

Revista

LÍDERES MÉDICOS

Diciembre 2020 – Enero 2021



COLEGIO DE MEDICINA
INTERNA DE MÉXICO

CMIM CONSEJO DIRECTIVO 2019-2020

“UN COLEGIO CON VISIÓN DE FUTURO”



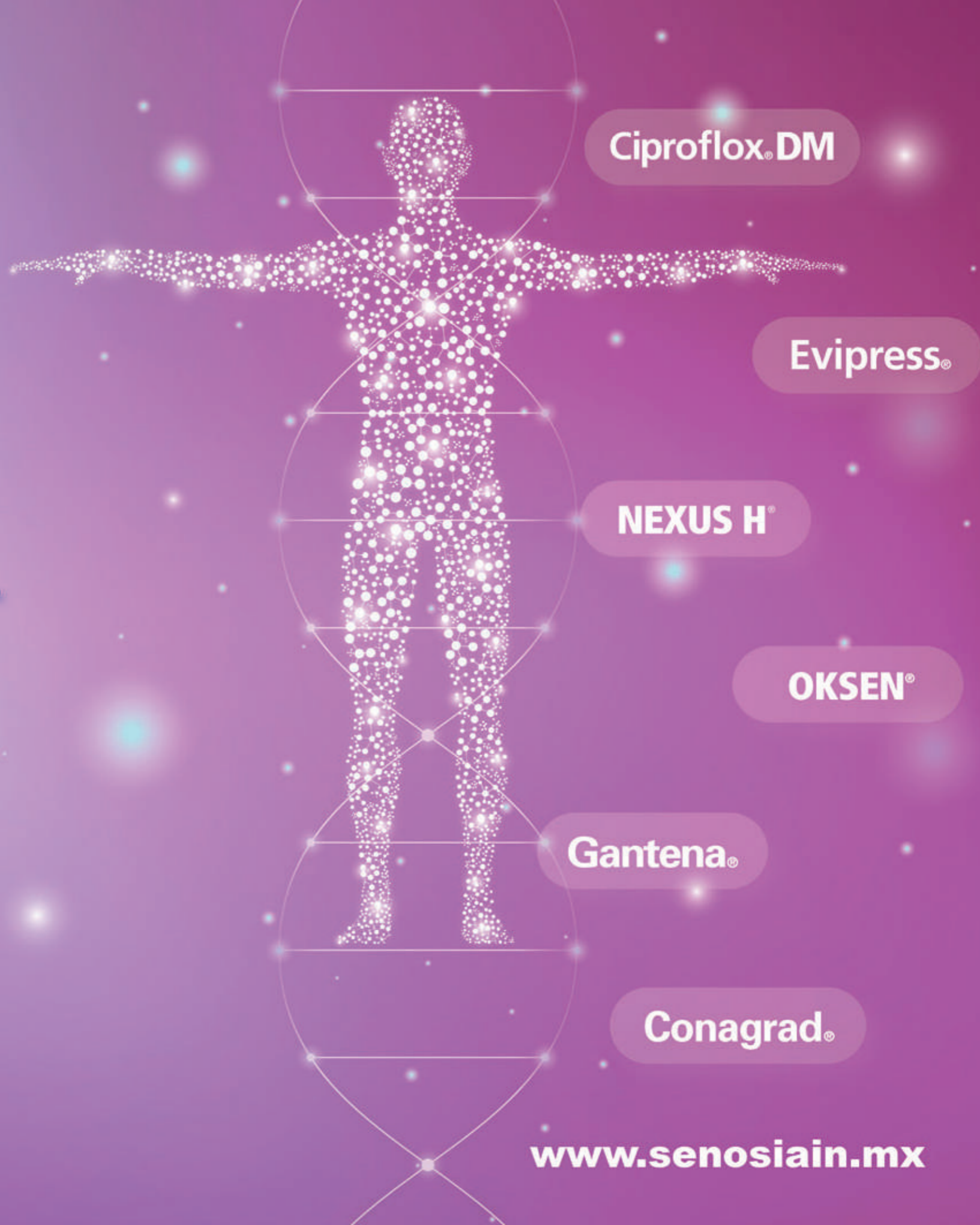
GLOBAL SUMMIT OF INTERNAL MEDICINE



**DEL 2 AL 5
DE DICIEMBRE
2020**

MODALIDAD VIRTUAL

Senosiain®



Ciproflox.DM

Evipress®

NEXUS H®

OKSEN®

Gantena®

Conagrad®

www.senosiain.mx

PARA QUE LA INFLUENZA, NO VUELVA A DETENER LA VIDA:

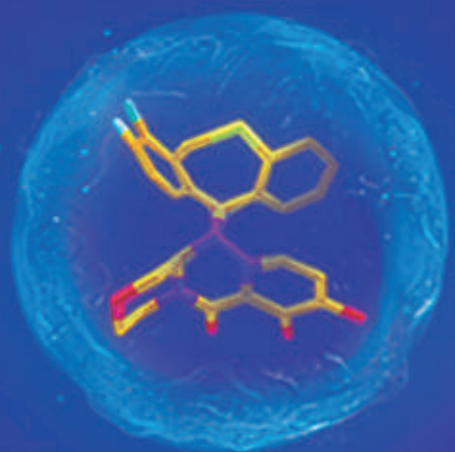


ROMPA EL CICLO

Reg. No. 252M2019 SSA

CON XOVLUZA

(baloxavir marboxil)



- ✓ Eficacia contra los tipos de Influenza conocidos
- ✓ Detiene la replicación viral en apenas 24 horas
- ✓ Administración oral de dosis única
- ✓ Recuperación total de la enfermedad en 2.3 días

© Hayden F, Supaya N et al. NEJM. BMX uncomplicated influenza in adults and adolescents. 2018; 2) Xovluza - IPP (2019)

*REQUIERE RECETA MÉDICA



XOVLUZA 20MG | 2 TABLETAS

XOVLUZA 40MG | 2 TABLETAS

Material exclusivo para el profesional de la salud



COLEGIO DE MEDICINA
INTERNA DE MÉXICO, A. C.

