

29.21



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA

**HISTORIA DE LA ENFERMERIA EN EL INSTITUTO
NACIONAL DE CARDIOLOGIA "IGNACIO CHAVEZ"
(DE 1943 A 1985)**

ESTUDIO MONOGRAFICO

Que para obtener el título de:

LICENCIADA EN ENFERMERIA Y OBSTETRICIA

Presenta:

ROSA ELIA MENDOZA PEREZ

México, D. F. 1988



UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

I N D I C E

Pág.

PROLOGO

INTRODUCCION

	1
Objetivos generales	3
Metodología general del estudio monográfico	4
I. <u>INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA</u>	7
1.1 Antecedentes históricos del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez	8
1.1.1 La organización y el gobierno del Instituto Nacional de Cardiología	11
1.2 Origen del Instituto Nacional de Cardiología Dr. Ignacio Chávez	12
1.2.1 La atención de los enfermos	13
1.2.2 La enseñanza	13
1.2.3 La investigación	14
1.3 Desarrollo del Instituto Nacional de Cardiología	14
1.4 Situación actual del Instituto Nacional de Cardio- logía Dr. Ignacio Chávez	27
II. <u>DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA DEL INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA DR. IGNACIO CHAVEZ</u>	29
2.1 Antecedentes de la formación del Departamento de Enfermería del Instituto Nacional de Cardiología	29

2.2	Origen del Departamento de Enfermería del Instituto Nacional de Cardiología Dr. Ignacio Chávez	35
2.3	Desarrollo del Departamento de Enfermería del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez	38
2.4	Desarrollo de los diferentes servicios	43
2.4.1	Programa de Fiebre Reumática	43
2.4.2	Servicio de cirugía	56
2.4.3	Banco de sangre	61
2.4.4	Circulación extracorpórea o perfusión	65
2.4.5	Departamento de válvulas	69
2.4.6	Terapia intensiva quirúrgica	74
2.4.7	Unidad coronaria y urgencias	78
2.4.8	Nefrología	84
2.4.9	Cardiopneumología e inhaloterapia	91
2.4.10	Hemodinámica	97
2.4.11	Clínica de Hipertensión	99
2.4.12	Servicios de hospitalización	101
2.5	Situación actual del Departamento de Enfermería del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez	105

III.	<u>ESCUELA DE ENFERMERIA DEL INSTITUTO</u>	
	<u>NACIONAL DE CARDIOLOGIA IGNACIO CHAVEZ</u>	112
	3.1 Antecedentes de la Escuela de Enfermería	112
	3.2 Origen de la Escuela de Enfermería	113
	3.3 Desarrollo de la Escuela de Enfermería	114
	3.4 Situación actual de la Escuela de Enfermería	120
	3.5 Proyección de la Escuela de Enfermería	130
IV.	<u>CURSO DE ESPECIALIZACION EN ENFERMERIA</u>	
	<u>CARDIOLOGICA</u>	139
	4.1 Antecedentes del Curso de Especialización	139
	4.2 Origen del curso de enfermería cardiológica	144
	4.3 Desarrollo del curso de Enfermería Cardiológica	149
	4.4 Situación actual del curso de Enfermería Cardiológica	155
	4.5 Coordinadoras del curso de Enfermería Cardiológica	156
	4.6 Sociedad de Enfermeras Cardiovasculares	157
	CONCLUSIONES	159
	BIBLIOGRAFIA	163

PROLOGO

La Historia de la Enfermería en el Instituto Nacional de Cardiología constituye un testimonio del avance que ha tenido el país en materia de salud, pues el Instituto Nacional de Cardiología se funda conjuntamente con otros institutos que señalan el inicio de la especialización como parte de la política para lograr la eficiencia en la prestación de servicios de salud.

Desde los inicios del Instituto, su fundador el Dr. Ignacio Chávez, consciente de la trascendencia que tiene la prestación de los servicios de Enfermería, se propone la formación de recursos humanos de enfermería y se crea la Escuela de Enfermería del Instituto. Consigue además, la orden de las Hermanas de la Caridad del Verbo Encarnado como eje para la administración del hospital y de la Escuela de Enfermería.

La calidad de los servicios de enfermería han permitido, desde entonces, mantener en alto el prestigio del Instituto.

Conocer la forma como se construyó el Instituto Nacional de Cardiología, la administración de los servicios de enfermería, la Escuela de Enfermería del propio Instituto y el desarrollo del curso postécnico de Enfermería Cardiológica, es reconocer la participación que han

tenido los dirigentes del Instituto, su visión en cuanto al desarrollo de la Enfermería, acorde al desarrollo técnico y científico con base en el sentido humanitario que conlleva la actividad del hombre al ser vicio del hombre.

de la especialidad, fue necesario que contrataran personal de enfermería que le gustara trabajar con este tipo de pacientes. Un año después nace la Escuela de Enfermería del mismo Instituto, la cual fue creada por iniciativa del Dr. Ignacio Chávez y de la madre Gerisola, desde un principio esta Escuela fue incorporada a la Universidad Nacional Autónoma de México; el propósito del nacimiento de esta Escuela fue participar en la formación de enfermeras que además de conocimientos científicos, obtuvieran la mística y la filosofía de la Institución, conservar ésta y que sirvan de base a los objetivos planeados desde su creación.

A través del tiempo los servicios médicos y de la investigación se incrementaron, así como la demanda de servicios y por consecuencia el grupo de enfermeras fue insuficiente para satisfacer esas necesidades, por lo que ingresaron a laborar en el Instituto enfermeras egresadas de otras escuelas de Enfermería, lo que hizo necesario el adiestramiento en servicio. Por otra parte, aquí se promovió la superación profesional de las enfermeras, y los directivos colaboraron decisivamente en la formación del curso de especialización en Enfermería Cardiológica, el cual es impartido por la Universidad Nacional Autónoma de México, a través de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia.

INTRODUCCION

El Instituto Nacional de Cardiología en 1984 cumplió cuarenta años de prestar servicios médicos especializados a toda la comunidad que lo ha requerido. Para que ésto se hiciera realidad, fue necesario que el Dr. Ignacio Chávez realizara gestiones ante las autoridades de la Secretaría de Salud y del Gobierno Federal durante casi veinte años y el día 18 de abril de 1944, vió coronado su esfuerzo con la inauguración.

El Instituto Nacional de Cardiología fue el primero en su género, en tiempos de su creación. Para su funcionamiento necesitó de personal de Enfermería de alta calidad humana, sentido de responsabilidad y conocimientos, por lo que el Dr. Ignacio Chávez acudió a la Congregación de las Hermanas de la Caridad del Verbo Encarnado para que se hicieran cargo de la Institución, en lo referente al Departamento y servicios de Enfermería; además de que eran religiosas, tenían estudios avanzados en Enfermería y Administración, lo cual refleja en la organización de los servicios de enfermería la calidad de la atención que han tenido los pacientes a través de los años de funcionamiento de la Institución.

Debido a que el número de religiosas no era suficiente para la atención de los pacientes hospitalizados y los que solicitaban consulta

Durante los cuarenta años de vida del Instituto han surgido cambios importantes dentro del grupo de enfermeras que laboran en él.

Por lo anterior y como parte del personal de Enfermería del Instituto, se considera importante realizar un estudio monográfico con investigación bibliográfica y fuentes vivas, sobre la trayectoria histórica de la Enfermería en el Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, y sea un testimonio del desarrollo de la Enfermería en éste.

Objetivos generales:

Con este trabajo pretendo señalar los antecedentes históricos de la Enfermería en el Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez.

Difundir esta investigación entre el personal de Enfermería de la Institución.

Aportar este testimonio a la Escuela de Enfermería del propio Instituto, para ser transmitido a sus alumnas.

Dar a conocer los antecedentes de la formación del curso de especialización en Enfermería Cardiológica.

Colaborar en una pequeña parte a la conformación de la historia de Enfermería en nuestro país.

METODOLOGIA GENERAL DEL ESTUDIO MONOGRAFICO:

1. Recolección de la información:

Se consultaron las fuentes necesarias para obtener información sobre el Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, desde su creación, hasta el año de 1985, estas fuentes aportan no sólo la trayectoria del Instituto, sino que además nos proyectan cual ha sido la trayectoria histórica de la Enfermería del mismo Instituto.

2. Fuentes de datos:

Las fuentes utilizadas fueron bibliográficas, tanto de documentos publicados como de trabajos presentados en diferentes eventos de Enfermería y en su mayoría fuentes vivas.

3. Instrumentos de recolección de datos:

Se utilizó la entrevista, en la cual se hizo, previa cita con la persona entrevistada, se le informó el motivo de la entrevista; para ello se utilizó la libreta de notas y lápiz.

Las preguntas de la entrevista fueron abiertas pero todas encaminadas o dirigidas a la experiencia profesional y hechos trascendentales dentro de la Enfermería del Instituto y además si tenían trabajos publicados sobre este particular.

También se utilizaron fichas bibliográficas y fichas de trabajo después de la entrevista.

4. La muestra del estudio:

Se entrevistaron a médicos y enfermeras que trabajan o trabajaron durante más de diez años en el Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, y que tuvieron algún cargo administrativo en el mismo.

5. Recopilación y análisis de los datos:

Las entrevistas se realizaron en el transcurso de abril de 1984 a septiembre de 1985.

Para el análisis de los datos se utilizaron fichas de trabajo.

6. Alcances y límites:

El alcance de este estudio monográfico, no pretende ser exhaustivo en la trayectoria de Enfermería del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, ya que una de las limitantes es que la mayoría de personas que han laborado en la Institución ya no se encuentran en él, además algunas viven fuera del país y otras ya fallecieron, pero se logró integrar lo más importante en lo referente a la labor de Enfermería.

Espero que este trabajo monográfico sea un aporte de la mística, la labor humanística y superación científica del personal de Enfermería que ha trabajado y del que trabaja dentro del Instituto.

I. INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA

La Secretaría de Salud en la reestructuración administrativa de 1984, agrupa a los hospitales que por sus características de atención médica de tercer nivel y/o especialidad y que además tienen como objetivo la enseñanza y la investigación, les da el nombre de Institutos Nacionales, entre estos Institutos se encuentra el Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, el cual recibe el nombre de su fundador.

Desde el momento de su creación, es el primer Instituto de su género, tanto en México como en el extranjero, tiene un papel importante dentro de la Cardiología de México y del mundo actual. El equipo interdisciplinario de salud del Instituto Nacional de Cardiología y entre ellos los médicos y las enfermeras, tienen como marco de referencia los mismos objetivos y la misma mística que dejará plasmada desde su creación, el Dr. Ignacio Chávez, la que sostiene el trato humano a los pacientes, una apertura hacia la investigación de los métodos que permiten la restauración de la salud, de las afecciones cardiovasculares.

La enseñanza se realiza para difundir los avances científicos y técnicos del Instituto y continuamente se realizan cursos de actualización para médicos de otras instituciones, asimismo, las publicacio-

nes de los trabajos de investigación científica realizados dentro del mismo.

El personal de enfermería se mantiene constantemente actualizado y se fomenta el trato humano a los pacientes.

Las instalaciones físicas son amplias y cuentan con todos los medios técnicos avanzados, necesarios para la atención de los pacientes que acuden al Instituto. La trayectoria histórica del Instituto Nacional de Cardiología y, con ello la de enfermería del mismo, tienen reconocimiento internacional.

1.1 Antecedentes históricos del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez.

El Instituto Nacional de Cardiología nace por iniciativa del Dr. Ignacio Chávez. Los antecedentes históricos se inician en el Hospital General de México de la Secretaría de Salubridad y Asistencia (hoy Secretaría de Salud), cuando el Dr. Chávez llega al Hospital General en 1917. En esa época no existía la especialidad de Cardiología, ni tampoco el servicio de Cardiología como tal. El Dr. Chávez se inclinó y se preocupó por la Cardiología, logrando así que en 1924 el director del Hospital General, Dr. Genaro Escalada, reconociera la cardiología como una especialidad y se instale en el pabellón veinti-

uno con lo indispensable para trabajar en la especialidad de Cardiología.^{1/}

En 1927, se inicia el auge de su historia, al autorizar el director del Hospital, el Dr. Genaro Escalada la ampliación del pabellón veintuno, que consistía en: una pieza para el fluroscopio, una para el electrocardiógrafo, una aula de cuarenta plazas, tres pequeños laboratorios, uno de análisis químicos, uno de metabolismo basal y otro de fisiología del corazón.^{2/}

En 1936, el Dr. Enrique Hernández Alvarez, quien era jefe de la Beneficencia Pública, de la que dependía el Hospital General de México, le pide al Dr. Ignacio Chávez que acepte la dirección del Hospital General y le promete que posteriormente lo apoyaría en su deseo de proyectar un Instituto Nacional de Cardiología. Poco tiempo antes el Dr. Chávez ya había hecho la propuesta ante la Academia de Medicina y ésta aprobó con gusto el proyecto.^{3/}

El primero en apoyarlo y ayudarlo fue el Ingeniero Roberto Medellín, exrector de la Universidad Nacional Autónoma de México; con su ayuda logró convencer a las autoridades de la Beneficencia Pública en el proyecto, después el Dr. Hernández Alvarez, quien le cedió

1/ Chávez, Ignacio; Humanismo Médico, educación y cultura, pp. 363-369.

2/ Ibidem

3/ Ibidem

el terreno para la construcción y con los recursos económicos, lo apoyaron el Lic. Don Eduardo Suárez y Don Eduardo Villaseñor, Secretario y Subsecretario de Hacienda, estando como Presidente de la República el General Lázaro Cárdenas (1934-1940). Por último, el Dr. Gustavo Baz, en un período Presidencial y el Dr. Salvador Zubirán en el otro período Presidencial, al estar en la Secretaría de Salubridad y Asistencia le dieron el apoyo decisivo, por ello a los ocho años de ser aceptada la propuesta del Dr. Ignacio Chávez se inaugura el Instituto Nacional de Cardiología, en abril de 1944.^{4/}

Las estadísticas del Hospital General de México en esa época, muestran que el dos por ciento de la población sufrían de enfermedades cardiovasculares, además se calculan unos trescientos mil enfermos cardíacos en la meseta central. El paciente reumático cardíaco era el sesenta y uno por ciento del total de las cardiopatías, esto mostraba que era el doble que en Europa, Estados Unidos y que en América del Sur. Por lo que se hacía necesario la creación del Instituto, para tener más conocimiento de las enfermedades cardiovasculares y de los vasos, atacando el problema en forma inmediata.^{5/}

4/ Chávez, Ignacio; Instituto Nacional de Cardiología en su inauguración; pp. 40-43.

5/ Ibidem.

El Dr. Chávez, al referirse en sus discursos sobre la creación del Instituto, decía: En ese tiempo los médicos no tenían satisfacciones tenían inquietudes como hombres de ciencia. "La obra quedaría truncada si no la anima un espíritu creador", esto los impulsa a luchar por una nueva Institución.

1.1.1 La organización y el gobierno del Instituto Nacional de Cardiología.

En el año de 1936, se inicia la primera junta de Benefactores, a los cuales se les reconoce la ayuda económica que aportaron a la obra del Instituto. La Secretaría de Salubridad y Asistencia se hace cargo de la construcción y de equiparlo, por lo tanto el Instituto es una Institución Oficial, a la cual el Estado le otorga autonomía técnica y administrativa, por Ley del 19 de mayo de 1943.

El Gobierno Federal le otorga un subsidio anual y permite que sea regido por: "Un Patronato, nombrado por el Estado, precedido por el C. Secretario de Salubridad y Asistencia Pública y constituido por cinco personas de alta representación social, sin recibir remuneración".^{6/}

^{6/} Chávez, Ignacio; Instituto Nacional de Cardiología a los diez años de su fundación; pp. 38-39.

1.2 Origen del Instituto Nacional de Cardiología Dr. Ignacio Chávez.

Después de ocho años de gestación se llegó el día de la inauguración del Instituto Nacional de Cardiología, el 18 de abril de 1944, con la asistencia del Presidente de la República. General Don Manuel Avila Camano, el Secretario de Salubridad y Asistencia, Dr. Don Gustavo Baz, el Director del Instituto Nacional de Cardiología, Dr. Ignacio Chávez (este último como primer director del Instituto), y con la asistencia de los médicos más renombrados de la Cardiología mundial.^{7/}

El Instituto tiene como finalidad ser un centro hospitalario de estudio, investigación y enseñanza de las enfermedades del corazón y de los vasos, no sólo como un hospital de cardíacos, sino que como algo más, para estudios de prevención de las cardiopatías, estudios de ciencia pura y aplicada, sobre todo a los que atañen a la realidad mexicana.

Lo que le da importancia mayor al Instituto, es que nacía como una obra social y humana.^{8/}

^{7/} Ibidem

^{8/} Chávez, Ignacio; Instituto Nacional de Cardiología en su inauguración, pp. 43-46.

1.2.1 La atención de los enfermos:

Al iniciar las actividades, el Instituto cuenta con una consulta externa con capacidad para atender aproximadamente doce mil consultas al año, cincuenta diarias aproximadamente. En la sección hospitalaria, con capacidad para hospitalizar a ciento veinte enfermos; dividido en tres servicios, los cuales son: un piso para mujeres, otro para hombres y uno para niños, además de trabajar en conjunto con la consulta externa y con los servicios de importancia como: nutrición, servicio quirúrgico, personal médico, personal de enfermería y de servidumbre. Cuenta con gabinete de Rayos X, electrocardiografía, laboratorios para consulta externa y cuatro servicios más como complementarios, otorrinolaringología, odontología, oftalmología y médicos consultantes de otras especialidades.

La Institución se crea como una ayuda a los indigentes y de modestos recursos por lo que se establece una jerarquía de cuotas, la realización de la clasificación de cuotas las lleva a cabo el Departamento de Servicio Social.^{9/}

1.2.2 La enseñanza

Con respecto a la enseñanza se fija como meta la educación de los

^{9/} Ibidem

estudiantes de medicina, cursos periódicos a médicos generales, cursos intensivos para los que deseen profundizar en la especialidad, cursos sistemáticos para formar especialistas en Cardiología.^{10/}

1.2.3 La investigación.

Para la investigación se destinaron laboratorios, departamento de Anatomía, Fisiología experimental y Electrocardiografía. Los investigadores dedicarían su tiempo completo al Instituto.

"Para dar a conocer la investigación, el Instituto publicará su propia revista y editará las monografías y los libros que escriban los miembros de su personal". (Esto continúa realizándose actualmente).^{11/}

1.3 Desarrollo del Instituto Nacional de Cardiología.

En el año de 1945, se abre la Escuela de Enfermería, el Dr. Chávez y la Jefe de Enfermeras Madre Cerisola, consideraron necesario que el Instituto formara sus propias enfermeras.

El Instituto desde su inicio tiene gran aceptación dentro de la población y acuden muchos enfermos a solicitar servicios médicos, lo que hace que a los seis años ya sea insuficiente y surja la necesidad de una ampliación.

10/ Ibidem.

11/ Ibidem.

También aumentan las solicitudes de los médicos para realizar la especialidad de cardiología, tanto de médicos mexicanos como del extranjero.

El 14 de mayo de 1948, se inaugura el edificio de Fisiología Experimental, donado por Don Manuel Suárez y equipado por la Fundación Rockefeller.

El día 18 de abril de 1952 se inaugura la ampliación del Instituto, el piso de Pensionistas y el de Cirugía Cardiovascular, donado por un benefactor anónimo. El edificio destinado a la Escuela de Enfermería y la residencia de los médicos residentes, el cual es donado en su totalidad por Don Santiago Galas.^{12/}

En el año de 1958, el Patronato continúa con su labor de recolección con el apoyo del Presidente de la República Don Adolfo Ruíz Cortínez y del Secretario de Salubridad y Asistencia, Dr. Ignacio Morones Prieto, por ello en este mismo año se inauguran dos edificios más, uno destinado para las casas habitación de los médicos investigadores de tiempo completo y el otro para la casa de residencia de las enfermeras religiosas que tienen a su cargo el Departamento de Enfermería.^{13/}

^{12/} Chávez, Ignacio; op.cit., p. 43.

^{13/} Ibidem

En 1959, el Instituto cumple quince años de prestar servicios. Los médicos egresados tienen aceptación nacional e internacionalmente, tiene artículos publicados en todo el mundo. También el desarrollo de la enfermería va creciendo con ello.

En este mismo año, el Dr. Chávez anuncia el inicio de la Campaña de Prevención de la Fiebre Reumática, en el Instituto, en forma experimental, con la ayuda de la Secretaría de Salubridad y Asistencia, en colaboración con la Secretaría de Educación Pública, con una población aproximada de veintiseis mil niños. El programa de la campaña se divide en tres etapas.^{14/}

En marzo de 1961, por primera vez desde su inauguración cambia de director, pues el Dr. Chávez es llamado a ocupar el puesto de Rector de la Universidad Nacional Autónoma de México. Queda como Director del Instituto el Dr. Salvador Aceves.^{15/}

El día 19 de octubre de 1969, se realizó un homenaje en el Instituto con motivo del XXV aniversario. El Dr. Ignacio Chávez pronunció un discurso frente a las autoridades del país, médicos cardiólogos de otros países y que son autoridad en materia de cardiología, así como médicos egresados del mismo Instituto, tanto de México como del extranjero y el personal del Instituto; en su discurso dijo: La

14/ Chávez, Ignacio; Humanismo médico, educación y cultura, pp. 403-408.

15/ Ibidem., pp. 412-414.

deshumanización de la medicina la hacen los médicos. El tenía empeño en impedirla y recomienda a los médicos que: "Aumenten su cultura y afinen su sensibilidad, que cultiven el interés por el hombre". Que la Institución sea "Remanso de paz en donde el hombre tienda la mano al hombre". Ya que esto da la confianza al enfermo y el respeto público a la Institución, porque ha recibido apoyo generoso de la población. El deseo es que el enfermo en la Institución sienta la ayuda humana que se le proporciona y si su caso es grave y muere, que muera con dignidad.^{16/}

Considera que en esta época el Instituto es insuficiente y es urgente ampliarlo (físicamente), pero tendrá un costo de vinticinco a treinta millones de pesos, no se había anunciado públicamente y ya había donadores privados, anuncia que "Entraremos, pues en la nueva etapa, sin ignorar nuestra dura responsabilidad."^{17/}

El día 18 de abril de 1974, con motivo del XXX Aniversario, se realizó una ceremonia conmemorativa en donde el Dr. Ignacio Chávez pronuncia unas palabras y dijo que en 1973 se colocó la primera piedra de las nuevas instalaciones del Instituto, ya que para 1968 las instalaciones eran insuficientes y además, dijo que había empe-

16/ Ibidem., pp. 458-465.

17/ Ibidem.,

ño en el trabajo, se planean las nuevas instalaciones con la experien
cia de veintiseis años de vida de la Institución, con todas las exigen
cias del avance de la medicina, pide la colaboración de todos los méd
icos del Instituto, no sólo en el plano particular de los servicios,
 sino general del conjunto. Menciona que inesperadamente en septiembr
bre de 1972, solicita la Presidencia de la República que sea aplazada
 la construcción del Instituto y propone que en lugar de construirlo en
 Mixcócac, sea en Tlalpan, el fin era que se construyera junto a los
 otros hospitales de esa zona. 18/

También nos dice en este discurso que al mismo tiempo de la cons-
 trucción se seleccionó el equipo científico y técnico para dotar el
 nuevo edificio del Instituto. Se envió personal médico y técnico a
 otros países, para estudiar las instalaciones modernas, el equipo
 más conveniente y revisar los adelantos en materia de cirugía car-
 diológica, otros para radiología, hemodinámica, seleccionar el ins-
 trumental de electrónica y laboratorio. Otros para visitar las unida
des de recuperación y cuidados intensivos, para hacer la selección
 más correcta. Menciona que en el cambio se trasladarán las placas
 de bronce, que perpetúan la memoria de los benefactores y los fres-
 cos de Diego Rivera, que es el tesoro material, "Nos llevamos el
 tesoro espiritual de nuestra historia", que es de treinta y dos años,

18/ Cháve, Ignacio; op.cit., pp. 468-474.

habrá nostalgia pero se llevará la mística del Instituto, que promete años mejores.

El éxito no depende de lo material, sino de los hombres. "De su voluntad de entrega en la tarea". Esta se gana con el esfuerzo diario, el amor puesto en el trabajo, que pasó el tiempo de los sabios aislados, es el tiempo del trabajo en colaboración, sin egoísmos, ni recelo, sino con la ayuda mutua. "Que se facilite con la confianza y la amistad", "Este es el espíritu de esta casa y es el que debe seguir cultivando en la otra".^{19/}

Se le pide en el año de 1975 al Dr. Ignacio Chávez que se haga cargo de la Dirección del Instituto, lo acepta y el día 25 de septiembre del mismo año, al asumir el cargo, pide al personal del Instituto realicen su trabajo con eficacia, que colaboren, que no construyan divisiones y que piensen en el Instituto antes que todo y no en sus intereses personales. Pide un esfuerzo común, porque es necesario para iniciar en las nuevas instalaciones del Instituto.

