

El paradigma en la formación y certificación de especialistas en Neonatología en la República Mexicana, 2016

Estrada-Ruelas Isaac^a, Gutiérrez-Padilla José Alfonso^a, Vizzuett-Martínez Raúl^a, Rivera-Rueda María Antonieta^a, Hernández-González Daniel Jesús^a, Hernández-Pérez Marco Antonio^a, Pérez-Martínez Patricia Ydolina^a, Osorno-Covarrubias Lorenzo^a, Barajas-Rangel Jairo Israel^a, González-Gómez Luis Manuel^a, Lima-Rogel Victoria^a, Sanz-Morales Sandra Milena^b, Valle-Delgado Esperanza^b, Rejón-Estrada Luis Guillermo^b, Angulo-Castellanos Eusebio^b, Pérez-Rulfo-Ibarra Daniel^b y García-Morales Elisa^d.

La especialidad en Neonatología se inició en México a finales de la década de 1960 y cobró mayor auge de 1970 a 1990 como Residencia Médica de un año con programas de adiestramiento en servicio de duración variable, y a partir de 1997 se cuenta con el programa de dos años de residencia con aval universitario del curso apegado al plan único de especialidades médicas (PUEM).¹

En la actualidad existen diversas instituciones formadoras de recursos humanos en neonatología a lo largo y ancho del territorio nacional, con programas muy heterogéneos a pesar de que la normatividad establece que este

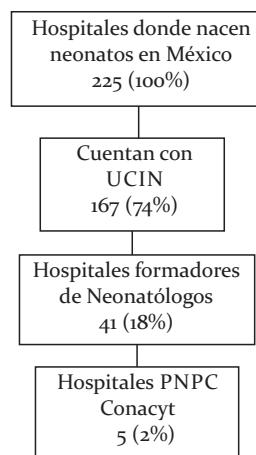


Figura 1. Unidades hospitalarias y su participación con la enseñanza de la neonatología. Fuente: Secretaría de Salud: http://www.calidad.salud.gob.mx/site/calidad/docs/dec-acr_00F.xls

Cuadro 1. Hospitales formadores de Neonatólogos

1. Instituto Nacional de Perinatología
2. Hospital Infantil de México Federico Gómez
3. UMAE Hospital de Gineco Obstetricia No. 4 Luis Castelazo Ayala, IMSS
4. Centro Médico Nacional 20 de Noviembre, ISSSTE
5. Hospital Ángeles del Pedregal
6. UMAE Hospital de Gineco Obstetricia No. 3 Centro Médico La Raza, IMSS
7. Hospital para el niño poblano
8. Centro Médico Nacional Siglo XXI, IMSS
9. Hospital Español de México
10. Hospital Materno Infantil ISSEMYM Toluca
11. Hospital de la Mujer, Puebla
12. Hospital Ángeles Lomas
13. Hospital Regional Lic. Adolfo López Mateos, ISSSTE
14. Hospital General de México, SS
15. Instituto Nacional de Pediatría
16. Hospital Materno Perinatal Mónica Pretelini Sáenz
17. Hospital Regional General Ignacio Zaragoza, ISSSTE
18. Hospital de la Mujer (México)
19. Hospital Médica Sur
20. Hospital del Niño DIF Pachuca
21. Hospital Civil Juan I. Menchaca
22. Hospital Central Dr. Ignacio Morones Prieto
23. Hospital de Pediatría, Centro Médico Nacional de Occidente, Guadalajara, IMSS
24. UMAE Hospital de Gineco Pediatría No. 48 CMNB, IMSS
25. Hospital Infantil del Estado de Sonora
26. Hospital Civil Fray Antonio Alcalde
27. Hospital Pediátrico de Sinaloa
28. Hospital de la Mujer, Servicios de Salud de Sinaloa.
29. Hospital General León
30. Hospital De Ginecología CMNO, IMSS
31. Hospital General de Occidente (Zoquipan)
32. Hospital Regional de Alta Especialidad del Niño Dr. Rodolfo Nieto Padrón Tabasco
33. Ginequito Monterrey
34. Hospital Civil Universitario Dr. José E. González, Monterrey
35. Hospital Christus Muguerza, Monterrey
36. Escuela de Medicina del Tecnológico de Monterrey
37. UMAE No. 25, Monterrey, IMSS
38. Hospital Infantil de Tamaulipas
39. UMAE No. 23, Monterrey, IMSS
40. CMN Ignacio García Tellez, Mérida
41. Hospital General Agustín O'Horan, Mérida.