ÍNDICE

- 05 **Dr. Alfredo Cabrera Rayo, Presidente 2019 – 2020** del Colegio de Medicina Interna de México: *“Un Colegio con visión de futuro”.*
- 10 **Dr. Nikos Christo Secchi Nicolas, Vicepresidente** 2020 – 2021.
- 12 **Dra. María del Pilar Cruz Domínguez, Primer Secretario:** *Internistas esenciales en la atención de pacientes con COVID-19.*
- 16 **Dr. Faustino Morales Gómez, Segundo Secretario:** *Nuevo coronavirus enfermedad multisistémica que afecta todo el organismo.*
- 18 **Dr. José de Jesús Arredondo Sandoval, Tesorero.**
- 20 **Dr. Julio Edgardo González Aguirre:** *Baloxavir marboxil tratamiento para la influenza en una sola toma.*
- 22 **Dra. Karina Díaz Jiménez, Segundo Vocal:** *El médico internista frente al COVID-19.*
- 26 **Dr. Julio César Jiménez Paredes, Primer Vocal.**
- 28 **Dra. María Cristina Guerrero de León, Primer Secretario Suplente.**
- 30 **Dr. Juan Carlos Anda Garay, Segundo Secretario Suplente.**
- 32 **Dr. Miguel Ángel Gómez Pluma, Subtesorero.**
- 34 **Dr. Francisco Zambrano Espiritu, Primer Vocal Suplente.**
- 36 **Dr. Ramón Jesús Barrera Cruz, Segundo Vocal Suplente.**

DIRECTORIO

Diciembre 2020 - Enero 2021

Director General y Editor	RICARDO ALBERTO ISLAS CORTÉS ricardoislas@lideresmedicos.org
Publicidad y Ventas	Rosario Elmech publicidadyventas@lideresmedicos.org
Consejo Médico Editorial	Dra. Ana Elena Limón Rojas Dr. Carlos Rodríguez Treviño
Departamento Jurídico	Lic. Carlos Castrejón Rojas Lic. Julia Espinoza Marcovich Despacho Castrejón&Espinoza Abogados
Asistencia Editorial	Marlen Oteo Gómez
Redacción	Saúl Jiménez Orozco Aura Angélica Abrego Villafuente
Corrección de Estilo	Isaura Denisse Fuentes
Mesa Editorial	Gustavo Sáenz Marín
Diseño y Arte	Studio de Maquetación y Arte Médica
Fotografía	Martina Anamaríja Brzovic Sotelo Cristof Ángeles Aristegui PhotoStudio Medical Center
Staff TV Líderes Médicos	Michel Iván Islas Cortés
Webmaster	Rodolfo Bautista Valdez Daniela Edurne Peregrina Gómez
Circulación y Logística	Aantika: aantika www.aantika.com Dpto. de Distribución, Circulación y Logística de Líderes Médicos

La REVISTA LÍDERES MÉDICOS es una publicación bimestral editada en DICIEMBRE de 2020 por Grupo Editorial Líderes Médicos. Editor Responsable: Ricardo A. Islas Cortés contacto@lideresmedicos.org (55) 18206693

Reserva de Derechos al Uso Exclusivo del Título: 04-2022-032817370900-102 otorgado por el Instituto Nacional de Derechos de Autor (INDAUTOR), de la Secretaría de la Educación Pública (SEP). Certificado de Licitud de Título y Contenido: 16580 expedido por la Comisión Calificadora de Publicaciones y Revistas Ilustradas de la Secretaría de Gobernación. Distribución Nacional en Eventos Académicos, Congresos Médicos y Hospitales (públicos y privados) a cargo del Dpto. de Distribución, Circulación y Logística de Líderes Médicos.

Los artículos son responsabilidad de cada autor. El contenido y las opiniones de los redactores no necesariamente reflejan la postura del editor y de la publicación. La publicidad y la información de los anuncios son responsabilidad exclusiva de cada compañía. Derechos Reservados: Queda estrictamente prohibida la reproducción parcial o total de las imágenes y contenidos publicados, sin previa autorización por Escrito del Comité Editorial.

IMPRESA ORGULLOSAMENTE EN MÉXICO
www.lideresmedicos.org
contacto@lideresmedicos.org



EDITORIAL

Ante este difícil escenario, los hospitales han modificado sus líneas de trabajo, endureciendo sus filtros sanitarios, con el propósito de garantizar la seguridad, tanto de los pacientes, así como del personal de salud y especialmente de quienes están en el frente de batalla, atendiendo la infección derivada del nuevo coronavirus.

En los sistemas de salud de México, los médicos internistas han jugado, juegan y jugarán, un rol esencial en la batalla contra el COVID-19 para el estudio, investigación, abordaje y tratamiento de esta patología. Es por ello que, el Colegio de Medicina Interna de México (CMIM), se ha convertido en un referente para especialistas, médicos generales y población, para difundir información relevante sobre dicha enfermedad.

Durante el presente año, las agrupaciones médicas han tenido que adaptarse a las nuevas medidas de sanidad. En el caso del CMIM esto no ha resultado distinto, continuando con sus actividades académicas mediante las nuevas tecnologías, mismas que han permitido la transmisión de la educación médica continua mediante vía streaming, con el objetivo de preservar la salud de todos los colegiados.

Frente a las complicaciones derivadas por la más reciente pandemia, diversos eventos como el Global Summit of Internal Medicine (GSIM) y XLIII Congreso Nacional de Medicina Interna, lamentablemente debieron suspender sus actividades presenciales y transformarse en virtuales, conservando siempre su alta calidad académica.

Por todo lo expuesto antes, la Revista Líderes Médicos, se complace en publicar su tercera edición especial dedicada al Colegio de Medicina Interna de México. Asimismo, desde esta Casa Editorial, agradecemos el apoyo y confianza para la realización de esta edición de todos y cada uno de los directivos del CMIM.

Finalmente, dedicamos las siguientes páginas a los trabajadores de la salud de México, pero principalmente a todos los internistas que permaneciendo en el primer frente de batalla contra el COVID-19 y exponiendo su propia vida, continúan brindando atención a los pacientes de nuestro país, para combatir esta pandemia que actualmente amenaza a la humanidad.

RICARDO A. ISLAS CORTÉS
Editor en Jefe y Director General
Revista Líderes Médicos

El CMIM frente a la pandemia por COVID-19

Sin duda alguna, este 2020 será recordado como uno de los más adversos en la historia contemporánea de nuestro país y del mundo, donde las distintas agrupaciones e individuos hemos tenido que adaptarnos a las nuevas medidas sanitarias, que tienen como objetivo principal evitar la propagación del virus denominado SARS-CoV-2 en los cinco continentes de nuestro planeta.

➔ Dr. ALFREDO CABRERA RAYO

PRESIDENTE 2019 – 2020 DEL COLEGIO DE MEDICINA INTERNA DE MÉXICO

Anualmente el Consejo Directivo del Colegio de Medicina Interna de México (CMIM), debe renovarse, ya que así lo estipulan los estatutos internos del mismo. De tal forma que, los integrantes de su Mesa Directiva son elegidos a través de votaciones, las cuales se realizan durante el Congreso Nacional de Medicina Interna.

Los resultados se dan a conocer antes de que concluya este evento, durante el penúltimo día del Congreso. Se trata de un proceso que ha asegurado que quienes dirigen el CMIM cuenten con el apoyo y aprobación de sus colegiados. Este ejercicio ha colocado al Colegio como uno de los organismos médicos más democráticos de México, al realizar una renovación anual, que asegura la pluralidad continua de ideas y proyectos en el seno de esta agrupación.

