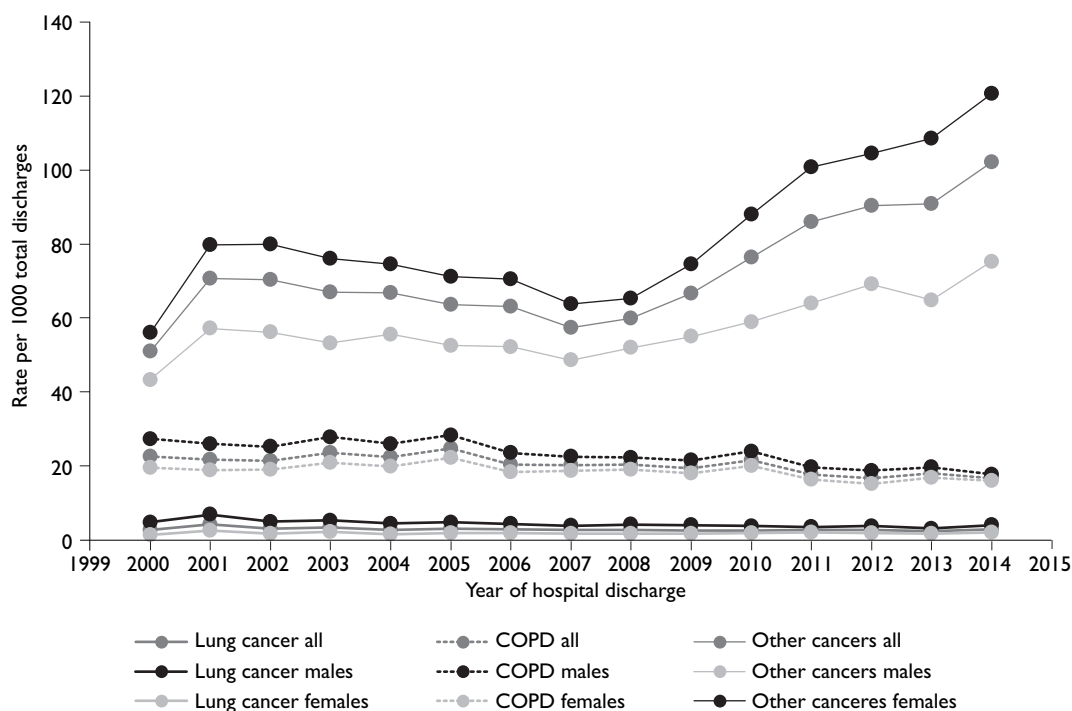




Source: Source: Dirección General de Información en Salud³

FIGURE 1. LUNG CANCER, CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE (COPD) AND OTHER CANCERS RATES PER 1000 TOTAL DISCHARGES IN ALL PATIENTS AND BY GENDER. MEXICANS AGE ≥ 40 YEARS ONLY, 2000-2014

mortality² and of LC hospitalizations found in this study indicate that factors other than smoking are playing a role. The prevalence of biomass smoke (BS) exposure resulting from cooking remains high in rural Mexico (45%)⁶ where females are usually in charge of cooking and therefore more exposed to BS and have also a higher risk of lung cancer.⁷ Future studies should be focused on factors including genetic susceptibility or the degree of exposure to BS/occupational agents.

Eduardo Hernández-Garduño,⁽¹⁾
epidemiologist.researcher@gmail.com

⁽¹⁾ Centro Oncológico Estatal,
Instituto de Seguridad Social del Estado de México
y Municipios. México.

<https://doi.org/10.21149/9052>

References

1. Hernández-Garduño E, Ocaña-Servín HL. Lung cancer mortality trends in Mexico, 1999-2014. *Salud Publica Mex.* 2018;60(3):366. <https://doi.org/10.21149/8705>
2. Hernández-Garduño E, Ocaña-Servín HL. Temporal trends in chronic obstructive pulmonary disease mortality in Mexico, 1999-2014. *Int J Tuberc Lung Dis.* 2017;21(3):357-62. <https://doi.org/10.5588/ijtld.16.0571>
3. Dirección General de Información en Salud. Bases de datos sobre egresos hospitalarios [sitio en internet]. México: Secretaría de Salud, 2000-2014 [citado 2018, febrero 27]. Disponible en: http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/bases-dedatos/std_egresoshospitalarios.html
4. Aracena-Genao B, González-Robledo MC, González-Robledo LM, Palacio-Mejía LS, Nigenda-López G. Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos. *Salud Publica Mex.* 2011;53(Suppl 4):407-15. <https://doi.org/10.1590/S0036-36342011001000004>
5. Reynales-Shigematsu LM, Guerrero-López CM, Lazcano-Ponce E, Villatoro-Velázquez JA,

Medina-Mora ME, Fleiz-Bautista C, et al. Encuesta Nacional de Adicciones 2011: Reporte de Tabaco [documento en internet]. Ciudad de México: Secretaría de Salud, 2012 [citado 2018, febrero 27]. Disponible en: http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/ENA_2011_TABACO.pdf

6. Hernández-Garduño E, Gómez-García E, Campos-Gómez S. Prevalence trends of wood use as the main cooking fuel in Mexico, 1990-2013. *Salud Publica Mex.* 2017;59(1):68-75. <https://doi.org/10.21149/7770>

7. Hernández-Garduño E, Brauer M, Pérez-Neria J, Vedal S. Wood smoke exposure and lung adenocarcinoma in non-smoking Mexican women. *Int J Tuberc Lung Dis.* 2004;8(3):377-83.

