



# ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA DE MÉXICO, A.C.

CUERPO CONSULTIVO DEL GOBIERNO FEDERAL

---

**Vicepresidente**  
Dr. Germán E. Fajardo Dolci

**Tesorero**  
Dr. Juan Miguel Abdo Francis

**Presidente**  
Dr. José Halabe Cherem

**Secretaria General**  
Dra. Mayela de Jesús Rodríguez Violante

**Secretario Adjunto**  
Dr. José de Jesús Flores Rivera

Sesión del 7 Abril 2021

Presentación trabajos de ingreso.

Después de dar la bienvenida y el encuadre de la reunión, el Sr. Presidente de la Academia Nacional de Medicina Dr. José Halabe Cherem dio inicio a la sesión.

Presentación de trabajos de ingreso.

Trabajo: ENSANUT Adolescentes 2012. Conductas de riesgo en trastornos de la conducta alimentaria e incremento.

Presenta. Dr. Jorge Armando Barriguete Meléndez

Comentarista. Dr. José Ángel Córdova Villalobos

Agradeciendo la presentación, el Dr. Barriguete inició mencionando algunos antecedentes sobre la clínica de trastornos de la conducta alimentaria (TCA) en el INCMMyNSZ, revisó rápidamente los criterios en el DSM V de dichos trastornos; después de mencionar la metodología de la ENSANUT 2006 y 2012 resaltó que las localidades urbanas presentan el doble de prevalencia que las de tipo rural para TCA, predominan en mujeres 3 a 1 y en grupo de edad entre 14 a 19 años; siendo predominante vómito, ayuno y uso de laxantes y diuréticos. En la encuesta se notó un incremento en el porcentaje de sujetos que se preocupan por su peso, de 6.9% en 2006 a 14.8 % en 2012 siendo de hasta el 19.7% en las adolescentes mexicanas. A manera de conclusión, el Dr Barriguete mencionó que se alerta un incremento nacional de la proporción de sujetos en riesgo de tener un TCA, las mujeres tienen mayor riesgo en frecuencia y en intensidad. Resaltó que los TCA son conductas de riesgo a obesidad, adicciones y enfermedades crónicas no transmisibles.

Comentario: Después de agradecer la presentación, el Dr. Córdova mencionó y resaltó el tema tratado por el Dr. Barriguete, de la misma forma resaltó las cualidades y virtudes profesionales del Dr. Barriguete, posteriormente mencionó las fortalezas de la ENSANUT para darle credibilidad y dirección a las políticas públicas de nuestro país. Detalló los resultados del trabajo para señalar la vulnerabilidad de los jóvenes a los TCA; subrayó la importancia de profundizar en el conocimiento de estos trastornos, el manejo multidisciplinario de los jóvenes, la participación de la familia en el proceso de recuperación y finalmente observó la importancia de desarrollar políticas públicas



# ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA DE MÉXICO, A.C.

CUERPO CONSULTIVO DEL GOBIERNO FEDERAL

---

**Presidente**

Dr. José Halabe Cherem

**Vicepresidente**

Dr. Germán E. Fajardo Dolci

**Secretaria General**

Dra. Mayela de Jesús Rodríguez Violante

**Tesorero**

Dr. Juan Miguel Abdo Francis

**Secretario Adjunto**

Dr. José de Jesús Flores Rivera

dirigidas a la población adolescente en riesgo con perspectiva de género. Felicitó la Dr. Barriguete y agradeció la oportunidad de comentar el trabajo.

Trabajo: Mejoría de la calidad de la atención, apego a las guías de tratamiento y tiempos de atención de pacientes con infarto cerebral agudo en un centro de ictus certificado.