TOMA DE PROTESTA DEL CONSEJO DIRECTIVO 2019-2020

En 2019, durante el XLII Congreso Nacional de Medicina Interna, celebrado en Acapulco, Guerrero, tomó protesta

el nuevo Consejo Directivo del CMIM, el cual se encuentra integrado por los doctores: Alfredo Cabrera Rayo, como Presidente; Nikos Christo Secchi Nicolas, Vicepresidente; María del Pilar Cruz Domínguez, Primer Secretario; Faustino Morales Gómez, Segundo Secretario; José de Jesús Arredondo Sandoval, Tesorero; Julio César Jiménez Paredes, Primer Vocal; Karina Díaz Jiménez, Segundo Vocal; María Cristina Guerrero de León, Primer Secretario Suplente; Juan Carlos Anda Garay, Segundo Secretario Suplente; Miguel Ángel Gómez Pluma, Subtesorero; Francisco Zambrano Espíritu, Primer Vocal Suplente; y Ramón Barrera Cruz, Segundo Vocal Suplente.

El Consejo Directivo 2019-2020, liderado por el doctor Alfredo Cabrera Rayo, médico adscrito al Servicio de Medicina Interna del Hospital Regional 1º de Octubre del ISSSTE, así como a la Unidad de Cuidados Postquirúrgicos del Hospital de Ortopedia “Dr. Víctorio de la Fuente Narváez”, del IMSS, ha trabajado arduamente durante la actual gestión, misma que ha tenido que enfrentar grandes retos, siendo uno de los más importantes, la actual pandemia por el nuevo coronavirus, denominado SARS-CoV-2 (COVID-19).

En México, los internistas han tenido un papel sumamente importante en la ba-

talla contra el COVID-19, ya que debido a su preparación como especialistas en Medicina Interna, han sido seleccionados para permanecer en la primera línea de atención, tratando los casos sospechosos o positivos de SARS-CoV-2. Por lo anterior, el Consejo Directivo 2019-2020 del CMIM, ha tenido la responsabilidad de emitir recomendaciones e información actualizada acerca del nuevo virus, así como sobre la detección y abordaje de los pacientes infectados.

VELANDO POR LA SALUD DE LA POBLACIÓN Y SUS COLEGIADOS

Estas recomendaciones e información actualizada, se han brindado a los médicos internistas a través de foros, reuniones y sesiones, las cuales se han realizado de manera virtual, con el objetivo de proteger y salvaguardar la salud de los colegiados del CMIM.

En la página web del Colegio de Medicina Interna de México, se han publicado algunos protocolos y lineamientos sobre cómo disminuir el riesgo de contagio, y cómo enfrentar y atender el nuevo coronavirus, tales como: Correcto llenado del certificado de defunción por virus SARS-



■ TOMA DE PROTESTA DEL CONSEJO DIRECTIVO 2019-2020 DEL CMIM EN ACAPULCO, GUERRERO.

COV2 (COVID-19); Clasificación Radiológica COVID-19. Nivel de sospecha; A rapid advice guideline for the diagnosis and treatment of 2019 novel coronavirus (2019-nCoV) infected pneumonia (standard version); Coronavirus (COVID-19) y gestación (V4 24/3/2020); Documento técnico. Manejo de la mujer embarazada y el recién nacido con COVID-19; Evaluación Radiológica de la infección por COVID-19; y Guía práctica para el manejo de los pacientes ingresados en el Servicio de Medicina Interna con infección por SARS-CoV-2; entre algunos otros.

Aunado a ello, el CMIM también ha publicado valiosa información en su sitio web para la población en general, la cual a través de infografías e imágenes refleja la importancia del correcto uso del cubrebocas, de las medidas de protección básica contra el nuevo coronavirus, así como sobre los síntomas y complicaciones que pueden presentarse al contraer esta infección. Además, se ha enfocado en los cuidados que deben emplearse en

casa, cuando el paciente es sospechoso o positivo a COVID-19.

MAGNOS EVENTOS DE MEDICINA INTERNA REALIZADOS DE FORMA VIRTUAL

A pesar de todas las complicaciones que han surgido durante el 2020, derivadas de la pandemia por COVID-19, la gestión presidida por el doctor Alfredo Cabrera Rayo, no se ha dado por vencida y muestra de ello, es que el Consejo Directivo ha trabajado incansablemente para reorganizar todas sus actividades académicas, con el objetivo de llevarlas a cabo de manera virtual y seguir fortaleciendo la educación médica continua de sus colegiados, a fin de enfrentar esta crisis sanitaria.

Este año resultaba por demás significativo para el Colegio de Medicina Interna de

México, ya que además de realizar su tradicional Congreso Nacional de Medicina Interna anual, tenía el honor de organizar en México, el Global Summit of Internal Medicine (GSIM). Sin embargo debido a las medidas de seguridad sanitarias establecidas a nivel mundial para disminuir el riesgo de contagio por SARS-CoV-2, el evento que estaba destinado a efectuarse en Cancún, tuvo que mudarse a la plataforma virtual.

TÓPICOS VANGUARDISTAS DURANTE EL GSIM Y CONGRESO NACIONAL

No obstante, el programa académico que ofrece el Colegio de Medicina Interna de México durante estos eventos (que se llevan a cabo del 2 al 5 de diciembre del presente año) es de excelente calidad, ya que además de contar con la participación de profesores de 29 países, tienen



-19; Anticoagulación; COVID-19: Evidencia y Creencias en tiempos de crisis; Lecciones de la pandemia para un nuevo modelo de hospital; COVID y lesión renal; Seguimiento de convalecientes por COVID en Cuba; Biomarcadores de trombosis en pacientes con COVID-19; Hipercoagulabilidad y Anticoagulantes en COVID-19: Revisión de la evidencia; y Aplicando la evidencia a la práctica diaria: Historias del COVID-19.

➔ **Dr. ALFREDO CABRERA RAYO**

Médico internista, certificado vigente por el Consejo Mexicano de Medicina Interna. Cuenta con subespecialidad en Medicina Crítica. Es Profesor Universitario de Pregrado en la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) y en el Instituto Politécnico Nacional (IPN), impartiendo las materias de: Neumología, Fisiopatología, Semiología y Propedéutica Médica.

Se ha desempeñado como Secretario General y Secretario de Actividades Científicas del Colegio de Medicina Interna de México. Ha laborado como Jefe de Urgencias de Adultos en el Hospital Regional 1º. de Octubre del ISSSTE; Jefe de Medicina Interna en el Hospital General de Zona Bicentenario del IMSS; Coordinador Delegacional de Investigación, Delegación DF Norte, IMSS.

Es autor de más de 50 capítulos y artículos relacionados con Medicina de Urgencias, Medicina Crítica y Medicina Interna, los cuales se han publicado en libros y revistas nacionales y extranjeras de alto impacto científico. Tiene experiencia como Editor en Jefe de la serie de libros titulada: "Puesta al día en Medicina Interna", y ha sido dos veces Editor de: "Temas Selectos de Medicina Interna", libro anual del CMIM.

una gran variedad de temas vanguardistas, relacionados no sólo con las patologías propias de esta especialidad sino también con COVID-19.

