC	●				

### 13. CONCLUSIONES Y SIGUIENTES ACCIONES.

El acuerdo del grupo es revisar los resultados del taller, y construir siguientes mapas estratégicos para enriquecer la agenda de investigación hacia el 2030. Es necesario mejorar el mapa actual, convocando a más expertos en cada uno de los tópicos y definir la agenda final a través de no más de 4 talleres o reuniones similares en el futuro.

La agenda de investigación debe ser revisada en ciclos anuales.

La reunión terminó a las 13:00 horas del Tijuana, BC el viernes 9 de diciembre del 2022, Con el compromiso de dar seguimiento a las propuestas y articulaciones construidas durante el taller.

**Alineados con Frontera Saludable 2030.**



## 14. ANEXOS

### 14.1. Anexo 1: Matriz de enfermedades transmisibles (estado ideal viable).

Se propone una matriz para categorizar las enfermedades transmisibles en función de las siguientes variables:

- Por tipo (bacteriana, viral, hongo-parasito),
- Transmisión (zoonosis, vector, contacto directo (respiratoria, gastrointestinal, ITS)), y
- Por población (Pob. Vs Hosp).

Tabla 15.1: Matriz de enfermedades transmisibles

Tipo	Población	Bacteriana	Viral	Hongo Parasito
Zoonóticos	Pob.			
	Hosp.			
Transmisión por vector	Pob.			
	Hosp.			
Contacto Directo - Respiratoria - Gastrointestinal - ITS	Pob.			
	Hosp.			

Ir a la [Tabla 11.1: Lista de conclusiones de las mesas de trabajo por tópico.](#)

14.2. Anexo 2: Fotos del evento.







## 15. REFERENCIAS

- CONADIC. (28 de Noviembre de 2017). *Encuesta Nacional de consumo de drogas, alcohol y tabaco*. Obtenido de Gobierno de México / Salud / Conadic:  
<https://www.gob.mx/salud/conadic/acciones-y-programas/encuesta-nacional-de-consumo-de-drogas-alcohol-y-tabaco-encodat-2016-2017-136758#>
- CSFMEU. (2015). *Taller de planeación estratégica del panel de expertos en investigación en salud fronteriza 2015*. Comisión de Salud Fronteriza México-Estados Unidos, Sección Mexicana. Tijuana: CSFMEU, Sección Mexicana.

*Final de documento*