Por último, dice: "En ustedes confío, médicos y enfermeras de esta noble casa, investigadores y técnicos, personal de oficinas y de intendencia. Invito a todos a volver con alegría al santo trabajo diario".^{20/}

^{19/} Ibidem.

^{20/} Ibidem., pp. 475-480.

Durante treinta y dos años permanece el Instituto Nacional de Cardiología en las instalaciones de Avenida Cuauhtémoc número 300, de la Colonia Doctores y el día 17 de octubre de 1976 se inaugura el edificio actual, con sede en Juan Badiano No. 1, Tlalpan, Distrito Federal. La ampliación y la modernización del Instituto es para cumplir con las necesidades actuales, continúa con sus mismas finalidades de ser un centro hospitalario para enfermos cardiovasculares, como escuela superior de cardiología y como laboratorio de investigación.

En la inauguración acudió el Presidente de la República, Lic. Luis Echeverría Álvarez, los benefactores del Instituto, personalidades destacadas de la cardiología mundial. Se realizó un programa científico de alto nivel académico.^{21/}

El Dr. Ignacio Chávez, con motivo de la inauguración de las nuevas instalaciones del Instituto, pronunció su discurso en el que hace resaltar lo siguiente: considera la hora solenne de su vida, que es una mezcla de júbilo, temor y esperanza, el sueño se hace realidad por la voluntad después de siete años. Que llegó la hora esperada y que el Instituto está terminado y magnífico, amplio y moderno, listo para "Iniciar su segunda etapa de su vida". El éxito es de todos,

^{21/} Chávez, Ignacio; op.cit., p. 7.

esfuerzo común, una mística colectiva, con apoyo del pueblo y del Gobierno de la Nación.

Mencionó que: desea sólo el crecimiento indispensable, para que el exceso de trabajo no impida el ejercicio de las funciones nobles como la enseñanza, la investigación y además no disminuya la calidad de los servicios.^{22/}

Agradece a Don Santiago Galas que por segunda vez donó el edificio que sirve de hogar a los residentes del Instituto y residencia de las enfermeras religiosas, agradece a los demás benefactores y el apoyo del C. Presidente de la República.

Además, dice que la especialización no significa fragmentación, el enfermo debe ser visto como un todo. Recuerda que al nacer la institución dijo: "Como una directiva al personal médico y enfermeras que el enfermo que aquí viene en demanda de ayuda no es masa amorfa, ni carne de experiencia; que es un hombre que sufre, es un dolor que implica o es un ansia humilde que espera; que es enfermo que necesita el aliento humano, la voz amiga, la palabra con soladora". Piensa que se ha cumplido fielmente, que no hay deshumanización, que se consagra a la población de modestos recursos

^{22/} Chávez, Ignacio; op.cit., p. 508.

económicos y se propone que así siga siendo. Al personal le recuerda "Cuidar celosamente de su pasado, que tiene para nosotros valor de tradición y al mismo tiempo lanzarnos a cambios que permitan afianzar su posición de avanzada y asegurar su futuro".^{23/}

El día 13 de marzo de 1979, se realiza un homenaje para despedir de la Dirección del Instituto al Dr. Ignacio Chávez, ésta ceremonia se lleva a cabo en el auditorio del propio Instituto, con la asistencia del Secretario de Salubridad y Asistencia, Dr. Martínez Manautou quien a su vez funge como presidente del Patronato, asimismo acuden los demás integrantes del Patronato y autoridades representativas de otras instituciones del sector salud. También fueron invitados todos los trabajadores del Instituto, cabe mencionar que este fue el último acto público que se realiza en vida del Dr. Ignacio Chávez, en esta ocasión el Dr. Chávez menciona que: "En el trabajo diario, con todo y su intensidad, hemos logrado satisfacer una de nuestras mayores preocupaciones: que la atención médica que ofrecemos no sea sólo científica y eficaz, sino también humanizada. Y esto lo hemos logrado plenamente. Lo prueba así el amor de nuestros enfermos, que a menudo nos lo dicen con lágrimas en los ojos al salir aliviados, es que encontraron en el Instituto, como

^{23/} Ibidem.

ofrecimos el día en que abrió sus puertas, un tibio remanso de paz, en donde el hombre tiende la mano al hombre".^{24/}

"Estos logros constituyen un premio que da la vida a nuestros médicos y a nuestros investigadores, a nuestras enfermeras y a los trabajadores del Instituto. Constituye también una lección que les comprueba que nada hay en la vida, al alcance razonable del hombre, cuando persigue un propósito noble y levantado en beneficio del hombre mismo, que no pueda alcanzarse por un grupo valioso y unido como éste, si pone en conseguirlo su esfuerzo, su patrón y su fe".

"Quiero recordarles el compromiso que tenemos contraído con México, con la medicina y con nosotros mismos. Si hemos recibido todo el apoyo, estamos obligados a realizar todo el esfuerzo, al límite de nuestra capacidad. Si por la rapidez de nuestro avance hemos sido una promesa en la medicina nacional, no habrá que permitir que el avance se detenga y se frustre la promesa. Si aquí y en el extranjero se nos coloca en las avanzadas de la medicina, no habrá que aflojar el paso y quedarnos un día a la saga."^{25/}

24/ Chávez, Ignacio; Ceremonia de despedida al Dr. Ignacio Chávez en el Instituto Nacional de Cardiología, pp. 1-3.

25/ Ibidem.

Después de las palabras del Dr. Ignacio Chávez, el Dr. Emilio Martínez Manautou pronuncia un discurso en el cual dice: "Un acontecimiento de profunda significación para el Instituto Nacional de Cardiología, nos ha congregado solemnemente esta mañana... El honorable patronato que rige los destinos de la Institución, recibió de parte de su director, el señor Dr. Ignacio Chávez, una solicitud para que le fuera aceptada su renuncia al cargo que con tan singular acierto había venido desempeñando. No sin pesar, hubimos de ceder ante la exposición de las sólidas razones que motivaron su decisión, aunque bien sabemos que el maestro Chávez podrá ser reemplazado, pero no sustituido..."

"El Señor Doctor Chávez, consideró que había llegado la hora del relevo, seguro como está de que su obra habrá de continuar revolucionando positivamente..."

"Después de un sereno análisis, se acordó designar, por unanimidad, como nuevo Director, al señor Doctor Jorge Sonf, quien merece suceder al maestro Chávez, no sólo porque así lo señala su preparación como cardiólogo y organizador, sino porque así lo han reconocido de común acuerdo todos los señores patronos del Instituto, es decir, que su mérito ha tenido la aprobación general, lo que ya hace además de un derecho, una anticipada garantía de que sabrá responder a la confianza que en él se deposita..."

"El doctor Chávez merece ser inscrito en esa selecta relación de hombres con que se honra a nuestro país y en quienes la grandeza del talento corresponde a la bondad del corazón..."^{26/}

"...Como fundador, sostén y guía del Instituto, todo aquí lo recuerda y lo recordará con permanente reconocimiento, porque ha sabido imprimir el inconfundible sello de su pensamiento, la mística de su entrega, y el espíritu humanista que hacen a la ciencia y a la técnica, servidora del hombre y no al hombre esclavo y sujeto inerte de todos sus rigores.

"Estoy plenamente convencido de que es testimonio de madurez de un pueblo, honrar a sus hombres eminentes, porque con ello se honra a sí mismo.

Pero creo que el reconocimiento que la nación concede a quienes han sabido prestigiarla y ennoblecerla, debe otorgarse precisamente en vida, y no postergarse para que quede escrito en la historia, hasta después de que ha llegado el triste y fatal minuto de la ausencia.

Por ello, deseo como mexicano y como médico, someter a la consideración de los distinguidos miembros de este patronato, lo que es sin duda un acto elemental de justicia.

^{26/} Martínez Manautou, Emilio; Ceremonia de despedida del Dr. Ignacio Chávez en el Instituto Nacional de Cardiología, pp. 3-5.

"Que nos comprometamos, solícitamente, en el empeño de lograr que este plantel de salud, lleve para ejemplo de las futuras generaciones, el nombre de "Instituto Nacional de Cardiología Dr. Ignacio Chávez".^{27/}

"Señor Doctor Ignacio Chávez... Reciba usted nuestro cálido agradecimiento por la misión cumplida al frente del Instituto Nacional de Cardiología, del que siendo su Director Emérito, para que así continúe cumpliendo, en el porvenir, los destinos que su saber y su dedicación le han señalado.

Este es el homenaje que le hacemos hoy, cuando está usted venturosamente presente, activo, lúcido y entregado como siempre a la tarea de servir a la ciencia y a la patria".^{28/}

El Instituto, actualmente lleva el nombre del Dr. Ignacio Chávez, como lo mencionó el Dr. Martínez Manautou en su discurso. El Doctor Chávez falleció el día 12 de julio de 1979 (21-I-1897 a 12-VII-1979), sus restos fueron velados en el auditorio del Instituto y acudieron casi todas las autoridades de las instituciones de salud y algunas gubernamentales, así como el Presidente de la República, Lic. José López Portillo.

27/ Ibidem

28/ Ibidem

1.4 Situación actual del Instituto Nacional de Cardiología Dr. Ignacio Chávez.

Continúa siendo una institución gubernamental, descentralizada, dependiente de la Secretaría de Salud y continúa con su misma filosofía, objetivos y metas trazados desde su fundación, actualmente, por los servicios que proporciona, es una institución de tercer nivel de atención y de concentración nacional. La población que atiende es abierta a todas las personas no derechohabientes de alguna institución. Acepta en los casos de urgencias a toda persona que lo solicite.

Tiene una capacidad total de 262 camas censables y 17 no censables para hospitalización, cuenta con todos los servicios de laboratorio y gabinete necesarios para la atención de los pacientes, tanto de hospitalización como los de consulta externa, además cuenta con oficinas administrativas, Servicio Social, nutrición, aulas, auditorio, biblioteca, escuela de Enfermería, medicina experimental, residencias de médicos, de enfermeras, comedor para el personal, cafetería para los familiares de los pacientes y un helipuerto.

El Instituto establece relaciones inter y extrainstitucionales, los internos son interdepartamentales y los extrainstitucionales es con otras instituciones descentralizadas de la Secretaría de Salud, tam-

bién tiene relaciones con el Instituto Mexicano del Seguro Social y el Instituto de Seguridad y Servicio Social de los Trabajadores del Estado, con escuelas de medicina y enfermería de diferentes dependencias.^{29/}

El cuerpo de gobierno está constituido en:

Director General del Instituto Nacional de Cardiología

Ignacio Chávez.

Dr. Jorge Soní Cassani.

Subdirector General de Administración

Dr. Carlos Martínez Gutiérrez

Subdirector General de Asistencia

Dr. Felipe Mendoza Díaz Barriga

Subdirector General de Investigación

Dr. Emilio Kabela

Subdirector General de Enseñanza

Dr. Ignacio Chávez Rivera^{30/}

^{29/} Mendoza Pérez, Rosalía Elia; Estudio de campo clínico del Instituto, 15 hojas.

^{30/} Ibidem

II. DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA DEL INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA DR. IGNACIO CHAVEZ.

2.1 Antecedentes de la formación del Departamento de Enfermería del Instituto Nacional de Cardiología Dr. Ignacio Chávez.

El Dr. Ignacio Chávez, después de aceptar la dirección del Hospital General de México, en 1938, hace una reforma en el mismo, en don de propone sus ideas y en él podemos ver que se preocupaba por el nivel de educación de las enfermeras, menciona que cinco años antes o sea en 1934 había propuesto a la Universidad Nacional Autónoma de México, que fuera un requisito para estudiar Enfermería la instrucción secundaria "Con el fin de levantar el nivel cultural y profesional del cuerpo de Enfermería". El la eligió en el personal de Enfermería del Hospital General, cuando asumió la dirección de dicho Hospital.

Inició cursos de especialización para enfermeras tituladas como son las de anestesiología y dietética, se les dió el grado de enfermeras especialistas en el Hospital General y además, dijo: "Para quienes se gradúen en nuevos cursos, es el propósito buscarles plazas mejor remuneradas en otros hospitales". Propuso un régimen de alimentación para el personal que laboraba en el Hospital y los primeros que se implantaron fueron para las enfermeras y médicos practicantes. ^{31/}

^{31/} Chávez, Ignacio; op.cit., pp. 356-362

Por lo antes mencionado el Dr. Ignacio Chávez al proyectar el Instituto Nacional de Cardiología deseaba tener enfermeras con alto nivel académico y humano.

En el año de 1943, el Dr. Ignacio Chávez fue a Monterrey, Nuevo León, a una semana médica, como invitado, esta se realizó en el Hospital Muguierza, en este Hospital prestan sus servicios de Enfermería las Hermanas de la Caridad del Verbo Encarnado (H.C.V.E.), pues ellas tienen a su cargo la organización y supervisión de los servicios de Enfermería en forma eficiente y eficaz, ya que la mayoría tienen estudios de Enfermería a nivel Bachillerato en los Estados Unidos de Norteamérica y otras en escuelas de Enfermería de México. El Dr. Chávez decidió que ellas se hicieran cargo del Instituto Nacional de Cardiología. El Instituto nace como Institución Oficial, tuvo que solicitar la autorización del Presidente de la República de ese entonces, el General Don Manuel Avila Camacho. Al hacerle la petición le dijo al Dr. Chávez al Presidente: "No les pido, le dije, por el hecho de que sean religiosas, sino por el hecho de que son enfermeras altamente calificadas y que además, son religiosas; con esa conjunción de cualidades podemos tener el servicio ideal que buacamos para el Instituto".^{32/}

32/ Rodríguez María de la Luz (H.C.V.E.), Reseña histórica de la Congregación de las Hermanas de la Caridad del Verbo Encarnado, México, 1984, M.S. 4

Después de que se obtuvo el consentimiento del Presidente de la República se dieron los primeros pasos para solicitar a la Superiora de la Congregación de las Hermanas de la Caridad del Verbo Encarnado, que se hicieran cargo del Departamento de Enfermería del Instituto. En esta petición intervinieron en forma decisiva la Sra. Celia Rivera de Chávez, esposa del Dr. Ignacio Chávez y la esposa del Dr. Gustavo Baz. Ellas se entrevistaron con el Excmo. Sr. Arzobispo de México, Monseñor Luis María Martínez, "Para que apoyara la solicitud a la Provincial de la Congregación, Madre María Luisa Cortés".

Las Hermanas al conocer la filosofía del Instituto, creen y piensan que está acorde con sus ideales. "Conquistar campos de la salud para la evangelización a las clases necesitadas brindándoles un servicio de calidad en Enfermería, impregnada de la misericordia del Verbo Encarnado. Ellas siempre se preocupan por la preparación de las hermanas en las dos áreas de Ministerio que entonces ejercían: Educación y Salud. Sobre todo en esta última que no había alcanzado la profundización requerida entre las religiosas dedicadas a la Enfermería en nuestro país".

La Superiora de la Congregación acepta la solicitud en noviembre de 1943. En este mismo año llegaron las primeras hermanas de la Ca-

ridad del Verbo Encarnado al Instituto, aún no estaba terminada la construcción del Instituto, por lo que las hermanas se instalaron en una casa cercana al Instituto y que les rentó el propio Instituto.

Las primeras Hermanas religiosas que llegaron fueron: Sor María Alacoque Cerisola, Sor Micaela Valdez, Sor Margarita Ma. Escalante, Sor Guadalupe Ma. Limón, Sor Ma. Dolorosa Romero, Sor María del Roble Rodríguez, Sor Ma. Felcitas Villegas y Sor María Verónica, además buscaron enfermeras que les interesara trabajar con los pacientes cardiópatas.

Las Hermanas de la Caridad del Verbo Encarnado dicen que tuvieron la honrosa distinción de ser escogidas para esta labor. Además de ellas, un número selecto de treinta enfermeras laicas y algunas auxiliares de Enfermería, a las cuales desde su ingreso les hicieron hincapié, que no cambiaran el "SER" de la Enfermería. El servicio a los enfermos del corazón lo tomaron con dulzura, amor y comprensión. Todas ellas le dan gran importancia al lema de la Institución "EL AMOR Y LA CIENCIA AL SERVICIO DEL CORAZON".

Las hermanas recibieron el apoyo de los directivos del Instituto desde un principio.^{33/}

33/ Idem

En la entrevista sostenida con la Enfermera y Religiosa Dolores Romero, una de las iniciadoras, dice: "que cuando ellas llegaron para organizar el Instituto, aún no estaba terminado, que les tocó ver trabajar a los arquitectos, albañiles y demás trabajadores que estaban equipando el Instituto, también recuerda al pintor Diego Rivera, que se encontraba pintando los murales de la historia de la cardiología, a los lados de la entrada del Auditorio de las antiguas instalaciones y que actualmente se conservan en las nuevas instalaciones también en el Auditorio, todos ellos junto con las hermanas se pasaban horas enteras trabajando sin ver el horario, cuando la jefe de enfermeras (la madre Cerisola), recibió la papelería, la ropa y carpetas para los expedientes clínicos de hospitalización, procedentes de la Secretaría de Salubridad y Asistencia, decidió que no iban acorde a lo que la Institución necesitaba para su inauguración y entre todas las hermanas se pusieron a modificar desde la carpeta de los expedientes, la papelería que requería un expediente cardiópata, reformaron la ropa de los pacientes, ya que las que les mandaron era tipo enaguas para las mujeres y calzón de ranchero para los hombres y ellas deseaban que fuera algo más moderno y así lo hicieron. También los colchones les quedaron grandes a las camas, por lo que tuvieron que cambiarlos y además reformar el uniforme que deberían usar las enfermeras que iban a trabajar en el Instituto!"^{35/}

Antes de la inauguración se organizó un curso de adiestramiento en cardiología para las enfermeras, a fines del año de 1943, se hizo necesario ya que el objetivo de la Institución era el de dar una atención adecuada a los pacientes cardíopatas y como las enfermeras pasan las veinticuatro horas del día con el paciente necesitaban tener conocimientos más profundos sobre los padecimientos del corazón.

Los médicos que impartieron el curso de adiestramiento fueron: Dr. Felipe Mendoza, Dr. Patricio Benavides, Dr. Quintín Olascoaga y los jefes de los diferentes servicios. Al curso asistieron todas las enfermeras que iban a trabajar en el Instituto, en el principio con poco interés, aún con resistencia, pues la experiencia que tenían en hospitales generales, con pacientes de todas las enfermedades y que al iniciar la especialización la sentían "muy triste, ingrata, deprimente y creyéndola entonces de poca importancia para la salud del país, nos mostraban poco o ningún aliciente para adentrarnos con interés y dedicación en estos estudios y comentábamos: ¿por qué haber admitido venir a Cardiología?". Pero cuando se adentraron en sus conocimientos de cardiología, como son el conocimiento de la disnea, los ruidos cardíacos, las arritmias, el uso del electrocardiógrafo, los medicamentos, la alimentación, empezaron a interesarse cada vez más y ya sentían atractiva la especialidad.^{36/}

36/ Rodríguez María de la Luz; El Instituto Nacional de Cardiología visto por enfermeras del mismo Instituto a través de 32 años. pp. 31-34.

2.2 Origen del Departamento de Enfermería del Instituto Nacional de Cardiología Dr. Ignacio Chávez.

La Jefatura de Enfermería oficialmente se formó en abril de 1944, fue designada Jefe de Enfermeras la Enfermera Guadalupe Alacoque Cerisola Salcido, Hermana de la Caridad del Verbo Encarnado (H.C.V.E.), conocida como la madre Cerisola, sus antecedentes académicos: Título de Enfermera del "Instituto Mexicano de Enfermeras", incorporado a la Universidad Nacional Autónoma de México, Bachillerato en ciencias de enfermería del Incorrante Wood College, de San Antonio Texas, U.S.A., Curso de especialización en administración de los servicios de enfermería del Incorrante Wood College, de San Antonio Texas, U.S.A. ^{37/}

Las demás hermanas de la Caridad del Verbo Encarnado que iniciaron la organización del Instituto, egresaron de escuelas de Enfermería incorporadas a la Universidad Nacional Autónoma de México y fueron asignadas en la siguiente forma:

Enfermera Ma. Arcenia Villegas A. (H.C.V.E.), supervisora del primer piso de hospitalización también llamado piso A.

^{37/} Archivo de la Jefatura de Enfermería del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, folio 1.

Enfermera Débora Osorio (H.C.V.E.), supervisora del segundo piso de hospitalización de mujeres o también llamado piso B.

Enfermera Ma. de la Luz Rodríguez (H.C.V.E.), organización de los servicios de Enfermería.

Enfermera María Marcela Valdez (H.C.V.E.), en el servicio de cirugía, con sólo dos salas al inicio del Instituto.

Enfermera Margarita Limón Lascuráin (H.C.V.E.), supervisora del tercer piso de hospitalización de niños o piso C.

Enfermera Dolorosa Romero (H.C.V.E.), supervisora del Instituto en general, en el turno nocturno.^{38/}

La enfermera Dolorosa Romero (H.C.V.E.), recuerda que el día 18 de abril de 1944, fue la inauguración del Instituto y se trasladaron algunos pacientes cardiopatas del pabellón 21 del Hospital General de México, de esta forma se inició la prestación de servicios de Enfermería en el Instituto, asimismo las labores de enfermería tanto del turno diurno como nocturno, con una jornada de trabajo de doce horas, para las enfermeras religiosas y laicas, esto fue en los primeros años y únicamente tenían un día de descanso semanalmente. Co-

^{38/} Entrevista con la Enfermera Dolorosa Romero (H.C.V.E.), julio, 1985.

mo aún no funcionaba la cocina del Instituto, la comida la compraban en el Hospital Infantil de México, esto duró del mes de abril al mes de junio del mismo año en que se inauguró la cocina del Instituto. Comenta la enfermera Dolorosa Romero que: en el turno nocturno la supervisora se encargaba de todo el Instituto, tanto de los médicos, enfermeras, policía y del personal de mantenimiento de máquinas, ya que ella al otro día tenía que rendir un informe tanto a la jefatura de enfermeras como a los directivos del Instituto de lo sucedido durante el turno nocturno.^{39/}

En junio de 1944, recibieron sus primeros pacientes en consulta externa y los sentimientos del personal de enfermería fue de gozo y el ambiente que se formó entre pacientes y personal de enfermería fue de confianza. Pero como aún había pocos pacientes, el personal de enfermería encabezado por las enfermeras religiosas utilizó el tiempo en recibir el material y equipo, hacer inventario, marcar la ropa, revisar procedimientos de enfermería, para elaborar el manual de procedimientos de enfermería.^{40/}

El internamiento de los pacientes aumentó a partir de septiembre de 1944, fue el momento para poner en práctica los conocimientos adquiridos, además les interesaban los problemas de sus pacientes.

39/ Idem

40/ Rodríguez Ma. de la Luz, El Instituto Nacional de Cardiología visto por enfermeras del mismo, pp. 31-34.

La atención de Enfermería se hizo en forma integral como una unidad blo-psico-social.^{41/}

El primer grupo de enfermeras laicas quedó integrado por treinta enfermeras, a continuación se mencionan algunas de las primeras que iniciaron a trabajar en el Instituto y permanecieron en él durante tiempo prolongado. Enfermeras Dolores Alvarez Jiménez, Rosa Ma. Murrieta Pérez, Ma. Trinidad Botello Ruíz, Araceli Guadalupe Neira Chávez, Ernestina Romero Castillo, Guadalupe Noriega Veraza, Angelina Bautista Pérez, Josefina Guadalupe Sotelo Quiñones, Oralia Guadalupe Guana, Bertha Becerra Cervantes, Ma. Irma Lopán Hermosillo y Agustina Martínez Martínez.^{42/}

Este grupo se distinguió por la unión, disposición de una constante superación y relaciones de amistad fraterna. Además, desde el principio tomó su papel dignamente y se distinguían de las enfermeras de otras instituciones hospitalarias, por su trato con los pacientes y su respeto y amabilidad que inspiraban en los médicos y pacientes.^{43/}

2.3 Desarrollo del Departamento de Enfermería del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez.

De 1943 a 1949, se hizo cargo del Departamento de Enfermería, la

^{41/} Ibidem

^{42/} Archivo de la Jefatura de Enfermeras del I.N.C., folio 1.

^{43/} Entrevista con el Dr. Felipe Mendoza, Abril de 1984.

enfermera Guadalupe Cerisola Salcido (H.C.V.E.), desde el principio se delimitaron las tareas de la enfermera profesional y de la no profesional. En estos primeros años tanto las enfermeras religiosas como las enfermeras laicas tenían que hacer su solicitud directamente al Departamento de Personal, ahí se hacían los trámites necesarios para poder ingresar a trabajar como parte del personal de enfermería del Instituto.^{44/}

De 1949 a 1955, se hizo cargo del Departamento de Enfermería la enfermera Arcenia Villegas (H.C.V.E.). En 1951, el Dr. Ignacio Chávez elaboró el reglamento para el personal de Enfermería.