Algunos de los tópicos más vanguardistas que se imparten durante el XLIII Congreso de Medicina Interna y el Global Summit of Internal Medicine (GSIM), son: Diagnóstico y tratamiento de la Falla Cardíaca. Experiencia en Chile; Fibrilación auricular. ¿Qué hay de nuevo en las guías 2020?; Objetivos terapéuticos en obesidad. Presente y futuro; Vasculitis sistémicas: Un reto diagnóstico en el adulto ma-

yor; Construyendo conceptos a partir de imágenes de pacientes neurocríticos: Tomografías; Isquemia cerebral transitoria e infarto cerebral isquémico; Manejo de la primera crisis convulsiva; Avances en hígado graso; Biomarcadores en asma bronquial; Evaluación de la coagulación por pruebas viscoelásticas, entre otros.

Asimismo, relacionado con el SARS-CoV-2, se abordan temas, como: Mortalidad en el paciente hospitalizado; Falla Cardíaca Derecha en COVID-19; Ventilación en COVID-19; Insuficiencia Renal COVID-19; Nutrición en COVID





➔ **Dr. NIKOS CHRISTO SECCHI NICOLAS**
VICEPRESIDENTE

- Médico internista posgraduado en el Hospital General de México, O. D., UNAM, re-certificado por el Consejo Mexicano de Medicina Interna (CMMI). Maestría en educación, Universidad TecMilenio.

- Vicepresidente del Colegio de Medicina Interna de México (CMIM), miembro de la Sociedad Latinoamericana de Medicina Interna (SOLAMI), y de la Asociación Mexicana para el Estudio Multidisciplinario del Síndrome Metabólico (AMESI), así como de la Federación Mexicana de Diabetes (FMD) y de la Asociación Latinoamericana de Diabetes (ALAD). Membership de la American Diabetes Association (ADA) y American College of Physicians (ACP).

- Miembro del Comité de Diabetes, Obesidad y Enfermedades Cardiovasculares, A. C. y del Comité de Líneas de Investigación en Diabetes, Hipertensión, Obesidad y Enfermedades Infecciosas en la Facultad de Medicina de la Universidad Veracruzana Campus Minatitlán. Investigador clínico en estudios Cardiovasculares y de Síndrome Metabólico.

- Director General del Centro de Investigación Médica y Atención Especializada (CIMAIE); Jefe de Medicina Interna del Hospital General de Minatitlán, SESVER; médico adscrito al Departamento de Medicina Interna del Hospital General de Zona N° 36 del IMSS, Delegación Veracruz Sur;



cuenta con Diplomado en Diabetología por la Universidad La Salle y Centro Multidisciplinario de Diabetes.

- Segundo Vocal de Admisión y Filiales del Colegio de Medicina Interna de México - Consejo Directivo 2017; Presidente del Colegio de Medicina Interna del Sur de Veracruz, en el periodo 2015 – 2017, ahora galardonado como Presidente y Miembro Honorario Vitalicio de misma filial.

- Profesor Titular de Neumología, Cardiología y Endocrinología en la Facultad de Medicina de la Universidad Veracruzana, Campus Minatitlán; Co-Editor de Temas selectos en Medicina Interna 2018; Editor de los libros: Medicina Interna en Obs-

tetricia y Emergencias en Medicina Interna, volumen 1 y 2; Autor en diversos capítulos de libros afines a la Medicina Interna sobre Síndrome Metabólico y enfermedades cardiovasculares, Diabetes mellitus y comorbilidades, entre otros.

- Profesor del Curso “Atención Hospitalaria a la Paciente con Morbilidad Obstétrica Severa”; líder de Equipo de Respuesta Inmediata Obstétrica (ERIO) del Hospital General de Minatitlán; miembro experto del Comité de Moléculas Nuevas y subcomités 2016-2017, otorgado por la Comisión Federal para la Protección contra los Riesgos Sanitarios (COFEPRIS); y ponente en diversos Congresos nacionales e internacionales de Medicina Interna y Medicina General.



INTERNISTAS ESENCIALES EN LA ATENCIÓN DE PACIENTES CON COVID-19

➔ Dra. MARÍA DEL PILAR CRUZ DOMÍNGUEZ

PRIMER SECRETARIO

Uno de los retos más grandes que han tenido que enfrentar los profesionales de la salud en el siglo XXI, ha sido la pandemia ocasionada por el nuevo miembro de la familia de coronavirus SARS-CoV-2, la cual ha cobrado más de un millón de vidas en todo el mundo en 2020. En México, además de los neumólogos e infectólogos, los especialistas en Medicina Interna, han sido un pilar fundamental en la lucha contra esta infección, ya que se han encargado de estudiar e investigar el comportamiento de la misma y con base en ello, han dirigido la atención de los casos sospechosos y/o positivos de COVID-19 en el país.

En este escenario, el Hospital de Especialidades del CMN La Raza del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), ha fungido como un centro híbrido, atendiendo no sólo pacientes infectados, sino también otras urgencias médicas y quirúrgicas. Desde los primeros casos en nuestro país y basados en las guías internacionales, esta institución se ha dado a la tarea de realizar cursos y conferencias de capacitación, dirigidas a médicos, enfermeras, paramédicos y a todo su personal, sobre la prevención, abordaje y tratamiento de los individuos sospechosos o diagnosticados con SARS-CoV-2.

PRIMORDIAL CAPACITAR AL PERSONAL MÉDICO

La doctora María del Pilar Cruz Domínguez, Primer Secretario del Consejo Directivo del Colegio de Medicina Interna de México (CMIM), Jefe de la División de Investigación del Hospital de Especialidades del CMN La Raza, y profesora de la especialidad de Medicina Interna en la UNAM, así como asesora de tesis de maestría y doctorado en el IPN, y miembro del Sistema Nacional de Investigadores (SNI) Nivel I,

explica sobre la ardua labor que han realizado en su centro de trabajo para mitigar y contener el nuevo coronavirus:

“Al inicio de la pandemia, decidí apoyar la titánica labor de la dirección de nuestro Hospital; lo primordial era capacitar al personal médico y de enfermería, para que posteriormente lográramos atender de manera correcta a quienes padecen COVID-19. Esto se llevó a cabo a través de distintos foros, donde estudiamos la información científica más reciente del virus y los algoritmos que el Instituto Mexicano del Seguro Social había realizado, antes de que el SARS-CoV-2 llegara a nuestro país”.

“Por medio de los foros, logramos transmitir y de alguna manera, aminorar el miedo del personal médico y paramédico de diferentes especialidades sobre la forma de abordar estos casos en las distintas etapas que tiene el COVID-19. Aunado a ello, practicamos junto con el personal, la manera adecuada para colocarse y retirarse el equipo de protección personal (EPP), ya que de no realizarse correctamente el proceso, podrá contaminarse fácilmente”.

“Sin duda, realizar estos cursos y foros de intercambio de ideas fue excelente, porque participaron especialistas de diversas ramas médicas, como: internistas, anestesiólogos, urgenciólogos, intensivistas, epidemiólogos, radiólogos, psiquiatras, enfermeras, entre algunos otros, con los cuales hemos podido intercambiar experiencias, con el objetivo de decidir la mejor forma de abordar a los pacientes, así como de llevar a cabo la intubación”.

