

Neumología-terapia intensiva como especialidad dual. Tiempo de decidir y de actuar

Juan Carlos Vázquez-García* ✉

Subdirección de Enseñanza. Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Ismael Cosío Villegas.*
Trabajo recibido: 18-II-2011; aceptado: 18-II-2011

Los autores agradecemos los comentarios del Dr. José Luis Sandoval¹ a nuestro artículo publicado recientemente en NCT.² El Dr. Sandoval amplía notablemente los razonamientos profesionales y académicos que fundamentan la propuesta de contar con un programa único en la formación conjunta de especialistas en neumología y terapia intensiva. En suma, la gran afinidad profesional y académica de las especialidades, la creciente demanda de recursos humanos y la experiencia de otros países o escuelas son un fundamento suficiente para esta propuesta. La residencia conjunta en neumología y terapia intensiva que existe desde hace muchos años en el Hospital Universitario de la Universidad Autónoma de Nuevo León en Monterrey, es un ejemplo exitoso de este programa. Similarmente, en Estados Unidos la gran mayoría de los programas universitarios incluyen ambas especialidades en un programa de 36 meses, posterior a tres años de medicina interna. De estos tres años, hasta 18 meses se dedican a la formación en investigación. En términos generales, en Estados Unidos un médico que se forma en cuatro años (posterior a un grado universitario), requiere de invertir seis años para completar las especialidades de medicina interna, neumología y terapia intensiva. En contraste, en México se requeriría de nueve años de postgrado para completar las mismas tres especialidades. En este escenario, el tiempo de formación por sí solo se puede considerar como la mayor limitante académica y financiera para tener especialistas conjuntos. Otro dato interesante de nuestros vecinos del norte, es el número de especialistas en formación. En el período 2008-09, existían un total de 488 residentes en el primer año de las especialidades de neumología y medicina crítica; cifra sólo superada por la de los cardiólogos con un total de 778 residentes de primer año.³ Asimismo, es conocido que muchos de los residentes en neumología y medicina crítica escogen

este programa por el área de medicina crítica; este dato es consistente en nuestro país donde esta especialidad, siendo mucho más joven que la neumología, cuenta con un número de sedes de formación y una matrícula notablemente mayor a la de neumología.

El mercado de trabajo para especialistas en neumología y medicina crítica, ya comentado en nuestro artículo, es otro aspecto muy importante de considerar. Un profesional que cuente con ambas especialidades, representaría de un especialista de alta competencia y eficiencia en un ambiente hospitalario; capaz de atender y resolver desde los problemas más comunes y cotidianos hasta los de mayor gravedad y dificultad. No obstante, es importante mencionar que un programa conjunto no significa desplazar, sino más bien completar la formación de especialistas en programas independientes de neumología y medicina crítica. Como mencionamos,² se deben considerar muchos otros campos de desempeño profesional en los cuales se requiere de recursos especializados y donde un perfil de medicina crítica no es requerido. Lo mismo sucedería en el campo de los intensivistas.

En conclusión, el tiempo requerido de formación de postgrado, la gran limitación de recursos financieros para contar con nuevas plazas o entrenamientos muy prolongados para la residencia de neumología, así como el lento crecimiento en la formación de neumólogos, representan un escenario poco favorable para solventar la cobertura y la demanda creciente de la medicina respiratoria. Este es el momento preciso en que las escuelas formadoras de los especialistas en mención, las universidades y los consejos correspondientes tomen las decisiones cruciales que modifiquen este panorama en beneficio de sus futuros especialistas, de la medicina respiratoria, de la medicina en general y, por supuesto, de nuestra sociedad.

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

REFERENCIAS

1. Sandoval GJL. *Neumología-terapia intensiva como especialidad dual. Un binomio sin límites*. Neumol Cir Tórax 2010;69:178-179.
2. Vázquez-García JC, Salas-Hernández J, Fernández-Vega M, Palomar-Lever A, Pérez-Padilla JR. *Crecimiento y distribución geográfica de los neumólogos en México: Implicaciones para el mercado de trabajo y la formación de recursos humanos*. Neumol Cir Tórax 2010;69:64-74.
3. *American board of internal medicine*. Access date: 18-II-2011. Available from: <http://www.abim.org/>

✉ Correspondencia:

Dr. Juan Carlos Vázquez García.
Subdirección de Enseñanza. Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Ismael Cosío Villegas.
Calzada de Tlalpan 4502, colonia Sección XVI.
México, D.F., 14080
Tel./Fax (55) 54871744
Correo electrónico: drjcvazquez@gmail.com