De 1955 a 1961 regresa nuevamente a hacerse cargo del Departamento de Enfermería la enfermera Guadalupe Cerisola Salcido (H.C.V.E.) en este período es importante mencionar que hay un cambio para el personal de enfermería, en lo que se refiere a la atención médica del personal de enfermería, desde el principio hasta 1955, las enfermeras eran atendidas por un médico del Instituto, asignado para el personal y a partir de 1955, se incorporan como derechohabientes del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado. Asimismo, sus jornadas de trabajo disminuyeron y se

^{44/} Entrevista con la Enfermera Rita Ma. Villanueva (H.C.V.E.), mayo de 1985.

dividen en tres turnos en veinticuatro horas. Las enfermeras del turno nocturno continúan trabajando diariamente pero con menos horas y dos horas de descanso durante su jornada de trabajo.^{45/}

De 1961 a 1967, se hizo cargo del Departamento de Enfermería la enfermera Ma. Martha Echenique (H.C.V.E.), en este tiempo ya se hacía la selección del personal de enfermería en la Jefatura de Enfermeras. En 1973, el Instituto sufre una baja de personal de enfermería, ya que al inaugurarse el Centro Médico Nacional, perteneciente al Instituto Mexicano del Seguro Social, un número considerable de enfermeras se pasa a trabajar a esta institución y en donde van a ocupar puestos importantes dentro del departamento de Enfermería.

De 1968 a 1971, la enfermera Catalina Martínez (H.C.V.E.), se hace cargo del Departamento de Enfermería.^{46/}

De 1971 a 1979, la enfermera Ma. de la Luz Rodríguez (H.C.V.E.) toma el cargo de Jefe de Enfermeras, en este período por primera vez en el Instituto hay una coordinadora de enseñanza, ella fue la enfermera Ma. del Pilar Gavito, con el nivel de Licenciada en Enfermería. Ella se hizo cargo de los cursos de actualización en servicio. Posteriormente se hace cargo de la Coordinación de Enseñanza

^{45/} Entrevista con la Enf. Rita Ma. Villanueva (H.C.V.E.) mayo, 1985.

^{46/} Entrevista con la enfermera Catalina Martínez (H.C.V.E.), junio, 1985.

za la Licenciada en Enfermería María Teresa Alzaga B., realizando la actualización de manuales de procedimientos de enfermería, los programas de actualización en servicio y los programas para las enfermeras de nuevo ingreso que provienen de otras escuelas de enfermería.

Los requisitos para las aspirantes de nuevo ingreso eran: una pequeña biografía, un examen de conocimientos y cursillo de adiestramiento.^{47/}

A la Enfermera Ma. de la Luz Rodríguez (H.C.V.E.), le toca planear el cambio de los servicios de Enfermería a las nuevas instalaciones del Instituto, en el cual surgieron algunos nuevos servicios, que requerían de más personal.

En 1979 se realizaron las jornadas de Enfermería de la Asociación de Terapia Intensiva y Medicina Crítica, en la que era presidenta de esa Asociación la enfermera Ma. de la Luz Rodríguez, fue el primer evento científico de Enfermería que se realizó en las nuevas instalaciones del Instituto.

Se revisaron las funciones de Enfermería según categoría, las cuales

^{47/} Entrevista con la enfermera Ma. de la Luz Rodríguez (H.C.V.E.), abril de 1984.

se enviaron a la Secretaría de Salubridad y Asistencia. La enfermera Ma. de la Luz Rodríguez (H.C.V.E.) se jubiló a principios de 1970, por lo que se le hizo un homenaje en el Auditorio del Instituto, con la asistencia del personal directivo del Instituto y el personal de Enfermería.

La enfermera Ma. del Carmen Salas (H.C.V.E.) se hizo cargo del Departamento de Enfermería únicamente por unos meses y fue el principio de 1979 a junio del mismo año.

La enfermera Martha Elena Hernández (H.C.V.E.), recibe el departamento de Enfermería de junio de 1979 y permanece hasta finales de 1980. En este período estuvo como coordinadora de enseñanza la Licenciada en Enfermería Lasty Balceiro, se realizaron unas Jornadas de Enfermería, para conmemorar el tercer año de estancia en las nuevas instalaciones y el treinta y cinco aniversario de la fundación del Instituto. También se hizo la revisión del Reglamento de Enfermería, se realizó un sonorama del Instituto.^{48/}

Dentro del desarrollo de los diferentes servicios del Instituto, el personal de enfermería ha tenido una participación activa, por lo que a

^{48/} Experiencia como trabajadora del Instituto Nacional de Cardiología, Enfermera Rosa Elia Mendoza.

continuación se describe el desarrollo de cada uno de ellos, enfocando principalmente la participación del personal de enfermería.

2.4 Desarrollo de los diferentes servicios.

2.4.1 Programa de Fiebre Reumática.

Al fundarse el Instituto, uno de los objetivos fue el tratamiento de las cardiopatías por secuelas de fiebre reumática. Por esta razón se dió prioridad a las medidas profilácticas de la fiebre reumática dentro de la Institución y más tarde a través del programa experimental de prevención de la misma. Antes de que se iniciara este programa encontramos que en el tercer piso de niños del Instituto, se inició la profilaxis con los niños que ingresaban en él, esto fue en el año de 1955, estando como Jefe de Enfermeras la enfermera Arcenia Villegas (H.C.V.E.), Jefe Médico del Servicio el Dr. Felipe Mendoza y la enfermera supervisora del piso, enfermera Catalina Martínez Martínez (H.C.V.E.) y subjefe de enfermeras la enfermera Carmen Saldaña.

En este tiempo se inició la aplicación de Benzetacil cada 15 días en forma profiláctica a los niños que egresaban del piso, con objeto de prevenir un nuevo brote de fiebre reumática. La aplicación se realizaba dos veces al mes en día sábado.

La enfermera llevaba el sistema de control que consistía en: anotar el nombre del niño en la lista correspondiente, cobrar una cuota de recuperación de cinco pesos, si no podía pagar el paciente, se le administraba en forma gratuita, pero en cuanto podían cubrir esa cuota, lo hacían sin que nadie se los pidiera.^{49/}

Dentro del desarrollo de los diferentes servicios del Instituto, el personal de enfermería ha tenido una participación activa, por lo que a continuación se describe el desarrollo de cada uno de ellos, enfocando principalmente la participación del personal de enfermería.

Las relaciones de los niños con el personal de enfermería era de familiaridad, pues algunos de estos niños permanecían internados por unos dos o tres meses, cuando se les presentaba el brote de fiebre reumática. La enfermera Carmen Saldaña se hizo cargo de este programa en el piso durante cuatro años, puso mucho empeño y tenía grandes cualidades para el trato con estos niños, quienes la querían y respetaban como la enfermera ideal. En 1958, la suple la enfermera Pilar Gavito, en este tiempo aumentó el número de niños que acudían a aplicarse el Benzetacil, por lo que para facilitar el control de ellos, se diseñó una tarjeta de control la cual contenía lo siguiente: fotografía, datos generales, diagnóstico, calendario al que

^{49/} Entrevista con la Enf. Pilar Gavito, marzo de 1985.

se le marcaba con una cruz el día que le tocaba la aplicación del Benzetacil, con diferentes colores se les anotaba, según el brote de fiebre reumática, para ver como progresaba la lesión cardíaca, además se anotaba la dirección, teléfono y datos de localización. Había niños que venían de fuera del Distrito Federal; cuando el niño faltaba en dos ocasiones a la aplicación se le mandaba traer por medio de una carta o llamada telefónica, según el tipo de comunicación que fuera necesaria, los niños eran reconquistados y se tenía flexibilidad en la Institución, ya que podía acudir otro día aunque no fuera el día indicado, todo esto a cargo del personal de enfermería.^{50/}

Desde 1955, en que inició la aplicación al Benzetacil, se organiza una fiesta anual los días cercanos a la Navidad, en donde se les daba lugares de premiación para los que no habían faltado durante todo el año, en esta fiesta compartían los médicos y las enfermeras del servicio y se le llamaba "La fiesta del Benzetacil". Lo cual permitía estrechar las relaciones y mantener el cumplimiento de los niños en el programa. El dinero que se reunía del pago de cada niño era el que se utilizaba para la premiación, pues el medicamento era donado por los laboratorios, a través de una carta de petición del Dr. Felipe Mendoza, jefe del servicio. La cuota simbólica era necesaria

50/ Ibidem

para que así fuera valorado el tratamiento, este fondo común se manejaba en el servicio.

Al aumentar nuevamente la demanda del servicio y por iniciativa de las autoridades del Instituto, el control de la aplicación del Benzeta-cil se pasó a la consulta externa. Aquí se hizo cargo la enfermera María Elena Medina Mora.^{51/}

De 1959 a 1962, el Instituto inició un programa experimental de fiebre reumática, con autorización y apoyo de la Secretaría de Salubridad y Asistencia y en coordinación con la Secretaría de Educación Pública. Este programa fue propuesto por el Dr. Felipe Mendoza, que para estas fechas era el jefe de la consulta externa, el programa se llevó a cabo en la zona escolar cercana al Instituto, en la cual había 45 escuelas primarias con un total de 29 576 niños, entre los 5 y 15 años de edad.

Grupo de enfermeras que colaboraron en el programa y sus actividades:

La enfermera que coordinó el programa de fiebre reumática en la consulta externa del Instituto fue la enfermera María Elena Medina Mora, ella tiene el curso posbásico de Instructora en Enfermería.^{52/}

51/ Ibidem

52/ Medina Mora, María Elena et.al.; La enfermera en el programa experimental de prevención de fiebre reumática, pp. 34-37.

Además colaboraron:

Una enfermera supervisora con el curso posbásico en Salud Pública.

Seis enfermeras tituladas que desempeñaban labores de visitadoras.

Una enfermera titulada que desempeñaba labores asistenciales.

Una enfermera titulada que estaba como voluntaria de tiempo completo y en ocasiones parcial.

Una auxiliar de enfermería.

Actividades de enfermería:

Profilaxis: si el niño no acudía a la aplicación de su dosis profiláctica, la enfermera visitadora lo localizaba en la escuela o en su domicilio y ahí le aplicaba su dosis.

Investigación: la enfermera realizaba la toma de muestra de exudado nasal y faríngeo.

Educación higiénica: la enfermera junto con el médico del programa daban pláticas de educación higiénica en los planteles educativos, a estas pláticas acudían los maestros, padres de familia y alumnos.

Las pláticas se enfocaban al diagnóstico de la fiebre reumática, sus consecuencias y el desarrollo del programa de prevención, repartían folletos educativos y ahí se ponían en contacto con los niños que re-

querían atención médica.

Docencia: las enfermeras recibían adiestramiento en servicio al inicio de cada año escolar. También recibían alumnas de diferentes escuelas de enfermería para que realizaran sus prácticas de enfermería sanitaria.

Las enfermeras que trabajaban en la campaña tenían una completa comunicación entre las enfermeras de campo y las de consulta externa, para que el programa tuviera éxito y la población recibiera una atención adecuada.^{53/}

La evaluación del programa la hacían cada mes, en forma periódica, en mesa redonda, en ocasiones conjuntamente con los médicos, en otras únicamente el equipo de enfermería. Tuvieron la oportunidad de que se evaluara en forma amplia el desarrollo total del programa con los médicos de los cursos de Salud Pública de los años de 1959 y 1960, ya que trabajaban durante una semana en el programa.^{54/}

En 1966, el Dr. Felipe Mendoza, logró obtener la ayuda de un grupo de damas norteamericanas para que se realizara una casa de recuperación, para los niños con brote de fiebre reumática. Los niños que presentaban el brote de fiebre reumática se internaban en el Institu-

^{53/} Medina Mora, Ma. Elena, op.cit., pp. 34-37.

^{54/} Idem.

to durante el período crítico y posteriormente eran trasladados a la casa de recuperación, el costo en esta casa por día estancia era más económico para el Instituto y para la familia, ya que estos gastos los cubrían la organización de damas. En esta casa los niños tenían una maestra que les impartía clases según el grado escolar en el que iban los niños y lograron un acuerdo con la Secretaría de Educación Pública para que les tomara en cuenta estos estudios y no perdieran el año escolar.

La casa contaba con personal de Enfermería durante las 24 horas del día, además tenía relación directa con el Instituto, en caso de que algunos de los niños presentara algún problema, se trasladaba rápidamente al Instituto.

El personal de enfermería establecía relaciones cordiales con la familia y les daba pláticas de educación higiénica.

Durante los ocho años que dió servicio esta casa atendió un total de 600 niños, de 1967 a 1974.^{55/}

Es importante mencionar que durante el funcionamiento de la casa de recuperación se hizo cargo de la organización y la administración general la enfermera Pilar Gavito y además contaba con un

^{55/} Entrevista con la enfermera Pilar Gavito, marzo 1985.

médico, el Dr. Amezcua, ellos fueron llamados por el Dr. Felipe Mendoza.^{56/}

Actualmente en el Instituto se continúa la aplicación de Benzetacil los días sábado en la consulta externa a los niños en control de fiebre reumática. Aún se continúa con la tradición de la fiesta anual de los niños en control, "La fiesta del Benzetacil".

2.4.2 Servicio de cirugía:

El servicio de cirugía empezó en el Instituto desde 1944, en el mismo año de su inauguración, se operaban únicamente problemas de amigdalectomías a los niños con problemas de fiebre reumática y algunos casos de cirugía general que requerían los pacientes hospitalizados en el Instituto y los de la consulta externa. La cirugía cardíaca aún no contaba con la tecnología que permitiera la seguridad para realizarla.

En el año de 1945, el Dr. Clemente Robles, jefe de Cirugía, opera el primer caso de cirugía vascular, un niño con persistencia del conducto arterioso, de ahí que propiamente la cirugía cardiovascular en el Instituto se inició con los niños.^{57/}

56/ Ibidem

57/ Enrevista con la enfermera Dolorosa Romero (H.C.V.E.), Junio 1985.

Este servicio se encontraba en el tercer piso de laboratorios en uno de los extremos, pero era muy pequeño, por lo que en 1948, se inauguraron las nuevas instalaciones en el cuarto piso de ese mismo edificio (de las antiguas instalaciones), del Instituto; amplias y planeadas contaba con tres salas de operaciones de las cuales una era para otorrinolaringología y dos para cirugía de corazón.

En las cirugías de corazón se necesitaban varias enfermeras, pues una se tenía que hacer cargo únicamente de pasar la sangre, plasma y soluciones, otra se encargaba de la toma de presión arterial, la enfermera instrumentista, la enfermera circulante o también llamada aséptica. Un médico se hacía cargo de tomar el electrocardiograma constantemente y a la vez iba viendo los cambios del mismo, el médico anestesiólogo, el cirujano cardiovascular y su equipo de ayudantes; todos se mantenían en constante comunicación para actuar en forma rápida cuando detectaban alguna anomalía.^{58/}

En 1955 la enfermera Carmen Suárez presentó un trabajo en el IV Congreso Nacional de Enfermeras, llamado "La importancia de la enfermera quirúrgica en la cirugía cardiovascular", ella trabajaba en cirugía del Instituto. Es importante destacar que describe el papel de cada una de las enfermeras que colaboraban en la cirugía

^{58/} Entrevista con la enfermera Bertha Ma. Montalvo (H.C.V.E.) junio de 1985.

cardíaca y menciona que antes de la intervención quirúrgica el personal de cirugía visitaba al paciente en el piso que estuviese internado para que conociera al personal de cirugía y así en el momento que este llegaba a la sala de operaciones, ya no le eran desconocidos. La enfermera que daba la preanestesia le proporcionaba apoyo psicológico.^{59/}

En 1956, se inició la cirugía cardiovascular con hipotermia de superficie y la enfermera Bertha Ma. Montalvo (H.C.V.E.), recuerda que en este tipo de cirugía las enfermeras preparaban al paciente: en un cojín inflable hacían circular agua helada para que el paciente lograra una temperatura de aproximadamente treinta grados centígrados, claro que esto se hacía bajo anestesia previa del paciente; cuando terminaba la cirugía hacían circular agua caliente para que el paciente fuera recuperando su temperatura normal. En 1957, es cuando se empezó a utilizar la bomba extracorpórea y las enfermeras empezaron a interesarse en este procedimiento; cuando se inició con este procedimiento ya no era necesario que estuviera una enfermera para pasar la sangre ni otra para mantener la hipotermia, ya que esto se realizaba a través de la circula-

59/ Suárez, Carmen; "La importancia de la preparación de la enfermera quirúrgica en la cirugía cardiovascular", pp. 9-13.

ción extracorpórea, más adelante se describe el desarrollo de este servicio adjunto a la sala de operaciones.^{60/}

De 1948 a 1960, estuvo como supervisora de este servicio la enfermera Bertha Ma. Montalvo (H.C.V.E.), ella comenta que se pasaba casi todo el día en el servicio y que no había auxiliares de enfermería en la sala de operaciones, únicamente enfermeras tituladas, las enfermeras que colaboraron con ella en este tiempo eran muy responsables, para que una enfermera estuviera en ese servicio tenía que demostrar que poseía muy buenos conocimientos, en lo referente a la enfermería médico quirúrgica, por lo que la selección era minuciosa.^{61/}

Con la llegada de monitores a la sala de operaciones ya no se hizo necesario que estuvieran tantas enfermeras en la sala, pues la técnica y la ciencia entraron a los quirófanos y únicamente colaboran la enfermera instrumentista, la enfermera circulante y la enfermera perfusionista.

La enfermera en este servicio continúa aprendiendo nuevos tratamientos quirúrgicos y procedimientos, así encontramos que en 1961 se implantó el primer marcapaso definitivo en la sala de operacio-

60/ Entrevista con la enfermera Bertha Ma. Montalvo (H.C.V.E.) 1985.

61/ Idem.

nes, en 1967, se iniciaron los trasplantes renales; en 1975, se iniciaron las cirugías de pacientes coronarios llamada revascularización.^{62/}

En 1976, se hizo la primera válvula cardíaca de duramadre y se implantó, ya que desde 1957 se inició el implante de prótesis valvulares mecánicas,^{63/} más adelante se describe el desarrollo del departamento de válvulas.

En 1976, cuando el Instituto se cambia a sus nuevas instalaciones, el servicio de cirugía se instala en el quinto piso del edificio E junto con el servicio de Terapia Intensiva Quirúrgica. El personal de Enfermería, actualmente, al ingresar al servicio se les da un entrenamiento y reciben cursos de actualización en servicio. Las enfermeras continúan realizando las visitas a los pacientes días antes de la cirugía para que éste entre en contacto con ellas y cuando estos lleguen a la sala de operaciones no se sientan angustiados al ver gente desconocida, además aprovechan para ver si los estudios preoperatorios están completos y que sean recientes, le explican al paciente y a sus familiares sobre el procedimiento quirúrgico, los reglamentos del servicio y los informes del estado de salud. La expli

^{62/} Paz Sifuentes V., Margarita (H.C.V.E.) Técnicas quirúrgicas en cirugía cardiovascular; 30 horas.

^{63/} Entrevista con el Dr. Marcelo García Cornejo, septiembre 1985.

cación de acuerdo al nivel sociocultural del paciente y sus familiares.

2.4.3 Banco de sangre:

El banco de sangre surge con la cirugía en el Instituto, ya que es un servicio indispensable para las operaciones cardiovasculares. El banco de sangre en sus inicios solamente estaba formado por un médico jefe y una enfermera, quienes se hacían cargo de la extracción de la sangre a los donadores y el cuidado de éstos, así como instalar los paquetes de sangre durante la cirugía.

Es importante mencionar en este servicio a la enfermera Elena Ullmann Vieyra, quien llegara al banco de sangre en el año de 1948, como pasante de enfermería y permaneció en él hasta el año de 1982, que se jubiló, únicamente se ausentó por tres años, de 1960 a 1963, que estuvo en otros servicios como subjefe de piso y la suplió en el banco de sangre la enfermera Rosa María Murrieta. Al entrevistar a la enfermera Elena Ullmann recuerda que el banco de sangre en las antiguas instalaciones del Instituto no tuvo un lugar fijo, ya que se adaptaba según las necesidades de la planta física.

Primeramente estuvo junto a cirugía en el tercer piso, aún cirugía no tenía el piso acondicionado y aquí permaneció de 1944 hasta 1948, que se inauguró el piso de cirugía.^{64/}

64/ Entrevista con la enfermera Elena Ullmann Vieyra, mayo 1985.

Al tener el servicio de cirugía mayor capacidad para las operaciones, el banco de sangre se instaló en el cuarto piso, entre el servicio de cirugía y el piso de pensionistas en un cuarto que se encontraba en este pasillo de las antiguas instalaciones, años después se pasó a la preconsulta para recibir a los donadores, esto quedaba en la planta baja, pero como ahí estaba lejos de los servicios de hospitalización y sobre todo de cirugía, se vio la necesidad de pasarlo al tercer piso, junto a los laboratorios clínicos y se adaptó en el cuarto donde se hacían los renogramas, se dispuso junto con el laboratorio de hematología, para 1971 se colocó junto con el servicio de inhaloterapia, en el mismo piso de laboratorio. Es hasta noviembre de 1976 cuando el banco de sangre tiene un lugar especialmente diseñado para él, con la inauguración de las nuevas instalaciones del Instituto.

Acciones de enfermería en el banco de sangre desde su inicio hasta la fecha de 1985:

Desde 1944 hasta noviembre de 1976 el banco de sangre únicamente contaba con una enfermera y un médico jefe.^{65/}

Cuando se iniciaron las cirugías de corazón, la enfermera del banco

65/ Idem.

de sangre tenía que ir a la sala de operaciones y permanecer durante la cirugía, primero canalizaba una vena y ella se hacía cargo de pasar los sueros, plasma y sangre en el momento que al paciente le descendía la presión arterial o se presentaba hemorragia, debía de conocer bien los tiempos operatorios, tenía que prever la cantidad de sangre que se iba a utilizar, ya que si no la tenía ponía en peligro la vida del paciente, ella se encargaba de tener el material necesario a la mano por si era necesario canalizar alguna otra vena de urgencia o si se infiltraba la que tenía permeable, debía de tener listo el equipo para hacer venodisección en casos extremos. Se encargaba de vigilar las agujas para que no se taparan en el momento que se le hacía al paciente cambio de posición, no dejaba al paciente ningún momento de la cirugía, sino hasta que lo entregaba a la enfermera que se hacía cargo del paciente en el pos-operatorio.^{66/}

La enfermera de banco de sangre estuvo yendo en las primeras cirugías cardíacas y al aumentar las cirugías ella se quedó únicamente en el banco de sangre y las enfermeras de cirugía se hicieron cargo de pasar la sangre y al surgir la circulación extracorpórea, este servicio se hizo cargo de pasar las transfusiones.

^{66/} Suárez, Carmen; La importancia de la preparación de la enfermera quirúrgica en la cirugía cardiovascular, idem.

el Rh, los cuales se colocaban en los expedientes de los pacientes que iban a ser sometidos a cirugía, esto se suspendió.

A partir de 1985 la encargada del banco de sangre es una química y un médico como jefe. Continúan dos enfermeras a cargo de la extracción de la sangre; ellas mismas toman el micro-hematocrito e igualmente van a los pisos de hospitalización a tomar las muestras de sangre para las pruebas cruzadas de los pacientes que van a someterse a cirugía.^{68/}

2.4.4 Circulación extracorpórea o perfusión:

Dentro de la cirugía cardíaca se hizo necesario encontrar un procedimiento adecuado para estar oxigenando e impulsando la sangre a la circulación general del individuo mientras los cirujanos hacían la intervención quirúrgica por lo que los investigadores de todo el mundo iniciaron estudios en forma incansable.

Así, encontramos que en 1928 los doctores Dole y Schuster, diseñaron una bomba para la perfusión de oxígeno en fisiología. En 1937, Gibbon demostró que la circulación extracorpórea era posible, él realizó experimentos en perros. En 1948, Bjork, "creó un sistema mediante bombas neumáticas y un oxigenador de disco era capaz de per-

^{68/} Idem.

A los donadores los interrogan la enfermera y después si llenaban los requisitos ella misma les toma la cerología y los citaba dos días después para saber si podían donar sangre o no, pero como era pérdida de tiempo para los donadores, se propiciaba la deserción de los donadores hasta de un cincuenta por ciento aproximadamente. Cuando salía alguna cerología positiva y el donador no regresaba, la enfermera les enviaba un telegrama o les llamaba por teléfono para darles su resultado, en caso que el paciente regresara a saber su resultado y éste era positivo, se le canalizaba con el médico jefe del servicio y posteriormente a una institución hospitalaria según las condiciones socioeconómicas. También la enfermera desde un principio y hasta la actualidad se encarga de tomar las muestras de sangre de los pacientes que se someten a cirugía, esto se realiza días antes de la cirugía para que se pueda saber el grupo sanguíneo y el Rh, y así tener listos los paquetes de sangre que se pudieran utilizar durante la cirugía.^{67/}

A partir de 1981 la enfermera interroga al donador y si llena los requisitos posteriormente le toma un microhematocrito y así obtiene el resultado rápidamente y si este es adecuado le extrae la sangre. De 1972 a 1981 se utilizaron unos sellos con el grupo sanguíneo y

^{67/} Entrevista con la enfermera Elena Ullmann V... idem.

fundir un perro por treinta minutos con sobrevida del animal", En 1950, Bigelow y colaboradores contribuyen con el avance de la hipotermia en la cirugía de corazón abierto.^{69/}

En el Instituto Nacional de Cardiología, se empezó a trabajar en forma experimental en el año de 1954, sobre la hipotermia profunda y moderada y en 1955, en el mes de abril se publican los primeros resultados obtenidos, en un artículo llamado "Hipotermia experimental", este artículo fue escrito por los Drs. Raúl Baz, José Monroy, Marcelo García Cornejo, Felipe Maldonado y Gonzalo Caballero, para esta investigación utilizaron perros callejeros.