CAJA ACRÍLICA PIEZA FUNDAMENTAL PARA REDUCIR EL ESTRÉS EN LA INTUBACIÓN

En los pacientes con COVID-19 en estado crítico, es necesario realizar intubación endotraqueal, la cual debe hacerse con sumo cuidado,

debido a que los especialistas que realizan y participan en el procedimiento pueden infectarse fácilmente con las secreciones que se volatilizan. Por lo anterior, en diversos centros de reconversión, se ha implementado el uso de una caja de acrílico durante la intubación, a fin de disminuir el riesgo de contagio.

“Además de utilizar el EPP adecuadamente, al igual que en otros centros del país, en nuestro Hospital, implementamos la utilización de una caja de acrílico para el proceso de intubación, la cual se coloca entre los pacientes y el médico, quien únicamente ingresa las manos. Esto ha permitido tener una buena visualización al realizar el procedimiento, limitando la exposición a las secreciones del infectado. Con el paso del tiempo, su utilización ha disminuido, pero al inicio de la pandemia contribuyó a reducir el estrés que obligadamente todos padecemos, dada la incertidumbre del pronóstico para cada individuo”.

“También se redujo el número de especialistas que realizan la intubación, por lo que actualmente es efectuada casi siempre por anestesiólogos. Otro dato importante es que el procedimiento, en medida de lo posible, no debe practicarse de forma urgente sino programada, es decir, cuando se observa que el paciente comienza a agravarse y lo va a requerir; esto con el objetivo de que el personal médico tenga todos los cuidados necesarios para evitar infectarse”.

DISMINUYENDO LA CARGA VIRAL

Al ser un virus nuevo y desconocido, hasta el momento no existe vacuna ni tratamiento idóneo para erradicar el SARS-CoV-2, no obstante, se han realizado diversos protocolos de investigación, así como pruebas para determinar cuáles son los fármacos que pueden coadyuvar a disminuir la carga viral y aunado a ello, mejorar el pronóstico de los pacientes, tal como explica la doctora María del Pilar Cruz Domínguez.

“Actualmente los tratamientos iniciales para pacientes con COVID-19, intentan evitar que el virus entre a la célula y se reproduzca aceleradamente. Los principales fármacos que estamos utilizando en este momento, son ivermectina y azitromicina, previamente se incluía hidroxiquina. Sin embargo observamos que, al combinar azitromicina e hidroxiquina, se produce cierta toxicidad, debido a que ambos prolongan el tiempo entre la despolarización y repolarización cardíaca y potencian la existencia de arritmias cardíacas”.

“Por tal motivo, se recomienda que sólo se utilice azitromicina o hidroxiquina, pero en estos momentos hemos empleado con mayor frecuencia la azitromicina. Respecto a ivermectina que comúnmente es antiparasitario, también se ha usado en COVID-19, basado sólo en resultados favorables in vitro y es de bajo costo, fácil acceso y parte de protocolos clínicos de investigación. Infortunadamente, no contamos con muchas opciones terapéuticas para disminuir la carga viral, incluso las mencionadas no son eficaces en todos los pacientes. No obstante, seguimos trabajando y esforzándonos por ganar esta batalla contra el COVID-19”.

“En una fase más avanzada, llamada ‘Tormenta de citocinas’, los esteroides han demostrado ser eficaces, siendo el más usado la dexametasona en cantidad y por tiempo personalizado, según la severidad de la inflamación para cada paciente. En casos de inflamación severa persistente, se han empleado bajo protocolo e investigación, inmunosupresores diversos y terapia biológica bloqueadora de vías, como JAK e interleucinas. De la misma manera, ha sido fundamental emplear anticoagulación, ya que la COVID-19 es altamente trombogénica, desde el principio de la enfermedad es clínicamente manifiesta; esto ocurre porque el virus SARS-CoV-2 activa el complemento por diferentes vías y esto también activa directamente los neutrófilos y las plaquetas”.

“El resultado de activar los neutrófilos es la NETosis, cuyo resultado es la lesión proteolítica de las membranas celulares y la expresión de factor tisular del endotelio vascular, misma que se suma al factor tisular expresado por los monocitos circulantes activados por el virus. De tal forma que, la anticoagulación ha contribuido a salvar vidas y reducir la mortalidad por COVID-19 en el mundo. La anticoagulación puede lograrse con heparina no fraccionada o de bajo peso molecular, pero siempre ajustada al peso del paciente para lograr el efecto deseado. Lo que buscamos es anticoagulación profiláctica en SARS-CoV-2 moderada, y terapéutica en COVID-19 severo o crítico”.

PRONÓSTICO Y ABORDAJE DE LOS CASOS

Generalmente los casos asintomáticos de SARS-CoV-2, se recuperan de la infección naturalmente sin ningún tratamiento, sobre todo aquellos que son jóvenes y no presentan enfermedades crónicas. No obstante, se estima que el 20 por ciento de los pacientes positivos a COVID-19 progresarán a la fase pulmonar, la cual conlleva diversas lesiones que pueden verse reflejadas en imágenes de vidrio despul-

do, consolidaciones o empedrado en la tomografía de alta resolución pulmonar.

“Cuando los infiltrados en la tomografía son escasos, la diferenciación celular de la biometría hemática es normal, no hay elevación de proteína C reactiva o Dímero D y la saturación de oxígeno se mantiene arriba de 93 por ciento, el pronóstico es bueno. Desafortunadamente otros pueden progresar rápido, presentar incremento de las lesiones pulmonares en 50 por ciento de daño a nivel pulmonar previo. En este escenario, pasan a un estado grave de inflamación, donde se presentarán elevaciones de citosinas inflamatorias e hipercoagulabilidad, lo que indica un gran riesgo de trombosis e insuficiencia respiratoria”.

“Durante las fases graves y severas los dos fármacos que han sido muy trascendentes en el tratamiento, son los esteroides y la anticoagulación, para evitar trombosis e inflamación explosiva, y la maniobra de acostar boca abajo aún despierto, llamada pronación. Más allá de estas medidas, es importante vigilar que la relación entre la presión arterial de oxígeno, dividida entre la concentración aportada, sea mayor a 200, y si está descendiendo podemos aportar mayor cantidad con equipos de alto flujo y en los casos donde desciende más, será necesario programar apoyo con ventilación mecánica, de ser posible en terapia intensiva, lo que dolorosamente se asocia a un incremento en la posibilidad de defunción del paciente”.

APLICACIÓN DE PLASMA DEL PACIENTE CONVALESCIENTE

Además de estar al frente en la lucha contra el COVID-19 a través de la atención de pacientes, la doctora María del Pilar Cruz, ha trabajado arduamente en el desarrollo de un protocolo de investigación focalizado en la aplicación de plasma del paciente convaliente, mismo que se ha llevado a cabo en colaboración con la Escuela Nacional de Ciencias Médicas Biológicas del IPN y de las doctoras Mayra Pérez Tapia y María del Carmen Jiménez, quienes colaboran con este centro hospitalario, determinando la presencia y los títulos de anticuerpos anti-SARS-CoV-2 en personal de salud, mismos que han sido los donadores de plasma.