Presenta: Dr. Juan Manuel Calleja Castillo

Comentarista: Dra. Mayela de Jesús Rodríguez Violante

Después de agradecer la presentación, el Dr. Calleja a manera de introducción mencionó la metodología del trabajo y las ventajas de la *investigación en implementación*, resaltó la importancia en el caso de ictus de las guías de práctica clínica; mencionó que el estandar de atención del ictus es la atención organizada del mismo. Después de detallar la metodología el Dr. Calleja mencionó los parámetros de eficacia específicos que se midieron en el trabajo y la forma de implementación y medición de la calidad de la atención. En los resultados, mencionó la inclusión de 138 pacientes, edad promedio de 68 años con un tiempo de llegada promedio al hospital de 111 minutos, en el transcurso de los 9 años de duración del estudio se demostró una reducción del tiempo puerta-aguja de 175 minutos en 2010 a 47 minutos en 2019 y un porcentaje de pacientes con tiempo puerta-aguja menor a 60 minutos (parámetro de calidad internacional en atención) que en 2010 fue cero a 91% en 2019, lo cual fue un impacto muy importante en la calidad de la atención.

A manera de conclusión mencionó que el apego a las GPC en 2019 se logró el 100%, y que la atención organizada es una intervención no costosa que resulta en marcada mejoría del cumplimiento de metas de calidad.

Comentario: La Dra. Rodríguez felicitó al Dr. Calleja y resaltó su trayectoria académica, posteriormente resató la importancia de la patología vascular cerebral en mortalidad y morbilidad; observó como relevantes los resultados obtenidos en los parámetros de calidad en la atención del paciente y lo importante que es la educación médica de aquellos involucrados en la atención del ictus. Mencionó como datos sobresaliente el apego del 100% a las GPC. Terminó felicitando al Dr. Calleja y le dio la bienvenida a la ANM.



# ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA DE MÉXICO, A.C.

CUERPO CONSULTIVO DEL GOBIERNO FEDERAL

---

**Presidente**

Dr. José Halabe Cherem

**Vicepresidente**

Dr. Germán E. Fajardo Dolci

**Secretaria General**

Dra. Mayela de Jesús Rodríguez Violante

**Tesorero**

Dr. Juan Miguel Abdo Francis

**Secretario Adjunto**

Dr. José de Jesús Flores Rivera

Simposio: El curriculum médico frente al cambio: La conservación de la salud.

Coordinador: Dr. Joaquín J. López Bárcena

Después de la intrducción y el encuadre del simposio el Dr. López Bárcena cedió la palabra a la Dra. Irina Juárez.

Tema: El curriculo médico: Actualización y medicina de calidad: grandes esfuerzos y pocos cambios.

Ponente: Dra. Irina Juárez Muñoz

La Dra. Juárez inició reflexionando sobre los cambios en las tendencias educativas y como en la pandemia se han evidenciado las debilidades que tiene nuestro currículo, pero al mismo tiempo nos permite reflexionar las oportunidades que tenemos para darnos cuenta que debemos transformarlo. Mencionó que la enseñanza clínica a cargo de residentes poco supervisada por los médicos de base es un problema pues no se tienen claros los objetivos de aprendizaje que deben de tener los alumnos de pregrado. Resaltó que deben incorporarse los avances tecnológicos dentro de la formación de los médicos y formarlos con un pensamiento integral y con una clara ideología de la prevención y el mantenimiento de la salud. A manera de conclusión mencionó que en el currículo médico deben incluirse estategias para la docencia.

Tema: Mapa curricular: una propuesta para reflexionar

Ponente: Dra. Marcela González de Cossio

Después de agradecer la presentación, inició la reflexión mencionando que nuestro sistema de salud está fragmentado y deberíamos orientarlo a un modelo de atención configurado con atención primaria a la salud y redes integrales de servicios. En este sentido, mejorar la atención requiere desde la educación enfocada a la atención primaria a la salud con un plan de estudios basado en la investigación, la creatividad y la innovación sobre todo con elementos para estas nuevas generaciones. De la misma forma, se debe incorporar el análisis crítico de la literatura, por supuesto la normatividad, las guías de práctica clínica y este aprendizaje centrado en el paciente para garantizar la calidad, la seguridad. Para estas nuevas generaciones es esencial promover los programas universitarios de responsabilidad social. A manera de conclusión, la Dra. González de



# ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA DE MÉXICO, A.C.

CUERPO CONSULTIVO DEL GOBIERNO FEDERAL

---

**Presidente**

Dr. José Halabe Cherem

**Vicepresidente**

Dr. Germán E. Fajardo Dolci

**Secretaria General**

Dra. Mayela de Jesús Rodríguez Violante

**Tesorero**

Dr. Juan Miguel Abdo Francis

**Secretario Adjunto**

Dr. José de Jesús Flores Rivera

Cossio reforzó que se debe atender la misión social de las escuelas de Medicina y nos corresponde ahora conjuntamente con los servicios de salud, aportar nuevas alternativas para institucionalizar los cambios que se requieren para alcanzar la cobertura universal de los servicios de salud.

Tema: Los escenarios clínicos para la formación del médico

Ponente: Dr. Octavio Noel Pons Álvarez

Después de agradecer la invitación el Dr. Pons inició mencionó los componentes y propósitos educativos propuestos en escenarios clínicos, escenarios que tienen como características favorecer la auténtica vinculación teórico-práctica, permitiendo la configuración de las competencias a partir de problemas propios de la práctica profesional. Detalló que en los escenarios clínicos artificiales el alumno repite en múltiples ocasiones los diferentes procedimientos hasta que el grado de dominio es suficiente como para no poner en peligro al paciente. Desde luego, las unidades donde se puedan desarrollar estos procesos permitirán en un momento determinado la puesta en práctica de lo aprendido y el contacto con el paciente, de la misma forma desarrollar las competencias alcanzadas.

Resaltó que las unidades de medicina familiar deben de hacer una un re-acomodo de su proceso de atención, de tal manera que permitan la reflexión de la práctica pues dado ésto es lo único que favorece que el alumno vaya construyendo su propio aprendizaje; desde luego la realización de la investigación como fuente de conocimiento.

Tema: El perfil del médico y la congruencia para el ejercicio profesional

Ponente: Dr. Joaquín López Bárcena

El Dr. López Bárcena comentó que en ocasiones un profesional médico egresado con un perfil de formación, desde el punto de vista profesional, no se refleja en el en el plano laboral, mencionó que si bien la atención médica es fundamental en este perfil, la atención comunitaria y el trabajo en equipo con un enfoque interprofesional para la situación actual en la que nos encontramos debe complementar este perfil.

Mencionó que en instituciones de seguridad social, si bien los requisitos de ingreso son comunes, han surgido otros otros campos de desempeño funcional como fuentes de empleo y esto amerita una reflexión pues un médico recién egresado está totalmente competente para atender todos los problemas de salud que forman las primeras causas de atención y morbilidad en nuestro país. Sin embargo, falta que, insituciones



# ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA DE MÉXICO, A.C.

CUERPO CONSULTIVO DEL GOBIERNO FEDERAL

---

**Presidente**

Dr. José Halabe Cherem

**Vicepresidente**

Dr. Germán E. Fajardo Dolci

**Secretaria General**

Dra. Mayela de Jesús Rodríguez Violante

**Tesorero**

Dr. Juan Miguel Abdo Francis

**Secretario Adjunto**

Dr. José de Jesús Flores Rivera

proveedoras de servicios de salud y de educación caminemos a la par con un mismo sentido para que podamos atender lo que se está buscando, sí, programas relacionados con la atención primaria de la salud y cobertura universal pero siempre con una misma orientación social.

A manera de conclusión, mencionó que habrá que tomar en cuenta no sólo las necesidades sociales sino también las necesidades de las instituciones educativas, de las instituciones de salud, de las necesidades del Estado para que junto con las propias e individuales de superación personal, podamos contar con un nivel de educación médica satisfactorio.

La Dra. Mayela Rodríguez agradeció la asistencia virtual al simposio, agradeció a los ponentes e invitó a unirse el próximo Lunes 12 de Abril al foro de Enfermedades Inflamatorias Tipo II y a la sesión del Miércoles 14 de Abril a las 1700 hr.

Dr. José Flores Rivera

Secretario adjunto

Para visualizar la sesión completa favor de acceder al sitio web [www.anmm.org.mx](http://www.anmm.org.mx)