

**Comisión de Igualdad de Género**

*Mesas interinstitucionales*

Miércoles 5 de abril de 2017

Turno 9, hoja 1, abv

... es importante reforzar las campañas de información porque últimamente ya prácticamente no se oye, no se oye nada sobre las campañas del cáncer cervicouterino. Y eso es algo que sí tendría que hacerse, que retomar es aparte de –porque si no vamos a volver a tener una epidemia de cáncer cervicouterino, porque justo como que se piensa que ya no es un problema y entonces ya no se hacen campañas.

Entonces, creo que la educación sí tiene que tener esta orientación, tal vez un poco en el sentido de lo que decía la licenciada Eugenia, ¿no?, de toda esta manera de romper con los estereotipos. Por otro lado, creo que –y bueno, de construir los estereotipos. En cuanto a la vacuna del VPH, creo que sí es muy importante que se refuerce, pero sí seguir todavía pensando tomar en consideración que hay muchas mujeres que todavía no alcanzaron la vacuna, ¿no? que hasta ahorita, o sea, las mujeres mayores de 20 años no alcanzaron la vacuna y entonces tenemos todavía que seguir reforzando las campañas de prevención. Pero, aparte, muchas de las mujeres para no acceder al Papanicolaou son por todos estos tabúes, todos estos estereotipos de género.

Creo que dentro de esas campañas educativas hay que incluir a los hombres, ciertamente que se les haga detección de VPH y todo eso, o sea, sería carísimo e inaccesible, pero sí se debe invitar, invitarles a las compañías educativas, ir a su lugares donde ellos están, a sus lugares de trabajo, al campo o a las comisariados, a los lugares, a alcanzar a los hombres en el espacio donde están y hablar con ellos también para...

De otra manera no vamos a romper con estas brechas, no vamos a cerrar la brecha de desigualdad, porque justo un lado las mujeres ya están empoderadas, ya saben, ya, pero sigue sin tener suficiente poder como para romper y oponerse a la autoridad masculina.

Creo que otro grupo, y creo que no mencionamos aquí, es el de las lesbianas, el de la diversidad sexual porque justo las lesbianas no se sienten sujetos de riesgo y sabemos que debido a que el virus del

**Comisión de Igualdad de Género**

*Mesas interinstitucionales*

Miércoles 5 de abril de 2017

Turno 9, hoja 2, abv

papiloma humano se transmite por la piel y que además hay algunas mujeres bisexuales, que tienen relaciones con hombres y también con mujeres, pues entonces la transmisión del VPH se realiza también entre mujeres, aunque las mujeres sólo tengan relación con otras mujeres; pero, bueno, como dije, su pareja pudo haber tenido relaciones con hombres también, ¿no? Entonces, creo que es un grupo en el que también nos tenemos que interesar.

Y creo que esto también, por qué solamente decirle a la mamá sobre la vacuna del VPH. Otra vez, nuevamente, reforzamos los estereotipos desde los servicios de salud, solamente le decimos a la mamá. Y la mamá, queramos o no, todavía mientras no haya igualdad de género, las mujeres tenemos menos poder. Y, si la mamá dice que sí, pero el papá dice que no, pues no se vacuna; y ya no se refuerza la vacuna. Entonces, otra vez, es importante sí hablar con los hombres, con los papás, varones, ¿no?, para que se refuerce y podamos mejorar.

Bueno, pues creo que se han dicho cosas muy interesantes: lo de la diputada, de aumentar el presupuesto; las discapacidades, las mujeres con discapacidad; y de mejorarla infraestructura de los hospitales, ¿no?, para que se puedan poner camas o mesas de exploración accesibles para las mujeres con discapacidad.

Y algo más que se me está pasando es los trabajadores de la salud, que también necesitamos platicar con ellos y romper los propios estereotipos de género porque aunque somos médicos y médicas tenemos estereotipos de género y nuestros tabúes sobre la sexualidad y sobre el cuerpo, y eso lo reproducimos en nuestra práctica y es una de las razones por las que las mujeres son estigmatizadas y reciben tanto maltrato en los servicios de salud.

