

11224



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

**FACULTAD DE MEDICINA
DIVISION DE ESTUDIOS DE POSGRADO
HOSPITAL MOCEL**

20
24

**CURSO UNIVERSITARIO DE ESPECIALIZACION EN
"MEDICINA DEL ENFERMO EN ESTADO CRITICO"**

**TESIS:
DIAGNOSTICO SITUACIONAL DE LA
FORMACION DE ESPECIALISTAS EN
MEDICINA CRITICA EN LA CIUDAD
DE MEXICO**

**PARA OBTENER EL GRADO DE:
ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL ENFERMO EN ESTADO CRITICO**

PRESENTA:

DR. JUAN CARLOS MEDINA VILLAVERDE

**DIRECTOR DE TESIS:
DR. IGNACIO MORALES CAMPORREDONDO**

**JEFE DE ENSEÑANZA
DR. RAUL CHIO MAGAÑA**



MEXICO, D. F.



1996

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



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 esta 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.



DIRECTOR DE TESIS :

DR. IGNACIO MORALES CAMPORREDONDO

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Ignacio Morales Camporredondo". The signature is written in a cursive style and is positioned above a horizontal dashed line.

Vo. Bo.

DEDICATORIA

A MI FAMILIA:

POR SU APOYO Y ENSEÑARME EL
CAMINO RECTO DE LA VIDA.

A MIS MAESTROS:

A QUIEN APRECIO DE VERDAD,
POR SU ENSEÑANZA Y ORIENTACION DURANTE MI
FORMACION.

A TODO EL PERSONAL:

MEDICO Y PARAMEDICO
DEL HOSPITAL MOCEL, POR SUS ENSEÑANZAS Y
MOMENTOS FELICES QUE DISFRUTAMOS.

DIAGNOSTICO SITUACIONAL
DE LA FORMACION DE ESPECIALISTAS EN
MEDICINA CRITICA EN LA
CIUDAD DE MEXICO

C O N T E N I D O

	PAGINA
OBJETIVOS	1
ANTECEDENTES	2
¿QUE ES LA MEDICINA CRITICA?	5
HOSPITALES DONDE SE IMPARTE EL CURSO PARA LA FORMACION DE "ESPECIALISTAS EN MEDICINA DEL ENFERMO EN ESTADO CRITICO"	6
PROFESORES TITULARES DEL CURSO	7
ESTADO SITUACIONAL	8
- FECHA DE INICIO DEL CURSO	
- RECONOCIMIENTO	
- DURACION	
- INTERRUPCIONES	
- NUMERO DE RESIDENTES PROMEDIO/AÑO	
- UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA POR LAS QUE SE ROTA	
- QUE PORCENTAJE DE RESIDENTES ABANDONA EL CURSO	
- ASISTENCIA A CONGRESOS	
- CURSOS ADICIONALES	
- TITULACION	
- PORCENTAJE QUE SE TITULA	
- PORCENTAJE QUE SE QUEDA A LABORAR DENTRO DEL HOSPITAL O INSTITUCION	
- MEDICOS EXTRANJEROS QUE REALIZAN EL CURSO	
- EGRESADOS	
DIAGNOSTICO SITUACIONAL	11
CONCLUSIONES	27
FUENTES DE INFORMACION	28

INDICE DE CUADROS Y GRAFICAS

	PAGINA
CUADRO 1:	12
- FECHA DE INICIO	
- NUMERO DE CURSOS	
- RECONOCIMIENTO UNIVERSITARIO/TUTELAR	
- DURACION DEL CURSO	
- INTERRUPCIONES	
- NUMERO DE RESIDENTES PROMEDIO/AÑO	
CUADRO 2:	13
- NUMERO DE UNIDADES POR LAS QUE SE ROTA	
- PORCENTAJE QUE ABANDONA EL CURSO	
- ASISTENCIA A CONGRESOS	
- CURSOS ADICIONALES	
- TITULACION	
CUADRO 3:	14
- PORCENTAJE QUE SE TITULA	
- PORCENTAJE QUE SOLICITA RECONOCIMIENTO DEL CONSEJO MEXICANO DE MEDICINA CRITICA	
- PORCENTAJE QUE SE QUEDA A LABORAR	
- PORCENTAJE DE MEDICOS EXTRANJEROS	
- CURSOS EN EL EXTRANJERO	
- NUMERO DE EGRESADOS	
GRAFICA 1:	15
- AÑO DE INICIO DEL CURSO	
GRAFICA 2:	16
- NUMERO DE CURSOS	

	PAGINA
GRAFICA 3:	17
- RECONOCIMIENTO; UNIVERSITARIO/TUTELAR	
GRAFICA 4:	18
- PORCENTAJE DE RECONCCIMIENTO GLOBAL	
GRAFICA 5:	19
- PORCENTAJE QUE ABANDONA EL CURSO	
GRAFICA 6:	20
- PORCENTAJE QUE ABANDONA EN FORMA GLOBAL	
GRAFICA 7:	21
- ASISTENCIA A CONGRESOS PROMEDIO/AÑO	
GRAFICA 8:	22
- CURSOS ADICIONALES	
GRAFICA 9:	23
- PORCENTAJE DE TITULACION	
GRAFICA 10:	24
- PORCENTAJE DE TITULACION GLOBAL	
GRAFICA 11:	25
- NUMERO DE EGRESADOS	
GRAFICA 12:	26
- PORCENTAJE DE EGRESADOS	

O B J E T I V O S

1. Detectar con precisión el número de cursos de -
especialización Universitaria en Medicina Crítica
en la Cd. de México.
2. Precisar los Hospitales sede de los Cursos.
3. Enlistar las plantillas de Profesores.
4. Determinar el número, la categoría de los alumnos
de los cursos, así como el tipo de preparación -
previa que recibieron.

A N T E C E D E N T E S

Tal vez el antecedente más remoto y bien documentado de la conveniencia y la utilidad de la vigilancia más cuidadosa de los enfermos graves, corresponde a Florencia Nightingale, quien organizó las primeras áreas de Cuidados Perioperatorios de Cirugía de alto riesgo, básicamente de heridos de guerra.