“Hemos medido los anticuerpos y subpoblación de linfocitos de casos sospechosos y positivos del personal de salud que ha enfermado de este nuevo coronavirus y que afortunadamente han vencido la infección. En este trabajo de investigación, las doctoras Laura Montiel Cervantes y Gabriela Medina, han participado a mi lado para que éste sea posible, lo cual ha sido bastante útil, porque aunque todavía los protocolos de plasma están en proceso de

evaluación en el mundo, se busca acortar los días de hospitalización y mejorar la sobrevida”.

“En nuestro caso, hemos podido detectar la respuesta con anticuerpos y la presencia en cantidades adecuadas de las células de inmunidad humoral y celular en nuestro personal hospitalario, motivando confianza y contento en la mayoría. Algunos de nuestros compañeros no van a desarrollar la inmunidad y así lo hemos confirmado en nuestro estudio de investigación; eso ha permitido que lo sepan y permanezcan en máximo cuidado”.

“De tal forma que, desconocemos si nuestros compañeros del Hospital volverán a desarrollar la patología, pero podría la inmunidad celular jugar algún papel en evitar que esto ocurra y eso nos motiva a dar seguimiento a nuestros proyectos, poder informar y actuar. En el caso donde el virus tenga una mutación durante el tiempo en el que está transcurriendo la enfermedad, también podría desarrollar la patología, aunque deseo que ésta fuera de menor intensidad, porque se reconocen las otras proteínas del virus. Por todo lo anterior, este protocolo resulta sumamente importante en la actualidad y en nuestro medio”.

CMIM BRINDANDO ACTUALIZACIONES SOBRE SARS-COV-2

Como Primer Secretario del Colegio de Medicina Interna de México, es fundamental llevar a cabo la revisión de los contratos y convenios, así como la elaboración de los mismos y participar en la logística de los diferentes eventos que realiza el CMIM, los cuales en 2020 tuvieron que adaptarse al formato digital, debido a la pandemia por el nuevo coronavirus. Al respecto, la doctora María del Pilar Cruz, expone:

“Prácticamente en todo el año tuvimos reuniones en línea vía zoom, sin embargo, he realizado minutas de las sesiones celebradas. Asimismo, trabajamos en la reorganización de los eventos virtuales, ya que inicialmente se iban a llevar a cabo de manera presencial, y esto sin duda, ha resultado una labor titánica, porque tuvimos que coordinar a los ponentes, presentadores y coordinadores, así como organizar un programa académico que se adaptara al nuevo escenario digital”.

“Dado que durante esta pandemia los internistas hemos jugado un papel muy importante a través del CMIM, también se han realizado sesiones focalizadas a la información más actualizada sobre la prevención, abordaje y diagnóstico del COVID-19. Nuestro objetivo ha sido compartir experiencias y a su vez, transmitir todo el conocimiento que se tiene sobre este nuevo virus, por ello en estas reuniones han participado especialistas de otros países”.

Ferrer LÍNEA GASTRO

Hidrasec®



Dislep® Levosulpirida



Ligeris®





Dr. FAUSTINO MORALES GÓMEZ

SEGUNDO SECRETARIO

Los riñones son órganos fundamentales para mantener un equilibrio adecuado de líquidos, remover residuos y eliminar toxinas en la sangre. Sin embargo, cuando éstos pierden la capacidad de realizar dichas funciones eficazmente, se determina que existe insuficiencia renal, patología que puede manifestarse como consecuencia de distintas enfermedades, como la diabetes mellitus.

En México, el aumento de patologías que afectan al riñón ha repercutido en un crecimiento en el gasto de terapias de sustitución renal en sus diferentes formas, ya que se estima que uno de cada nueve mexicanos tiene algún grado de insuficiencia renal y no lo sabe, porque generalmente esta patología en etapa inicial no manifiesta signos o síntomas. Lo anterior, también representa un reto para el internista, ya que debe identificar los posibles factores de riesgo que coadyuvan en el deterioro de la función renal y establecer medidas para frenar su evolución o erradicar el problema de origen.

EL COVID-19 Y SU INFLUENCIA A NIVEL RENAL

Durante el 2020 los profesionales de la salud han trabajado arduamente para combatir el SARS-CoV-2 y para ganar esta lucha no sólo han estudiado el comportamiento del virus en el organismo sano, sino también el impacto que tiene en pacientes que presentan distintas enfermedades, como en aquéllos con insuficiencia renal crónica. Al respecto, el doctor Faustino Morales Gómez, Segundo Secretario del Consejo Directivo del Colegio de Medicina Interna de México (CMIM), y médico adscrito al Servicio de Medicina Interna del Hospital

NUEVO CORONAVIRUS ENFERMEDAD MULTISISTÉMICA QUE AFECTA TODO EL ORGANISMO

General de Zona No. 46 Dr. Bartolomé Reynés Berezaluce, del IMSS en Villahermosa, Tabasco, explica:

“En estos meses difíciles de pandemia, hemos observado que el nuevo coronavirus va más allá de una fuerte infección que daña los pulmones, por lo que actualmente se considera como una enfermedad multisistémica que afecta desde el cerebro hasta los pies, ya que en algunos pacientes ha provocado miocarditis y distintas lesiones en diversos órganos”.

“Por ejemplo, una gran parte de los pacientes con COVID-19, han presentado lesiones de grados variables en los riñones, sin embargo el virus suele ser más agresivo en quienes padecen insuficiencia renal y en estos casos es sumamente necesario realizar un seguimiento estrecho. Lo anterior, debido a que su pronóstico no es favorable y posiblemente requerirán terapias de sustitución de la función renal de forma temporal o permanente”.

INTERNISTAS EN LA PRIMERA LÍNEA DE ATENCIÓN

Desde el inicio de la pandemia, la primera línea de atención de casos sospechosos y/o positivos de COVID-19, se conformó por neumólogos, infectólogos, urgenciólogos, internistas y especialistas en el abordaje del paciente en estado crítico, ya que debido a su preparación son los profesionales más capacitados para enfrentar esta nueva amenaza, que a nivel mundial ha logrado arrebatar miles de vidas.

“Cuando se emitió la emergencia sanitaria, en el Hospital donde laboro nos organizamos para establecer líderes que pudiesen aplicar y difundir sus conocimientos en distintos protocolos de protección para los pacientes y el personal de salud. Asimismo, se adecuaron áreas y rutas específicas para atender los casos sospechosos o positivos de SARS-CoV-2, y aunado a ello, se realizaron cursos enfocados en la óptima utilización de los equipos de ventilación mecánica, medicamentos fundamentales para la sedación, analgesia y relajación, así como sobre el manejo de líquidos y monitoreo del paciente críticamente enfermo”.