Entonces, también trabajar con el personal de salud que ya está en práctica y pues en las universidades. También necesitamos que la sociedad civil vaya e impulse y hable con las –cómo se llama–

**Comisión de Igualdad de Género**

*Mesas interinstitucionales*

Miércoles 5 de abril de 2017

Turno 9, hoja 3, abv

universidades, ahora se me fue el nombre, la ANUIES, con la ANUIES, para que se haga a nivel general, ¿sí?

Y pues, bueno, creo que ya pues todo está en la minuta, supongo, y no sé si para cerrar alguien quiere concluir, agregar algo. Bueno, pues entonces...

**La diputada** : Yo, un minutito.

**La diputada** : Sí, sí, sí. Sí, doctora.

**La diputada** : Nada más para –gracias. Nada más para cerrar, creo que todos estos temas podrían entrar muy bien en la educación formal en todos aquellos apartados de educación en salud. Es penoso que no sepamos que hay una vacuna, es penoso que no sepamos que hay un Papanicolaou, es penoso que las personas no piensen que como parte de su educación está la prevención. Entonces, en todos los apartados de educación y en salud para niños, niñas, las y los adolescentes, las y los jóvenes, debe haber toda esta información.

También es cierto que necesitamos reforzarla, pero creo que ahí podríamos dar un buen paso. El segundo es un anuncio, y dado que están aquí las diputadas, a mí me gustaría mucho que nos hicieran el favor de entrar a la página comolehago.org, que es una página de prevención, ustedes... tienen 250 promotoras, va encaminada a que las y los adolescentes, las y los jóvenes, tengan un sitio en donde puedan resolver sus dudas en términos de una sexualidad sana, un ejercicio pleno de la sexualidad, con conocimiento, pero también con responsabilidad.

Y finalmente no puedo dejar pasar el espacio sobre los recursos que debe tener la prevención y la atención del cáncer, del cáncer de mama, del cáncer cervicouterino, pero también de un cáncer que

**Comisión de Igualdad de Género**

*Mesas interinstitucionales*

Miércoles 5 de abril de 2017

Turno 9, hoja 4, abv

siempre avanza sigilosamente, que es el cáncer de ovario. Y ahí es donde tenemos que garantizar que se tengan recursos etiquetados para la continuidad de los programas.

En este 2017, tanto el cáncer de ovario, como el cáncer de pulmón, no asociado con el tabaquismo, sino por las estufas de leña, por aspirar todos estas sustancias nocivas, que hacen que las mujeres que están ahí en el fogón, en la leña o quemando cualquier cosa para poder calentar sus pobres alimentos o sus viviendas, sufrió una reducción y simplemente se van a parar los trabajos cuando tenemos la infraestructura en el Instituto Nacional de Cancerología o en estas –en Cancerología, para tratar.

Y son realmente cifras muy pequeñas, pero que permiten algo así como 2 mil 500 mujeres y en el otro lado 3 mil mujeres sigan con sus tratamientos. Entonces, creo que eso sí lo tenemos que cuidar. Perdonen que haya tomado tanto el micrófono, pero a mí se me hace muy importante que podamos decir en dónde están nuestras urgencias y dónde están nuestras propuestas más estratégicas para este tema.

**La diputada** : Claro que sí. Tendríamos que abrir otra mesa para tratar toda la parte general de la salud de las mujeres, ¿no?, que también hay otros problemas, como decía la doctora Aurora en alguna ocasión, realmente más mujeres mueren por diabetes y por enfermedades del corazón, que por cáncer, y no estamos haciendo nada para eso, pero creo que eso es algo que a las diputadas se los dejamos y a la sociedad civil para que también lo tome en consideración.

Y, bueno, pues no me queda más que agradecerles a todas y, bueno, a las diputadas por este espacio que...

(Sigue turno 10)