También realizaron estudios con circulación cruzada de 1955 a 1956, en la cual el perro que iba a ser intervenido se le hacía la hipotermia a treinta grados centígrados y se canalizaba a otro perro del mismo grupo sanguíneo para que éste oxigenara la sangre y regresara al perro que estaba siendo intervenido, todo esto se hacía por medio de una bomba de rodillos y una persona era la que tenía que darle vuelta por medio de una manija. El Dr. García Cornejo recuerda que en este tiempo pasaban las estudiantes de la Escuela de Enfermería del Instituto y ellas colaboraban en el manejo de la bomba. Los médicos del Instituto realizaron investigaciones con la

69/ Christlieb; Modelo de prótesis para el reemplazo experimental de válvula mitral; p. 723.

circulación extracorpórea y después de tener experimentado el procedimiento se decidieron a utilizarlo.

En 1957 el Dr. Raúl Baz operó en México el primer paciente con circulación extracorpórea, un paciente con comunicación interventricular, en el hospital Militar y es el Dr. García Cornejo el que realizó la circulación extracorpórea, con un oxigenador de Wall. En ese mismo año, en el Instituto Nacional de Cardiología el Dr. Clemente Robles opera el primer paciente con circulación extracorpórea y el Dr. García Cornejo se hizo cargo de ésta.

De 1957 a 1958, los médicos del Instituto realizaron experimentación con un oxigenador fabricado por ellos mismos, pero este no dió resultado.^{70/}

En el año de 1959 llegó al Instituto el oxigenador de disco Ray Cross, fabricado por Olson. Y en el año de 1960 estando como jefe de cirugía el Dr. Patricio Benavides, envió al Dr. García Cornejo y a otros dos médicos, junto con dos enfermeras, Ana Luisa Cusi A y Rosa María Arenas González, al hospital Peter Bent Brigham de Boston (Hospital Pediátrico), donde realizaron un curso sobre cirugía extracorpórea, durante mes y medio. A partir de ese año ini-

^{70/} Entrevista con el Dr. Marcelo García Cornejo, septiembre de 1985.

ciaron las enfermeras la especialización en circulación extracorpórea, pero únicamente las que laboraban y tenían experiencia en enfermería quirúrgica y en el mismo hospital.

De 1957 a 1962 el Dr. García Cornejo y el Dr. Carlos Esperanza estuvieron a cargo del servicio y con ellos las enfermeras especializadas en circulación extracorpórea. Posteriormente, de 1963 a 1976, permanece como jefe del servicio el Dr. Ignacio Christlieb quien tenía la especialidad de circulación extracorpórea (perfusión)^{71/}

Por iniciativa del Dr. Christlieb, se fundó la primera escuela de perfusionistas, las cuales tenían que ser enfermeras tituladas con experiencia en el quirófano. El curso únicamente es reconocido a nivel Institucional y primero era de seis meses y actualmente es de diez meses.^{72/}

En 1976, por primera vez en este servicio una enfermera con la especialidad en perfusión se hizo cargo del mismo, ella es la enfermera Amalia Reyes Guevara y tiene a su cargo a tres enfermeras perfusionistas y una auxiliar de Enfermería, además continúa sin interrupción los cursos de especialización. Desde 1976 hasta la fecha (1985), tiene a su cargo tanto el servicio como de impartir el curso de especialización.^{73/}

71/ Idem.

72/ Reyes Guevara, Amalia; La enfermera perfusionista, 10 hojas

73/ Idem.

Es importante hacer resaltar que aunque el curso no tiene el reconocimiento Universitario, ha tenido una proyección nacional e internacional, ya que acuden de diversas partes del mundo, enfermeras a especializarse. A continuación nombraré los estados y países que tienen enfermeras especialistas en perfusión y que son egresadas del Instituto.

Del Distrito Federal:

El Hospital 20 de Noviembre del I.S.S.S.T.E., Hospital Militar, Instituto Nacional de Pediatría y Hospital General de México.

Ciudades de la República mexicana: San Luis Potosí, Guadalajara, Monterrey.

Otros países:

Santo Domingo, Costa Rica, Nicaragua, Guatemala, Venezuela y Japón.

Las enfermeras perfusionistas han participado en Jornadas de Enfermería con la presentación de trabajos sobre este servicio.^{74/}

2.4.5 Departamento de válvulas:

La implantación de válvulas cardíacas ha tenido una evolución históri-

74/ Idem.

ca desde 1898 en forma experimental, en perros, pero es hasta el 26 de mayo de 1923 cuando por primera vez en el mundo se implanta la primera válvula mitral por el Dr. Elliott Cutler, profesor de la Universidad de Harvard y jefe de cirugía del Hospital Peter Bent Brigham de Boston Mass., es desde ese momento cuando nace la inquietud entre los médicos investigadores a nivel mundial de realizar una válvula adecuada y así nace la válvula mecánica y las biológicas.^{74/}

En 1965, aunque en todo el mundo se implantaban válvulas mecánicas, el grupo de científicos decían que no era la válvula ideal y que era necesario encontrar una válvula biológica con la cual no se necesitara utilizar terapia de anticoagulantes y es en ese mismo año de 1965, cuando se inició en el Instituto a trabajar en forma experimental la implantación de válvulas a perros; diseñada por los doctores Ignacio Christlieb, Marcelo García Cornejo, Fernando García Ayala y Julián Anguas Osalde, quienes publicaron un artículo en noviembre-diciembre de 1965, sobre la confección de las válvulas biológicas, en el artículo dicen: "Nosotros hemos sentido la inquietud de los cientos de investigadores que laboran en este campo y conscientes de la necesidad del esfuerzo nos hemos lanzado, con reducidos elementos, a la investigación de un diseño lógico y funcional, con la esperanza de encontrar, al mismo tiempo, el material que la haga realizable."^{75/}

^{75/} Christlieb, Ignacio; et.al.; Modelo de prótesis para el reemplazo experimental de válvula mitral, p. 722.

En el trabajo sobre la manufactura de las válvulas cardíacas del tipo biológico en México; considero importante mencionar al Dr. Marcelo García Cornejo por su esfuerzo para que se realizara la manufactura de este tipo de válvulas en el Instituto, ya que desde 1965 siguió inquieto por encontrar un modelo idóneo, el cual lo encontró en Brasil años más tarde. Al entrevistar al Dr. García Cornejo, recuerda que cuando fue a Brasil en el año de 1966 a un curso de cirugía cardiológica, conoció al Dr. Eurclides de Jesús Zarbini, quien con un grupo de colaboradores estaban realizando la manufactura de válvulas de duramadre y fue en 1967 cuando iniciaron el implante de éstas. En 1971 el Dr. Zarbini publicó los resultados que tuvo durante cinco años y éstos fueron con gran éxito. ^{76/}

Al regresar el Dr. García Cornejo a Brasil en el año de 1974, con motivo del Congreso Mundial de Cardiología, se queda en Brasil y Argentina un mes y medio para aprender la manufactura de las válvulas de duramadre, y al regresar al Instituto trabaja en forma experimental de septiembre de 1974 a septiembre de 1975, en la manufactura de las válvulas utilizando un probador manual.

El día 8 de abril de 1976, el Dr. García Cornejo implantó en el Instituto la primera válvula hecha en México por él mismo, ayudado por

^{76/} Entrevista con el Dr. Marcelo García Cornejo, septiembre, 1985.

el personal de enfermería del quirófano, en este año únicamente implanta cinco válvulas, ya que en noviembre de ese mismo año el Instituto suspende sus labores para el cambio a sus nuevas instalaciones de Tlalpan y él considera su primera etapa de implantación de válvulas de duramadre. Es hasta marzo de 1977 cuando se inició la nueva etapa de la manufactura de válvulas, la cual fue hasta 1978, con un total de 60 pacientes operados.

Para la manufactura de la válvula se utilizaba una sala de operaciones con toda la técnica estéril y además requería de la ayuda de una enfermera, el Dr. García Cornejo recuerda la ayuda valiosa de la técnica instrumentista Magdalena Fernández. Los aros que se utilizaron en esa época eran de producción Argentina y de Brasil y es hasta el 11 de octubre de 1977 cuando se empezaron a utilizar los de fabricación nacional.

A partir de 1978 se requerían más válvulas por lo que se principian a fabricar más válvulas con la participación del Dr. Rodolfo Barragán y el Dr. López Soriano, siempre con la colaboración del personal de enfermería.^{77/}

Los pacientes con prótesis biológicas no requieren de terapia anticoagulante y, además, como es de fabricación nacional no implican cos-

77/ Idem.

tos elevados para el paciente. Los médicos jefes de cirugía y de fisiología se ponen de acuerdo para la manufactura de una válvula biológica, ya que México pasa por una crisis económica importante y después de una serie de trámites que siguen dentro del Instituto para acondicionar el lugar, equipo técnico y adiestramiento al personal que se hizo cargo de la manufactura, se inicia en el año de 1982 la fabricación de válvulas de Pericardio Bovino, se asigna a la enfermera María Teresa Alzaga B., como coordinadora del servicio, junto con una enfermera general y un grupo de auxiliares de enfermería, ellas se encargan de: "la obtención, limpieza y disección de pericardio, preparación de anillos valvulares y de sutura, confección de la prótesis valvular, control de calidad, que consiste en: examen microscópico, examen bacteriológico, duplicador de ciclo cardíaco, microscopía electrónica y del índice térmico de fijación". El control de calidad lo realizan los expertos en el Departamento de Fisiología Experimental y la enfermera está pendiente que pase por todo este proceso para después haga el empaquetamiento y almacenamiento de las mismas.

El servicio se localiza en el edificio de medicina experimental del Instituto. La coordinadora de enfermería de este servicio lleva un seguimiento de caso de pacientes en la consulta externa junto con el cirujano.

De febrero a octubre de 1983 se implantaron 71 válvulas con un total de 68 pacientes, ya que a tres pacientes se les colocaron dos válvulas en diferente posición: aórtica y mitral.^{78/}

2.4.6 Terapia intensiva quirúrgica.

En 1948, cuando fueron inauguradas las ampliaciones del servicio de cirugía en el cuarto piso o también llamado piso E, se acondicionaron cuartos y salas para los pacientes que eran sometidos a cirugía de corazón, una sala de cuatro camas era exclusivamente para los pacientes de posoperatorio inmediato, no era propiamente una terapia intensiva, cuando los pacientes se encontraban fuera de peligro se pasaba a otra sala, pues había una sala de cuatro camas para mujeres y otra para hombres y tres cuartos privados con una cama cada uno, por si se hacía necesario tener aislado al paciente o requería de cuarto solo.^{79/}

En 1956 se dotó de monitores para la vigilancia electrocardiográfica de los pacientes, en el posoperatorio inmediato, únicamente. También se inició la determinación de gases arteriales, incluyendo el pH y el control estricto de líquidos y electrólitos, bajo la responsabilidad de la enfermera.^{80/}

78/ Alzaga Barquín, Ma. Teresa; Las prótesis de pericardio bovino, su confección y resultados en el primer grupo de pac.

79/ Entrevista con la Enf. Bertha Ma. Montalvo (H.C.V.E.) junio 1985.

80/ Rodríguez Ma. de la Luz; La enfermera en la unidad de terapia intensiva quirúrgica; 23 hojas.

De septiembre de 1961 a abril de 1982, las enfermeras Hilde Rohde y Beatriz Guerrero, fueron enviadas por el Dr. Patricio Benavides jefe del servicio de cirugía y la jefe de enfermeras, enfermera María Martha Echenique (H.C.V.E.), al hospital de la Universidad de Georgetown en Washington, D.C., para que se especializaran en cuidados intensivos. Al regresar al Instituto ellas se encargaron de organizar la unidad de terapia intensiva posquirúrgica, la cual quedó junto a las salas de operaciones por un lado y por el otro, el piso E; en la misma área de cirugía de las antiguas instalaciones del Instituto. Se instalaron seis camillas cama, pero siempre se utilizaban cinco.^{81/}

En 1968 fueron enviadas a un hospital de Los Angeles California las enfermeras Hilde Rohde y la enfermera Bertha Elizondo (H.C.V.E.), para tomar un curso de tres meses sobre el manejo de los respiradores Bird, los cuales sólo se utilizaban en la terapia intensiva quirúrgica. En abril de 1969, al renunciar la enfermera Hilde Rohde, se hicieron cargo de este servicio enfermeras capaces de manejar este tipo de pacientes, estas enfermeras fueron entrenadas por las iniciadoras del servicio.^{82/}

81/ Entrevista con la enfermera Hilde Rohde, junio 1985.

82/ Idem.

Las enfermeras de la terapia intensiva quirúrgica, al igual que las de sala de operaciones, aprendieron el manejo de los pacientes posoperatorios de las diferentes intervenciones quirúrgicas de corazón y también el manejo de los diferentes monitores que fueron llegando a esta terapia a través de los años.

En 1976, cuando el Instituto se cambió a sus nuevas instalaciones, se hace la separación de la terapia intensiva quirúrgica, de la terapia intermedia quirúrgica. La terapia intermedia se instaló en el quinto piso del edificio H, y la terapia intensiva se colocó en el quinto piso del edificio B, junto con el quirófano.

La planta física de la terapia intensiva quirúrgica fue diseñada de tal forma que es un círculo en cuyo centro está la central de enfermeras, en donde se encuentran las terminales de los monitores que están en la cabecera del paciente. Como aumentó el número de camas, también aumentó el número de enfermeras y auxiliares de enfermería.

Algunas de las enfermeras que han estado trabajando en este servicio les han pedido los médicos de otros países o estados de la República, que les organicen o reorganicen sus terapias intensivas quirúrgicas de sus hospitales, como es el caso de la enfermera María Eugenia Zárate, que fue a organizar una terapia de este tipo a Santo Domingo, República Dominicana, durante seis meses y otra en España.

Esta proyección no sólo es para las enfermeras del Instituto, sino que proyecta al mismo Instituto en otros países. A este servicio han venido enfermeras de algunos estados de la República, becadas por sus instituciones para aprender el manejo de este tipo de pacientes.

Actualmente el personal de Enfermería trabaja en equipo: médicos, enfermeras, auxiliares de enfermería y técnicos; ya que el paciente en el posoperatorio inmediato es sometido a una vigilancia muy estricta. Hay una enfermera por paciente en cada turno; la enfermera debe de tener conocimientos científicos y técnicos firmes y además un trato humano, ya que estos pacientes pasan en este servicio momentos de mucha angustia y la enfermera es la que permanece con él, ella le da apoyo psicológico y ésto le ayuda al paciente para que tenga una recuperación pronta.

La enfermera en el posoperatorio inmediato de cirugía cardiovascular, se hace cargo de la vigilancia estrecha de la terapia respiratoria, por lo que debe de saber el manejo de los ventiladores, debe de saber interpretar el electrocardiograma que está observando en los monitores, así como el manejo de los parámetros de la línea arterial, actuar en emergencias en forma eficiente y eficaz y tener habilidad en las técnicas y procedimientos que son necesarios en el

servicio. Reciben cursos de adiestramiento en servicio y cursos de actualización, según las necesidades del servicio.

Las enfermeras de este servicio participan en congresos y jornadas de enfermería a nivel institucional y nacional como participantes o conferencistas de las mismas, se interesan por la investigación de campo como bibliográfica.

2.4.7 Unidad coronaria y urgencias.

Quando el Instituto abrió sus puertas en 1944, recibían a los pacientes de urgencias en los cubículos de la consulta externa, los cuales se encontraban en la entrada principal del Instituto, años después se acondicionó una de las aulas de enseñanza, en la parte posterior del control de consulta externa para que quedara como servicio de urgencias, tenía cuatro camas y además se comunicaba con el consultorio de urgencias. En lo referente al personal de enfermería en los primeros años, cuando se presentaba un paciente de urgencias durante la noche, el policía le avisaba inmediatamente a la supervisora de turno y ella se encargaba de avisarle al médico de guardia para que fuera atendido el paciente y años después cuando se acondicionó el aula de enseñanza, también se pone personal de enfermería fijo en el servicio.^{83/}

^{83/} Entrevista con la enfermera Dolorosa Romero (H.C.V.E.), junio, 1985.

En 1966, el Dr. Manuel Cárdenas conoció al Dr. Melter en Chigago, "cuando exponía los resultados del funcionamiento de sus unidades coronarias". Es importante señalar que el Dr. Melter fue el primero en darle el lugar profesional a las enfermeras de las Unidades Coronarias, ya que él les delegó responsabilidades que antes no realizaban, porque se consideraban únicamente responsabilidades del médico. El Dr. Manuel Cárdenas valoró la importancia que tenían estas unidades para la vida de los pacientes que sufrían un infarto agudo de miocardio y trajo la idea al Instituto Nacional de Cardiología.^{84/}

El Dr. Cárdenas al llegar a México, le planteó a los directivos del Instituto la posibilidad de abrir una Unidad Coronaria. En esa época se encontraba el Dr. José Antonio Villa como director administrativo y el Dr. Felipe Mendoza como subdirector médico, ellos "se interesaron de inmediato en aplicar este nuevo programa de cuidados coronarios en el Instituto", por lo que se acondicionaron dos camas de urgencias para atender pacientes con infarto permaneciendo en este servicio para su vigilancia y la primera enfermera que se hizo cargo del primer paciente de infarto, fue la estudiante de enfermería Pamela Babb, quien colaboró estrechamente con el Dr. Cárdenas

^{84/} Martiñón Hernández. Rosalba; Historia de la Unidad Coronaria del Instituto Nacional de Cardiología; 21 hojas.

en el tratamiento del paciente. Esto hizo pensar en la realización de este proyecto en forma más rápida a los directivos del Instituto, pero el Instituto no contaba con los recursos económicos necesarios, en esas fechas el Dr. Manuel Vaquero, Director del Instituto, recibió un donativo del Sr. Eduardo Meurihe y éste permitió que el proyecto se realizara.

El Dr. Cárdenas junto con el Dr. J. Antonio Vila, diseñaron la organización y el funcionamiento de la Unidad Coronaria, el Dr. A. Estandía era el jefe de la consulta externa y como la Unidad Coronaria y Urgencias se encontraban junto a esta, el jefe de la Unidad Coronaria y Urgencias fue el Dr. Estandía.^{85/}

Al entrevistar a la Licenciada en Enfermería Beatriz Zambrano G., (H.C.V.E.), comentó que en 1968 la compañía Americana de los monitores Birchis hizo un acuerdo con un hospital de California para que ella y la enfermera Pamela Babb fueran durante una semana a ver el manejo técnico de estos monitores. Pero ella no quedó conforme con saber el manejo técnico, habló de sus inquietudes con el Dr. Vila y el Dr. Mendoza y en mayo del mismo año de 1968, la enviaron a ella y a la enfermera María Urrutia a New York al Cornell Medical Center, a tomar un curso de cuidados intensivos corona-

^{85/} Idem.

rios durante cinco semanas, en el cual les impartieron clases teóricas y además, iban a las unidades coronarias para ver los aspectos técnicos y de electrónica, durante este curso también recuerda que les hicieron hincapié en la responsabilidad que tenían de transmitir los conocimientos que adquirieron, cuando regresaran a México a las enfermeras que les tocaran adiestrar en el servicio de Unidad Coronaria.

El Dr. Cárdenas escribió "el manual de cuidados intensivos coronarios" y con él colaboraron las enfermeras Beatriz Zambrano y María Urrutia y además, ellas colaboraron en el curso de adiestramiento para el personal de enfermería que iba a trabajar en la Unidad Coronaria, este curso se realizó antes de que se abriera la unidad.^{86/}

El 16 de septiembre de 1969, se abrió la Unidad Coronaria del Instituto, es el día que ingresa el primer paciente en las antiguas instalaciones. La Unidad permaneció en estas instalaciones hasta el 2 de septiembre de 1976, cuando se atendió el último paciente.

En 1976, con el cambio del Instituto a sus nuevas instalaciones, la Unidad Coronaria nuevamente queda integrada con el servicio de urgencias, pero al llegar a él se hicieron algunas modificaciones a la planta física, en el que participaron las enfermeras: Emma Tellez

^{86/} Entrevista con la Lic. en Enfr. Beatriz Zambrano G. (H.C.V. E.), marzo de 1985

(H.C.V.E.), Lourdes Glenie y Cristina Múguenbourg. Además, diseñaron las instalaciones de manera cercana a la ideal.^{87/}

En las nuevas instalaciones se cuenta con equipo electrónico nuevo y moderno, el cual tiene un sistema de alarma, registro directo, módulo de electrocardiograma y de presión.

La planta física de urgencias y de Unidad Coronaria quedó integrada de la siguiente forma:

Urgencias: cuenta con cuatro consultorios y una sala de observación de urgencias.

La Unidad Coronaria: cuenta con cuatro centrales de enfermeras, cada una tiene cuatro cubículos con cama cada uno, cuenta además con el material y equipo necesario en cada central.^{88/}

Objetivos de la Unidad Coronaria:

Disminuir al máximo la mortalidad inmediata y a corto plazo de pacientes con cardiopatías que presenten accidentes agudos cardiovasculares.

Dar un diagnóstico oportuno y tratamiento adecuado, a las com-

^{87/} Martiñón, Rosalba; Historia de la Unidad... idem.

^{88/} Idem.

plificaciones adyacentes al padecimiento de base.

Promover la docencia e investigación sobre el paciente cardiovascular en fase aguda y en estado crítico. ^{89/}

Personal de enfermería: para que se cumplan los objetivos del servicio, la enfermera comparte las responsabilidades que antes únicamente el médico las podía realizar, para ello necesita familiarizarse con el equipo electrónico, tener habilidades, destreza y conocimientos necesarios para interpretar los trazos electrocardiográficos y así detectar arritmias y actuar rápidamente. También tiene que darle apoyo psicológico tanto a los pacientes como a sus familiares. La enfermera debe de ser observadora para que detecte tempranamente los signos y síntomas que pongan en peligro la vida del paciente, debe de explicar al paciente la importancia que tiene el reposo físico y mental para este tipo de padecimiento, debe organizar los cuidados de Enfermería de tal manera que se le moleste al enfermo lo menos posible. ^{90/}

Actualmente a la enfermera se le siguen delegando responsabilidades y se le toma en cuenta en este servicio como una profesional, y en caso de urgencias puede administrar medicamentos antiarrítmicos por

^{39/} Zambrano González, Beatriz; El papel de la enfermera en la Unidad Coronaria, 6 hojas.

^{90/} Idem.

medio del esquema previamente establecido, puede realizar la desfibrilación del paciente en caso de arritmia severa y realiza el manejo de marcapaso externo, además de las cualidades que se mencionaron anteriormente, debe de cuidar que la atención de enfermería sea humana y no técnica, ya que corre el riesgo de mecanizarse por tantos aparatos electrónicos que existen en el servicio.

La enfermera tiene que acudir diariamente a las secciones clínicas del servicio y si es necesario participa en ellas. Colabora en la docencia, es ella la que tiene que recibir a las estudiantes de enfermería durante su período de prácticas clínicas, colaboran en los programas de adiestramiento al personal de enfermería de nuevo ingreso y participan en los programas de actualización en servicio.

Dentro de la investigación, las enfermeras de este servicio han presentado trabajos de investigación de campo y bibliográficos en diferentes eventos de Enfermería.

2.4.8 Nefrología

Desde 1948, que se inauguró el edificio de fisiología experimental, se inició el servicio de nefrología experimental a cargo del Dr. Herman Villarreal y los médicos de este servicio veían a los pacientes cardiopatas que presentaban algún problema renal, además tenían asig-

nadas cuatro camas en los pisos de hospitalización como son en el piso A, B, y C, para internar a los pacientes nefróticos en estudio. En nefrología de experimental se acondicionó un lugar desde los primeros años en el cual había enfermeras y auxiliares de enfermería que colaboraban en los estudios nefrológicos, como eran las hemodinámicas renales, biopsias renales y filtración glomerular y también se hacían cargo de las diálisis peritoneales que se les instalaban a los pacientes hospitalizados en los diferentes servicios, esto último se inició años después. En 1960 se revisaron los manuales del servicio.^{91/}

De 1963 a 1964, se empezaron a realizar las hemodiálisis en forma esporádica en el mismo edificio de experimental, pues la enfermera desde un principio tomó parte activa en este tipo de tratamiento y ellas eran las que permanecían con el control de la hemodiálisis.^{92/}

En 1967 es cuando pasa el servicio de nefrología del edificio de experimental al primer piso, o piso A, en la sala de descanso de los pacientes, en el lado poniente, ahí se acondicionó un cuarto pequeño para aislamiento del paciente de trasplante renal y un lugar para dos ríñones artificiales. En 1968, se realizó el primer trasplante renal

^{91/} Entrevista con la enfermera Catalina Martínez Martínez (H.C. V.E.), junio de 1985.

