

Aspectos Profesionales de los Egresados del Hospital Infantil del Estado de Sonora, (HIES).

Elba Vázquez-Pizaña*
Adalberto Rafael Rojo-Quiñónez**
Jesús Contreras-Soto***
Norberto Gómez-Rivera****

RESUMEN

Introducción: La educación se entiende como un proceso continuo de descubrimiento de sí mismo y del otro, donde aprendizaje y enseñanza se vinculan para dar como resultado el desarrollo de las potencialidades humanas.

Objetivo: conocer los rasgos generales de los pediatras egresados del Hospital Infantil del Estado de Sonora. (HIES).

Material y Métodos: Se realizo un estudio retrospectivo, en el periodo de 1977 a 2005, se analizo formación y actividad profesional.

Resultados: Hasta el año del 2005 egresaron 379 pediatras, con residencia en Sonora, Baja California Norte y Sinaloa en 45.6%. El lugar de origen es Sonora y Sinaloa en 43%. Provenían de la Universidad Nacional Autónoma de México y Universidad Autónoma de Sinaloa en 41.2%. Son del sexo masculino el 64.1% y del femenino el 35.9%. Se Titularon el 78.6%. De 258 pediatras colegiados en Sonora 85 (32.9%) son egresados del HIES; de estos 50 residentes en Hermosillo.

En Sonora de los 258 pediatras, cuentan con subespecialidad 47 (18.2%) y de estos 17 (36.2%) egresaron del HIES

Conclusiones: La competencia no se determina solo por lo que las personas saben o entienden, sino también por lo que pueden hacer (capacidades), lo que tienen el valor y la voluntad de hacer y lo que son (personalidad y actitud).

SUMMARY

Introduction: Education is defined as a continuos process of self understanding and interacting with others were learning and education are linked and as a result can give a new meaning in human potential development.

Objective: to know the general features of the pediatricians graduated from the Sonora Children's Hospital.

* Pediatra. Medicina del Adolescente. Mtro. en Educación. Profesor Adjunto del Curso de Especialización en Pediatría de la UNAM. Presidente de la Asociación Médica del HIES. E-mail: evazquez@hmo.megared.net.mx

** Medico Gineco-Obstetra. Jefe del Servicio de Tococirugía del HIES.

*** Pediatra. Mtro. en Ciencias en Enfermedades Infecciosas. MA de la Universidad de Sonora. Director Médico del HIES.

**** Médico Pediatra. Jefe del Servicio de Urgencias del Hospital Infantil del Estado de Sonora.

Material and Methods: A retrospective study was made from 1977 thru 2005, professional formation and activity was analized. **Results:** In 2005, 379 pediatricians graduated and 45.6% reside in the State of Sonora, Sinaloa and Baja California. 43% were from Sonora and Sinaloa. 41.2% were graduates from the Mexico Autonomous National University and the Autonomous University of Sinaloa. 64.1% were males and 35.9% females and 78.6% have graduated. Of 258 pediatricians 32.9% are graduates from the Childrens Hospital of the Sonora State and 50 pediatricians live in Hermosillo, 47 (18.2%) count with subspecialty and 17 (36.2%) of them have graduated from HIES.

Conclusions: Competition is not determined by knowledge but also as what they are capable and doing, and the willpower and value to do what they are (personality and attitude).

Key Words: Characteristics of the pediatrics graduated.

INTRODUCCIÓN

En 1968 la Revista de la Facultad de Medicina, se hacia notar respecto al Plan de Estudios para la Carrera de Médico Cirujano, que el proceso de enseñanza comprendía dos etapas, enunciadas en secuencia lógica, son: de análisis y de síntesis. Se empieza con la primera para terminar en la segunda, es decir, se va de la parte al todo. Este principio pedagógico rige también para la enseñanza de la medicina, en la cual resulta muy conveniente acortar la distancia que separa el conocimiento analítico del sintético. Es la tendencia actual que priva en el mundo, con el propósito de ofrecer a los alumnos una visión de simultaneidad entre los fundamentos científicos de las ciencias médicas y sus aspectos aplicativos. El resultado será la integración vertical de las distintas asignaturas del currículum¹.