En México, los antecedentes mas remotos de esta especialidad, ya como una disciplina formal, se remonta a los años 60's, en que diferentes grupos, con diversos grados de integración, iniciaron labores en este sentido. Vale la pena hacer mención del Dr. Rodríguez De La Fuente, quién en el Hospital de la Mujer, con medios muy raquíticos, produjo resultados muy valiosos. Sin embargo, la opinión, casi unánime, de los modernos especialistas, es que la ESCUELA MEXICANA DE MEDICINA CRITICA, tuvo su nacimiento en el Hospital Español en 1967. Ahí, se iniciaron si multáneamente, de manera formal y con instalaciones especiales La Unidad de Shock y La Unidad de Cuidados Coronarios. Ambas integradas en un solo conjunto y con personal común. En noviembre de 1969, estas unidades se trasladaron a la Unidad Pablo Diez - de esta Unidad Hospitalaria, ya con instalaciones a la altura - de cualquier país desarrollado. Estas áreas, a cargo del Dr. -- Alberto Villazón, estuvieron operadas por médicos adscritos: Dr. Alfredo Sierra Unzueta, actual jefe de la U.T.I. del Hospital Español; el Dr. Jesús Martínez Sanchez quién con el Dr. Mario Shapiro inició y ahora jefatura la U.T.I. del Hospital A.B. C.; Dr. Jesús Benitez, quién con el Dr. Sergio Rangel iniciaron en el Hospital de Gineco-Obstetricia No. 1, la primera U.T.I. - formal en el I.M.S.S., el Dr. Fernando López Soriano actual jefe de Cirugía Cardiovascular del Hospital Español y el Dr. Ignacio Morales Camporredondo, fundador de las UTI's en los Hospitales del Sistema de los Ferrocarriles Nacionales de México y de los Hospitales de Urgencias del D.D.F. y del Hospital Mocel, cu ya división de Medicina Crítica actualmente jefatura.

La rápida profusión de especialistas, hizo conveniente que en 1974 se fundase la Asociación Mexicana de Medicina Crítica y Terapia Intensiva, con un éxito tan importante, que permitió - que en 1976 se organizara la Federación Ibero-latinoamericana de Sociedades de Terapia Intensiva, cuya primera presidencia le -- fue otorgada al Dr. Alberto Villazón.

Ello permitió que en septiembre de 1979 se celebrara en - México el 1º Congreso Panamericano de Terapia Intensiva. Igualmente en 1981 se fundó la World Federation of Societies of Critical Care Medicine, cuyo primer presidente también fue el Dr. Villazón.

En el mismo 1979 se inició la Revista de Medicina Crítica, que con una interrupción entre 1985 y 1986, subsiste a la fecha.

En el año de 1975, siendo jefe de la División de Estudios de Posgrado de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México, el Dr. Alfonso Alvarez Bravo, se vio la necesidad de formalizar esta disciplina, creando el curso de especialización de Medicina del Enfermo en Estado Crítico, para lo cual se formó una comisión que coordinó el Dr. Villazón; estuvo integrada por los doctores: Shapiro, Martínez, Sierra, Ramírez Acosta y Morales Camporredondo. Ellos diseñaron el plan - de estudios y los Programas Operacionales para sus diversos Hogpitales. El 1º de marzo de 1976 se hizo la inauguración formal de los Programas de Enseñanza de la Especialidad en las siguientes Instituciones: Hospital Colonia, Hospitales de Urgencia del D.D.F., Hospital Español y Hospital A.B.C.

A partir de entonces, numerosas Instituciones Públicas y - Privadas han solicitado el respaldo de diversas Universidades - del País (UNAM, La Salle, U. de G., UANL y U.A. de Tamaulipas), para la instalación y desarrollo de programas de Cursos de Especialización de Medicina Crítica. De hecho, en el momento actual tan sólo una Institución importante, la Secretaría de Salud carece de un curso de este tipo.

El volumen de especialistas producidos es ya de algunos -
centenares, por lo que se hace imperativo efectuar una revisión
sobre el número, la calidad y el destino de los alumnos que lo
cursaron, así como de la utilidad que han representado para el
País.

¿ QUE ES LA MEDICINA CRITICA ?

DEFINICION:

Es la rama de la Medicina que se ocupa del diagnóstico, el tratamiento y la profilaxis, de los síndromes potencialmente letales.

HOSPITALES DONDE SE IMPARTE EL CURSO PARA LA FORMACION DE
"ESPECIALISTAS EN MEDICINA DEL ENFERMO EN ESTADO CRITICO"
EN LA CIUDAD DE MEXICO

- THE AMERICAN BRITISH COWDRAY HOSPITAL
- HOSPITAL ANGELES DEL PEDREGAL
- HOSPITAL CENTRAL CRUZ ROJA MEXICANA
- HOSPITAL COLONIA, FERROCARRILES NACIONALES DE MEXICO
(CERRADO EN 1982)
- DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD DEL D.D.F. ;
HOSPITAL GENERAL BALBUENA
HOSPITAL GENERAL RUBEN LEÑERO
HOSPITAL GENERAL VILLA
HOSPITAL GENERAL XOCO
- HOSPITAL ESPAÑOL
- INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ;
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES, CENTRO MEDICO NACIONAL SIGLO XXI
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES, CENTRO MEDICO LA RAZA
- INSTITUTO NACIONAL DE LA NUTRICION SALVADOR ZUBIRAN
- INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJA--
DORES DEL ESTADO ;
CENTRO HOSPITALARIO 20 DE NOVIEMBRE
HOSPITAL GENERAL ADOLFO LOPEZ MATEOS
HOSPITAL GENERAL DR. DAHIO FERNANDEZ
HOSPITAL GENERAL DR. FERNANDO QUIHOZ
HOSPITAL GENERAL IGNACIO ZARAGOZA
HOSPITAL GENERAL 1º DE OCTUBRE
- HOSPITAL MOCEL
- HOSPITAL CENTRAL SUR PEMEX

PROFESORES TITULARES DEL CURSO

- THE AMERICAN BRITISH COWDRAY HOSPITAL:
DR. JESUS MARTINEZ SANCHEZ
- HOSPITAL ANGELES DEL PEDREGRAL:
DR. JUAN ESPONDA PRADO
- HOSPITAL CENTRAL CRUZ ROJA MEXICANA:
DR. MANUEL SOBERON BALSELLS
- DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD DEL D.D.F.:
DR. MARTIN MENDOZA RODRIGUEZ
- HOSPITAL ESPAÑOL:
DR. ALFREDO SIERRA UNZUETA
- INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL:
DR. JORGE ALBERTO CASTAÑON GONZALEZ (CMN SIGLO XXI)
DR. FERNANDO MOLINAR RAMOS (CENTRO MEDICO LA RAZA)
- INSTITUTO NACIONAL DE LA NUTRICION SALVADOR ZUBIRAN:
DR. JOSE M. PORTELA ORTIZ
- I.S.S.S.T.E.:
DR. VICTOR PERERO REYES (H. 20 DE NOVIEMBRE)
DR. EDMUNDO LEON MONTANZ (H. ADOLFO LOPEZ MATEOS)
DR. HERNAN NAVARRETE ALARCON (H. IGNACIO ZARAGOZA)
DR. RICARDO GUZMAN (HOSPITAL 1º DE OCTUBRE)
DR. BERNARDO VILLA CORNEJO (H.DR. FERNANDO QUIROZ)
*EL HOSPITAL DR. DARIO FERNANDEZ DEPENDE DEL
HOSPITAL LOPEZ MATEOS
- HOSPITAL MOCEL:
DR. IGNACIO MORALES CAMPORREDONDO
- HOSPITAL CENTRAL SUR PEMEX:
DR. JOSE MARE GONZALEZ