entrenamiento de neonatología sea en base a un único plan PUEM². En el país existen, según información oficial de la Secretaría de Salud 225 unidades de salud donde nacen y se atienden recién nacidos, de estas, 167 cuentan con una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal³; mientras en 41 hospitales existe un programa de residencia médica para la especialidad de Neonatología, y de estas unidades, egresan un promedio de cien neonatólogos cada año¹ (Figura 1, Cuadro 1).

Estos programas de neonatología están reconocidos por un total de 23 universidades; sin embargo sólo 5 programas pertenecen al Programa Nacional de Posgrados de Calidad (PNPC) del CONACYT (Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología)⁴: el Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey en Nuevo León⁵, la Universidad Autónoma de Nuevo León⁶, la Universidad Autónoma de San Luis Potosí⁷, la Universidad de

Guadalajara de Jalisco⁸ y la Universidad de Guanajuato⁹.

En lo que respecta al examen de certificación del Consejo Mexicano de Certificación en Pediatría, Sección Neonatología (CMCP-SN), en los últimos 2 años, de cada 100 sustentantes: 90 aprobaron el examen, 8 no lo aprobaron y 2 no lo presentaron. Es de recalcar que los sustentantes no aprobados son egresados de sedes con reconocimiento universitario, pero presentan el examen varios años después de haber concluido su residencia.

El examen para certificación en Neonatología se ha realizado en 5 sedes: León, Guadalajara, Monterrey, Mérida y Distrito Federal. Este examen consta de 365 preguntas con 5 reactivos cada una, para una duración de 4 horas. El examen es evaluado y calibrado 3 veces al año, con asesoramiento externo de expertos en evaluación médica y por todos los miembros del CMCP-SN en sesiones convocadas para tal efecto, a fin

Tabla 1. Programa Nacional de Posgrados de Calidad, Padrón de Programas

No	Ref	Programa	Institución	Entidad	Grado	Nivel
1	003402	Especialidad en Neonatología	Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey	Nuevo León	Especialidad	En Desarrollo
2	002664	Especialidad en Neonatología	Universidad Autónoma de Nuevo León	Nuevo León	Especialidad	Consolidado
3	000631	Especialidad en Neonatología	Universidad Autónoma de San Luis Potosí	San Luis Potosí	Especialidad	Consolidado
4	004330	Especialidad en Neonatología	Universidad de Guadalajara	Jalisco	Especialidad	En Desarrollo
5	003385	Especialidad en Neonatología	Universidad de Guanajuato	Guanajuato	Especialidad	En Desarrollo

de mantener su vigencia y equidad.

La fortaleza y el éxito de este programa reside en el PUEM Neonatología, avalado por las universidades señaladas en hospitales reconocidos, donde se entrena nuevos neonatólogos en el país, viéndose reflejado en que 90% de los sustentantes aprueban el examen de certificación en la primera ocasión.

El examen de certificación es una valiosa herramienta de para proporcionar retroinformación a las sedes formadoras de Neonatólogos de sus fortalezas y debilidades, para comparar el desempeño de sus egresados con los de las diferentes sedes en el país. El CMCP-SN anualmente envía esta información a los profesores titulares del curso de especialidad en cada sede formadora de recursos humanos. Es un gran reto lograr que todas las Unidades se encuentren en el PNPC del CONACYT, por lo que nos estamos dedicando en promover a ayudar y facilitar que algunos programas al año compitan ante el CONACYT para lograr esta distinción.

Afilación de autores:

- Consejo Mexicano de Certificación en Pediatría, Sección Neonatología.
- PNPC CONACYT Pediatría Hospital Civil de Guadalajara Fray Antonio Alcalde.
- Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara.
- PNPC CONACYT Neonatología Hospital Civil de Guadalajara Fray Antonio Alcalde

Autor para correspondencia

Isaac Estrada Ruelas
Consejo Mexicano de Certificación en Pediatría, Sección Neonatología. José María Rico 102-303. Col.