“Debido a la gran amenaza que representa este nuevo coronavirus, se han desarrollado varios protocolos de investigación en todo el mundo, en los cuales se han estudiado los marcadores de servicios de gravedad, así como la sobrevida de los pacientes post COVID-19, donde se han encontrado distintos trastornos, como: ansiedad, fobias, angustias, problemas de disnea crónica, dolor torácico o algún síntoma después de más de 90 días de haber padecido la enfermedad aguda. Actualmente también existen algunos estudios sobre

los posibles fármacos que pueden mejorar el pronóstico de esta patología”.

ENFRENTANDO LOS GRANDES RETOS DEL 2020

El Colegio de Medicina Interna de México, durante la gestión 2019-2020 presidida por el doctor Alfredo Cabrera Rayo, tuvo que enfrentar grandes retos, siendo uno de los más importantes la pandemia por el nuevo coronavirus, la cual trajo consigo diversas afectaciones en el rubro económico, médico y social, ya que debido a ella tuvo que implementarse un confinamiento masivo durante varios meses, lo cual repercutió en la cancelación de eventos presenciales y obligó a la utilización de herramientas digitales para llevar a cabo los mismos.

“En la actual gestión nos enfrentamos a grandes retos desde el inicio, no sólo en el aspecto económico, sino también en la difusión del conocimiento, ya que debido a la pandemia tuvimos que implementar una nueva forma de trabajar para continuar con la educación médica de los colegiados. En este aspecto, utilizamos las plataformas como herramienta principal, ya que son de fácil acceso y nos permiten compartir temas actualizados que son prioritarios en la Medicina Interna”.

“Sin embargo, tuvimos la fortuna de realizar una sesión presencial antes de que se emitiera la emergencia sanitaria, en la cual se habló sobre insuficiencia cardíaca, ya que es una patología que ha incrementado su prevalencia en nuestra población. Posteriormente, llevamos a cabo todas las actividades académicas de manera virtual, en las cuales abordamos tópicos sobre el COVID-19, con el objetivo de conocer todo lo relacionado con este virus, por lo que en estos foros participaron ponentes de diferentes partes del mundo, quienes amablemente compartieron sus experiencias. A pesar de que en un principio migrar al mundo digital fue todo un reto, los miembros del Consejo Directivo y los demás colegiados logramos adaptarnos”.

“Cada sesión llegó cargada de retos, pero nos dejó llenos de experiencias que nos ayudaron a organizar de forma oportuna nuestro Curso Internacional de Medicina Interna en formato virtual, en el cual se expusieron diversos temas, la mayoría enfocados al SARS-CoV-2, pero también se abordaron algunos otros sobre las patologías más frecuentes que atendemos en consulta externa. Este evento fue un gran éxito, ya que contó con la participación de un número inusitado de colegiados, así como con una cifra récord de profesores internacionales”.

SOBREPONIÉNDOSE A DISTINTAS EMOCIONES ANTE EL SARS-COV-2

El doctor Faustino Morales Gómez, Segundo Secretario del CMIM y miembro de la Sociedad Latinoamericana de Medicina Interna (SOLAMI), expresa: “Sin duda permanecer en la primera línea de atención de pacientes COVID-19, ha sido una experiencia que cambió mi vida, ya que me llevó a un desgaste físico y mental nunca antes exigido”.

“Enfrentarnos a una patología desconocida en todo el mundo, requirió de una entrega total al estudio exhaustivo de la misma y aunque en ocasiones quedábamos destruidos emocionalmente por las infortunadas pérdidas, no sólo de pacientes sino también de compañeros de trabajo, obtuvimos algunas satisfacciones durante esta lucha”.

“Logramos la recuperación de muchos pacientes jóvenes y adultos, lo cual fue posible gracias al arduo trabajo por parte del equipo médico, mismo que en mi centro de trabajo tuvo una gran unión para enfrentar esta enfermedad, así como para compartir las angustias, alegrías y depresiones que se presentaban”.

“Para finalizar, quiero comentar que es un gran orgullo pertenecer al Colegio de Medicina Interna de México y agradezco la oportunidad que me han brindado para engrandecer al CMIM, ya que considero que éste es uno de los mayores privilegios que puede tener un colegiado”.

Dr. FAUSTINO MORALES GÓMEZ

Médico Especialista en Medicina Interna, egresado del Hospital Regional 1o. de Octubre del ISSSSTE. Es adscrito al Servicio de Medicina Interna del Hospital General de Zona 46 del IMSS, en Villahermosa, Tabasco. Además, es Profesor Adjunto del Curso de Especialización en Medicina Interna en este mismo Hospital, Expresidente del Colegio de Medicina Interna de Tabasco A.C. y cuenta con recertificación vigente por el Consejo Mexicano de Medicina Interna A.C.



**Dr. DR. JOSÉ DE JESÚS
ARREDONDO SANDOVAL**
TESORERO

Uno de los puestos clave dentro del Consejo Directivo del Colegio de Medicina Interna de México (CMIM), A.C., es el cargo de Tesorero, ya que mediante el control de activos y pasivos, así como a través de la planeación adecuada de recursos, es posible realizar grandes eventos académicos, como los que han caracterizado a este Colegio a lo largo de su historia.

Para el desarrollo de los proyectos académicos durante este bienio dentro del CMIM, sus directivos tuvieron que adaptarse a la nueva normalidad, desprendida de la reciente pandemia por COVID-19, misma que continúa impidiendo la realización de eventos de forma presencial. Por lo anterior, actualmente cobra suma importancia, la transmisión de eventos de educación médica continua vía streaming, empleando las nuevas tecnologías de comunicación.

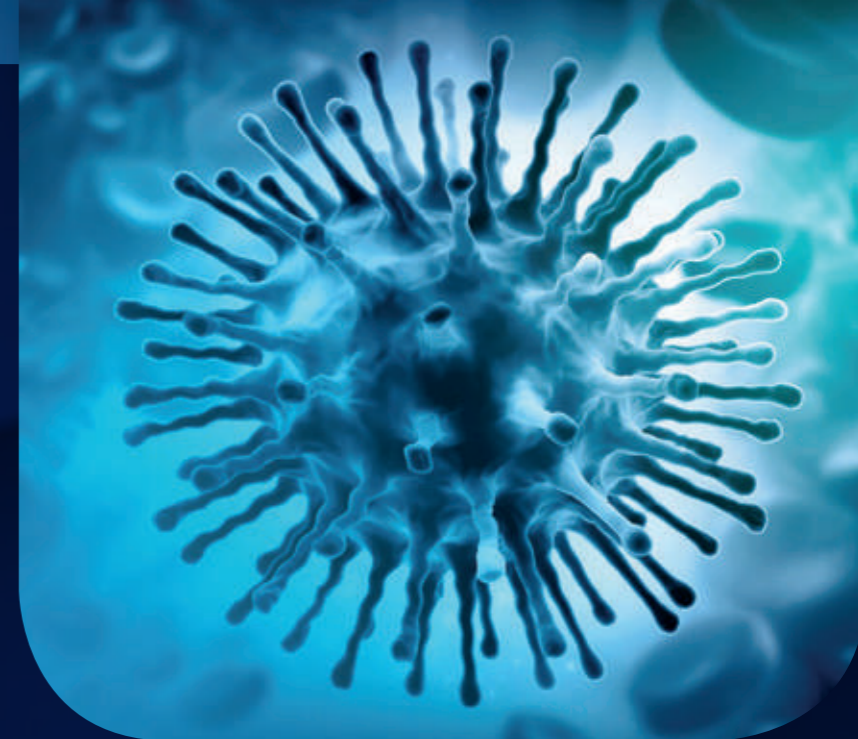
Dentro de la Mesa Directiva 2019-2020, la posición clave de Tesorero, fue ocupada por el Dr. José de Jesús Arredondo Sandoval, quien es:

- Médico Internista con certificación vigente, adscrito al Servicio de Medicina Interna del Hospital General Regional número 17 del IMSS.
- Asimismo, es Expresidente del Colegio de Medicina Interna de Quintana Roo.
- Actualmente se desempeña como especialista en la ciudad de Cancún.