ESTADO SITUACIONAL

- FECHA DE INICIO DEL CURSO:

De las once instituciones que se analizaron la de mayor antigüedad se encuentra el Hospital A.B.C., el Hospital Colonia, Hospital Español y el Instituto Nacional de la Nutrición "Salvador Zubiran"; de ellos el Hospital Colonia, en 1982, pasó a formar parte del Instituto Mexicano del Seguro Social; y en fechas más recientes se iniciaron cursos en el Hospital de PEMEX y en el Hospital Angeles en 1985 y 1989 respectivamente.
(cuadro 1 y gráfica 1)

- NUMERO DE CURSOS IMPARTIDOS:

En relación directa con la fecha de inicio del curso y que varía de 3 a 19 cursos. (gráfica 2).

- RECONOCIMIENTO DEL CURSO:

Existen 2 formas, Universitario y Tutelar; predomina el reconocimiento Universitario en 91% y Tutelar del 9%, en forma global, (gráfica 3 y 4).

- DURACION DEL CURSO:

En ocho Instituciones es de 2 años y en tres de 3 años.
(cuadro 1)

- INTERRUPCION DEL CURSO:

Sólo el Hospital Colonia interrumpió su curso en 1982, en que pasó a formar parte del I.M.S.S., y cuya sede se trasladó a el Hospital MOCEL.

- NUMERO DE RESIDENTES PROMEDIO/AÑO:

Varía desde 3/años que es principalmente en Instituciones Privadas, hasta 19/años en el Sector Salud, (cuadro 1).

- UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA POR LAS QUE SE ROTA:

Sólo en el Hospital A.B.C. no se rota por otras unidades. En las demás Instituciones predomina no rotar en el primer año y sólo rotan en el 2º y 3º año, con promedio de 2 a 5 unidades por año. El número de rotaciones varía en relación al número de residentes inscritos en el año, que de ser pocos, puede suspenderse la rotación, (cuadro 1).

- QUE PORCENTAJE DE RESIDENTES ABANDONA EL CURSO:

Existen variaciones, desde aquellos en que no ocurren, como la Cruz Roja y el INNSZ, hasta el máximo alcanzado por el Hospital de PEMEX, que es del 33% de abandono. El promedio global de abandono en las diversas Instituciones es del 10%.

(gráfica 5 y 6)

- ASISTENCIA A CONGRESOS:

En congresos de Especialidad, asisten a los de la Asociación Mexicana de Medicina Crítica y Terapia Intensiva (AMMCTI), a la Asociación Nacional de Médicos Especialistas y Residentes en Medicina del Enfermo en Estado Crítico (ANMERMEEC), y a Congresos de Neumología, Cardiología y de la Asociación Mexicana de Alimentación Enteral y Endovenosa, (gráfica 7).

- CURSOS ADICIONALES:

En la Cruz Roja y el ISSSTE no es obligatorio ninguno, en el IMSS es deseable acreditar el curso de ACLS y ATLS; en los Hospitales: A.B.C., Angeles, Español e INNSZ es obligatorio los cursos de ACLS y ATLS. En el Hospital de PEMEX solamente es obligatorio el curso de ATLS. En el D.D.F. es obligatorio el curso de Introducción a la Investigación y en el Hospital - Mocol el curso de Fisiopatología Básica Integral, (gráfica 8).

- TITULACION:

Se realiza al término del curso, y previa aprobación de los exámenes en el transcurso del mismo, los cuales varían en número dependiendo de la Institución. La Titulación se realiza a través de Trabajo de Investigación "TESIS". (cuadro 2).

- PORCENTAJE QUE SE TITULA:

Oscila el porcentaje del 75% al 100% en las diferentes Instituciones, con porcentaje global de Titulación del 85%. (gráfica 9 y 10).

- PORCENTAJE QUE SE QUEDA A LABORAR DENTRO DEL HOSPITAL O INSTITUCION:

Existen grandes variaciones, desde máximo 90% y mínimo de 5%, con porcentaje global de 34.5%, (cuadro 3).

- MEDICOS EXTRANJEROS QUE REALIZAN EL CURSO:

En Hospitales como los del D.D.F. y PEMEX sin extranjeros, y en los demás varía del 10% a 25%, (cuadro 3).

- EGRESADOS:

De las 11 Instituciones que se investigaron, existen 637 egresados, de los cuales 176 (27.6%) corresponden al ISSSTE, 115 (18%) al D.D.F. y 93 (14.5%) del IMSS; éstas 3 Instituciones con total de 384 egresados (60%) que son la mayoría, y los restantes 253 (40%) corresponden a los demás hospitales, en donde se encuentra con menor número de egresados sólo 5, el Hospital Angeles, (gráfica 11 y 12).

DIAGNOSTICO SITUACIONAL

La República Mexicana, tenía población en 1990 de 81 249 645 habitantes, de los cuales, aproximadamente, 31 000 000 (38.3%) son menores de 15 años, lo que habla de una población joven, ya que el 50% de la población es menor de 20 años, y el 12.5% es menor de 4 años (10 000 000); las mujeres en edad fértil representan el 25.8% (21 000 000) del total, con promedio de 2.5 hijos por mujer. La población mayor de 65 años representa el 4.2% (3 869 106), población que representa padecimientos crónico-degenerativos y que primordialmente es susceptible de atención por especialistas en Medicina del Enfermo en Estado Crítico.

En cuanto a Recursos Humanos para la Salud, de los egresados de las 58 Escuelas de Medicina del País, existen 146 608 Médicos laborando en el Sector Salud, con 16 y 13.6 Médicos para 10 000 derechohabientes y de población abierta respectivamente. De ellos 637 (0.43%) son Especialistas de Medicina del Enfermo en Estado Crítico, egresados de las Instituciones que cuentan con Reconocimiento Universitario en la Cd. de México.

En el interior de la República Mexicana existen 3 sedes más que son; Hospital de Especialidades No. 25 del Centro Médico Nacional del Noreste Monterrey, N.L., y Hospital Regional de PEMEX de Cd. Madero, Tamaulipas. Los cuales no se incluyeron en el presente estudio.