En 1994 se estableció el Plan Único de Especializaciones Médicas (PUEM), reconocido como la reforma más importante efectuada a los estudios de posgrado en medicina en México en su momento permitió la estandarización de los programas académicos que incluía hasta principios de año actual, 74 especialidades médicas. Este hecho ha tenido un significativo papel a escala nacional que obedece no sólo a los alcances y trascendencia académica de dicho plan de estudios sino también a la participación de las Instituciones de salud y de los Consejos de Certificación de Especialidades Médicas lo que ha favorecido la toma de decisiones por consenso en aras de procurar una formación de alto nivel profesional y académico de los futuros especialistas. A través del tiempo cada uno de los planes de estudios incluidos en el PUEM, han sido revisados en sus programas académicos y en la bibliografía respectiva; además se han elaborado y aplicado exámenes departamentales que se utilizan como un indicador más del proceso enseñanza-aprendizaje.

A diez años de su creación en el año 2004, la División de Estudios de Posgrado se dio a la tarea de realizar un análisis detallado acerca de la vigencia de los diferentes aspectos educativos curriculares de cada una de las especialidades, con el fin de elaborar un diagnóstico y presentar en su caso una propuesta que permitiera mejorar el programa académico para que los futuros especialistas médicos egresen con un alto

grado de profesionalización y competitividad que respondan a las necesidades de nuestra población y que estén acordes a las tendencias globales actuales. El PUEM al tener como sede la Universidad Nacional Autónoma de México tiene especial relevancia en virtud de su alcance nacional y trascendencia académica, por lo que para la propuesta de modificación parcial que recién fue aprobada, se conjuntaron las acciones de la Facultad de Medicina, Instituciones de Salud y Consejos de Certificación de Especialidades Médicas^{2,3}.

Actualmente hay disposiciones establecidas en el Reglamento General de Estudios de Posgrado de la UNAM, y conforme a su espíritu, tiene el propósito de precisar aspectos particulares acerca de criterios generales académico-administrativos que se relacionan directamente con los aspectos operativos de los Cursos de Alta Especialidad que se imparten en la Facultad de Medicina. En tal sentido, se incluyen las situaciones que con mayor frecuencia demandan atención en cuanto a los requisitos universitarios previstos para el desarrollo de estos cursos y aprobados por el Consejo Técnico de la Facultad de Medicina en su sesión del 14 de octubre de 1999⁴.

Los programas de enseñanza e investigación han sido parte esencial en el progreso general que han registrado desde su inicio el Hospital Infantil del Estado de Sonora (HIES), esto ha permitido la formación de recursos humanos debidamente capacitados para la atención a la salud de niños, jóvenes y mujeres. Como parte de estas evidencias se mencionan algunas publicaciones realizadas para dar cumplimiento a este objetivo, (Cuadro 1)⁵.

Por lo anterior el propósito fundamental de este trabajo es dar a conocer los rasgos generales de los egresados del HIES.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio retrospectivo de los pediatras egresados del HIES en el periodo de 1977 a 2005. El numero de egresados se obtuvo de los archivos de la Dirección de Enseñanza e Investigación mediante la revisión de los expedientes estableciendo que en el periodo de estudio egresaron 379 pediatras.

Cuadro 1.- Publicaciones de Educación Médica.