^{92/} Entrevista con la enfermera Catalina Quesada Fox, junio, 1985.

y para 1970 ya se habían realizado ocho trasplantes renales con muy buenos resultados, en los cuales la enfermera permanecía durante todo el turno en el cuarto de aislamiento con el paciente y el médico, únicamente entraba para realizar su visita médica o alguna curación especial en el paciente. Además, las enfermeras se siguieron haciendo cargo de los estudios nefrológicos y las diálisis peritoneales de todo el hospital, así como de los tratamientos de hemodiálisis en los cuales ella tiene la responsabilidad.^{93/}

En 1971 se acondicionó una cocina metabólica para realizar estudios con los pacientes que se hospitalizaban en los diferentes servicios y pertenecían al servicio de nefrología, en este tipo de estudios las enfermeras de cada servicio colaboraban en ellos.

En 1972, al final del año uno de los pacientes regaló un riñón artificial, el Lic. Veraza, como ya no se siguieron realizando los estudios metabólicos, se quitó la cocina y se acondicionó ahí para un tercer riñón artificial. En esta época aumentaron el personal de enfermería en este servicio y en los diferentes turnos, las auxiliares de enfermería colaboraban con las enfermeras, tanto en los estudios como en los tratamientos de los pacientes, éstas recibían el entrenamiento de las enfermeras del servicio.

^{93/} Entrevista con la enfermera Teresa Gonzáles Morphy, junio, 1985.

En el período de 1974 a 1975, se incrementó el número de trasplantes renales, de igual forma aumentó las solicitudes de pacientes renales para ser atendidos en el Instituto. En este tiempo se revisaron los manuales de procedimientos de enfermería del servicio, para dar uniformidad a los criterios en el tratamiento de los pacientes, también las enfermeras colaboran en los estudios de investigación en forma muy importante e indispensable para el médico.

De 1974, a pesar del trabajo que tenían las enfermeras iniciaron un programa de paseos al campo con los pacientes y sus familiares y además los médicos del servicio, para fomentar las relaciones de amistad, ya que los pacientes en programa de hemodiálisis tienen que estar dependiendo toda su vida de un riñón artificial y se consideró que era necesario formar este grupo de terapia, en los paseos se llevaba comida de dieta para que los pacientes no se les antojara otro tipo de alimentos, recuerdo que en 1974 fue uno de los paseos más largos, pues fue a Cuernavaca, Morelos, el cual lo organizó el hermano Luis Briñas (Hermano de La Salle), quien iniciaba en programa de hemodiálisis, fueron los pacientes, los médicos, las enfermeras y auxiliares de enfermería con sus respectivos familiares.

Los paseos se realizaban cada tres o cuatro meses aproximadamen-

te y en las navidades se hacía una reunión en casa de alguno de los pacientes a la cual acudían todo el grupo. Cuando a un paciente se le realizaba el trasplante renal, después que se le daba de alta se hacía una reunión en su casa, casi siempre era una comida que ofrecían los familiares, las cuales variaban según la situación socioeconómica de la familia. Estas reuniones se realizaron durante cuatro años y aquí es necesario mencionar al Dr. Fred Waisser, médico adjunto, que fue uno de los pilares importantes de este grupo y también el Dr. Jorge Villegas; ellos tomaban muy en cuenta la labor de enfermería y además eran muy queridos de los pacientes y sus familiares.

En 1975 las enfermeras del servicio junto con los laboratorios Travanol, organizaron reuniones en el Instituto, con las demás enfermeras que trabajaban en las unidades de hemodiálisis de otros hospitales de la ciudad de México, para cambiar impresiones y relacionarse entre ellas y ver la posibilidad de formar una asociación o sociedad de enfermeras en nefrología, pero esto no fue posible, lo que sí se logró fue tener buenas relaciones en este grupo y cuando a alguna de las unidades les faltaba material o equipo, se prestaban entre sí, ya que este es de importación y en ocasiones se escaseaba.

En 1976, fue becada la enfermera Rosa Elía Mendoza para tomar un curso de hemodiálisis y ver lo referente a pacientes renales en el hospital Pan-American de Miami Florida, U.S.A., durante tres meses. Este mismo año se realizó el cambio del Instituto a sus nuevas instalaciones, este servicio fue el último en dejar de trabajar y el primero en iniciar sus trabajos en las nuevas instalaciones, ya que el tipo de pacientes no se podían dejar sin tratamiento de hemodiálisis. El día 17 de octubre de 1976 se realizaron las hemodiálisis y al terminar se empacaron y trasladaron los riñones artificiales a las nuevas instalaciones. El servicio quedó en el cuarto piso del edificio de hospitalización, junto con el de cardioneumología. El mismo día que se trasladaron los riñones artificiales se trasladó el personal de enfermería y algunos médicos a las nuevas instalaciones para que ese mismo día quedaran instalados los riñones y así hemodializar a los pacientes al siguiente día, ellos mismos desempacaron todo el material y equipo, lo acomodaron y realizaron las adaptaciones eléctricas y de agua, pues era necesario hacerle unos cambios, tuvieron la necesidad de estar hasta muy tarde para terminar de instalarse; contaron con la ayuda importante del jefe de mantenimiento el Sr. Flores. El Instituto aún no tenía servicio de cocina por lo que al personal de enfermería se le permitía ir a comer al Instituto Nacional de la Nutrición a la cafetería y el Instituto cubría esos gastos.

La Unidad de Hemodiálisis se abrió un mes antes de la inauguración oficial del Instituto. La misma enfermera jefe de la Unidad de Hemodiálisis se hizo cargo del servicio de hospitalización de nefrología. El servicio no contaba con todo el material y equipo necesario para este servicio, por lo que se tuvo que dotar y las autoridades dieron amplias facilidades para ello.

En septiembre de 1982, cuando el país inicia con graves crisis económicas, el Jefe del Servicio le pidió a la Enfermera Supervisora del servicio que el personal de enfermería reesterilizara el equipo de hemodiálisis, ya que hasta esta fecha había sido desechable. Las enfermeras empezaron a hacerse cargo de este procedimiento pero en 1984 adiestraron a las auxiliares de enfermería para que ellas lo realizaran y éstas se hicieron cargo de ello. En 1983 aumentaron los ríñones artificiales de tres a seis y en marzo de este mismo año se iniciaron nuevamente los estudios metabólicos, en los cuales el médico dio el protocolo y adiestramiento a las enfermeras para que se hicieran cargo del estudio. ^{94/}

En este servicio el personal de enfermería debe tener un adiestramiento diferente al personal de los demás servicios del Instituto, ya que es un servicio de especialidad diferente, aunque tiene relación con cardiología, los estudios y entrenamientos son diferentes, por lo

94/ Entrevista con la Enf. Lucía Rosete Suárez, junio de 1985.

que además de los cursos teóricos de actualización en servicio y de adiestramiento, tienen que permanecer por un período de tiempo en el servicio para que tenga una enseñanza individualizada hasta que dominen las técnicas y procedimientos del mismo. También acuden a los cursos de actualización que se realizan en otros servicios.^{95/}

2.4.9 Cardioneumología e inhaloterapia

Cardioneumología:

En las antiguas instalaciones del Instituto, este servicio no existía con este nombre, únicamente contaba con cuatro camas del piso A de hombres y cuatro en el B de mujeres, en donde se atendían a los pacientes que presentaban problemas cardiopulmonares. Además, contaba con un servicio de consulta externa y un laboratorio de fisiología respiratoria.

En noviembre de 1976, al realizarse el cambio de instalaciones del Instituto, se abrió por primera vez como un servicio más del Instituto, integrándose con el servicio de inhaloterapia. Este servicio comparte el cuarto piso de hospitalización con el servicio de nefrología, por lo que se le llama cuarto piso de especialidades. El servicio no contaba con material ni equipo necesario, por lo que el personal

^{95/} Idem.

de Enfermería, apoyado por el jefe del servicio, fueron a las bodegas del Instituto para ver qué muebles, material y equipo del que ahí había les podía servir. Este material lo pidieron a los directivos quienes se los concedieron, ya que era lo que había dejado otro servicio y provenían de las antiguas instalaciones del Instituto.^{96/}

Este servicio tiene seis camas para los pacientes que se les realiza estudios hemodinámicos, quienes únicamente permanecen veinticuatro horas hospitalizados. El servicio de Cardioneumología propiamente, cuenta con diez camas de hospitalización y un cuarto de fluroscopía para los estudios de la especialidad. El día 19 de enero de 1977, es internado el primer paciente.

Objetivo del servicio:

"Darle un enfoque más amplio al paciente cardíopata con problemas pulmonares y en especial un estudio más completo del paciente con cardiopatía hipertensiva y pulmonar.

En abril de 1977, los médicos, inquietos por mejorar y hacer nuevos estudios a este tipo de paciente, deciden iniciar estudios en los cuartos de los mismos, sin fluroscopía, por lo que las autoridades del Instituto les autorizaron un cuarto para estudios en mayo de 1979,

^{96/} Entrevista con la enfermera María Patiño, mayo de 1985.

con equipo de fluoroscopia y con el equipo necesario para hacer estudios de función cardiorrespiratoria como son: cateterismos derechos, este desde 1977; broncoscopia, punción pleural, biopsia pulmonar y otros de la especialidad, en los cuales ha tomado parte importante la enfermera. Estos trabajos de investigación se han publicado a nivel internacional.^{97/}

El personal de enfermería de este servicio tiene que estar bien actualizado sobre los estudios de cardioneumología y en la atención de los pacientes con problemas cardiopulmonares, por lo que tienen que conocer la fisiopatología, ya que los pacientes que tienen problemas agudizados de insuficiencia respiratoria se atienden en el servicio, los cuales pueden llegar por el servicio de urgencias o de alguno de los otros servicios de hospitalización, incluyendo a los pacientes pensionistas y éstos al resolver su problema regresan a su piso. Los pacientes con insuficiencia respiratoria severa se manejan con ventiladores de volumen y la enfermera debe de saber muy bien el manejo de ellos.^{98/}

La atención de enfermería de los pacientes graves en este servicio se inició con la atención diaria de un paciente por diferente enferme-

97/ Idem.

98/ Idem.

ra cada día. Al hacer un estudio comparativo se vió que cuando se rotaban las enfermeras con el paciente, no se llegaba al éxito que se tenía cuando se daba una atención integral y permanente y además personalizada, que consiste en:

La enfermera que se asigna a un paciente determinado con insuficiencia respiratoria severa, es la que sigue todo su proceso evolutivo durante el período de tiempo que dure el período crítico.

La enfermera debe educar al paciente de tal forma que se logre comunicar con él por medio de la escritura, ya que el paciente permanece intubado y además esta consciente, por lo que esto tiene como consecuencia lazos de amistad entre la enfermera, paciente y familia.

Al dar la atención personalizada, la experiencia que se tiene en este servicio es que, el paciente evoluciona favorablemente en una forma más rápida, sin sedación, no se le forman escaras y la enfermera logra ganarse la confianza del paciente y de la familia, además que la enfermera se hace más responsable del cuidado y tratamiento del paciente, por la relación familiar que se mencionó anteriormente. Por este trato que reciben estos pacientes en su mayoría, al ser egresados del servicio, les envían a las enfermeras flores, tarjetas

de agradecimiento, galletas, pasteles o alguna cosa que la familia tiene, según las posibilidades socioeconómicas, es notable que no den dinero, ya que ellos se dan cuenta que la enfermera no se lo recibiría.^{99/}

Cursos de actualización para las enfermeras:

Las enfermeras asisten al curso de fisiopatología de los médicos residentes.

Acuden a las sesiones clínicas del servicio.

Cursos de actualización en servicio que organiza la jefe del servicio según las necesidades de este.

El jefe médico del servicio, el Dr. Eula Lupi y la enfermera jefe María Patiño. Ellos han sido los jefes de este servicio desde 1976 hasta 1985.^{100/}

Inhaloterapia:

En el Instituto la terapia inhalatoria se inició en el servicio de terapia intensiva quirúrgica, con los pacientes posoperados de corazón, aproximadamente desde 1962; y en los demás servicios del hospital

^{99/} Idem.

^{100/} Idem.

se utilizaban nebulizadores y es hasta principios del año de 1970 cuando se proporcionaron respiradores de presión positiva tipo bird a los servicios de hospitalización; y unos meses después se encargan dos enfermeras de recolectarlos y llevarlos a central de equipos, en donde se prestaban por medio de un vale a las enfermeras de los diferentes servicios, como ésto no cubrió las necesidades de los diferentes servicios se creó un departamento de Inhaloterapia manejado por enfermeras en 1971. El cual se acondicionó en un cuarto del tercer piso de laboratorios junto con el banco de sangre, de las antiguas instalaciones del Instituto, la primera enfermera que se hizo cargo fue Yolanda Hernández y posteriormente estuvieron otras enfermeras, cabe mencionar a la enfermera Ana María Mera-bete, quien realizó un curso en Estados Unidos de Norteamérica de Inhaloterapia, becada por el Instituto durante un mes. El servicio funciona durante las veinticuatro horas. ^{101/}

Al realizarse el cambio de instalaciones del Instituto, este servicio se une con el servicio de Cardioneumología y la misma jefe de este se hace cargo de los dos servicios. Sus instalaciones físicas se encuentran en el cuarto piso del edificio de laboratorios de fisiología respiratoria.

101/ Idem .

Desde 1976 las auxiliares de enfermería se han hecho cargo del servicio, a las cuales se les da cursos de actualización en servicio, pero su categoría es de auxiliares de servicios clínicos y están a la disposición de la jefatura de enfermeras para ser rotadas por los diferentes servicios del Instituto si es necesario, por lo general se les pide que tengan un curso de un año como auxiliares de enfermería de alguna escuela reconocida, algunas tienen estudios afines a la disciplina médica, otras estudios medios superiores y superiores.

Este personal tiene toda la responsabilidad del servicio en los momentos que les toca actuar en alguna emergencia, son personas con decisión, en ausencia del médico ellas tienen que actuar, pueden discutir con el médico el ¿por qué?, de los tratamientos. ^{102/}

2.4.10 Hemodinámica:

El servicio de hemodinámica se inició en el año de 1947, cuando se empezaron a realizar estudios angiográficos selectivos, por los doctores Ignacio Chávez, Dorberker y Celis. Y tres años después, en 1950, el Dr. Limón Lason comenzó a realizar el caterismo de las cavidades cardíacas izquierdas por vía arterial retrógrada. ^{103/}

^{102/} Idem.

^{103/} Entrevista con la Enf. y Técnica en Rayos X, Consuelo Díaz Orozco, marzo de 1984.

Este servicio se encontraba instalado en el segundo piso de las antiguas instalaciones, había sólo una sala de hemodinámica, con equipo de fluoroscopia convencional y tenía como servicio de apoyo el de rayos X. En 1962, se inició la utilización del cine pulsado.

En los estudios hemodinámicos desde su inicio, se hizo necesaria la colaboración de una enfermera profesional, quien se encargaba de preparar el equipo y material estéril y no estéril, necesario para este tipo de estudios y además se hacía cargo de la preparación física y psicológica del paciente y tenía que estar pendiente de lo que se necesitará durante el estudio y además ver las necesidades del paciente, la enfermera requería conocimientos sobre este tipo de estudios. En este servicio permaneció durante muchos años la enfermera María de Belén Palacios (H.C.V.E.). ^{104/}

Al cambiarse las instalaciones del Instituto en 1976, este servicio quedó en el segundo piso del edificio B, junto con el servicio de rayos X que cuenta con instalaciones amplias, tiene cuatro salas para estudios hemodinámicos. En el traslado de las instalaciones, la enfermera Hilda del Valle tomó parte activa, además le aumentaron a este servicio el número de personal de enfermería y auxiliares. La enfermera tiene que corroborar los requisitos para que pueda ser

admitido el paciente al estudio y además, tiene que permanecer durante todo el tiempo del estudio en la sala, para vigilar al paciente y proporcionar al médico lo necesario. Al finalizar el estudio, realiza el reporte de enfermería y traslada al paciente al servicio de hospitalización correspondiente. En este servicio la enfermera comparte responsabilidades con el médico y técnicos que colaboran en el estudio; también toma cursos de actualización.^{105/}

2.4.11 Clínica de Hipertensión.

Este servicio se encuentra en la consulta externa junto con la consulta de angiología. En esta clínica se ve a los pacientes que tienen problemas de hipertensión arterial.

En 1977, por iniciativa del Dr. Gustavo Sánchez Torres, se inició la Clínica de Hipertensión, en el mismo servicio de consulta externa, junto con angiología, esta clínica se organizó de la siguiente forma: el médico selecciona a los pacientes que van a ser controlados en ella y él mismo indica el tratamiento farmacológico inicial, posteriormente en las consultas subsecuentes se hace cargo la enfermera del seguimiento de estos pacientes. La primera enfermera de la clínica fue Georgina Pliego y posteriormente la enfermera Marcela Gaxiola,

^{105/} Servín Ana María y Del Valle Hilda; El papel de la enfermera en el servicio de hemodinámica, 15 hojas.

quien ha presentado sus experiencias de esta clínica en los cursos monográficos de los médicos, sobre Hipertensión Arterial. El Dr. Gustavo Sánchez Torres continúa como jefe de este servicio. ^{106/}

Papel de la enfermera en la clínica de Hipertensión:

Recibe a los pacientes

Realiza el interrogatorio

Examina al paciente

Revisa el tratamiento médico, si es necesario lo modifica.

Solicita consulta con el médico si lo cree necesario.

Escucha al paciente en sus problemas o inquietudes.

Da al paciente educación sobre su padecimiento, su dieta, las consecuencias que puede tener si no lleva bien su tratamiento.

Motiva al paciente para que continúe con su tratamiento.

Colabora en la investigación de los nuevos fármacos antihipertensivos.

Da la nueva cita al paciente para que acuda a su control. ^{107/}

En la clínica se ha tenido éxito, ya que la enfermera le dedica más tiempo a cada paciente en consulta y además después de varias consultas se crea un ambiente de confianza entre enfermera-paciente.

106/ Entrevista con la enfermera Marcela Gaxiola, junio 1985.

107/ Gaxiola, Marcela, El papel de la enfermera en la prevención y tratamiento de la hipertensión arterial; 1985.

Es conveniente que la enfermera permanezca por un tiempo prolongado en este servicio, para que así logre realmente hacer una labor educativa y de apoyo a los pacientes que acuden a ella. ^{108/}

2.4.12 Servicios de hospitalización.

Pediatría:

Desde la inauguración del instituto se inició el servicio de hospitalización de pediatría, los primeros niños que se internaron en este servicio fueron traídos del Hospital General de México, con diagnóstico de cardiopatía reumática en fase terminal y en edad escolar, estos niños permanecían internados en el servicio por largos períodos de tiempo, algunos hasta un año y algunos morían durante ese lapso y otros un poco después, ya que el tipo de dieta sin sal era muy difícil de ser ingerida. Así que la enfermera tenía una gran labor, tanto en el tratamiento médico como psicológico, por lo que tenía que ingeniárselas para mantenerlos con terapia ocupacional adecuada a su edad y padecimiento.

El primer jefe médico fue el Dr. De Gortari y la primera supervisora de enfermería fue la enfermera Margarita Limón Lascurain (H. C.V.E.). En 1947, se hace cargo del piso la enfermera Tarcisia

^{108/} Entrevista con la enfermera Marcela Gaxiola, junio 1985.

Villanueva (H.C.V.E.), y permaneció en él hasta 1949, el nombramiento de supervisora del servicio era otorgado por el Dr. Ignacio Chávez en forma personal y solemne en la dirección del Instituto.^{109/}

La enfermera Catalina Martínez Martínez (H.C.V.E.), se hace cargo del servicio en 1955 y estuvo en él durante tres años y medio, en este tiempo se encontraba como jefe del servicio el Dr. Felipe Mendoza y fue cuando se inició la profilaxis de la fiebre reumática con los niños internados en el piso y continuaban cuando eran dados de alta; con esta profilaxis los niños con cardiopatía reumática se encontraban en mejores condiciones de salud, por lo que la enfermera Catalina Martínez se preocupó por la terapia ocupacional de los niños y consiguió se les donara un piano y ella misma les daba clases de canto y así formó un coro, el cual iba a los diferentes pisos en los días festivos del año a cantar, pero los días más importantes para ellos era cantar la misa dominical y el día de Navidad. Además del coro los niños se entretenían viendo televisión, títeres o juegos colectivos, de acuerdo a su edad y padecimiento y contaban con una maestra de primaria para los niños en edad escolar. En todo lo anterior la enfermera tenía una participación importante.^{110/}

^{109/} Entrevista con la enfermera Tarcisia Villanueva (H.C.V.E.), mayo de 1985.

^{110/} Entrevista con la enfermera Catalina Martínez Martínez (H.C.E.V.), junio de 1984.

El servicio contaba con una sala de cunas en donde se atendían los niños lactantes y con problemas de cardiopatía congénita. En este servicio estuvieron como supervisoras las enfermeras María Scougael (H.C.V.E.), Magdalena Soffá (H.C.V.E.), Teresa Zúñiga (H.C.V.E.), Refugio Hernández (H.C.V.E.), ellas siempre se preocuparon porque al personal de enfermería les gustara el servicio y que además estuvieran actualizadas en los padecimientos cardiovasculares, para ello contaban con el apoyo de los médicos jefes del servicio como los médicos adjuntos del mismo.^{111/}

En 1976, cuando el Instituto se cambió a sus nuevas instalaciones se amplió el servicio de cunas y además en el Instituto se empieza a recibir niños recién nacidos con problemas cardíacos severos, por lo que en 1978 se integra el servicio de pediatría con médicos pediatras y el Instituto beca a algunas de las enfermeras para que tomen el curso de enfermería pediátrica.^{112/}

Las supervisoras y las enfermeras que han pasado por este servicio se han seguido preocupando por la terapia ocupacional y el bienestar de los niños, por lo que en fechas importantes, como el día del niño y Navidad se organizan fiestas para los niños en donde las enfer

^{111/} Idem.

^{112/} Martínez, Martha; El papel de la enfermera en la atención integral en el paciente pediátrico, 8 hojas.

meras hacen representaciones teatrales, pifiatas y comida adecuada para los niños e invitan también a sus familiares. Intervienen el Jefe de Servicio Dr. Fanse Attie, médicos adjuntos del servicio, las maestras y las enfermeras mismas.

El personal de enfermería acude a los programas de actualización que organiza la Jefatura de Enfermeras.

Terapia intermedia quirúrgica o quinto piso.

Este servicio en las antiguas instalaciones del Instituto era el piso E o recuperación y cuando el Instituto se cambió a sus nuevas instalaciones en 1976, la enfermera Esperanza de la Fuente se hace cargo de él durante algunos años. Este servicio tiene estrecha relación con el servicio de Cirugía y el de Terapia Intensiva Quirúrgica, ya que es aquí donde pasan los pacientes después de que superaron el período crítico posoperatorio. El servicio cuenta con una sala de cunas para los niños posoperados, por lo que se hace necesario personal de enfermería especializado en pediatría.

Hospitalización de adultos:

Los servicios de hospitalización de cardiología de adultos son cuatro, el tercero, el séptimo, el octavo y el noveno pisos. Estos servicios en las antiguas instalaciones del Instituto eran el piso A, B y el D o

de pensionistas. En estos servicios la enfermera también debe tener los conocimientos necesarios sobre los padecimientos cardiovasculares, así como dominar las técnicas y procedimientos que son necesarios en el tratamiento. Las enfermeras acuden a los programas de adiestramiento o actualización que organiza la Jefatura de Enfermeras por medio de la Coordinadora de Enseñanza.

En general, el personal de enfermería del Instituto está a la disposición de la Jefatura de Enfermeras y pueden ser cambiadas según las necesidades de los diferentes servicios. Las enfermeras del Instituto han presentado en eventos nacionales de enfermería trabajos de investigación bibliográfica y de campo.

2.5 Situación actual del Departamento de Enfermería del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez.

A partir de 1980, la enfermera Margarita Paz Sifuentes (H.C.V.E.), se hizo cargo del Departamento de enfermería, hasta la fecha actual (1985), en este tiempo han estado como coordinadoras de enseñanza las enfermeras: Erika Luisa Partack Medicke, Leticia Martínez, Lucía Rosete Suárez y Guadalupe Alcántara Kuri, quienes han continuado con las mismas funciones que habían venido desempeñando las anteriores coordinadoras de enseñanza. Actualmente también las jefes y supervisoras de los servicios elaboran su programa de adiestramiento

en servicio, según sus necesidades y éste lo llevan a cabo junto con la coordinadora de enseñanza.

Con las nuevas reformas administrativas del país el Departamento de Enfermería del Instituto ha realizado los análisis de puestos, presupuesto por programa, y les dió nombramiento oficial a las jefe de piso, supervisoras y coordinadora de enseñanza. Esto fue a principios de 1984.