Tomando en cuenta que cerca de la $\frac{1}{4}$ parte de la población total de la República Mexicana, está concentrada en el D.F. y área circunvecina, significa que el número de Especialistas en Medicina Crítica es de 3.2 para 100 000 habitantes. Esto sería tomando en cuenta el total de los egresados lo cual es falso porque algunos Especialistas se han instalado en el interior de la República Mexicana y otros han regresado a su País.

CUADRO 1

HOSPITAL	FECHA DE INICIO	No. DE CURSOS	RECONOCIMIENTO UNIV. / TUTELAR	DURACION DEL CURSO	INTERRUPCIONES	No. DE RESIDENTES PROMEDIO AL AÑO
A.B.C.	1976	16	100 / -	3 años	NO	3
ANGELES	1989	3	100 / -	2 años	NO	3
COLONIA	1976	4	60 / 40	3 años	1982 ¹	-
CRUZ ROJA	1981	11	80 / 20	3 años	NO	3
D.D.F.	1977	15	100 / -	2 años	NO	6
ESPAÑOL	1976	16	100 / -	2 años ²	NO	3
I.M.S.S.	1980	12	100 / -	2 años	NO	8
I.N.N.S.Z.	1973	19	100 / -	2 años	NO	5
I.S.S.S.T.E.	1981	11	100 / -	2 años	NO	19 ³
MOCEL	1980	12	60 / 40	3 años	NO	4
PEMEX	1985	7	100 / -	2 años	NO	3

1. Desde 1982 pasó a formar parte del I.M.S.S.

2. Cuatro años sin especialidad previa

3. En 1992 aumentaron 3, por Medicina Crítica Pediátrica (No incluidos en esta gráfica).

CUADRO 2

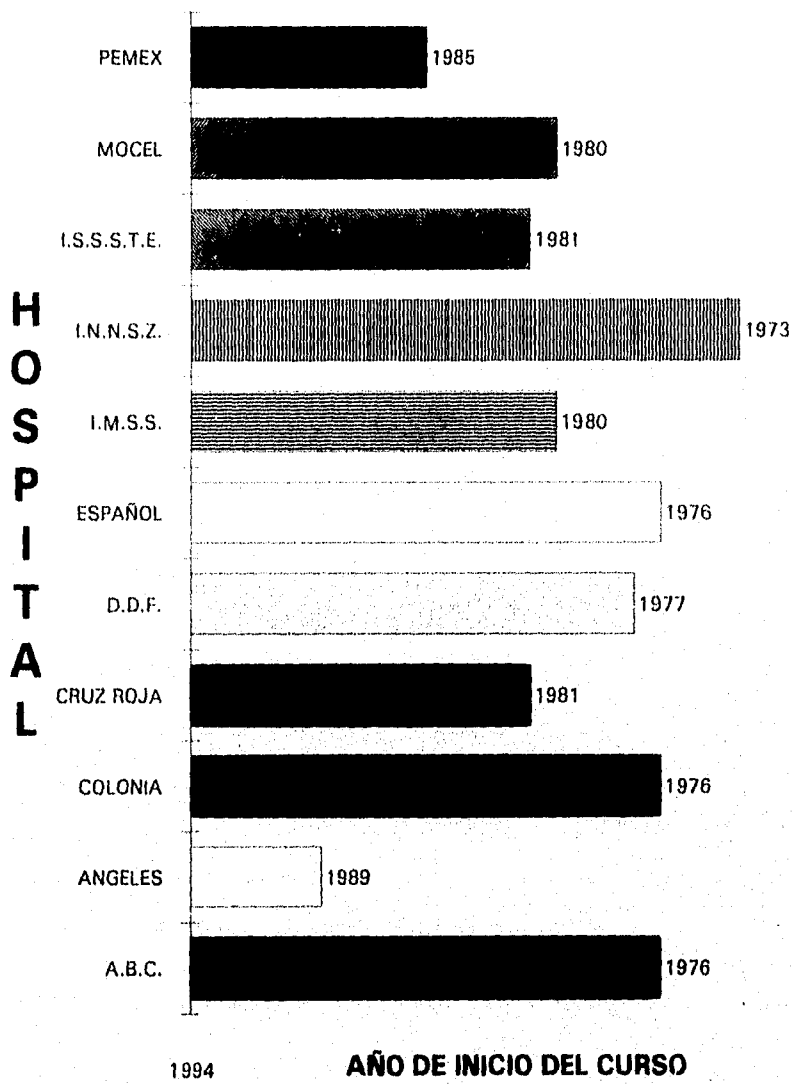
HOSPITAL	UNIDADES POR LAS QUE SE ROTA	% QUE ABANDONA EL CURSO	ASISTENCIA A CONGRE- SOS	CURSOS ADICIONALES	TITULA- CION POR
A.B.C.	NINGUNA	5	3	ACLS Y ATLS	TESIS
ANGELES	0 - 3	10	3	ACLS Y ATLS	TESIS
COLONIA	-	-	-	-	-
CRUZ ROJA	0 - 0 - 2	0	2	NINGUNO	TESIS
D.D.F.	4 - 6 - 0	15	1	INTRODUCCION A LA INVESTIGACION	TESIS
ESPAÑOL	0 - 0 - 3	3.3	2	ACLS Y ATLS	TESIS
I.M.S.S.	0 - 5	20	2	ACLS Y ATLS	TESIS
I.N.N.S.Z.	3 - 3	0	3	ACLS Y ATLS	TESIS
I.S.S.S.T.E.	3 - 4 ¹	10	1	NINGUNO	TESIS
MDCEL	2 - 2 - 2	15	2	FISIOPATOLOGIA BASICA INTEGRAL	TESIS
PEMEX	0 - 0	37	3	ATLS	TESIS

