

# De los albores de la Unidad de Terapia Intensiva a la evolución del Departamento de Medicina Crítica del Centro Médico ABC

*From the dawn of the Intensive Critical Care Unit to the evolution of the ABC's Medical Center Critical Care Department*

Eulo Lupi Herrera\*

Sean estas primeras letras, mismas que por gratitud resultan obligadas, para evocar a los médicos que desde hace más de 40 años le dieron presencia y prestigio a la Unidad de Terapia Intensiva del Centro Médico ABC. A su fundador, el Sr. Dr. Mario Shapiro, y a quien le dio sólida continuidad, el Sr. Dr. Jesús Martínez Sánchez. Así inicio este editorial, ya que, al presente, la aportación académica y la forma de concretarla es vivo reflejo de esa trayectoria impecable que se sembró y que es verdadero sendero a admirar por todos, en el momento, en el liderazgo de sus dirigentes, el jefe del Departamento de Medicina Crítica, Dr. Juvenal Franco Granillo, la Sub-jefa, Dra. Janet Silvia Aguirre Sánchez, y el Subjefe, Dr. Gilberto Camarena Alejo.

En este número de la revista *Anales Médicos*, el lector encontrará a su inicio un marco muy valioso de historia y filosofía y un enriquecido mensaje académico de investigación clínica sustentado en ocho trabajos. Cuatro de ellos son verdaderas experiencias clínicas de diagnóstico y tratamiento no fácil, que resultaron en singulares retos médicos. Así, partiendo de etiologías relativamente frecuentes (como la sepsis), identificables (como el monóxido de carbono), no frecuentes (como el síndrome anti-

fosfolípido) y también raras (como el takotsubo), en sus comunicaciones nos brindan la acuciosidad y los caminos a seguir para su diagnóstico, así como los recursos terapéuticos modernos, mismos que están matizados por una revisión puntual de la literatura en cada uno de estos apartados patológicos tan complejos.

Este número de la revista *Anales Médicos* también se ve incrementado por la aportación del Departamento de Medicina Crítica, con cuatro trabajos de investigación muy apegados a las patologías tan complejas que se ven día a día en la medicina que vivimos. En tres de ellos se valoran métodos de diagnóstico como la tromboelastografía y la tasa de filtrado glomerular en el estado de sepsis y en la insuficiencia renal aguda, respectivamente.

El tercer trabajo con la misma orientación metodológica aplicable en el escenario del enfermo crítico propone un «índice» de deltas venoarterial de dióxido de carbono/arteriovenoso de oxígeno cuya persistencia elevada a las 48 horas luce con el debido soporte estadístico como una medición útil para predecir mortalidad. Esta aportación, sin lugar a duda, merece ahondarse y ser validada por otros en estudios a muy corto plazo. Un cuarto trabajo, «*La prevalencia del síndrome de burnout en el personal de salud en las áreas críticas*», ejemplifica de manera contundente la preocupación del deterioro potencial de aquéllos que están al frente y tienen la responsabilidad permanente de mantener la más alta calidad del trabajo especializado que requiere el enfermo en estado crítico, pero también la preocupación de aquellos líderes en los escenarios de la medicina crítica de escalonar, compartir y estratificar las responsabilidades de la atención del enfermo en estado crítico, con miras de no apartarse jamás

\* Cardiólogo-Neumólogo. Centro Médico ABC.

Recibido para publicación: 29/10/2018. Aceptado: 05/11/2018.

Correspondencia: Dr. Eulo Lupi Herrera  
Teapa Núm. 4, Col. Lomas Virreyes, 11000,  
Miguel Hidalgo, CDMX. Tel: 55407205  
E-mail: eulolupiherrera@hotmail.com

Este artículo puede ser consultado en versión completa en:  
<http://www.medigraphic.com/analesmedicos>

del primer principio de Hipócrates —y, por ende, de los que ejercemos la medicina—: «Lo primero es nunca hacer daño» (*Primum non nocere*).

No puedo cerrar este comentario editorial sin expresar mi gratitud imperecedera por el gran honor que se me confirió de escribir estos pensamientos hechos letras a todos los integrantes del Departamento de Medicina Crítica «Dr. Mario Shapiro» del Centro Médico ABC.

Finalmente, es de reconocerse el gran esfuerzo que han hecho aquéllos que llevan el liderazgo genuino actual de dicho departamento por concretar las aportaciones que ahora nos brindan a la comunidad médica. Pero también es innegable que éstas no se hubieran compendiado sin el valioso apoyo de todos los que están muy cerca de ellos con sus inquietudes e invaluables talentos y esfuerzo humano. Congratulaciones a sus muy valiosos y estrechos colaboradores por sus aportaciones.