Se realizaron Jornadas de Enfermería para celebrar el XL Aniversario de la fundación del Instituto los días 14, 15 y 16 de octubre de 1984, en el que tomaron parte activa la mayoría de las enfermeras que laboran en el Instituto.

En 1985, surge el programa de control de infecciones intrahospitalarias en el cual una enfermera en Salud Pública es la encargada de llevar este programa.

La Filosofía:

La Filosofía del Departamento de Enfermería forma parte de la filosofía del propio Instituto, que se estableció desde su formación y contiene las siguientes partes:

Reconocer la necesidad de preparación sólida, científica y de amplia experiencia clínica permanente, renovada y enriquecida.

Considerar al enfermo como una persona humana que debe ser visto y atendido como un todo y que forma parte de un grupo social.

Manifiesta que la atención a los enfermos además de científica debe de estar impregnada de calor humano, que el sufrimiento físico casi siempre está doblado de sufrimiento espiritual, por lo que el enfermo espera de la persona que lo cuida: comprensión, ayuda y simpatía. ^{113/}

Objetivos generales:

Brindar atención medicoquirúrgica especializada a pacientes cardiopatas, dedica particular atención a los padecimientos cardioneumológicos, enfermedades renales y reumáticas, principalmente a personas indigentes o con pocos recursos económicos.

Estudio y aplicación de las necesidades preventivas de los padecimientos cardiovasculares.

Objetivos específicos:

Dar una atención de enfermería de alta calidad, que sea efectiva, segura y bien planeada.

^{113/} Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, Departamento de Enfermería; Sonorama del Departamento de Enfermería, Junio de 1985.

Obtener por medio de una educación continua que el personal de enfermería pueda emanar una alta calidad y capacidad técnica con el trato suave y la bondad humana.

Estimular al personal de Enfermería para el cumplimiento diario de su deber profesional esté dotado de calor, espíritu de amor y de comprensión humana, fiel a los objetivos institucionales, la enseñanza en Enfermería se desarrolla en forma continua y permanente.

Para ello se cuenta con programas de enseñanza técnica y científica que facilitan a los miembros del Departamento tener sus conocimientos al día y establecer con el paciente una relación que les permita prepararlo para que el mismo sea factor decisivo en su tratamiento y rehabilitación. 114/

Personal de enfermería con que cuenta el Instituto:

Categoría	Total
Jefe de Enfermeras	1
Supervisoras	13
Jefe de Sección	12

114/ Idem.

Enfermeras especialistas	44
Enfermeras generales	201
Pasantes de enfermería	50
Auxiliares de enfermería	185
Enfermeros prácticos	31
	<hr/>
Total:	537

Horario por turno:

Turno matutino: de las 7:00 a.m. a 15:00 horas.

Turno vespertino: de 14:00 a 21:30 horas

Turno nocturno: de las 20:30 a 7:30 horas, cada tercer día.

Evaluación del personal de Enfermería:

Las evaluaciones se realizan en forma periódica dos veces al año, para el personal de enfermería de base, pero para el personal de nuevo ingreso se realiza un poco antes de terminar su contrato, este puede ser de dos o tres meses para que se le pueda otorgar otro contrato o su base. En la evaluación se incluyen aspectos técnicos, administrativos y docentes. ^{115/}

Programas y reglamentos internos de trabajo:

115/ Entrevista con la enfermera Guadalupe Alcántara Kuri, junio de 1985.

Programas:

Programas de capacitación y adiestramiento: para el personal de nuevo ingreso y educación en servicio.

Programas de actualización del personal en el área específica.

Curso de especialización en enfermería cardiológica en la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México, al cual se otorgan dos becas anuales.^{116/}

Reglamentos:

Reglamento general del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez: este reglamento es general para todos los trabajadores del Instituto, en el cual están nombrados los derechos y obligaciones de los trabajadores.

Reglamento del Departamento de Enfermería, el que contiene lo siguiente: como obtener el nombramiento de base, los derechos, las obligaciones, sanciones, el apartado A para las auxiliares de Enfermería, el apartado B para los enfermeros prácticos.

Normas de procedimientos generales y específicos por servicio.

^{116/} Idem.

Formas de ingreso del personal de Enfermería del Instituto:

El personal de enfermería ingresa al Instituto de dos formas: una, las pasantes de Enfermería de la Escuela del mismo Instituto, éstas al terminar su período de pasantía si sus evaluaciones fueron satisfactorias, la Jefatura de Enfermeras promueve su base. Otra es, enfermeras que realizan sus estudios en otras escuelas de Enfermería, presentan un examen de conocimientos previa entrevista con la Coordinadora de Enseñanza encargada de realizarlas, en la Jefatura de Enfermería, si cumple los requisitos y pasan el examen de conocimientos, posteriormente realiza el examen psicométrico.

Después de cumplir con lo antes mencionado se programa para un adiestramiento en grupo, el cual es teórico y práctico, tiene una duración de diez días, con horario de ocho horas, con derecho a comida. 117/

III. ESCUELA DE ENFERMERIA DEL INSTITUTO DE CARDIO-
LOGIA IGNACIO CHAVEZ.

3.1 Antecedentes de la Escuela de Enfermería

El Dr. Ignacio Chávez, desde antes de la creación del Instituto, se preocupó por el nivel de preparación de las enfermeras y decía que un hospital debe ser un lugar en donde el enfermo reciba una eficaz atención, que a su vez sea una acción social. En el caso del Instituto: "no puede vivir sólo de la ciencia y del arte de los médicos, si no es secundado por el arte y la abnegación de las enfermeras". Es así como nació la idea del Dr. Chávez de crear una escuela de Enfermería en el Instituto, en la cual las enfermeras egresadas al trabajar en él "crearan la técnica y la mística, que debería reinar entre el personal de Enfermería del Instituto".^{118/}

El Instituto contaba con las hermanas de la Caridad del Verbo Encarnado (H.C.V.E.), las cuales se hacen cargo de la Escuela de Enfermería por deseos del Dr. Ignacio Chávez y fue la Enfermera Guadalupe Alacoque Cerisola (H.C.V.E.), quien apoyó la creación de la escuela junto con las demás hermanas de su Congregación que laboraban en el Instituto en esa época.

^{118/} Biblioteca de la Escuela de Enfermería del Instituto Nacional de Cardiología; Discurso pronunciado por el Dr. Ignacio Chávez en el XX Aniversario de la Escuela de Enfermería del I.N.C.", abril de 1965.

La Escuela de Enfermería, desde 1945, se incorporó a la Universidad Nacional Autónoma de México, siendo el Dr. Chávez el primer director de la Escuela ante la Universidad.^{119/}

3.2 Origen de la Escuela de Enfermería

En 1945 la jefe de enfermeras, señorita Guadalupe Alacoque Cerisola (H.C.V.E.), delega a la enfermera Catalina Martínez (H.V.C.E.) para que se haga cargo de las alumnas, supervisándolas en forma más directa, y ella se hace cargo de la Escuela de Enfermería del 11 de junio de 1945 al 31 de agosto de 1946, ya que por parte de su Congregación la envían a Monterrey. Ella le entrega nuevamente la dirección de la escuela a la enfermera Guadalupe Alacoque Cerisola (H.C.V.S.), Las clases se inician en febrero de 1945 y aún la escuela no contaba con un plantel especialmente para ella; las alumnas tenían que tomar clases en la sala de descanso del piso "C" o también llamado tercer piso de niños, y en ocasiones en las aulas de enseñanza del Instituto (cuando éstas estaban desocupadas), la enfermera Catalina Martínez (H.C.V.E.), que a su vez estaba como supervisora del segundo piso (piso B de hospitalización de mujeres), recibía a los inspectores de la Universidad y a los padres de las alumnas cuando era necesario.^{120/}

^{119/} Entrevista con la Enf. María de la Luz Rodríguez (H.C.V.E.) abril de 1984.

^{120/} Entrevista con la Enf. Catalina Martínez (H.C.V.E.), junio de 1985.

En 1948 llega al Instituto la enfermera María de la Luz Rodríguez (H.C.V.E.), para hacerse cargo de la Escuela de Enfermería y es en este año cuando el Dr. Ignacio Chávez solicita en forma oficial ante la Universidad que se le dé el nombramiento de Directora de la Escuela a la enfermera María de la Luz Rodríguez (H.C.V.E.), ya que ella tenía estudios de Enfermería a nivel Bachillerato y especialización de Administración en Enfermería, realizados en los Estados Unidos.^{121/}

3.3 Desarrollo de la Escuela de Enfermería

La enfermera María de la Luz Rodríguez (H.C.V.E.), permanece a cargo de la Escuela de Enfermería de 1948 a 1951. Al entrevistarla dice: las prácticas de las alumnas eran supervisadas directamente por ella y por las demás enfermeras religiosas, supervisoras de los diferentes servicios de enfermería del Instituto. Las alumnas salían a práctica muy poco fuera del Instituto, pues únicamente las alumnas del segundo año salían a las prácticas en Salud Pública y las alumnas de tercer año en las prácticas de Psiquiatría, Materno Infantil y algunas de las enfermerías avanzadas. Los profesores que impartían las clases eran médicos y enfermeras del mismo Instituto y algunos médicos expertos en su materia de otras instituciones.^{122/}

^{121/} Entrevista con la Enf. Ma. de la Luz Rodríguez (H.C.V.E.), abril de 1984.

^{122/} Idem.

En 1951 se tuvo que ausentar de la escuela la enfermera María de la Luz Rodríguez (H.C.V.E.), su Congregación religiosa le pide que organice el Hospital y la Escuela de Enfermería de Metepec (Atlixco, Puebla). La enfermera María de la Luz Rodríguez comenta que en esa ocasión el Dr. Ignacio Chávez no deseaba que se ausentara de la escuela y únicamente le otorgó un permiso por tres meses y en su lugar se quedó la enfermera Guadalupe Ureña (H.C.V.E.). Pero como a la enfermera María de la Luz Rodríguez no le fue posible regresar, ya que le pidieron en Metepec que permaneciera más tiempo para que terminara de organizar el hospital y la Escuela, esta petición la hizo el Sindicato del Hospital, apoyada con la petición del Gobernador del Estado de Puebla, ante el Dr. Chávez, por lo que la enfermera Guadalupe Ureña permanece en la dirección de la Escuela de Enfermería del Instituto.^{123/}

La enfermera Guadalupe Ureña (H.C.V.E.), se hace cargo de la Escuela de Enfermería de 1951 a 1954. Un hecho importante ocurre en ese período: en 1952, cuando se inaugura el edificio donado por Don Santiago Galas, para la Residencia de los médicos y la Escuela de Enfermería, por primera vez la Escuela cuenta con instalaciones propias. Contaba con tres aulas, un laboratorio de bioquímica, un

123/ Idem.

laboratorio de nutrición, biblioteca, sala de descanso para las alumnas, vestidor y baños. 124/

En este mismo año de 1952, empieza a trabajar como instructora de la Escuela la primera exalumna de la misma, ella es la enfermera María Elena Maza Brito.

En los primeros diez años de la Escuela se contó con la colaboración valiosa de la enfermera Estela Corona, ella permaneció de 1948 a 1955, durante sus últimos años fue subdirectora de la escuela. 125/

La enfermera Guadalupe Alacoque Cerisola (H.C.V.E.), nuevamente se hace cargo de la Dirección de la Escuela de Enfermería de 1954 a 1956. En este tiempo entra a trabajar a la Escuela otra de las ex-alumnas, Delia Otero M. de 1954 a 1956.

En el período de 1956 a 1957 se hace cargo de la Dirección de la Escuela la enfermera María Inés Scougall Ochoa (H.C.V.E.), únicamente durante un año y también entra a trabajar a la escuela otra de las exalumnas, la enfermera María de Lourdes Suárez. De 1957 a 1959 se queda como Directora de la Escuela la enfermera María Teresa Coudreau Barry. 126/

124/ Idem.

125/ Escuela de Enfermería del I.N.C. "Archivo de la Escuela de Enfermería del I.N.C., libro de calificaciones No. 3, 4, 5.

126/ Idem.

Nuevamente regresa la enfermera María de la Luz Rodríguez (H.C. V.E.), a la Dirección de la Escuela de Enfermería en el año de 1959 y permanece hasta el año de 1966. La Escuela desde el principio de su creación recibe la supervisión de la Universidad, por medio de la Dirección de Incorporados, la cual realiza cambios y disposiciones en los planes de estudio y campos clínicos. La escuela escoge los campos clínicos en donde las alumnas pueden realizar en forma adecuada la práctica correspondiente. En este período la escuela cumple con sus primeros veinte años de haber iniciado y por ello se organizan festejos conmemorativos. ^{127/}

En el XX Aniversario de la fundación de la Escuela, junto con la Directora de la Escuela, las exalumnas organizaron una sencilla ceremonia el día 28 de noviembre de 1965. En el Auditorio del Instituto y asistieron como invitados de honor:

La esposa del Presidente de la República
 Sra. Guadalupe Borja de Díaz Ordaz.
 Sr. Dr. Don Ignacio Chávez
 Rector de la U.N.A.M.
 Dr. Don Salvador Aceves
 Secretario de Salubridad y Asistencia

^{127/} Entrevista con la enfermera María de la Luz Rodríguez (H.C. V.E.), junio de 1985.

Don Santiago Galas y su distinguida esposa

Quienes donaron el edificio donde se encontraba la escuela de Enfermería.

Además, asistieron también todos los directivos del Instituto. En esta ceremonia hicieron uso de la palabra: el Dr. Ignacio Chávez, el Dr. Salvador Aceves y el Dr. Manuel Vaquero, Director del Instituto quienes recordaron desde la fundación de la escuela hasta el cumplimiento de su XX Aniversario.

Después de la ceremonia las ex-alumnas ofrecieron un banquete en los jardines del propio Instituto, al que asistieron los directivos y sus esposas. El ambiente que reinó en esta ocasión fue de fraternidad.^{128/}

La Enfermera Bertha Elizondo Garza (H.C.V.E.), se hace cargo de la Dirección de la Escuela de Enfermería del año de 1966 al año de 1969. En este tiempo la escuela contaba con enfermeras instructoras egresadas de la misma escuela.^{129/}

La enfermera Martha Josefina Rea González (H.C.V.E.), se hace cargo de la Dirección de la Escuela de Enfermería de 1969 a 1972. Se

^{128/} Biblioteca de la Escuela de Enfermería del I.N.C., Programa del XX Aniversario de la Escuela de Enfermería, 8 hojas.

^{129/} Escuela de Enfermería del I.N.C., Archivo de la Escuela, libro No. 14.

nombra por segunda vez una subdirectora y en esta ocasión es una ex-alumna de la escuela, la enfermera María del Pilar Gavito.^{130/}

En este período los hechos más importantes fueron el XXV Aniversario de la Escuela y con tal motivo se organizaron unas Jornadas de Enfermería, las cuales se realizaron los días 23 y 24 de abril de 1970, con eventos científicos y sociales. En los trabajos científicos las ponentes fueron las ex-alumnas de la escuela.^{131/}

Otro hecho fue la aparición de un folleto informativo sobre la escuela de Enfermería. Uno de los objetivos del folleto era darle a conocer a las aspirantes de nuevo ingreso lo que era la escuela de Enfermería del Instituto y lo que es la profesión de Enfermería, este folleto contiene fotografías ilustrativas de la escuela.^{132/}

La enfermera Beatriz Zambrano González (H.C.V.E.), se hace cargo de la Dirección de la Escuela de Enfermería a partir de 1972 hasta el año de 1980.

De este período uno de los acontecimientos importantes es el cambio del Instituto a sus nuevas instalaciones en 1976, al trasladarse el Instituto a la Escuela de Enfermería se le proporcionó un edificio

^{130/} Entrevista con la Enf. Ma. de la Luz Rodríguez, junio 1985.

^{131/} Biblioteca de la Escuela de Enfermería del I.N.C.: Programa de las Jornadas de Enfermería del XXV Aniversario, abril de 1970, 1 hoja tríptico.

¹³² Biblioteca de la Escuela de Enfermería del I.N.C.: Folleto informativo (ilustrado) para las aspirantes de nuevo ingreso; a la Escuela de Enfermería del I.N.C., pp. 18

especialmente diseñado para ella, cuenta con:

- Planta baja:** Una sala de descanso de las alumnas, biblioteca, vestidor y baños para las alumnas.
- Primer piso:** Oficinas administrativas, sala de trabajo secretarial, sanitarios para el personal, una sala de juntas y una aula magna.
- Segundo piso:** Hay cinco aulas de clase
- Tercer piso:** Se encuentran los laboratorios de bioquímica, de nutrición y el de Propedéutica.

En el edificio actual el espacio es suficiente y bien distribuido, con buena iluminación y ventilación.

La enfermera Beatriz Zambrano G. (H.C.V.E.), fue la primera directora ex-alumna de la Escuela.^{133/}

La enfermera Ma. Teresa Alzaga Barquín se hace cargo de la Dirección de la Escuela de 1980 a 1981, también es ex-alumna de la Escuela de Enfermería.

3.4 Situación actual de la Escuela de Enfermería

La Sra. Enfermera Angela Esperanza Soria Talamantes se hace car-

^{133/} Escuela de Enfermería del I.N.C.; Archivo de la Escuela de Enfermería del I.N.C., Libro de Actas de Exámenes Profesionales, No. 4

go de la Dirección de la Escuela de Enfermería, a partir de 1981, hasta la fecha actual (1985), ex-alumna de la escuela.

En esta época lo más sobresaliente es, a las pasantes de enfermería se les asigna una instructora encargada de asesorar el año de servicio social, con el siguiente programa: exámenes pre-profesionales por área, en los que se incluyen nueve áreas únicamente. La elaboración de un informe cuantitativo y otro cualitativo del año de servicio social, los cuales se presentan al finalizar la pasantía ante la Secretaría de Salud, para liberar su carta de Servicio Social. ^{134/}

Otro hecho importante es el XL Aniversario de la Escuela y para ello se realizan unas Jornadas de Enfermería los días 24, 25 y 26 de abril de 1985. El programa de eventos se tituló: "Formación y proyección humana y científica de la Escuela de Enfermería del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez", además un programa cultural. La sede fue el auditorio del Instituto. ^{135/}

En estas jornadas así como en las anteriores, todas las ponentes fueron ex-alumnas y pasantes en servicio social de la escuela. Los eventos sociales fueron una Misa, un concierto, un coctel y la comida de clausura en un restaurante de Tlalpan, en el que se les obsequió

^{134/} Escuela de Enfermería del I.N.C., Archivo de la Escuela de Enfermería, Programa de Servicio Social, M.S., 30 hojas.

^{135/} Escuela de Enfermería del I.N.C.; Archivo de la Escuela de Enfermería, Programa del XL Aniversario de la Escuela, abril de 1985, M.S. 1 hoja, tríptico.

a las ex-alumnas un dije de plata conmemorativo. El último hecho importante que surge con los preparativos del cuarenta aniversario de la Escuela, fue la formación de una Sociedad de Ex-Alumnas, la cual cuenta con una directiva y actualmente se encuentra en fase de planeación de actividades y legalización de la misma (1985).

Filosofía:

La Escuela de Enfermería, desde su creación, nació con una Filosofía definida, la cual se ha mantenido hasta el tiempo actual, está contenida en el Artículo No. 1 del Reglamento de la Escuela y dice lo siguiente:

La Escuela de Enfermería del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, fue creada con el propósito de preparar grupos de jóvenes en la profesión de Enfermería, dando a los estudiantes un claro entendimiento del significado de la vida en los tiempos actuales, por medio de una educación que las haga desarrollar sus potencialidades como personas y como ciudadanos, encaminándolas hacia una meta: convertirlas en profesionistas con sólidas bases éticas, técnicas y científicas; eficaces integrantes del equipo interdisciplinario, capaces de actuar en la lucha por la promoción de la salud, la prevención y curación de las enfermedades y la rehabilitación, tanto en la persona

como en la familia y comunidad.^{136/}

Es preocupación fundamental de la escuela otorgar al estudiante una enseñanza de alta calidad con metodología apropiada, dinámica, realista e integral para lograr la participación activa del estudiante, su desarrollo personal y formación profesional, por lo cual la educación se basa en las necesidades reales de la comunidad, de tal forma que al egresar pueda actuar como ciudadano útil y profesional responsable.^{137/}

Mística:

En el XX Aniversario de la Escuela al dirigirse el Dr. Ignacio Chávez al grupo de enfermeras y al público ahí presente, dice que la mística que tienen las enfermeras egresadas de la Escuela es la mística que el Instituto fijó y que está plasmada en el juramento de la Enfermera, que él escribió para que todas las enfermeras egresadas de esta escuela lo reciten el día de su graduación y dice: "Estoy seguro de que lo llevarán muy adentro".^{138/}

136/ Escuela de Enfermería del I.N.C.; Reglamento interno de la escuela; 10 hojas.

137/ Idem.

138/ Chávez Ignacio; "Discurso pronunciado en el XX Aniversario de la Escuela de Enfermería del I.N.C.", 2 hojas.

"JURAMENTO DE LA ENFERMERA"

Ofrezco dedicar mis conocimientos de Enfermera al servicio de los pacientes que me sean conferidos, sin ver en ellos ni edad ni raza, ni condición social, atenta sólo a prodigarme más, mientras mayores sean sus sufrimientos o su angustia.

Ofrezco velar por mis enfermos abnegadamente, fiel a las instrucciones del médico, sabiendo que soy su leal colaboradora, la mano que prolonga su arte y el espíritu que humaniza su ciencia.

Ofrezco cuidar celosamente mi formación profesional, estudiar, avanzar y superarme, ya que mi saber es prenda de eficacia en mi función de enfermera.

Ofrezco no hacer nada contrario a la ética de mi profesión, nada que a sabiendas perjudique a mis enfermos, nada que desprestigie mi uniforme ni mi nombre.

Si cumplo con estos votos: si se poner mi vida a la altura de mi empeño, que en recompensa me sea dado recibir el día que la enfermedad me doble, una ayuda inteligente, solícita y cordial, como lo que yo me empecé en ofrecer a mis enfermos.

139/

Objetivos central y específicos:

Objetivo central:

Estimular el desarrollo bio-psico-social del estudiante para su interrelación de preparación de las tres áreas de Enfermería y que sean capaces de desempeñar actividades multidisciplinarias en el medio hospitalario y la comunidad.

Objetivos específicos:

Ofrecer a la estudiante un proceso educativo con las características de una educación profesional que abarque las necesidades del estudiante, basado en la realidad del país.

Estimular su capacidad intelectual mediante el proceso enseñanza-aprendizaje, haciéndola participar mediante los procesos didácticos.

Desarrollar en la estudiante habilidades y destreza para la aplicación de sus conocimientos teórico-prácticos en sus actividades asistenciales, docentes y administrativas.

Infundir en la estudiante la necesidad de establecer una escala de valores, por medio de la cual le permitirá obtener su realización como persona, enriqueciéndose positivamente y a todos con quien se relacione. ^{140/}

Reglamentos:

Cuenta con los siguientes reglamentos:

Reglamento interno de la Escuela de Enfermería.

Reglamento para el personal académico.

Reglamento de la biblioteca. ^{141/}

Recursos técnicos:

Desde que la escuela recibió sus instalaciones en 1952, ha contado con material didáctico adecuado según la época y actualmente dispone de:

Proyector de diapositivas, uno para cada grupo.

Pantallas, una en cada aula.

Proyector de cuerpos opacos.

Proyector de películas de 16 milímetros.

Maniqués para la realización de procedimientos.

Rotafolio y diapositivas.

Campo clínico:

Las alumnas de la Escuela acuden a diferentes hospitales del Distri-

to Federal, en donde se atienden a los pacientes según la especialidad de la materia que estén cursando. Estos campos clínicos son previamente solicitados por la Directora de la Escuela de Enfermería.

Población estudiantil:

La población estudiantil ha sido flotante, va desde los grupos de seis alumnas hasta los de 25 alumnas, durante los cuarenta años.

Actualmente, en 1985:

Primer año	29 alumnas
Segundo año:	15 alumnas
Tercer año:	16 alumnas
Pasantes	6 alumnas
	<hr/>
Total:	66 alumnas

Informes y requisitos de admisión a la Escuela de Enfermería:

Desde su creación, los directivos deseaban formar personal de Enfermería de alta calidad, por lo que no tiene la Escuela grupos numerosos. Las aspirantes de nuevo ingreso tienen que llenar una serie de requisitos para ser aceptadas como alumnas de la escuela.