1. Solo rotan los residentes de los Hospitales Dr. Darío Fernández y Dr. Fernando Quiroz.

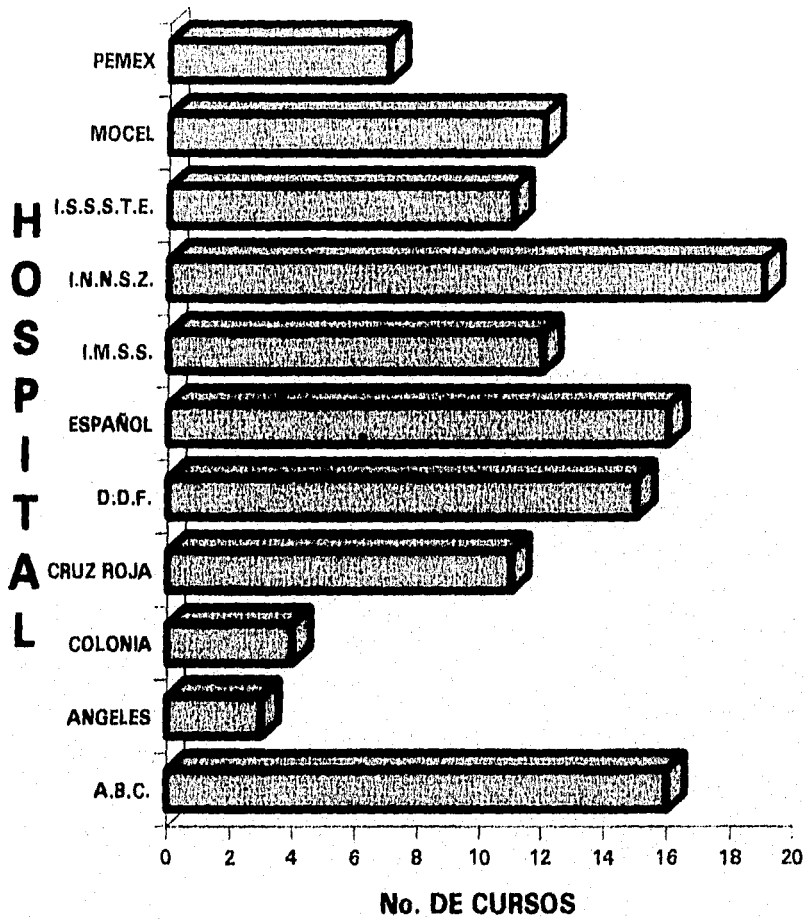
CUADRO 3

HOSPITAL	% QUE SE TITULA	% QUE SOLICITA RECONOCIMIENTO C.M.M.C.	% QUE SE QUEDA A LABORAR	% DE MEDICOS EXTRANJEROS	CURSOS EN EL EXTRANJERO	No. DE EGRESADOS
A.B.C.	100	90	35	10	NO	50
ANGELES	100	50	20	25	SI	5
COLONIA	-	-	-	-	-	8
CRUZ ROJA	100	100	15	25	SI	19
D.D.F.	100	50	50	0	NO	115
ESPAÑOL	80	80	5	25	SI	72
I.M.S.S.	100	90	90	20	NO	93
I.N.N.S.Z.	75	70	50	20	SI	55
I.S.S.S.T.E.	90	25	40	0.5	NO	176
MOCEL	80	80	10	5	NO	34
PEMEX	100	100	30	0	NO	10