Del Valle, Ciudad de México, México.
Contacto al correo electrónico:
consejoneonato@gmail.com

Referencias bibliográficas

- Consejo Mexicano De Certificación en Pediatría, Sección Neonatología [Página principal en Internet]. México: Asociación Civil; c2016. [citado 05 mayo 2016]. Disponible en: <http://www.consejoneonato.com.mx/somos.php?event=historia>
- Universidad Nacional Autónoma de México [Página principal en Internet]. México; c2016. [citado 05 mayo 2016]. Disponible en: http://www.facmed.unam.mx/marco/index.php?dir_ver=90
- Secretaría de Salud [Página principal en Internet]. México; c2016. [citado 05 mayo 2016]. Disponible en: http://www.calidad.salud.gob.mx/site/calidad/docs/dec-acr_00F.xls
- Programa Nacional de Posgrados de Calidad. CONACYT [Página principal en Internet]. México; c2016. [citado 05 mayo 2016]. Disponible en: <http://svrtmp.main.conacyt.mx/ConsultasPNPC/inicio.php>
- Tecnológico de Monterrey [Página principal en Internet]. México; c2016. [citado 05 mayo 2016]. Disponible en: http://www.itesm.mx/wps/wcm/connect/ITES_M/Tecnologico+de+Monterrey/Maestrias+y+Doctorados/Escuelas/Escuela+de+Medicina/Especialidad+en+Neonatología/
- Universidad Autónoma de Nuevo León [Página principal en Internet]. México; c2016. [citado 05 mayo 2016]. Disponible en: <http://www.uanl.mx/oferta/especializacion-en-neonatologia.html>
- Universidad Autónoma de San Luis Potosí [Página principal en Internet]. México; c2016. [citado 05 mayo 2016]. Disponible en: <http://www.educaedu.com.mx/especialidad-en-neonatologia-postgrado-14401.html>
- Neonatología Hospital Civil FAA Guadalajara [Página principal en Internet]. México; c2016. [citado 05 mayo 2016]. Disponible en: <http://neonatologiahcgfaa.blogspot.mx/>
- Universidad de Guanajuato [Página principal en Internet]. México; c2016. [citado 05 mayo 2016]. Disponible en: <http://www.ugto.mx/investigacionposgrado/posgrados/90-menu-lateral/posgrados/188-ciencias-de-la-salud>

Programa "mamá canguro" 17 años de experiencia en su implementación en el Hospital Civil de Guadalajara Fray Antonio Alcalde

López-Vargas Laura.

El Método Madre Canguro (MMC) es una técnica de fácil aplicación, inocua, de bajo costo y con un enorme beneficio en la salud de los prematuros y los recién nacidos de peso bajo al nacer. Este método permite al recién nacido estar en contacto directo, piel con piel, fuera de la incubadora, con su madre o algún otro familiar, antes de ser dado de alta hospitalaria, aspecto que genera grandes beneficios como lo son: optimización en la ganancia ponderal, mejor regulación de la temperatura corporal, fomento en la lactancia al seno materno, mayor vínculo afectivo de la madre hacia su hijo, disminución del estrés neonatal y materno así como disminución del sentimiento de culpa materno por haber tenido un bebé prematuro.¹

Esta técnica es ancestral, se desconoce qué culturas la descubrieron y la aplicaron. Las primeras investigaciones e implementación con carácter científico las realizaron los doctores Edgar Rey Sanabria y Héctor Martínez en la ciudad de Bogotá, Colombia, donde se aplicó como una alternativa a los cuidados de prematuros en incubadora en un medio

hospitalario con recursos limitados. Ellos demostraron mejoría en las tasas de crecimiento, desarrollo, aumento en la sobrevida y disminución de la estancia hospitalaria.²

Desde entonces, su eficacia y la reproducibilidad de sus resultados se han demostrado en múltiples investigaciones científicas. Tan sólo en la consulta bibliográfica de Google académico, a nivel mundial existen 3,690 publicaciones de las cuales 1,240 son mexicanas. El primer trabajo científico mexicano publicado sobre el MMC se realizó en 1988 por el Dr. Manuel Echeverría Eguiluz en Yucatán.^{3,4}

Experiencia en el estado de Jalisco

La aplicación de este programa inició en el estado de Jalisco en el año de 1998 en el Hospital Civil de Guadalajara Fray Antonio Alcalde como respuesta ante la necesidad atención especializada para las madres y recién nacidos prematuros y con bajo peso del occidente del país. A lo largo de 17 años, se han atendido un total de 2,770 pacientes, de los cuales 1,468 (53%) son del sexo masculino y 1,302 (47%) femenino. Del total de pacientes, 324 (11.7%) pertenecen a diferentes etnias cuyos padres hablan Huichol, Náhuatl, Mixteco y Zapoteco, así como pacientes anglosajonas y una originaria de China.