La información primera que recibe es por medio de folletos informativos, después que la aspirante los lee y si llena los requisitos, se le proporciona una solicitud de preingreso y realiza una entrevista personal con la Directora de la Escuela y se le da una fecha de examen teórico y si aprueba éste, inmediatamente se puede inscribir como alumna de la escuela.^{142/}

Dependencia:

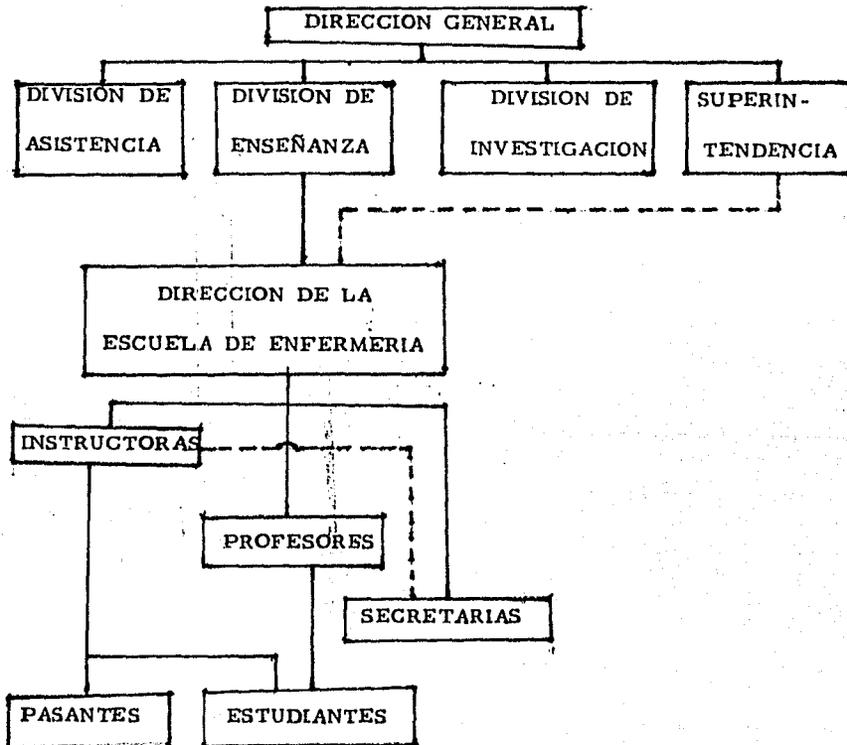
La Escuela de Enfermería depende de la Dirección General de Incorporación y Revalidación de Estudios de la Universidad Nacional Autónoma de México, de esta Dirección dependen los planes de estudios, autorización de maestros y exámenes profesionales. Hay una persona encargada de la realización de los trámites correspondientes. Desde el inicio de la Escuela hasta el año de 1980, se hacía cargo la Directora de la Escuela y a partir de 1980 se le asignó a la señorita secretaria de la Escuela estos trámites, ella es la señorita María Teresa Tobón y continúa actualmente realizándolos. (1985).^{143/}

La Escuela de Enfermería, "como parte integral del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, depende en el aspecto Técnico y Administrativo, del mismo".^{144/}

- 142/ Escuela de Enfermería del I.N.C.; Folletos informativos y requisitos de admisión a las aspirantes de nuevo ingreso a la Escuela de Enfermería, M.S. 6 hojas.
- 143/ Entrevista con la Srita. Secretaria de la Escuela Ma. Teresa Tobón, junio de 1985.
- 144/ Escuela de Enfermería del I.N.C., Reglamento del H. personal académico, M.S. 10 hojas.

ORGANIGRAMA DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA
 INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA IGNACIO CHAVEZ

ORGANIGRAMA DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA



ENERO DE 1982

SISTEMAS Y PROCEDIMIENTOS

3.5 Proyección de la Escuela de Enfermería

Una de las proyecciones que han tenido las ex-alumnas de la escuela es en la Asociación Mexicana de Enfermeras. En la Escuela de Enfermería del Instituto fue la primera sede de la Asociación Mexicana de Enfermeras, hoy Colegio Nacional de Enfermeras y en él han colaborado destacadas enfermeras egresadas de esta Escuela de Enfermería. Dos han colaborado como presidentas del Colegio Nacional de Enfermeras: la enfermera María Elena Maza Brito y la enfermera María Elena Medina Mora.

Además, numerosas ex-alumnas han participado y colaborado en la Asociación y en el Colegio, así como en la publicación de sus revistas. 145/

Alumnas egresadas durante XL años.

En el archivo y libretas de actas de exámenes profesionales de la Escuela de Enfermería, se encuentran registradas un total de 528 alumnas que terminaron sus estudios y presentaron el examen profesional. En la trayectoria de la Escuela únicamente se encontró que una alumna fue suspendida en su examen profesional.

De las 528 alumnas 107 han obtenido mención honorífica en su exa-

men profesional.^{146/}

Aquí me detendré un poco para hacer mención especial sobre el examen profesional presentado por la señorita enfermera Delia Otero Miranda, ya que ella desde esa fecha nos dará enseñanzas importantes sobre la humanización de la enfermera y en especial, muestra la formación que recibió en la Escuela de Enfermería, pues el día que ella estaba esperando a la sinodal de la Universidad para su examen profesional, a quien ella no conocía por lo que la estaba esperando en la puerta del Instituto, pero se le presentó en forma ocasional un señor que venía del interior de la República, humilde, buscando ayuda médica cardiológica, y al verla vestida de enfermera en la entrada del Instituto, le pidió que por favor le dijera como hacer para que fuera atendido en él, y ella olvidándose de su examen le ayudó solícitamente y lo llevó por la consulta externa y trabajo social para enseñarle los pasos que debería seguir para su ingreso a la Institución. Después de que lo orienté se fue de nuevo a la puerta del Instituto para esperar a su sinodal de examen y al llegar a la puerta la encontró y la condujo a la aula en donde se realizaría el examen profesional. Al terminar de preguntar los miembros del jurado del examen profesional, que pertenecían a la Escuela de Enfermería, le pi-

146/ Escuela de Enfermería del I.N.C.; Archivo de la Escuela de Enfermería, libretas de actas de exámenes profesionales de 1947 a 1985.

dieron al sinodal representante de la Universidad que continuara con sus preguntas, pero contestó que ella daba su voto aprobatorio sin hacerle ninguna pregunta, pues dijo que al llegar al Instituto sin que ella fuera vista se dió cuenta de la actuación como enfermera de la señorita Otero y que por ello no descaba preguntarle y como además había presentado un examen brillante se le otorgaba la Mención Honorífica.^{147/}

En la última generación de pasantes que presentaron su examen profesional en octubre de 1985, realizaron por primera vez durante su servicio social trabajos de investigación bibliográfica y de campo, de estos trabajos uno fue presentado en las Jornadas de Enfermería del XL Aniversario de la Escuela de Enfermería y publicado en la revista de Enfermera al Día, en donde fue premiado, otro fue presentado en el Congreso de Terapia Intensiva y Medicina Crítica, en Torreón y fue premiado y uno más fue presentado en el último Congreso de Enfermería Cardiológica. Este grupo de pasantes fue de ocho, al presentar su examen profesional siete obtuvieron Mención Honorífica y una carta de felicitación por su examen profesional.^{148/}

Las ex-alumnas que por algún período de tiempo contribuyeron en la

^{147/} Entrevista con la Enfermera Elena Ullman Vieyra, junio, 1985.

^{148/} Experiencia como Instructora asesora de Servicio Social en la Escuela de Enfermería del I.N.C., Enf. Rosa Elia Mendoza, Revista de la Asociación Mexicana de Enfermeras, Año X, No. 1.

formación de las alumnas de la misma escuela, son un total de treinta y cinco hasta 1985, entre ellas hay algunas que han destacado por su labor de Enfermería en otras instituciones.^{149/}

Algunas de las ex-alumnas destacadas:

No se incluyen a todas las ex-alumnas de la Escuela de Enfermería que han destacado, ya que por falta de información y para su localización no fue posible nombrarlas a todas.

Enfermera María Elena Maza Brito:

Fundadora de la Escuela de Enfermería del Instituto Nacional de la Nutrición. Recibió becas para estudiar en el extranjero, fue miembro de algunas asociaciones de Enfermería, publicó diferentes artículos en las revistas de Enfermería, se interesó por la historia de la Enfermería en México. Colaboró en la fundación de la Escuela de Enfermería del I.S.S.S.T.E.^{150/}

Enfermera María Delia Otero Miranda:

Primera Subdirectora de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México, ocupó varios cargos importantes dentro de la misma escuela.

Recibió Mención Honorífica en los exámenes profesionales,

^{149/} Escuela de Enfermería del I.N.C., Archivo de la Escuela de Enfermería del I.N.C., Libretas de calificaciones, 1945-1985.

^{150/} Revista de la Sociedad Mexicana de Enfermeras, año X No. 1, enero-junio, 1963, pp. 31-32.

tanto en Enfermería Técnica como en la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia. Medalla de Oro al Mérito, otorgada por el Dr. Ignacio Chávez en el Instituto Nacional de Cardiología. Tuvo varias representaciones oficiales dentro de la Universidad, perteneció a varias sociedades científicas.^{151/}

Enfermera Raquel Langarica:

Es la primera ex-alumna que ha publicado su libro en la editorial Interamericana titulado "Geriatría y Gerontología", ha recibido preseas importantes como son: Medalla Carmen Gómez Sigles del I.S.S.S.T.E., por mérito institucional. Medalla de Bronce Isabel Sendala y la medalla como docente brillante en la Escuela de Enfermería Militar, ésta únicamente la otorgan a militares, pero ella es una de las dos enfermeras no militares que la han recibido. Ha trabajado en diferentes escuelas de Enfermería, tanto a nivel técnico como en cursos de especialización.^{152/}

Enfermera María Elena Medina Mora:

Miembro activo de la Asociación Mexicana de Enfermeras, ocu-

^{151/} Rico de Mayo, Silvia; Homenaje a precursoras de la Enfermería, pp 49-55.

^{152/} Entrevista con la Enfermera Raquel Langarica, noviembre, 1985.

pó varios cargos directivos dentro del Instituto Nacional de
Cardiología y en el Instituto Mexicano del Seguro Social. ^{153/}

Enfermera Guadalupe Figueroa Mass:

Profesora de la Universidad Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México, Coordinadora de Enfermería del Sistema de Universidad Abierta de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México. ^{154/}

Enfermera Susana Rosales Bañera:

Coordinadora del Curso de Docencia en Enfermería a nivel Licenciatura de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia, de la Universidad Nacional Autónoma de México, ha realizado cursos posttécnicos y cursos de superación académica. Tiene amplia experiencia como docente de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia, escribió un libro de texto para el Sistema de Universidad Abierta de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México, presentó varias conferencias en diferentes escuelas de En-

^{153/} Entrevista con la enfermera María de la Luz Rodríguez (H.C. V.E.), junio de 1984.

^{154/} Escuela de Enfermería del I.N.C., Programa científico y cultural, del XL Aniversario de la Escuela de Enfermería del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, abril, 1985.

fermería e instituciones. ^{155/}

Enfermera Catalina Quesada Fox;

Miembro fundador del curso de Enfermería Cardiológica, trabajó en el Instituto Nacional de Cardiología por varios años, Profesora de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México, realizó estudios de enfermería en el extranjero, trabaja en la Coordinación de Pedagogía de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México. ^{156/}

Enfermera Susana Salas Segura:

Miembro fundador del curso de Enfermería Cardiológica y actual Coordinadora del mismo curso que pertenece a la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México, pertenece a sociedades científicas, ha participado como ponente en diferentes congresos de Enfermería, tanto nacionales como internacionales, ha hecho estudios de enfermería en el extranjero, realizó estudios de Licenciatura en Enfermería. ^{157/}

^{155/} Entrevista con la enfermera Susana Rosales Barrera, mayo de 1985.

^{156/} Entrevista con la enfermera Catalina Quesada Fox, junio, 1985.

^{157/} Escuela de Enfermería del I.N.C., Documento del archivo del curso de Enfermería Cardiológica, revisado en junio de 1984.

Enfermera Pamela Babb Stenley:

Miembro fundador del curso de Enfermería Cardiológica, trabajó como maestra en la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México, actualmente como Directora de Enfermería del Hospital Inglés (ABC) ^{158/}

Enfermera Lutecia Chacón Alvarez del Castillo:

Fue jefe de enfermeras del Hospital General del Centro Médico del Instituto Mexicano del Seguro Social, ha ocupado diferentes puestos administrativos dentro del mismo, realizó estudios de Licenciatura en Enfermería. ^{159/}

Enfermera Evangelina Cardona M.

Coordinadora de la carrera de Enfermería en la Escuela Nacional de Estudios Profesionales, plantel Iztacala, perteneciente a la Universidad Nacional Autónoma de México, realizó estudios de Licenciada en Enfermería.

Enfermera Maricela Juárez Campa:

Asesora del Departamento de Investigación C.E.U.T.E.S., rea-

158/

159/ Escuela de Enfermería del I.N.C., Programa científico y cultural, del XL Aniversario de la Escuela, op.cit.

lizó estudios de Licenciatura en Enfermería.

Enfermera Virginia Madrigal Siller:

Miembro fundador de la Asociación de Enfermeras en terapia intensiva y medicina crítica, Coordinadora del Curso de Terapia Intensiva del Hospital Español e incorporado a la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México. ^{160/}

IV. CURSO DE ESPECIALIZACION EN ENFERMERIA CARDIOLOGICA.

4.1 Antecedentes del Curso de Especialización

A finales del año de 1943 surge la necesidad de realizar un curso de adiestramiento para las enfermeras que iban a trabajar en el Instituto Nacional de Cardiología, con motivo de su inauguración.

El objetivo principal de esa época era que ellas prestaran una adecuada atención de Enfermería a los pacientes cardiópatas.

Es así como surge la necesidad de que cada año se dieran pequeños cursos de adiestramiento para las enfermeras que ingresaban a la Institución y que provenían de otras escuelas de Enfermería.^{161/}

En diciembre del año de 1949 el Dr. Felipe Mendoza elaboró un programa para un breve curso de adiestramiento para las enfermeras del Instituto, se llevó a cabo del 9 al 30 de enero de 1950, una lección diaria con duración de 40 a 60 minutos, a partir de las 15:30 horas.

Los objetivos eran: el adiestramiento y la unificación de criterios de los procedimientos de Enfermería, para que así cooperaran en forma

^{161/} Entrevista con la enfermera Dolorosa Romero (H.C.V.E.), julio de 1985.

eficiente y eficaz en el tratamiento médico. Los temas se escogieron según la importancia de los problemas más urgentes de ese tiempo en el Instituto.^{162/}

A las asistentes al curso se les proporcionaban los resúmenes, de las conferencias que iban a tener, estos resúmenes eran concisos y completos, además eran elaborados por los ponentes de los temas. Los resúmenes eran entregados por ellos a la Jefe de Enfermeras del Instituto, para que ella los entregara a su vez a las asistentes al curso con cinco días de anticipación, asimismo, ellas deberfan llegar a la clase sabiendo de lo que se iba a hablar. El total de las conferencias fueron dieciseis.

Los temas que contenfa el programa fueron los siguientes: la disnea, trastornos del ritmo, infarto del miocardio, insuficiencia cardíaca, cardiopatías congénitas, shock y muerte, padecimientos de arteroesclerosis, padecimientos de vascular periférico, accidente vascular cerebral, intoxicación medicamentosa, pacientes con cateterismo, atención a los pacientes con intervenciones quirúrgicas intratorácicas, el empleo de los antibióticos, dietología, sangría y transfusiones.^{163/}

162/ Mendoza, Felipe; Breve curso de adiestramiento para enfermeras del Instituto Nacional de Cardiología, 4 hojas.

163/ Idem.

Posteriormente, se continuaron realizando los cursos monográficos aproximadamente cada año, para las enfermeras que laboraban en el Instituto, sin el reconocimiento universitario y sin práctica clínica. Sólo se les otorgaba un diploma expedido por el Instituto.^{164/}

De los años de 1963 a 1965, se impartieron cursos de cardiología más profunda para las enfermeras con una duración de cuarenta y cinco horas, en forma experimental.

En el mes de enero de 1966, se iniciaron las gestiones de incorporación del curso de Cardiología ante la Universidad Nacional Autónoma de México, por medio de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia.

Los promotores de esta incorporación fueron la enfermera María Martha Echenique (H.C.V.E.), jefe de Enfermeras del Instituto, el Dr. Jorge Espino Vela, jefe del Servicio de Cardiología Pediátrica y la enfermera Pamela Babb, que fue la primera jefe del curso de Cardiología.

Los directivos del Instituto de ese tiempo eran: el Dr. Manuel Vaquero, Director del Instituto, de Asistencia Médica el Dr. Felipe Mendoza, de Administración el Dr. José Antonio Vila.

164/ Entrevista con el Dr. Felipe Mendoza, junio de 1984.

El día cuatro de enero de 1966, los promotores del curso enviaron la solicitud por escrito a la Dirección del Instituto, para que les dieran el apoyo necesario para la iniciación del curso ante la Universidad y también para que se hiciera promoción a toda la República e incluso a los países de América Latina.

El mismo cuatro de enero de 1966, se envió un oficio de solicitud para la incorporación del curso a la Universidad, en ese año estaba como Rector de la Universidad, el Dr. Ignacio Chávez.^{165/}

La contestación de la Dirección del Instituto la obtuvieron el día seis de enero de 1966, en la que se autorizó que se hicieran las gestiones correspondientes ante la Universidad y que tenían el apoyo de la Dirección, para la realización del curso.

Previamente habían tenido una conversación con el Dr. Ignacio Chávez, los promotores del curso, en donde le comunicaron de los cursos impartidos en el Instituto y que además, eran de tiempo limitado y únicamente para las enfermeras del propio Instituto. En esta conversación el Dr. Chávez les animó para que el curso se prolongara más tiempo y éste fuera a nivel universitario. Por lo que para darle ma-

^{165/} Escuela de Enfermería del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, Archivo de la oficina del Curso de Especialización en Cardiología, carpeta de oficios de los antecedentes del curso. M.S., 9 hojas.

por formalidad se lo solicitaran por escrito, en la solicitud escrita le informaron que el curso tendría una duración de un año, le adjuntaron el programa que consta de 250 lecciones académicas y 650 horas de práctica hospitalaria. Le dieron evaluación del programa y le solicitaron que quedara como curso de posgrado.

El día nueve de enero de 1966, tuvieron otra entrevista los iniciadores del curso con el Rector de la Universidad Dr. Ignacio Chávez, en donde se les aprobaron los anteproyectos del curso.

Además, tuvieron dos entrevistas con la Enfermera Delia Otero de Pérez Beltrán, Subdirectora de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México y acordaron los nombramientos siguientes: el Dr. Jorge Espino Vela como Coordinador Médico del curso; la enfermera María de la Luz Rodríguez, Directora de la Escuela de Enfermería del Instituto y la enfermera Dora Pamela Babb S., como jefes del curso de Cardiología.^{166/}

El día catorce de febrero de 1966, el Dr. Espino Vela envió una carta de agradecimiento por la incorporación del curso al Rector de la Universidad Dr. Ignacio Chávez, con copias para:

166/ Idem.,

La Sra. Enfermera Delia Otero de Pérez Beltrán.
Subdirectora de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México.

Enfermera María Martha Echenique (H.C.V.E.),
Jefe de Enfermeras del Instituto Nacional de Cardiología.

Enfermera María de la Luz Rodríguez
Directora de la Escuela de Enfermería del Instituto Nacional de Cardiología.

Señorita enfermera Dora Pamela Babb S.
Jefe del Curso de Enfermería Cardiológica. ^{167/}

4.2 Origen del curso de enfermería cardiológica.

El día ocho de abril de 1966, el Dr. Jorge Espino Vela, la enfermera Pamela Babb y la enfermera María Martha Echenique (H.C.V.E.) jefe de enfermeras del Instituto, le enviaron el programa del curso al Director del Instituto y le informaron que era el primer curso universitario.

Al mismo tiempo, le informaron de la inauguración del curso que se-
ría el día doce de abril de 1966, a las 13 horas y le pidieron que

167/ Idem.

asistiera, pues se llevaría a cabo en el auditorio del propio Instituto. Las clases se iniciaron el día trece de abril a las ocho horas de la mañana, en una de las aulas de la Escuela de Enfermería del Instituto, pues en el Instituto fue la sede del curso y es hasta la fecha actual. 168/

Generalidades del primer curso:

La mayoría de los profesores fueron del mismo Instituto.

Los honorarios de los maestros fueron cubiertos con las cuotas de inscripción, de acuerdo a la Universidad Nacional Autónoma de México.

La cuota por alumna fue de \$ 1,500.00

La Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México, realizó la promoción del curso.

Los fondos se manejaron por una secretaria del Instituto Nacional de Cardiología y su relación la enviaron a la Universidad.

Las alumnas que acreditaron el curso con un promedio de ocho como mínimo, recibieron un diploma de la Universidad Nacional Autónoma de México.

168/ Idem.

El primer curso tuvo una duración de ocho meses con 260 horas de estudios académicos y 686 horas de práctica clínica dirigida. ^{169/}

Lo formaron quince alumnas y una en calidad de oyente:

Las alumnas provenían de los diferentes hospitales como son: el Hospital Inglés, Hospital Militar, Hospital General de México, Clínica Londres, Instituto Mexicano del Seguro Social, Hospital de Ferrocarriles del Pacífico, del mismo Instituto Nacional de Cardiología, y de un Hospital de Guadalajara, entre otros. ^{170/}

Enfermeras que colaboraron en el programa de Enfermería del primer curso, fueron:

Titular: Enfermera Pamela Babb S.
 Enfermera María de la Luz Rodríguez (H.V.C.E.)
 Enfermera Pilar Gavito M.
 Enfermera Susana Salas de Chávez
 Estad. María Luisa de la Garza.
 Enfermera María Teresa Escobedo.

La justificación del curso se fundamentaba en:

169/ Idem.

170/ Babb, Pamela; Informe presentado a la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la U.N.A.M., 5 hojas.

"Que hay alto índice de mortalidad por las enfermedades cardiovasculares. La enfermera tiene que estar mejor preparada para atender este tipo de pacientes, ya que en la Enfermería básica no se adquiere mucha experiencia, por lo que se hace necesaria la preparación más profunda en este campo".

La finalidad del curso:

"Proporcionar a las estudiantes la oportunidad de conocer los cuidados de Enfermería específicos y su aplicación en el cuidado y manejo de pacientes cardiopatas".^{171/}

Los objetivos:

1. Dar la oportunidad de adquirir el conocimiento integral del enfermo cardiopata.
2. Enseñar a la estudiante la importancia del trabajo en equipo, haciéndola adquirir las destrezas y habilidades, higienistas y técnicas que se interesen en la promoción de la salud.
3. Adquirir conocimientos que capaciten a la enfermera para planear y desarrollar programas de enseñanza para el personal profesional y no profesional, en el campo de la cardiología y la Nefrología.

4. Dar a la estudiante amplio conocimiento sobre administración y organización de servicios de enfermería para que pueda desempeñar trabajos de mayor responsabilidad como supervisora o jefe de cualquier institución hospitalaria, especialmente para las que se dedican al campo de la cardiología y Nefrología.
5. Ofrecer oportunidad para apreciar y comprender la importancia de las relaciones humanas en el ejercicio de su profesión.^{172/}

Se elaboró un reglamento para el curso por el que el personal docente lo eligen los dirigentes del mismo, así pues los encargados del curso elaboran los programas conjuntamente con el maestro titular de la materia. Cada programa contiene su propia finalidad.

Materias que se impartieron en el primer curso:

Cardiología, Enfermería cardiológica, nefrología, enfermería renal, deondología y legislación de enfermería, psicología, relaciones humanas y comunicación, pedagogía, nutrición, administración y supervisión de los servicios de enfermería.^{173/}

172/ Idem.

173/ Escuela de Enfermería del Instituto Nacional de Cardiología, Archivo de la Oficina del Curso de Enfermería Cardiológica, carpetas de programas del primer curso, 50 hojas.

4.3 Desarrollo del curso de Enfermería Cardiológica.

En 1967 se dió el curso con una duración de diez meses, que hacen un total de cuarenta semanas de trabajo, divididas en dos semestres.

El primer semestre es teórico y el segundo semestre es de práctica clínica.

Las materias se integran en ocho áreas y dan un total de ciento veintiseis créditos.

Las áreas son: cardiología, nefrología, enfermería, enseñanza complementaria, materias sociales, práctica hospitalaria, práctica de electrocardiografía, práctica del laboratorio de farmacología.

Durante los siguientes años la coordinadora del curso hace la planeación del mismo, de acuerdo a los lineamientos de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México y tanto la justificación, finalidad, objetivos y programas han sufrido muy pequeñas variaciones. ^{174/}

En 1977, la Coordinadora del curso Lic. en Enfrm. Susana Salas de Chávez, conjuntamente con las alumnas del curso de ese mismo año, realizaron un estudio de investigación de las alumnas egresadas du-

rante los diez primeros cursos impartidos y se encontró lo siguiente:

Hasta 1976 habían egresado del curso ciento ochenta alumnas de las cuales eran veinte extranjeras y ciento sesenta mexicanas, procedentes del Distrito Federal e interior de la República.

Se investigó la categoría que ocupaban las egresadas y se encontró lo siguiente: Enfermera general, Enfermera especializada, Jefe de piso, Supervisora, Coordinadora de enseñanza, Subjefe de piso, profesoras en escuelas de enfermería, cargos sindicales y algunas no trabajaban.

Antes de hacer el curso, las categorías correspondientes eran enfermeras generales y enfermeras especializadas.

Los motivos por los que las egresadas de estos cursos no ocupan la categoría correspondiente eran:

1. La especialización no es reconocida en la Institución.
2. No existen categorías específicas para especialista de la Institución.
3. Política de la Institución.
4. Los puestos se dan por escalafón.