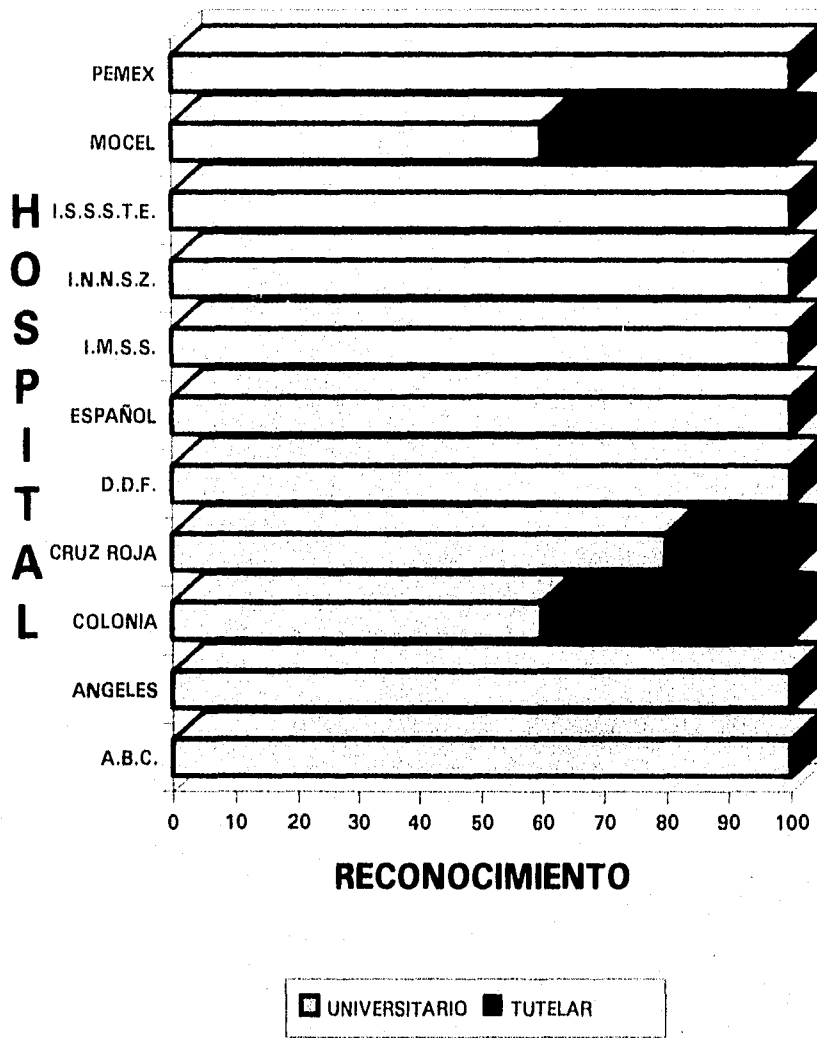
GRAFICA 1



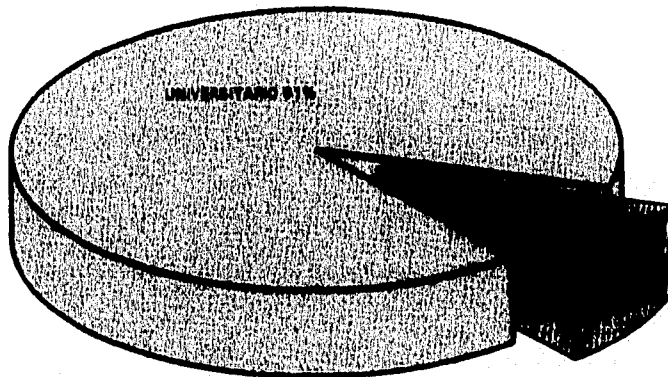
GRAFICA 2



GRAFICA 3

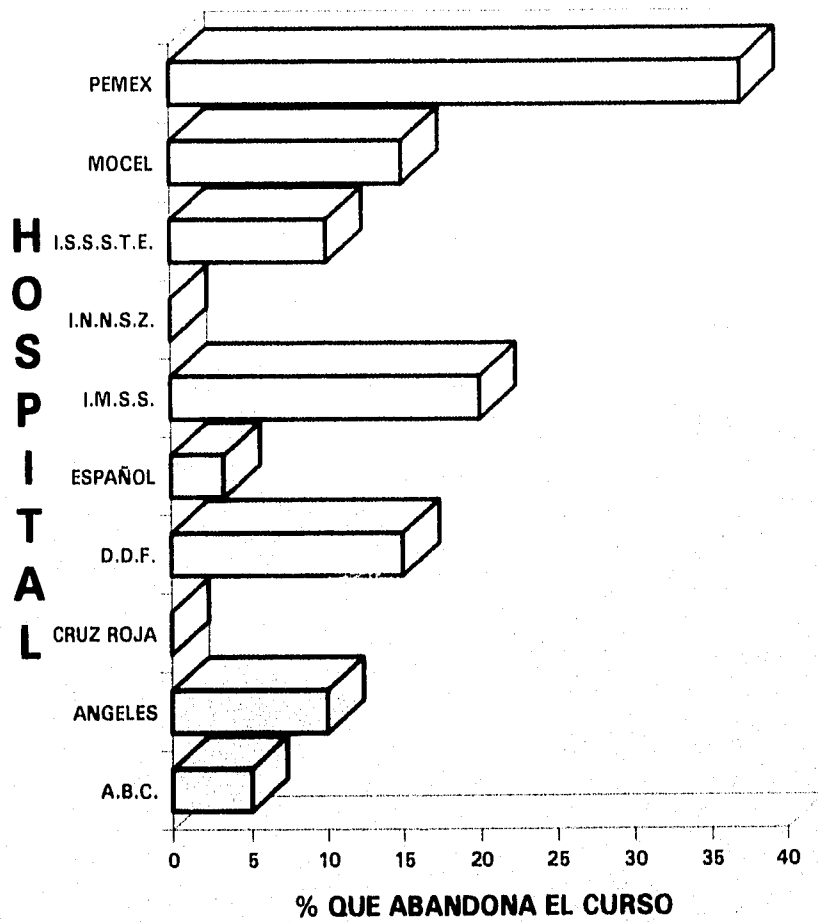


GRAFICA 4



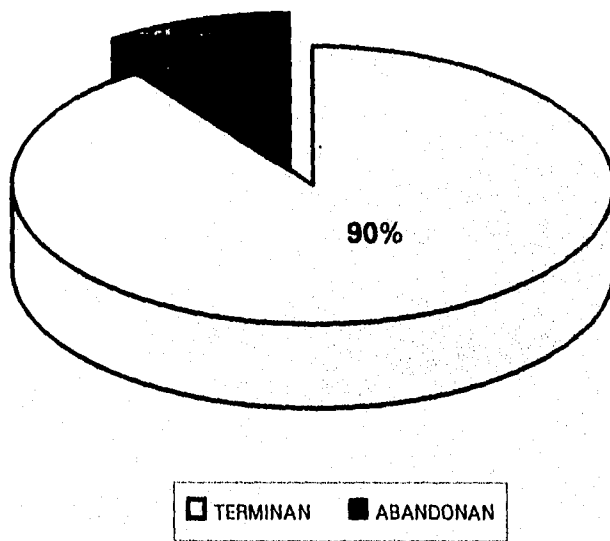
RECONOCIMIENTO GLOBAL

GRAFICA 5



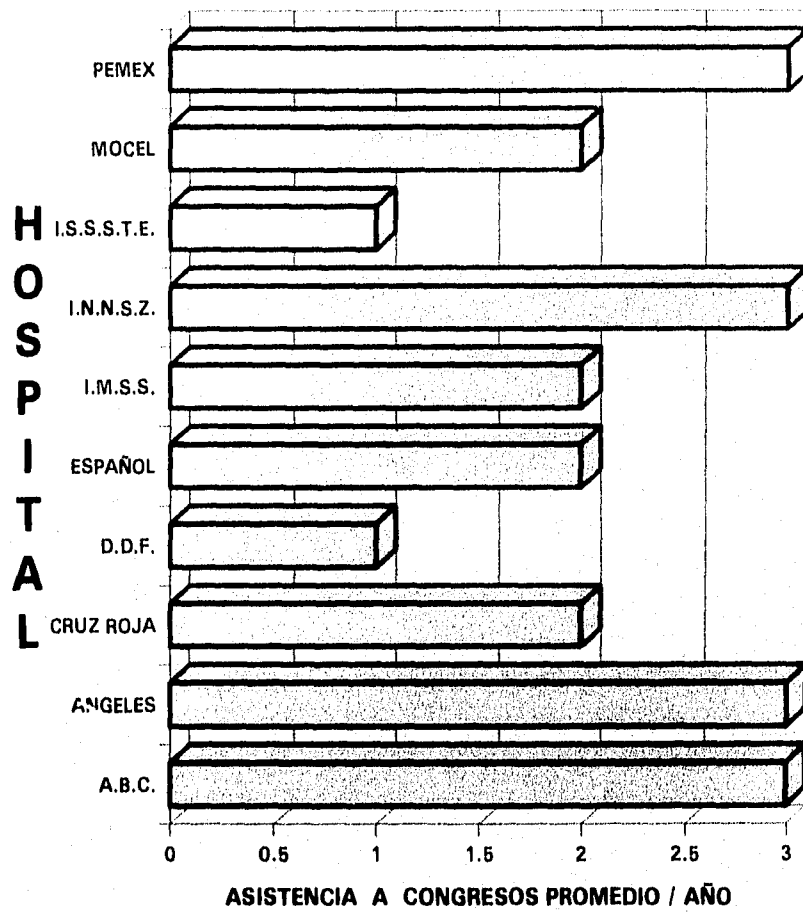
ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA

GRAFICA 6

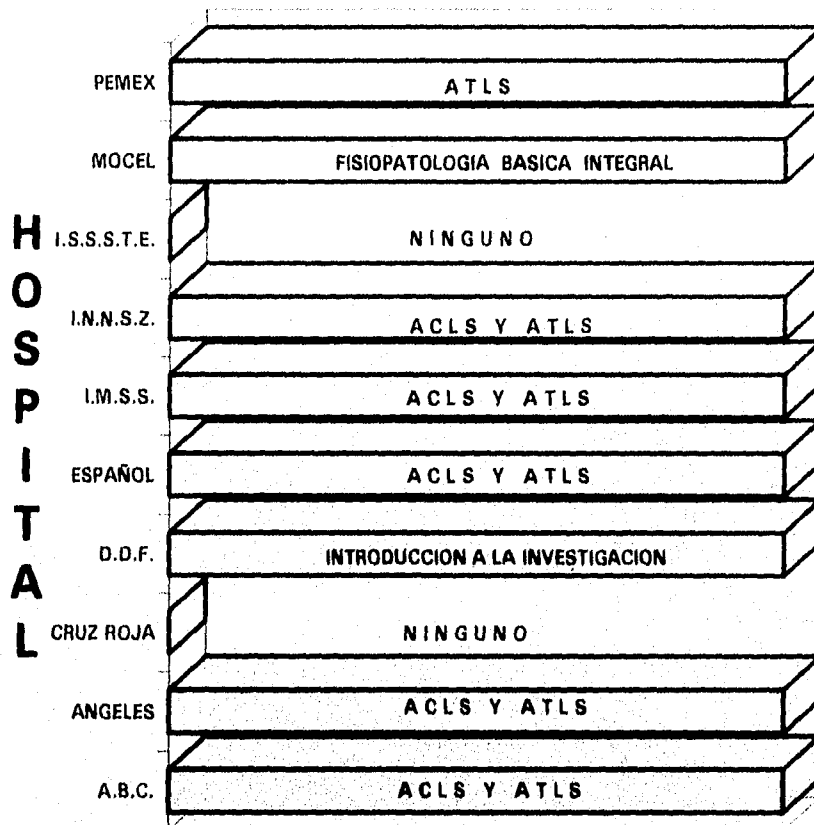


% QUE ABANDONAN EN FORMA GLOBAL

GRAFICA 7

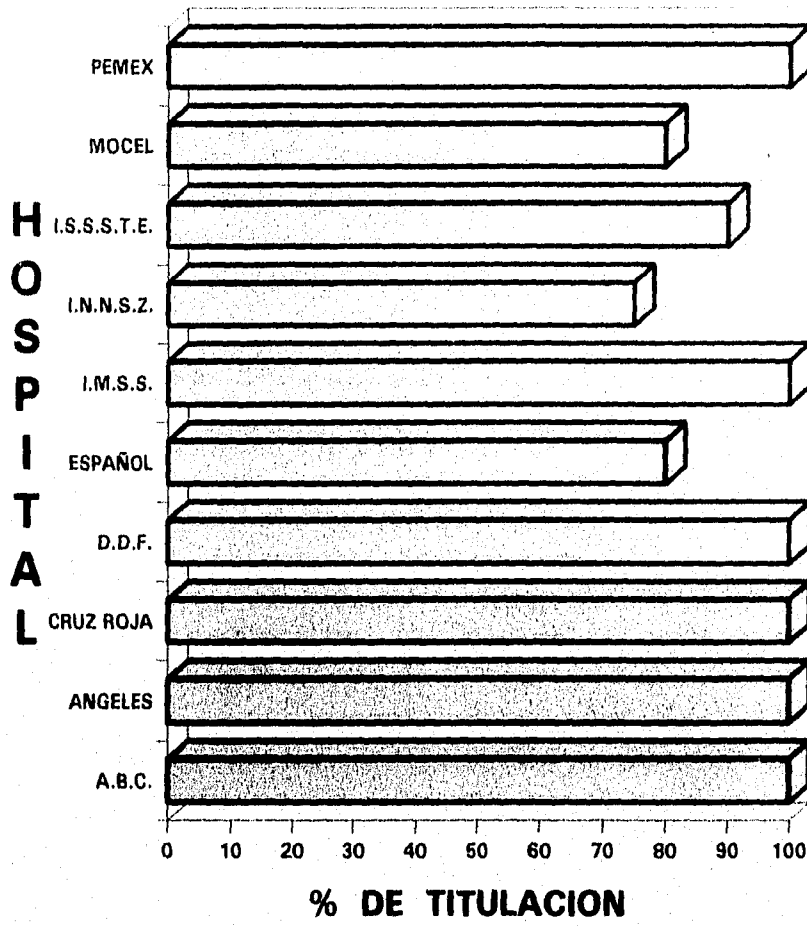


GRAFICA 8

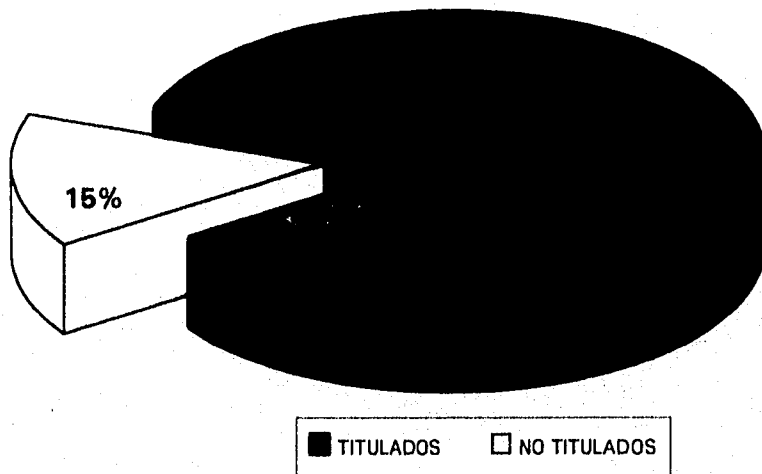


CURSOS ADICIONALES

GRAFICA 9

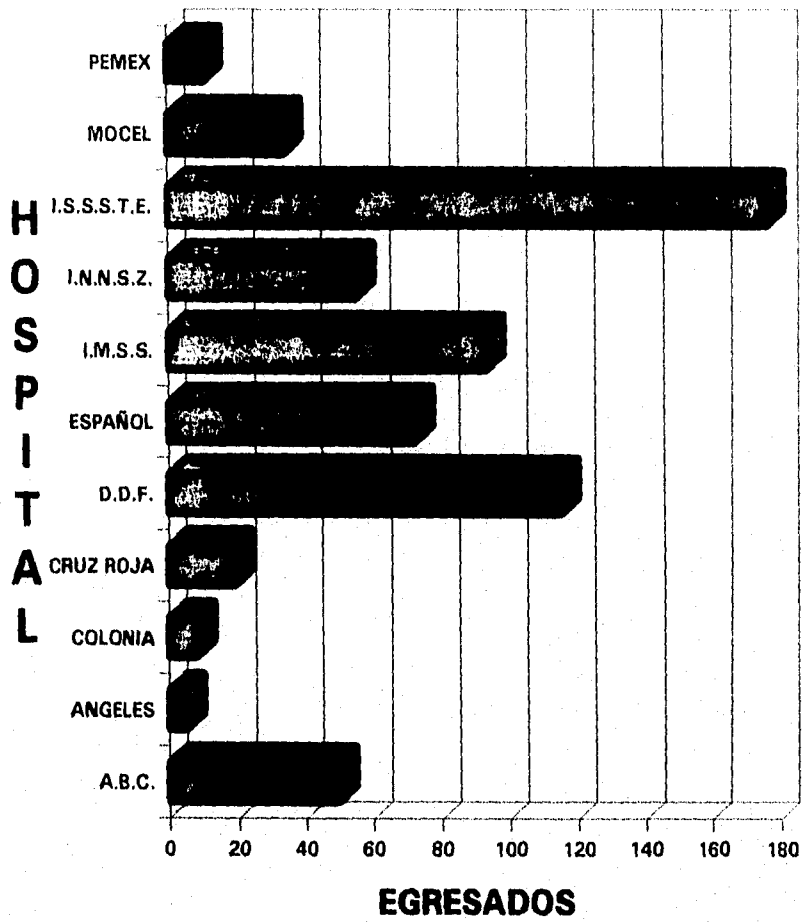


GRAFICA 10

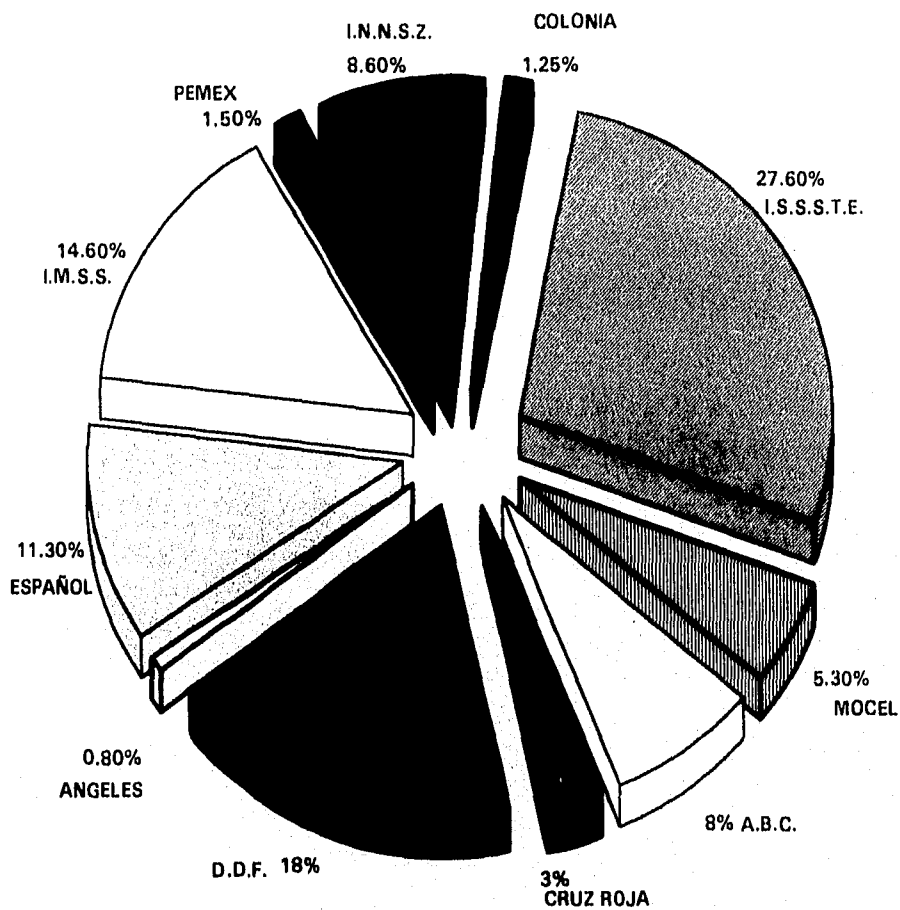


% DE TITULACION GLOBAL

GRAFICA 11



GRAFICA 12



% DE EGRESADOS

C O N C L U S I O N E S :

- 1.- Actualmente existen 10 cursos de especialización en Medicina Crítica, que cuentan con reconocimiento Universitario en la Cd. de México. Los cuales se imparten en 19 hospitales, que incluyen Instituciones del Sector Sslud y Privadas.
- 2.- El curso con reconocimiento Universitario inicio en 1976, si multaneamente en el Hospital A.B.C., Hospital Colonia y Hospital Español. De los cuales sólo se interrumpio el curso -- del Hospital Colonia en 1982 que pasó a farmar parte del - - I.M.S.S. y cuya sede pasó al Hospital Mocel.
- 3.- Predomina el reconocimiento Universitario con un 91% sobre - el Tutelar 9%, el número de residentss promedio por año va-- ría de 3 hasta 19 en las diferentes Instituciones y la dura-- ción del curso es en promedio de 3 años en Instituciones Pri-- vadas y de 2 años en el Sector Salud.
- 4.- Durante la formación de Especialistas del Enfermo en Estado Crítico, es obligatorio realizar cursos adicionales en el -- que predomina el curso de ACLS (Advanced Cardiac Life Su- - pport) y ATLS (Advanced Trauma Life Support). Sólo en los - Hospitales del D.D.F. es obligatorio el curso de Introduc-- ción a la Investigación y en el Hospital Mocel el de Fisi-- patología Básica Integral).