Diseño de un cuestionario de actitudes hacia el aborto inducido

Señor editor: El aborto inducido o voluntario es un tema controversial que involucra aspectos de derechos

humanos y reproductivos, legales y políticos, y valores éticos, morales y religiosos. Como la mayoría de las personas no tiene una postura extrema ante el aborto, sino que tiende a aceptarlo bajo ciertas circunstancias (violación, riesgo a la salud de la madre y malformaciones del feto),¹ diseñamos una escala Likert para medir actitudes hacia el aborto inducido, considerando la actitud como un continuum que va de lo favorable a lo desfavorable. El cuestionario está dirigido a jóvenes, que son los que más recurren a este tipo de aborto.²

La validación se realizó con 764 estudiantes universitarios de Xalapa, en el estado de Veracruz, de agosto de 2015 a junio de 2016. Se evaluó la validez de contenido mediante

jueces, la de constructo realizando análisis factoriales (exploratorio y confirmatorio) y la confiabilidad con alfa de Cronbach.

Los resultados arrojaron un cuestionario con tres factores (cargas factoriales .52-.72) que explican 48.2% de la varianza: pro "vida" (actitudes negativas hacia el aborto, considerándolo inhumano e injustificado), pro "elección" (derecho de las mujeres a abortar en cualquier circunstancia), y "derechos reproductivos" (al no estar legalizado, se atenta contra los derechos reproductivos de las mujeres) (cuadro I).

Se concluye que el cuestionario de actitudes hacia el aborto es estable y confiable, y puede ser utilizado por profesionales e investigadores de una amplia gama de disciplinas.

Cuadro I CUESTIONARIO DE ACTITUDES HACIA EL ABORTO

Pro "vida" (confiabilidad 0.91)

El aborto es inhumano
El aborto niega el derecho a la vida
Repruebo el aborto porque considero que la vida empieza desde la fecundación
Desde el momento de la concepción, el embrión es un ser con derechos
Abortar es un acto de egoísmo
El aborto implica impedir injustamente la posibilidad de una vida
Si se legaliza el aborto, la sociedad perdería sus valores
Es injustificable que una mujer aborte, inclusive cuando ya había decidido no tener hijos
Es injustificable que una mujer aborte, inclusive cuando sea por falta de una pareja estable
Repruebo el aborto aunque el embarazo sea producto de una violación
El aborto es inaceptable incluso cuando la vida de la madre está en peligro
Condeno que una mujer aborte, incluso cuando ya tiene muchos hijos

Pro "elección" (confiabilidad 0.90)

Una mujer debe poder decidir libremente sobre el aborto
Una mujer debería poder decidir si abortar o no
Una mujer debería tener el control de su cuerpo, teniendo la opción de abortar
Si una mujer decide abortar, se debe respetar su decisión
El aborto debería ser una opción para las mujeres
Las mujeres deberían tener acceso a un "aborto seguro" en todos los hospitales públicos
Una mujer debería tener el derecho de abortar basándose en sus circunstancias
El aborto debería ser legal en todo el país

"Derechos reproductivos" (confiabilidad 0.70)

Al ser ilegal el aborto, se violan los derechos reproductivos de las mujeres
Al ser ilegal el aborto, se le quita autonomía a las mujeres
La falta de acceso al "aborto seguro" viola los derechos de las mujeres

María Luisa Marván, D en C Bioméd,⁽¹⁾
mlmarvan@gmail.com
Roberto Lagunes-Córdoba, D en Neurob,⁽¹⁾
Fabiola Orihuela-Cortés, L en Psic.⁽¹⁾

⁽¹⁾ Instituto de Investigaciones Psicológicas,
Universidad Veracruzana, México.

<https://doi.org/10.21149/9182>

Referencias

1. Hands J, Kimberly C. Abortion attitudes in context: A multidimensional vignette approach. *Soc Sci Res.* 2014;48:145-56.
2. Juaréz F, Singh S, Maddow-Zimet I, Wulf D. Embarazo no planeado y aborto inducido en México: causas y consecuencias. Nueva York: Guttmacher Institute, 2013.

Palabra impresa y salud mental: el papel de los medios

Señor editor: Debido al creciente interés por estudiar el papel de los medios de comunicación en el estigma de las personas que sufren algún desorden mental, en esta carta presentamos los hallazgos de un estudio en el que analizamos el contenido de los dos periódicos matutinos con mayor divulgación en Nuevo León: El Norte y Milenio. En concreto, analizamos 1 982 unidades informativas. El criterio de selección fue que las notas incluyeran alguna palabra relacionada con la salud mental.

Aunque se podría esperar que se adjudicara a las personas con algún trastorno psicológico la etiqueta de "peligrosidad", los resultados mostraron que no fue así: sólo una minoría de notas pertenecían a actos violentos o delictivos (8.9% en El Norte; 9.1% en Milenio). La mayoría de las palabras estaba incluida en artículos sobre temas de actualidad y la cobertura de manifestaciones culturales y deportivas. Sin embargo, se apreció un uso trivializado de palabras como "trastornado", "demencial", "paranoico", "delirio", "histeria" o "loco".