

Gustavo Olaiz, nuevo titular de Atención a la Salud

PATRICIA LÓPEZ SUÁREZ

Gustavo Adolfo Olaiz Fernández fue designado por el rector, Leonardo Lomelí Vanegas, como nuevo titular de la Dirección General de Atención a la Salud (DGAS) de la UNAM.

Hasta ahora se desempeñaba como coordinador general del Centro de Investigación en Políticas, Población y Salud (CIPPS) de la Facultad de Medicina.

En una breve ceremonia realizada en el Auditorio Dr. Samuel Ramírez Moreno de la DGAS, el experto en salud pública afirmó que buscará profundizar en el examen médico automatizado, una prueba voluntaria que evalúa la salud física y mental de los estudiantes de nuevo ingreso, la cual se realiza de manera presencial y se adapta a cada carrera.

El objetivo de esta evaluación es conocer el estado de salud del alumnado, detectar problemas que puedan afectar su desempeño escolar, identificar factores de riesgo y de protección, prevenir problemas, cuidar la salud y promover hábitos de vida saludables.

“Es importante conocer la salud de los estudiantes, aunque empujaremos



Foto: Francisco Parra.

• Amplia experiencia en este ámbito.

más este tipo de iniciativas para hacer también un diagnóstico de toda la comunidad universitaria”, adelantó.

El nuevo funcionario, quien sustituye en el cargo a Germán Fajardo Dolci, se comprometió a tener ante su comunidad

una política de puertas abiertas para escuchar propuestas y seguir impulsando el trabajo de la DGAS.

Al darle posesión del cargo, Fernando Macedo Chagolla, secretario de Servicio y Atención a la Comunidad Universitaria, exhortó al personal de la DGAS a colaborar en esta nueva etapa de la administración.

Trayectoria

Gustavo Adolfo Olaiz Fernández es médico cirujano egresado de la Facultad de Medicina de la UNAM (1983) y maestro en Salud Pública por San Diego State University de California, Estados Unidos (1987).

Tiene 28 años de experiencia en la Secretaría de Salud, 19 de ellos como director general en ocho áreas de esa dependencia. Ha sido integrante del Sistema Nacional de Investigadoras e Investigadores en el nivel 1, y actualmente es investigador E de los Institutos Nacionales de Salud.

Entre sus distinciones ha recibido el Premio del Grupo Óptico Lux en Diabetes, el Premio Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo y el primer lugar en el VII Encuentro Regional de Investigación Biomédica.

En la ceremonia estuvieron Joaquín Narro Lobo, director general de Atención a la Comunidad, y María Elena Medina Mora, exdirectora de la Facultad de Psicología y exintegrante de la Junta de Gobierno de la UNAM. *g*

Comunicado del PUIEEE

Reporte sobre el sarampión

En los últimos meses, el riesgo de sarampión a nivel global se ha incrementado debido a la disminución de las coberturas de vacunación en diversos grupos de la población, con el consecuente aumento en el número de brotes. En 2025, la situación en América del Norte ha experimentado una evolución significativa:

- México (12 de marzo de 2025): 21 casos confirmados en dos estados: Chihuahua (18) y Oaxaca (tres).
- Estados Unidos: cuando menos 260 casos en 12 jurisdicciones, entre los que destacan el brote de Texas con 222 casos (una defunción) y el de Nuevo México con 33 (una defunción). Estas cifras van cambiando día a día.
- Canadá (22 de febrero de 2025): 146 casos.

El sarampión es una enfermedad viral altamente contagiosa que se transmite por vía aérea y por contacto directo. Inicia con

síntomas similares a un catarro intenso (fiebre, secreción nasal, tos, dolor de garganta y ojos enrojecidos), acompañado de manchas blancas en la cara interna de los cachetes y seguido de una erupción cutánea (ronchas), que comienza en la cara y se extiende a todo el cuerpo, lo cual puede provocar complicaciones graves.

La vacunación es la forma más efectiva de prevenir el sarampión y sus complicaciones. La vacuna triple viral (SRP) y doble viral (SR) son seguras y altamente eficaces. En México, el esquema universal incluye dos dosis de SRP en menores de 2 años (a los 12 y 18 meses) y un refuerzo con SR a los adolescentes y adultos jóvenes con mayor riesgo de contagio.

Las variaciones en coberturas y esquemas de vacunación en México durante los últimos 30 años han generado una protección desigual en la población. Si

bien, la mayoría tiene inmunidad contra el sarampión, algunas personas entre 20 y 50 años podrían tener una protección insuficiente.¹ Siempre que tengas dudas sobre tu estado de inmunización, consulta los servicios médicos con tu cartilla de vacunación para recibir orientación.

Invitamos a la comunidad a mantenerse informada a través de los canales oficiales de las autoridades sanitarias y de nuestra Universidad.

Evitar enfermedades prevenibles por vacunación es un compromiso compartido entre todos los integrantes de la comunidad.

Atentamente
Programa Universitario
de Investigación sobre Riesgos
Epidemiológicos y Emergentes
(PUIEEE)

Ciudad Universitaria,
Ciudad de México, a 14 de marzo 2025.

1 M. Carnalla *et al.*, “A population-based measles serosurvey in Mexico: Implications for re-emergence”. *Vaccine*, vol. 51, 2025, 126886 (<https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2025.126886>).