AUTOR	ARTÍCULO	REVISTA
García ÁR.	El Hospital Infantil del Estado de Sonora, Guardián de la Salud y Formador de pediatras.	Bol Hosp Infat Edo Sonora. 1999; 57-58
Sotelo CN.	Reseña de la pediatría moderna en Sonora.	Bol Cli Hosp. Infantil Edo Son. 1991; 16(2): 97-99
Sotelo CN.	Reseña del Hospital Infantil del Estado de Sonora en sus 25 años de actividades 1977-2002.	Bol Cli Hosp. Infantil Edo Son. 2002; 24-46
Sotelo. CN	25 Aniversario. Hospital Infantil del Estado de Sonora.	2002: 1-113
Vázquez PE, Sotelo CN, Fajardo OF, Valencia RJ.	Programa Académico del curso de Medicina del Adolescente Trabajo final de Diseño Curricular de la Maestría en Educación. Mtro. Raúl Solórzano Aguilar	23 de agosto 2003
García AR	Investigación Educativa, HIES 2004	Bol Cli Hosp. Infantil Edo Son. 2004;21(2): 95-97
Sotelo CN.	Distinciones recibidas por médicos del Hospital Infantil del Estado de Sonora periodo 1977-2001.	Bol Cli Hosp. Infantil Edo Son. 2002;19(2): 103-106
Sotelo CN.	Propuesta de un programa académico para la rotación de médicos residentes de pediatría por el servicio de medicina interna.	Bol Cli Hosp. Infantil Edo Son. 2004; 21(1): 68-94
Jiménez-Felipe JH.	Remembranza de la Cirugía Pediátrica en el Hospital Infantil del Estado de Sonora.	Bol Cli Hosp. Infantil Edo Son. 2004;21(1): 1-2
Jiménez-Felipe JH.	Anatomía de la Sesión Clínico-Patológica.	Bol Cli Hosp. Infantil Edo Son. 2004;21(1): 1-2
García AR.	Investigación Educativa. HIES 2004.	Bol Cli Hosp. Infantil Edo Son. 2004;21(2): 95-97
Sotelo CN. Ensayo:	Los fines de la educación desde la perspectiva filosófica en la formación de médicos residentes que rotan por un servicio de medicina interna pediátrica.	Bol Cli Hosp. Infantil Edo Son. 2004; 21(2): 135-137
Jaramillo QI, Hinostroza GR.	Gestión del conocimiento.	Bol Cli Hosp. Infantil Edo Son. 2004; 21(2): 138-143
Sotelo CN.	Bases para el desarrollo de un modelo de enseñanza clínica en medicina interna Pediátrica.	Rev Mex Pediatr. 2004; 71(3): 143-153
Durazo OJ	Importancia de la Sesiones Clínicas en el Hospital Infantil del Estado de Sonora.	Bol Cli Hosp. Infantil Edo Son. 2006; 23(2): 44-45
SoteloCN. Fierros LE.	Utility of Conceptual Schemes and Mental Maps on the teaching-Learning process of residents in Pediatrics.	Gac Med Mex. 2006. Nov-dic; 142(6): 457-65
Fonseca ChI.	Editorial. La Investigación clínica y la Bioestadística en el HIES.	Bol Cli Hosp. Infantil Edo Son. 2007; 24(1): 1-2
Vázquez PE, Rojo QA, Gómez RN		Bol Cli Hosp. Infantil Edo Son. 2007;

Las variables analizadas fueron: numero de egresados por generación, sexo, lugar de origen, universidad de procedencia, titulación, certificación, subespecialidad, ubicación. Para determinar la ubicación se estableció contacto con los diferentes colegiados y egresados que se fueron localizando de cada generación utilizando diferentes medios de comunicación: teléfono, Fax, correo electrónico, entrevista personal⁶.

RESULTADOS

De 1977 al 2005 han egresados XXV generaciones del área de Pediatría con un total de 379 pediatras, del área de Ginecología y Obstetricia 1X con 45 gineco-obstetras.

En el Colegio de Pediatras de Sonora registra 258 pediatras colegiados de los cuales 85 son egresados del HIES.

El lugar de origen de los 379 egresados fue por orden

de frecuencia en el Estado de Sonora 82 médicos 22%, Sinaloa 78 (21%), Baja California 34 (9%), México D.F. 34 (9%), Jalisco 25 (7%) y otros 126 (33.2%). De los pediatras ubicados en Sonora en orden de frecuencia es el Estado de Sonora son 50 (59%), Sinaloa 9 (10.6%), México D.F. 8 (9.4%), otros 18 (21.2%).

Los egresados se ubican en orden de frecuencia en Sonora 85 pediatras 22.4%, Baja California Norte 52 (13.7%), Sinaloa 36 (9.5%), México D.F. 24 (6.3%), Chihuahua 13 (3.4%) y otros 169 (44.6%), Cuadro 2.

Los 379 egresados provenían de la Universidad Autónoma de México en 88 (23.2%), Universidad Autónoma de Sinaloa 68 (18%), Universidad de Baja California 46 (12.1%), Universidad Autónoma de Guadalajara en 42 (11.1%), Universidad de Guadalajara en 22 (5.8%) y otros 113 (29.8%). De los 85 egresados ubicados en Sonora 44 (51.8%) provenían de la Universidad Autónoma de México, de la Universidad Autónoma

Cuadro 2.- Lugar de Origen y Ubicación de Pediatras Egresados del HIES.