5. Prefieren trabajar en el puesto que actualmente ocupan.
6. Exigen el diploma que acredita la especialización.
7. No existen servicios específicos de cardiología en la Institución.

Hay que hacer notar que no todas las egresadas de los cursos de especialización reciben diploma, pues únicamente lo reciben las alumnnas que acreditan el curso con un promedio mínimo de ocho. ^{175/}

Lugares en donde trabajan las alumnas egresadas de los cursos hasta el año de 1976:

Unidades de cuidados intensivos, unidades de cuidados intensivos posquirúrgicos, unidades de cuidados intensivos coronarios, unidades de cuidados intensivos respiratorios, urgencias, hospitalización de adultos, hospitalización de pediatría, servicios de Nefrología, departamento de electrocardiografía, coordinación de enseñanza, departamento de cirugía cardiovascular, otros servicios ajenos a la especialidad y las que no trabajan.

Al cambiar el Instituto de instalaciones también el curso de especialización en enfermería cardiológica se trasladó a las nuevas instala-

175/ Salas de Chávez, Susana y alumnas del curso, 1977. Seguimiento de las egresadas de los 10 primeros cursos de Enfermería Cardiológica. 49 hojas.

ciones, junto con la escuela de enfermería.

En 1977, el plan original de estudios se sigue respetando hasta la fecha y en total ya son doce cursos de especialización reconocidos por la Universidad. La duración del curso es de nueve meses, que se dividen en dos semestres.

Los ajustes que se le han hecho al programa son los estrictamente necesarios y han sido dos motivos: uno, por el cambio de calendario escolar de la Universidad; dos, por los constantes avances médicos.

De los anteriores los ajustes más importantes son: introducción de nuevos temas y cambios en el orden, dentro de los programas.

Aumento de horas en las materias de Enfermería y Electrocardiografía. Se introduce el programa de ventiloterapia y terapia intensiva dentro de las materias de Enfermería. La duración del curso depende de la Universidad Nacional Autónoma de México. ^{176/}

En 1978, la especialización de enfermería cardiológica tiene una aceptación más amplia, debido al aumento de pacientes cardiopatas, a la creación de Unidades de Terapia Intensiva y cuidados intensivos coronarios. Estas unidades requieren de personal especializado en el

176/ Idem.

área de cardiología. Para estas fechas hay 200 alumnas egresadas del curso de las cuales el 80% son del país y el 20% extranjeras.

Se continuó realizando el seguimiento de las alumnas egresadas del curso y se hizo una encuesta en donde el 95% de las egresadas del curso estaban trabajando en el área de la especialización de cardiología. En el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales para los Trabajadores del Estado (I.S.S.S.T.E.), y el Instituto Mexicano del Seguro Social no reconocen la especialización, pero trabajan en servicios que están relacionados con la especialidad, tienen una opinión favorable en cuanto a la eficiencia profesional de las alumnas egresadas. Reciben el sueldo de enfermera intensivista.

Las egresadas de estos cursos las solicitan de las instituciones por su preparación en el campo de la cardiología, porque son enfermeras que trabajan eficientemente y son utilizadas en calidad de enfermeras especialistas, en las unidades de Terapia Intensiva y Unidades Coronarias.

En los últimos años han aumentado las solicitudes para ingresar al curso de especialización en una forma considerable. La elección de las alumnas para ingresar al curso es por medio de una entrevista personal con la coordinadora del curso y posteriormente presentan un examen de conocimientos generales de enfermería, el cual lo realiza

la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México, y además, también les aplica un examen Psicológico.^{177/}

Las alumnas de bachillerato son el 20% y de secundaria un 80%. Los profesores que imparten las materias son siempre especialistas en la misma y con amplia experiencia en impartir clases. Se hacen evaluaciones para cada profesor al finalizar el curso, ésto lo realizan las alumnas, al finalizar la materia.

De 1978 a 1980, el número de alumnas aumenta nuevamente, por lo que se solicitó el campo clínico del Hospital Español de México, ya que en el Instituto Nacional de Cardiología no tenía cupo para todas.

En 1980 y 1981, el número de alumnas disminuyó y sólo estuvieron de prácticas en el Instituto. Es importante mencionar que la mayoría de las alumnas que hacen el curso trabajan, por lo que tienen que pedir permiso de treinta o una hora de tiempo sin goce de sueldo.

Al finalizar las alumnas el curso, tienen que presentar un trabajo de investigación y un Proceso de Atención de Enfermería de algún paciente.

^{177/} Salas de Chávez, Susana; Situación actual del curso de Enfermería Cardiológica del Instituto Nacional de Cardiología y Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la UNAM.
4 hojas.

En 1982, a partir de este año el examen de conocimientos de diagnóstico se realiza únicamente del área de cardiología.

La idea es que las enfermeras que realicen este curso tenga el bachillerato. ^{178/}

4.4 Situación actual del curso de Enfermería Cardiológica.

La finalidad del curso en este tiempo es: que la alumna al finalizar el curso sea capaz de:

1. Planear, realizar y evaluar los cuidados de enfermería requeridos por los pacientes cardiovasculares y renales, tomando en cuenta los factores biológicos, psicológicos y sociales.
2. Organizar los servicios donde se atienden este tipo de pacientes: terapia intensiva, unidad coronaria, etc.
3. Manejar con eficacia los pacientes implicados en el diagnóstico y tratamiento de los problemas cardiovasculares y renales.
4. Actuar como agente de cambio en la Institución en que trabajen contribuyendo al desarrollo de la profesión.
5. Desarrollar proyectos de investigación en Enfermería. ^{179/}

178/ Idem.

179/ Idem.

En 1985 continúa de Coordinadora del curso la Licenciada en Enfermería Susana Salas de Chávez, quien es una de las iniciadoras del curso y cuenta con una ayudante en la coordinación del mismo, la Licenciada en Enfermería Virginia Cervantes.

El curso continúa con una duración de nueve meses divididos en dos semestres, el primero es teórico y el segundo es de práctica clínica de lunes a jueves y el viernes es de clases teóricas. Este curso continúa dependiendo de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México, tanto en lo económico como en los planes y programas de estudio. ^{180/}

4.5 Coordinadoras del curso de Enfermería Cardiológica.

Coordinadora	Ayudante
Pamela Babb S.	Susana Salas de Chávez
Susana Salas de Chávez	Catalina Quesada Fox
Catalina Quesada Fox	Cecilia Viadas
Susana Salas de Chávez	Cecilia Viadas
Susana Salas de Chávez	Pilar Gavito
Susana Salas de Chávez	Catalina Quesada Fox
Susana Salas de Chávez	Rosa María Casares de Guevara
<u>Susana Salas de Chávez</u>	Virginia Cervantes. ^{181/}

^{180/} Entrevista con la Enf. Susana Salas de Chávez, junio, 1985.

^{181/} Idem.

4.6 Sociedad de Enfermeras Cardiovasculares.

En el año de 1973, se lleva a cabo la creación de la Sociedad de Enfermeras Cardiovasculares, la cual se dió a conocer en una ceremonia en la que asistió el Dr. Ignacio Chávez y dió un discurso que dice: que le agrada mucho asistir a esta ceremonia del nacimiento de la Sociedad de Enfermeras Cardiovasculares. No sólo porque nace del impulso de enfermeras del Instituto y otras instituciones hermanas, sino por lo que es significativo para la superación de Enfermería, que además demuestra la voluntad de superación del grupo hacia la especialización, que es más técnica, científica y que no pierde por ello "su esencia de ser la más humana de las profesiones". Lo importante de la especialidad reside en que la enfermera tiene responsabilidad muy grande y requiere de estudios médicos profundos.^{182/}

Además, felicita al grupo fundador de la Sociedad, confía que sea un instrumento eficaz de estímulo y avances y "que la labor que desarrollen contribuya a aumentar el prestigio de su noble profesión".

Al finalizar su discurso dice: "Declaro iniciada hoy 17 de agosto de 1973, las actividades de las Sociedades Mexicanas de Enfermeras Cardiovasculares."^{183/}

^{182/} Chávez, Ignacio; Humanismo médico, educación y cultura, pp. 466-467.

^{183/} Ibidem.

Esta Sociedad se encuentra trabajando conjuntamente con la Sociedad Mexicana de Cardiología, formada por médicos cardiólogos y sus congresos anuales son paralelos a los de los médicos. Para pertenecer a ella es necesario presentar un curriculum en el cual se tenga la especialidad de Enfermería Cardiológica. Las iniciadoras de esta sociedad son las enfermeras coordinadoras de los cursos de Enfermería Cardiológica de los diferentes años.

CONCLUSIONES

En 1944, el Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez se fundó conjuntamente con otros institutos nacionales en México, en la especialidad de Cardiología fue el primero en su género tanto en México como en el extranjero. El Dr. Ignacio Chávez, después de veinte años de fundamentar la necesidad de un hospital de este tipo, logró su objetivo y se mantuvo pendiente de su crecimiento, tanto del área física como en el material y equipo necesario, acorde a los adelantos técnicos y científicos de cada época. Además, se preocupó por la mística y filosofía de la institución.

En 1976 el Instituto se traslada a sus actuales instalaciones y en 1979 el Dr. Ignacio Chávez deja la dirección del Instituto y con este motivo se realizó una ceremonia en la cual el Secretario de Salubridad y Asistencia (hoy Secretaría de Salud) anuncia que el Instituto se llamará "Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez", como un testimonio de reconocimiento por su labor hacia la Institución.

Las instituciones de salud consolidan su prestigio a través de la calidad de servicios que prestan a la sociedad y que ésta fue una de las preocupaciones del Dr. Ignacio Chávez al solicitar la participación de las Hermanas de la Caridad del Verbo Encarnado, con lo que fundamenta más la mística de servicio y es así como la Congre-

gación de las Hermanas de la Caridad del Verbo Encarnado, se hacen cargo de la administración de los servicios de Enfermería, pues ellas además de ser religiosas cuentan con estudios de administración en enfermería.

La Enfermería en el Instituto se ha desarrollado acorde a los adelantos técnicos y científicos de la medicina en los diferentes servicios ya que han recibido el apoyo decisivo del grupo dirigente de Enfermería y de los médicos jefes y adjuntos de la Institución. Algunos médicos han iniciado servicios que al principio fueron manejados por ellos y posteriormente pasaron a ser manejados por las enfermeras.

El Instituto ha becado a algunas enfermeras para que realicen cursos cortos en el extranjero y otras cursos de especialización en Enfermería a nivel universitario en México. Ha sufrido cambios importantes en el personal de Enfermería cuando se abren hospitales o instituciones de salud, pues a las enfermeras les ofrecen mejores salarios y prestaciones y a otras por la experiencia que tienen les ofrecen puestos directivos importantes que elevan su nivel profesional.

No todas las enfermeras que han trabajado o trabajan en el Instituto son egresadas de la Escuela de Enfermería del mismo, pero si se observa que la mayoría absorben la filosofía y la mística de la Institución y además, adquieren conocimientos profundos sobre la espe-

cialidad, al colaborar en el tratamiento y estudios de la misma y se actualizan por medio de programas de adiestramiento en servicio, según las necesidades de cada uno de los servicios. Se interesan en la investigación en Enfermería y acuden a congresos y jornadas de Enfermería, tanto como ponentes o participantes de estos eventos.

Con motivo del cambio de instalaciones del Instituto la jefatura de enfermeras junto con el personal de Enfermería han organizado eventos científicos para conmemorar la fundación del Instituto.

Un año después de la fundación del Instituto, una vez organizados los servicios de Enfermería, se funda la Escuela de Enfermería incorporada a la Universidad Nacional Autónoma de México, con lo que se asegura una parte de los recursos humanos, con la mística, filosofía y preparación científica que necesita la Institución. El número de alumnas que egresa en cada año no es numeroso, ya que lo que se desea es calidad y no cantidad.

Las ex'alumnas de la Escuela han organizado eventos científicos como son: Jornadas de Enfermería en los aniversarios de la escuela; en los que participan activamente. Han tenido una proyección importante en la Enfermería del país.

Es importante mencionar que la Escuela de Enfermería del Instituto

fue la primera sede de la Asociación Mexicana de Enfermera, en él han colaborado en su dirección y en la publicación de artículos en la revista del mismo, las exalumnas.

A fines de 1943, antes que se abriera el Instituto, los directivos se dieron a la tarea de preparar enfermeras eficientes y eficaces en la especialidad de Cardiología, por lo que les impartieron un cursillo sobre la misma y así es como se imparten cursos monográficos hasta que se constituye el curso de especialización en Enfermería Cardiológica, se imparte en el Instituto a través de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México. Este curso tiene una proyección nacional e internacional, a él acuden enfermeras tanto del país como del extranjero.

En este trabajo monográfico se trató de reunir la mayor información posible sobre la trayectoria de los servicios de Enfermería del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez y creo que podría ser de utilidad para la Institución.

BIBLIOGRAFIA

ACEVES, Salvador

Discurso pronunciado con motivo del XX Aniversario de la Escuela de Enfermería del Instituto Nacional de Cardiología, México, D.F., abril de 1965, M.S. 3 hojas.

ALZAGA Barquín, Ma. Teresa

Las prótesis de pericardio bovino, su confección y resultados en el primer grupo de pacientes, México, D.F., 1985, M.S., 8 hojas.

BABB, Pamela

Informe presentado a la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la U.N.A.M., México, 10. de agosto de 1966, M.S. 5 hojas.

BAZ, Raúl et.al.

Hipotermia experimental, sobre tiro de archivos del Instituto Nacional de Cardiología de México, tomo XXVI, No. 4, México, D. F., julio-agosto de 1956.

CHAVEZ, Ignacio

Instituto Nacional de Cardiología
Edit. por el Instituto Nacional de Cardiología, México, D.F., abril de 1944, p. 43.

Humanismo médico, educación y cultura, Discursos y conferencias; homenaje de El Colegio Nacional en su octagésimo aniversario del Dr. Ignacio Chávez; Tomo I y II, Edit. El Colegio Nacional, México, D.F., 1978, pp. 980.

CHAVEZ, Ignacio

El Instituto Nacional de Cardiología, a los diez años de su fundación, Edit. por el Instituto Nacional de Cardiología, México, D.F., 1954, pp. 43.

El Instituto Nacional de Cardiología a los dieciocho años de su fundación; Edit. por el Instituto Nacional de Cardiología, Mexico, D.F., 1962, pp. 40.

El Instituto Nacional de Cardiología, a los veinte años de su fundación; Edit. por el Instituto Nacional de Cardiología, México, D.F., 1964, pp. 46.

El Nuevo Instituto Nacional de Cardiología; Edit. por el Instituto Nacional de Cardiología, México, D.F., 1978, pp. 109.

"Ceremonia de despedida al Dr. Ignacio Chávez en el Instituto Nacional de Cardiología"
Revista de la S.S.A., febrero-marzo, México, D.F., 1979, pp. 58.

Programa para una campaña inicial de prevención de fiebre reumática en México; México, D.F. 1958, M.S. 4 hojas.

Discurso en el XX Aniversario de la Escuela de Enfermería del Instituto Nacional de Cardiología, México, D.F., abril de 1965, M.S., 3 hojas.

et.al.

CHRISTLIEB, Ignacio,
García Cornejo, García Ayala
y Aguas Osaldo

"Modelos de prótesis para el
reemplazo experimental de
válvula mitral; reporte preli-
minar, Revista, Archivos del
Instituto Nacional de Cardiol-
ogía de México, Tomo XXXV,
No. 6, noviembre-diciembre,
México, 1965, sobretiro M.S.
14 hojas.

ENTREVISTAS:

Enfermera y Hermana de la
Caridad del Verbo Encarnado
(H.C.V.E.), Agustina Martí-
nez Martínez, conocida como
La Madre Catalina Martínez
Junio de 1985, y hoja de ser-
vicios prestados en el Instituto
Nacional de Cardiología, expe-
dida por la jefe de personal
del mismo, Sra. Mérida Cere-
cedo, México, D.F., febrero
de 1982.

Enfermera Amalia Reyes Gue-
vara; México, D.F., junio
de 1985.

Enfermera Elena Ullmann Viey-
ra; México, D.F., 29 de
mayo de 1985.

Enfermera (H.V.C.E.) Bertha
María Montalvo, conocida co-
mo la Madre Manuela; Méxi-
co, D.F., Junio de 1985.

Licenciada en Enfermería (H.C.
V.E.) Beatriz Zambrano Gon-
zález, México, D.F., marzo
de 1985.

Enfermera y Técnico en Rayos
X, Consuelo Díaz Orozco, Mé-
xico, D.F., marzo de 1984.

Enfermera Catalina Quesada
Fox; México, D.F., junio de
1985.

Enfermera Hilde Rhode, México,
D.F., julio de 1985.

Enfermera Guadalupe Alcántara
Kuri, México, D.F., junio de
1985.

Licenciada en Enfermería
Susana Salas de Chávez, Mé-
xico, D.F., junio de 1985.

Enfermera (H.C.V.E.) Amelia
Romero Pérez, conocida como
la Madre Dolorosa Romero,
México, D.F., julio de 1985.

Dr. Felipe Mendoza, México,
D.F., abril de 1984.

Dr. Marcelo García Cornejo,
México, D.F., Septiembre de
1985.

Enfermera Lucía Rosete Suá-
rez, México, D.F., junio de
1985.

Enfermera (H.C.V.S.) María
de la Luz Rodríguez, conoci-
da como la Madre del Roble;
México, D.F., Septiembre de
1985.

Enfermera Marfa Patiño; México, D.F., Mayo de 1985.

Enfermera Marcela Gaxiola, México, D.F., junio de 1985.

Secretaria María Teresa Tolón de Herrada, México, D.F. Junio de 1985.

Enfermera Pilar Gavito, México, D.F., Marzo de 1985.

Enfermera Raquel Langarica, México, D.F., noviembre de 1985.

Enfermera (H.C.V.E.) María Rita Villanueva, conocida como la Madre Tarcisia Villanueva, México, D.F., mayo de 1985.

Enfermera Teresa Morphy G. México, D.F., junio de 1985.

Licenciada en Enfermería Susana Rosales Barra, México, D.F., mayo de 1985.

ESCUELA DE ENFERMERIA

Del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, Archivo, Programa científico y cultural del XL Aniversario de la Escuela, México, Abril de 1985.

Archivo, Carpeta de documentación para la Dirección General de Incorporación y Revalidación de Estudios de la Universidad Nacional Autónoma de México, período 1982-1983, México, D.F., 1985.

ESCUELA DE Enfermería del
Instituto Nacional de Cardio-
logía

Archivo; Carpeta de documen-
tación para las pasantes en
Servicio Social, México, D.F.,
1985.

Archivo; Reglamento Interno
de la Escuela de Enfermería.
México, D.F., 1985, M.S.
10 hojas.

Archivo; Reglamento de la Bi-
blioteca de la Escuela de En-
fermería, México, D.F., 1985
M.S. 3 hojas.

Archivo; Libreta de calificacio-
nes de la primera a la 23, Mé-
xico, D.F., 1985.

Archivo; Libros de actas de
exámenes profesionales, de la
1 a la 4, México, D.F., 1985.

Folletos informativos para las
aspirantes de nuevo ingreso a
la Escuela de Enfermería, Mé-
xico, D.F., 1985.

Formatos de requisitos de ad-
misión a las aspirantes de nue-
vo ingreso, a la Escuela de
Enfermería, México, D.F.,
1985, M.S. 6 hojas.

Archivo; Programas de los
eventos científicos y culturales
de las diferentes Jornadas de
Enfermería de la Escuela,
México, D.F., 1985.

ESCUELA DE Enfermería del
Instituto Nacional de Cardiología

GARCIA Cornejo, Marcelo

GAXIOLA, Marcela

INSTITUTO Nacional de
Cardiología Ignacio Chávez

Biblioteca; Programa de las
Jornadas de Enfermería del
XXV Aniversario de la Escue-
la, México, D.F., abril de
1970.

Prótesis cardíaca; sobretiro
de la revista de Archivo del
Instituto Nacional de Cardiol-
ogía de México, Vol. 46, No. 5
septiembre-octubre de 1976,
M.S. 12 hojas.

El papel de la enfermera en
la prevención y tratamiento de
la Hipertensión Arterial, tra-
bajo presentado en el curso
monográfico de Hipertensión
Arterial para los Médicos del
Instituto Nacional de Cardiol-
ogía Ignacio Chávez, México,
D.F., 1985, M.S. 10 hojas.

Reglamento Interno del Perso-
nal de Enfermería del Instituto,
México, D.F., 1985.

Datos de las primeras enferme-
ras que laboraron en el Instituto
Nacional de Cardiología, folio 1,
México, D.F., abril de 1984,
M.S. 2 hojas.

Archivo; de la coordinación del
curso de Enfermería Cardiológi-
ca, carpeta de oficios de los
antecedentes del curso, México,
D.F., M.S. 9 hojas.

Archivo; de la Jefatura de En-
fermeras, Sonorama del Institu-
to, para el personal de Enfer-
mería de nuevo Ingreso. Méxi-
co, D.F., junio de 1982, dura-
ción 40 minutos.

MENDOZA, Felipe

Breve curso de adiestramien-
to para enfermeras del Institu-
to Nacional de Cardiología,
México, D.F., diciembre de
1949, M.S. 4 hojas.

MARTINEZ Manautu Emilio

Ceremonia de despedida al
Dr. Ignacio Chávez en el Ins-
tituto Nacional de Cardiología.
Revista de la S.S.A., febrero
marzo, México, D.F., 1979,
pp. 58.

MEDINA Mora, Ma. Elena

La enfermera en el programa
experimental de la Fiebre Reu-
mática del Instituto Nacional
de Cardiología, Revista de la
Asociación Mexicana de Enfer-
meras, Año IX, No. 2, abril-
junio de 1962, pp. 42.

MARTIÑÓN Hernández, Rosalba

Historia de la Unidad Corona-
ria del Instituto Nacional de
Cardiología Ignacio Chávez,
México, D.F., 1984, M.S.
21 hojas.

MARTINEZ, Martha

La enfermera en la atención
integral al paciente pediátri-
co, México, D.F., 1984,
M.S. 8 hojas.

MENDOZA Pérez, Rosa Elia

Experiencia como enfermera
del Instituto Nacional de Car-
diología Ignacio Chávez, duran-
te 17 años, México, D.F.,
1985.

MENDOZA Pérez, Rosa Elia

Estudio de campo clínico del
Instituto Nacional de Cardio-
logía Ignacio Chávez, para
las alumnas de la Escuela de
Enfermería del mismo institu-
to, México, D.F., 1984, M.
S. 15 hojas.

PAZ Sifuentes, Margarita, et.al.

Técnicas quirúrgicas, en cirugía cardiovascular, México, D. F., 1984, M.S. 30 hojas.

RICO de Mayo, Silvia,

Homenaje a precursoras de Enfermería, Revista Enfermera Hoy Ed. Nueva Sociología, México, D.F., diciembre 1982, pp. 65.

REYES Guevara, Amelia, et.al.

La enfermera perfusionista; México, D.F., 1984, M.S. 10 hojas.

RODRIGUEZ, Ma. de la Luz
(H.C.V.E.)

El Instituto Nacional de Cardiología visto por enfermeras del mismo, a través de 32 años, Boletín de la Sociedad de Internos y becarios del Instituto Nacional de Cardiología, No. 5, México, D.F. septiembre-octubre, 1976.

La enfermera en la Terapia Intensiva Quirúrgica, México, D. F., 1984, M.S. 23 hojas.

Reseña histórica de la congregación de las Hermanas de la Caridad del Verbo Encarnado, México, D.F., febrero de 1984, M.S. 6 hojas.

SALAS de Chávez, Susana y grupo de estudiantes del curso de Enfermería Cardiológica

Estudio de investigación de las egresadas del curso durante diez años, México, D.F., 1977, M.S. 49 hojas.

Situación actual del curso de Enfermería Cardiológica del Instituto Nacional de Cardiología y Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la U.N.A.M., México, D.F., 1984, M.S. 4 hojas.

SERVIN, Ana Ma. y Del Valle Hilda

El papel de la enfermera en el servicio de Hemodinámica; México, D.F., 1984, M.S. 15 hojas.

SUAREZ, Carmen

Importancia de la preparación de la enfermera quirúrgica en la cirugía cardiovascular; Revista de la Asociación Mexicana de Enfermeras; México, D.F., enero-febrero de 1955, pp. 32.

ZAMBRANO González, Beatriz

El papel de la enfermera en la Unidad Coronaria, México, D.F. 1970, M.S. 6 hojas.

*Asociación Mexicana de Enfermeras, curriculum vitae de la enfermera María Elena Maza Brito, revista, de la Sociedad Mexicana de Enfermeras, Año X, No. 1, México, D.F., septiembre-octubre, 1967, pp. 38.

*Colegio Nacional de Enfermeras

Notas sociales, Revista del Colegio Nacional de Enfermeras, Edit. por el Colegio Nacional de Enfermeras, Año XIV, No. 3, México, D.F., septiembre-octubre de 1967, pp. 48.