- 5.- Del total que ingreea al curso, terminan aproximadamente el 90%, de los cuales el 85% se Titula y de ellos cerca de 3/4 partes solicitan reconocimiento del Consejo Mexicano de Medi-- cina Crítica.
- 6.- Para obtener la Titulación es indispensable realizar Trabajo de Investigación "TESIS". Hasta 1994 han egresado 637 Espe-- cialistas del Enfermo en Estado Crítico, en la Cd. de México, de los cuales el 85% son médicos nacionales.

FUENTES DE INFORMACION

1. DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD DEL D.D.F.;
DR. MARTIN MENDOZA RODRIGUEZ
DR. ENRIQUE SALVADOR GARDUÑO
2. HOSPITAL ANGELES DEL PEDREGAL;
DR. JUAN ESPONDA PRADO
3. HOSPITAL COLONIA Y HOSPITAL MOCEL;
DR. IGNACIO MORALES CAMPORREDONDO
4. HOSPITAL CENTRAL "CRUZ ROJA MEXICANA";
DR. MANUEL SOBERON BALSELLS
5. HOSPITAL CENTRAL SUR PEMEX;
DR. JOSE MARE GONZALEZ
6. HOSPITAL ESPAÑOL;
DR. ALFREDO SIERRA UNZUETA
DR. RICARDO MARTINEZ ZUBIETA
7. INEGI; INFORMACION SOBRE EL SECTOR SALUD, 1990.
8. INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL;
DR. JORGE ALBERTO CASTAÑON GONZALEZ
DR. FERNANDO MOLINAR RAMOS
9. INSTITUTO NACIONAL DE LA NUTRICION "SALVADOR ZUBIRAN";
DR. GUILLERMO DOMINGUEZ CHERIT
10. INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS
TRABAJADORES DEL ESTADO;
DR. BERNARDO VILLA CORNEJO
11. THE AMERICAN BRITISH COWDRAY HOSPITAL;
DR. JESUS MARTINEZ SANCHEZ