Estado	Origina- rios	%	Ubica- ción	%	Sonora	%
Aguascalientes	4	1.1			1	1.2
Baja California	34	9	52	13.7	3	3.5
Baja California Sur	5	1.3	3	0.8	1	1.2
Chiapas	2	0.5	1	0.3		
Chihuahua	10	2.6	13	3.4		
Coahuila	5	1.3	3	4.8	2	2.4
Colima	2	0.5	4	1.1		
México DF	34	9	24	6.3	8	9.4
Durango	3	0.8	1	0.3		
Estado de México	4	1.1				
Guanajuato	12	3.2	4	1.1		
Guerrero	3	0.8	4	1.1		
Jalisco	25	7	11	2.9		
Hidalgo	4	1.1	1	0.3		
Michoacán	11	2.9	6	1.6	2	2.4
Morelos	2	0.5	2	0.5		
Nayarit	3	0.8	2	0.5	1	1.2
Nuevo León	1	0.3				
Oaxaca	3	0.8	2	0.5		
Puebla	3	0.8	1	0.3	2	2.4
Querétaro	1	0.3	1	0.3		
San Luis Potosí	5	1.3	2	0.5		
Sinaloa	78	21	36	9.5	9	10.6
Sonora	82	22	85	22.5	50	59
Tabasco	1	0.3	1	0.3		
Tamaulipas	4	1.1	2	0.5		
Tlaxcala	1	0.3	1	0.3		
Veracruz	5	1.3	1	0.3	2	2.4
Zacatecas	3	0.8	4	1.1		
No disponible	29	8	116	30.6	4	4.7
Total	379	100	379	100	85	100

de Guadalajara 11 (12.9%), Universidad Autónoma de Sinaloa 8 (9.4%) y otras universidades 22 casos 25.9%, Cuadro 3.

En el periodo de estudio fueron 383 egresos de 379 alumnos ya que cuatro de ellos finalizaron sus estudios de pediatría y realizaron una subespecialidad en el HIES; dos oncólogos y dos neonatólogos.

A partir de la generación X los que ingresaban para realizar la especialidad de pediatría provenían de la Selección de aspirantes a las residencias médicas y para estos alumnos la titulación oportuna es un beneficio que se obtiene con documentación completa a partir de 1989.

De total de egresados, tienen título universitario 301 pediatras 78.6%, de los egresados 67 corresponden a médicos ubicados en Sonora, Cuadro 4.

Hasta la generación numero XXV realizaron subespecialidad 27 médicos 7.1%, corresponden a cirugía 9 (33.3%), ortopedia 6 (22.2%), anestesia 5 (18.5%), neonatología 3 (11.1%), oncología 2 (7.4%), otorrinolaringología 2 (7.4%).

Son tres las subespecialidades que tienen reconocimiento universitario, cirugía en 2001 primer egresados en la generación XXIV (2001-2004), neonatología y oncología en 2005 con su primer egresado en la generación XXVII (2005-2008).

De los 379 pediatras egresados, son 243 masculino 64.1% y femenino 136 (35.9%), en Sonora de 258 pediatras 210 son varones 81.4% y 48 mujeres 18.6%, de los egresados ubicados en Sonora son 69 hombres 81.2% y 16 mujeres 18.8%.

En Sonora el Colegio de Pediatras del Estado de Sonora cuenta con 8 capítulos localizados en los municipios de Hermosillo, Nogales, Ciudad Obregón, Agua Prieta, San Luis Río Colorado, Guaymas y Empalme, Navojoa y Huatabampo y

Cuadro 3.- Universidad de Procedencia de Pediatras Egresados del HIES.

Item	Total	%	Sonora	%
Universidad Nacional Autónoma de México	88	23.2	44	51.8
Universidad Autónoma de Sinaloa	68	18.0	8	9.4
Universidad Autónoma de Baja California	46	12.1	2	2.4
Universidad Autónoma de Guadalajara	42	11.1	11	12.9
Universidad de Guadalajara	22	5.8		
Instituto Politécnico Nacional	13	3.4	3	3.5
Universidad de Michoacán San Nicolás Hidalgo	12	3.2	3	3.5
Universidad Autónoma de Nuevo León	11	3.0	2	2.4
Universidad Autónoma de Chihuahua	8	2.1	1	1.2
Universidad Autónoma de Ciudad Juárez	6	1.6		
Universidad Autónoma San Luis Potosí	5	1.3	1	1.2
Universidad Autónoma Nayarit	5	1.3		
Universidad Autónoma Tamaulipas	5	1.3		
Universidad de Guanajuato	5	1.3		
Otras	43			
Total	379	100	85	100

Caborca, mas recientemente se han integrado otros capítulos.