El Método Mamá Canguro ha sido implementado y desarrollado como un programa de atención integral, multidisciplinario, en el cual participan activamente los Médicos Neonatólogos, otros médicos especialistas, enfermeras y personal becario además de las madres de los pacientes y otros familiares previamente seleccionados, quienes reciben capacitación durante la estancia hospitalaria del neonato para aplicar este método. En la actualidad, posterior a dicha capacitación y a una evaluación de apego exitoso del binomio, un prematuro puede egresar del hospital sin importar que tenga un peso menor a 1 500 g, para continuar con seguimiento ambulatorio e implementación del programa en su domicilio.

El programa de Mama Canguro del Hospital Civil de Guadalajara Fray Antonio Alcalde brinda capacitación en

este método a 5 instituciones locales, así como a 6 centros regionales en el estado de Jalisco. A nivel nacional, son 8 estados a los que se les ha capacitado y apoyado en el desarrollo e implementación del programa en sus hospitales.

En Noviembre del año 2012, participamos en colaboración con la organización “Nacer Temprano Vivir en Grande” cuando por primera ocasión México se integró a la celebración del Día Mundial del Prematuro teniendo como sede el Hospital Civil de Guadalajara y llevándose a cabo una Jornada Académica con el tema “Método Madre Canguro para cuidado del Prematuro” como parte de las actividades conmemorativas.

Con estos resultados, podemos inferir que el programa Mamá Canguro del Hospital Civil de Guadalajara es de alto beneficio médico y social para los pacientes prematuros, así como para sus familiares. El beneficio es notable y la implementación de este programa se ha trasladado a las guías de práctica clínica de la Secretaría de Salud en el apartado: “Lactancia materna. Niño con enfermedad, Evidencias y Recomendaciones”.

El impacto del programa no se ha limitado al crecimiento y desarrollo del prematuro y del recién nacido con bajo peso, ya que se ha diversificado en distintas líneas de investigación como en el manejo no farmacológico del dolor en el recién nacido hospitalizado, teniendo resultados alentadores que están próximos a publicarse. También ha permitido adentrarnos en el mayor conocimiento de la capacidad olfativa del recién nacido agregándose esta como una premisa a las ya conocidas: amor, calor, leche materna y olor. A su vez, ha facilitado el transporte neonatal intrahospitalario, debido a que permite un traslado controlado con monitoreo de glucemia capilar, temperatura y oxigenación.

Por lo anterior, sugerimos ampliamente la implementación del Método “Mamá Canguro” en las unidades donde se atienden pacientes prematuros en la República Mexicana. Acorde a nuestra experiencia la implementación de esta técnica en

Hospitales del área metropolitana de Guadalajara y en el interior del estado de Jalisco ha sido sencilla, útil y con buenos resultados.

Autor para correspondencia

Laura López Vargas
PNPC CONACYT Neonatología Hospital Civil de Guadalajara Fray Antonio Alcalde. Hospital 278. Col. El Retiro, Guadalajara, Jalisco, México.
Contacto al correo electrónico: dralaurolopezv@hotmail.com

Referencias Bibliográficas

- 1.- Charpack N, Ruiz JG, Zupan J, Cattaneo A, Figueiroa Z, Tessier R et al. Kangaroo Mother Care: 25 years after. *Acta Paediatr* 2005; 94(5): 514-522.
- 2.- Tessier R, Cristo M, Velez E, Girón M, Nadeau L, Figueiroa de CZ et al. Kangaroo Mother Care: a method for protecting high-risk low-birth-weight and premature infants, against development delay. *Infant behavior and Development* 2003; 26:384-397.
- 3.- Rey Sanabria, E., & Martínez Gómez, H. Método madre canguro manejo ambulatorio del prematuro. *Revista de la Facultad de Medicina*; Vol. 40, núm. 3 (1986); 297-310 2357-3848 0120-0011.