Del total pediatras en el Estado se ubican en Hermosillo 114 (44.2%) y de estos 50 son egresados 58.8%; en Ciudad Obregón 57 pediatras 22.1% y 6 egresados 7.1%; Nogales cuenta con 22 pediatras 8.5% y 10 egresados 11.8% y 193 pediatras se localizan en otros municipios 25.2% y son egresados 19 (22.4%), Cuadro 5.

Cuadro 4.- Relación de Generación, Sexo, Subespecialidad y Titulación de 384 Egresados del HIES.

Generación	Total Egresados	Masculino	Femenino	Sub Especialidad	Título UNAM	%
I	12	9	3		3	23.1
II	12	10	2		8	66.7
III	11	10	1		8	72.7
IV	13	11	2		2	15.4
V	11	10	1	2	5	45.6
VI	12	11	1	3	9	75.0
VII	12	10	2	4	3	25.0
VIII	10	6	4		8	80.0
IX	9	7	2	2	4	44.4
X	16	16	0	1	11	68.8
XI	16	11	5	2	13	81.3
XII	10	6	4		10	100.0
XIII	7	7	0		6	85.7
XIV	15	5	10	1	13	86.7
XV	17	12	5		17	100.0
XVI	15	9	6	1	12	80.0
XVII	21	15	6	1	15	71.4
XVIII	22	9	13	1	20	95.2
XIX	19	9	10	1	19	100.0
XX	19	8	11	1	18	94.7
XXI	22	10	12	2	20	90.9
XXII	22	13	9	2	19	86.4
XXIII	18	9	9		18	100.0
XXIV	18	9	9	1	16	88.9
XXV	24	14	10	2	24	100
Total	383	247	136	27	301	78.6

Cuadro 5.- Relación de Residencia y Sexo de 258 Pediatras y 85 Egresados del HIES.

Residencia	SONORA			EGRESADOS HIES		
	Masculino	Femenino	Total	Masculino	Femenino	Total
Hermosillo	99	15	114	43	7	50
Ciudad Obregón	36	21	57	2	4	6
Nogales	20	2	22	8	2	10
Navojoa/Huatabampo	16	3	19	3	0	3
Guaymas/Empalme	15	2	17	3	1	4
San Luis Río Colorado	14	1	15	5	0	5
Aqua Prieta	7	4	11	4	2	6
Caborca	3	0	3	1	0	1
Total	210	48	258	69	16	85

CONCLUSIONES

A lo largo de la historia, la carrera de medicina ha evolucionado mediante principios y valores especiales en comparación con otros profesionales, es decir, su evolución y desarrollo está fundamentado en valores éticos humanísticos, civiles, sociales, espirituales y culturales muy bien definidos.

Debemos de entender con precisión cuál es la responsabilidad de proyectar una buena imagen médica, esto obliga a cumplir aspectos éticos, sociales y culturales implícitos en la relación médico paciente.

Uno de las principales preocupaciones del médico al ofrecer sus servicios profesionales, es promover acciones plenas de calidad ética, que permitan resolver satisfactoriamente las diferentes necesidades de salud de la sociedad.

La palabra calidad médica se define como la propiedad de un sistema de atención de salud, que reúne un conjunto de cualidades que permiten la superioridad de algo que se oferta en una línea.

Para fortalecer la ética y el profesionalismo en el desempeño de la medicina, es necesario reafirmar y revalorizar constantemente algunos conceptos importantes en la relación médico-paciente, que conduzcan a proporcionar calidad en sus tanto en medicina pública como en la privada, entre estas humanismo, excelencia, responsabilidad, exclusividad en los servicios médicos, confiabilidad, credibilidad, disponibilidad inmediata y capacidad resolutiva⁷.

Los médicos tienen el deseo de triunfar, de ganar, de tener éxito y no duda en invertir tiempo y esfuerzo en su trabajo diario. Creen y fortalecen el concepto de honestidad, inclusive con ellos mismos; desarrollan un sentimiento muy especial, se sienten orgullosos de ser médicos y disfrutan y gozan su trabajo. Diariamente inician una labor, su trabajo o su ocupación con gran alegría, y aprenden a ganarse el respeto y la confianza de sus amigos, compañeros y superiores.

Crean sinceramente que la responsabilidad es indisoluble y que no se debe ni se puede compartir. Son capaces de mantenerse calmados ante los problemas por graves e importantes que sean e inclusive aprenden a desempeñarse a su mayor capacidad en situaciones difíciles, es decir son capaces de hacer de la adversidad una oportunidad para avanzar hacia sus metas. Además siempre forman parte de un equipo, nunca se desempeñan o trabajan solos.

Si hacemos un resumen de las características de estos médicos podríamos afirmar que son honestos, orgullosos, responsables, calmados, disfrutan y gozan su trabajo, se ganan la confianza y el respeto de los demás.

Podemos resumir que los puntos clave para tener o alcanzar el éxito en nuestro trabajo o en nuestra vida lo siguiente: autoestima, propósito, visión, compromiso y contribución⁸.

La residencia en pediatría existe en diversos hospitales con características muy particulares; muchos de ellos

no cuentan con recursos humanos, técnicos y materiales para desarrollar programas completos de residencia en pediatría. El aprendizaje transurre en un sistema de enseñanza tradicional, pasivo y escasa participación del alumno que se transforma en un receptor de información, dedicando la mayor parte de su tiempo a la labor asistencial, sin la supervisión y tutoría deseables, resultando que el residente de especialidad toma como modelo a estos profesores para su desarrollo futuro y el círculo vicioso se perpetúa.

Las acciones destinadas a mejorar la formación de pediatras deben encaminarse a la definición del perfil profesional del pediatra que el país necesita; a adecuar los planes de estudios de acuerdo a la región; a modificar estrategias de enseñanza a un sistema modular, con tendencia activo participativa, tutorial, supervisado y siempre dirigido a la solución de problemas^{9,10}.

Los programas deberán adecuarse a la realidad, pero deben ser de alto nivel científico, con los conocimientos y tecnologías de vanguardia y con la organización del tiempo que permita al alumno realizar investigación bibliografía y tener descanso adecuado.

La idea es formar médicos críticos, con capacidad y apertura para enfrentar el cambio y con la disposición de aprender durante toda su vida profesional¹¹.

Por lo que se propone una educación basada en competencias (EBC) que aluda a un saber hacer, que lleve a un desempeño eficiente que pueda demostrarse mediante ejecuciones observables.

Se trata de una capacidad para resolver problemas que se aplique de manera flexible y pertinente, adaptándose al contexto y a las demandas que plantean situaciones diversas, sin olvidarse que no sólo deben limitarse a los aspectos procedimentales del conocimiento o a la mera posesión de habilidades y destrezas, sino que debe acompañar necesariamente elementos teóricos y actitudinales.

La EBC tiene como pretensión esencial establecer vinculación entre la escuela y la vida, entre lo que los alumnos aprenden en el aula y sus ocupaciones y actividades fuera de ella, intenta relacionar estrechamente la teoría y la práctica en el ámbito pedagógico, así como romper la tradicional dicotomía entre la educación técnica y la educación académica.

Así la EBC intenta promover un saber funcional, dinámico, que trascienda la pedagogía esencialmente teórica y memorística, sin limitarse a una visión pragmática o eficientista. En lo fundamental es conferirle una importancia mayor que la tradicionalmente otorgada a la enseñanza de contenidos procedimentales, al desarrollo de capacidades de acción y actuación en su sentido extenso, transformando al estudiante en un proceso activo en el que la responsabilidad de su aprendizaje, tiene su base en ellos y el maestro tiene a jugar un papel preponderante pero no absoluto^{12,13}.

Por lo que es necesario adquirir saberes teóricos que son todos aquellos conocimientos científicos o profesionales adquiridos en torno a una o varias disciplinas o campos pro-

fesionales y aquello que tiene que saber el alumno teóricamente para desarrollar una práctica cotidiana. Saberes prácticos que tienen que ver con el desarrollo de habilidades particulares y/o con el logro de capacidades y aptitudes para realizar procedimientos y aplicaciones en diversas prácticas. Saberes formativos que constituyen las actitudes o valores promovidos durante el aprendizaje de las habilidades y conocimientos¹³.

Una profesión como es la medicina, siempre está ligada a un régimen de ética, fortalecido con valores emocionales, sentimentales, sociales y espirituales profundos⁷.

En relación a los logros obtenidos es de importancia mencionar que de los médicos del HIES fundan la Asociación Médica del Hospital Infantil del Estado de Sonora en 1982, inicialmente llamada "Asociación Médica del DIF del Noroeste" y en 1985 tomó el nombre que actualmente tiene.

Como grupo pediátrico constituido han realizado XXX Jornadas Anuales y XXI Jornadas Regionales, cada una de ellas ha pasado a formar parte del contexto histórico, dejando una huella particular.

La Asociación está registrada en CONACYT como sociedad médica enfocada a la investigación en el área de salud, en los 25 años de existencia del Boletín Clínico de la Asociación Médica del Hospital Infantil del Estado de Sonora, ha sido incluida en las mejores revistas de publicación en México, registrada por ARTEMISA, BIRENE-OPS, se han publicado 460 trabajos de investigación y tutoría de 470 tesis.

Sus Miembros han participados en diferentes foros nacionales e internacionales, 14 de ellos son investigadores, 17 pertenecen a la Academia Mexicana de Pediatría de un total de 23 en el Estado, uno a la Academia Nacional de Medicina, dos a la Academia Nacional de Cirugía, los cuales ha sido distinguidos con diferentes reconocimientos.

Parte muy importante de la actividad de sus miembros han sido la formación de médicos pediatras, de 1978 a 2008 han egresado 403 pediatras, 36 con diferentes subespecialidades. Son 114 profesores que participan en docencia activamente; realizaron Maestría en Educación ocho y Diplomado en Enseñanza de la Medicina, cinco.

Los autores agradecen a los egresados del HIES y Colegio de Pediatras del Estado de Sonora, por su colaboración en la realización de este trabajo. Al Mtro Enrique Fierros Dávila, Dr. Ramiro García Álvarez y Dr. Norberto Sotelo Cruz por sus comentarios y orientación para la elaboración del presente trabajo.

BIBLIOGRAFÍA

- 1.- Alarcón DG. Iconografía (1962-1966). En: Gasca GH. Crónica de la Facultad de Medicina. Tomo 1: 1950-1971. Facultad de Medicina. Universidad Nacional Autónoma de México. 1997: 221-2.
- 2.- Aprobación de la modificación parcial al Plan Único de Especializaciones Médicas (PUEM). Facultad de Medicina UNAM. Gaceta 25 de septiembre 2007. Disponible: URL: <http://www.facmed.unam.mx>
- 3.- Plan Único de Especialidades Médicas. Pediatría. Facultad de Medicina, UNAM. División de estudios de Posgrado e Investigación. Subdivisión de especializaciones Médicas. 2003: 1-88.
- 4.- Los Lineamientos Operativos de los Cursos de Posgrado de Alta Especialidad en Medicina. Reglamento General de Estudios de Posgrado. División de Estudios de Posgrado. Normas y Reglamentos. Disponible: UR : www.fmposgrado.unam.mx
- 5.- Edición Especial 25 aniversario. Hospital Infantil del Estado de Sonora. Dirección General. Ediciones Médicas. 2002: 1-113.
- 6.- Directorio de Pediatras Colegiados. Colegio de Pediatras del Estado de Sonora A.C. 2005. 1-28.
- 7.- Wilde O. Conceptos de inteligencia emocional en la proyección de la imagen médica. En: Torres J. ¿Cómo desarrollar su calidad, competitividad y productividad en la atención médica? Aplique la inteligencia emocional en su profesión médica. 2006: 45-8.
- 8.- Flamand EL, Arellano P. El camino del éxito en medicina. Rev Fac Med UNAM. 2005: 48(1): 36-8.
- 9.- Garduño EA. Heshiki NL. La enseñanza de la pediatría en el tercer milenio. Acta Pediátr Mex de México. 1997;4: 18.
- 10.- García ÁR. El Hospital Infantil del Estado de Sonora, Guardián de la Salud y Formador de pediatras. Bol Hosp Infat Edo Sonora. 1999: 57-8.
- 11.- Garduño EA. Heshiki NL. La enseñanza de la pediatría en el tercer milenio. Acta Pediátr Mex de México. 1997;4: 18
- 12.- Toledo GJ, Ramírez RO, Quiroz PJ. Ensayo sobre la evaluación de la educación basada en competencia. Rev Fac Med UNAM 2007; 50(5): 208-9.
- 13.- Los programas de competencias de las asignaturas de medicina. Centro Universitario del Sur. Investigador titular A. Jefe del laboratorio de Salud Pública. Gaceta Universitaria. 7 de octubre 2002.