BALOXAVIR MARBOXIL TRATAMIENTO PARA LA INFLUENZA EN UNA SOLA TOMA

 **Dr. JULIO EDGARDO GONZÁLEZ AGUIRRE**



La infección viral denominada influenza, es una de las patologías más letales a nivel mundial, ya que además de ser altamente contagiosa y de fácil transmisión, los pacientes diagnosticados con este padecimiento pueden progresar a un estado crítico en un periodo sumamente corto; principalmente aquéllos que presentan enfermedades crónicas, como: asma, enfisema, diabetes, obesidad o problemas cardíacos.

El cuadro clínico de esta enfermedad es similar al de un resfriado común, por lo que en algunas ocasiones puede confundirse con gripe. Sin embargo, los síntomas que produce la influenza se presentan con mayor intensidad y en ciertos casos además de la fiebre, tos, escalofríos, congestión nasal, fatiga, dolor de cuerpo, cabeza y garganta, también suele manifestarse diarrea, náuseas y vómitos. Asimismo, este virus puede provocar diversas complicaciones cuando no se diagnostica oportunamente, tales como: miocarditis, encefalitis, miositis, rabdomiólisis, neumonía, insuficiencia multiorgánica e incluso la muerte.

INDICACIONES TERAPÉUTICAS

A raíz de la pandemia que se vivió en 2009 por Influenza A H1N1, los brotes por esta enfermedad continúan presentándose anualmente en la población mundial, principalmente en la temporada invernal, por lo que durante los últimos años se han fabricado diversos fármacos para combatirla, entre los cuales destaca el baloxavir marboxil, que es un nuevo medicamento antiviral, aprobado por la FDA y elaborado por la compañía Roche.

Al respecto, el doctor Julio Edgardo González Aguirre, Coordinador de Enseñanza de Pregrado y Posgrado del Servicio de Neumología y Terapia Intensiva del Hospital Universitario Dr. José Eleuterio González, de Monterrey, Nuevo León, quien es miembro de la mesa directiva de la Sociedad Mexicana de Neumología y Cirugía de Tórax (SMNyCT), así como fellow del American College of Chest Physicians, explica:

“El baloxavir marboxil es un fármaco diseñado específicamente para inhibir la endonucleasa cap-dependiente del virus de la influenza y se encuentra indicado en pacientes mayores de 12 años, con

menos de 48 horas de síntomas compatibles con esta enfermedad y en aquéllos que tienen bajo o alto riesgo de presentar complicaciones graves, relacionadas con este virus. Su administración es vía oral en una sola toma de 80 mg en personas con un peso mayor de 80 kg, y de 40 mg en pacientes con un peso menor a 80 kg”.

MENOR INCIDENCIA DE EFECTOS ADVERSOS

A pesar de que actualmente existen vacunas para la influenza, una gran parte de la población no se vacuna anualmente, por lo que al contraer la enfermedad (al igual que las personas con enfermedades crónicas) ésta es considerada como un grupo de alto riesgo para desarrollar diversas complicaciones graves por este virus. Aunque hay distintos fármacos para coadyuvar en el tratamiento de estos casos a través del estudio de fase III CAPSTONE-2, se ha comprobado que baloxavir marboxil es el más eficaz, ya que reduce significativamente el tiempo de recuperación de los pacientes con esta infección.

“De acuerdo con los resultados de los protocolos focalizados en la eficacia y mecanismo de acción de baloxavir marboxil en pacientes de alto riesgo para desarrollar complicaciones graves por influenza, este medicamento es considerado más efectivo que otros fármacos empleados para combatir la infección, como oseltamivir. Lo anterior, con respecto a la velocidad de disminución de la carga viral y de los niveles de RNA viral”.

“Asimismo, este medicamento ha demostrado ser altamente eficaz en una amplia gama de virus de la influenza, incluida la actividad in vitro contra cepas resistentes a oseltamivir y cepas aviarias. Además, la mejoría clínica, sobreinfecciones, así como la mortalidad son semejantes a oseltamivir y baloxavir, comparado con este fármaco que tiene menor incidencia de efectos adversos”.

PRIMER MEDICAMENTO ORAL DE DOSIS ÚNICA

Al ser el primer medicamento oral de dosis única en su clase, baloxavir cuenta con una ventaja indiscutible en comparación con otros fármacos, que es su fácil administración, lo cual permite una posología más cómoda y conveniente para el paciente, lo que repercute en que éste siga el tratamiento al pie de la letra y sin dificultad alguna para ingerirlo.

“Baloxavir marboxil debe evitarse en pacientes alérgicos a los componentes, así como en embarazadas y menores de 12 años. Basado en mi experiencia profesional, he notado que al emplear este medicamento, los pacientes se sienten complacidos con la toma única y en general, la respuesta ha sido buena y los resultados clínicos muy satisfactorios. Ya que este fármaco se lanzó al mercado durante la última parte de la temporada pasada de influenza, considero que su uso será más frecuente a finales del 2020, debido a sus múltiples ventajas”.



➔ Dra. KARINA DÍAZ JIMÉNEZ

SEGUNDO VOCAL

El médico internista se encuentra especializado en la atención de adultos, incluyendo la población geriátrica, por lo que valora y trata pacientes con enfermedades crónicas de alta prevalencia, como la diabetes mellitus e hipertensión. Asimismo, trata pacientes que se encuentran hospitalizados y que son considerados como estables o graves. Sin embargo, en algunos casos, se presentan diversos retos médicos durante el abordaje, siendo uno de los principales el diagnóstico certero.

SARS-CoV-2 UN GRAN RETO

Desde su aparición a finales del 2019, la enfermedad por SARS-CoV-2 se convirtió en una amenaza letal para el ser humano, ya que su diagnóstico y atención han representado un gran reto para los profesionales de la salud. La doctora Karina Díaz Jiménez, médico internista egresada del Centro Médico Nacional La Raza del IMSS, quien cuenta con una certificación vigente por el Consejo Mexicano de Medicina Interna (CMMI) y actualmente funge como Segundo Vocal del Colegio de Medicina Interna de México (CMIM), explica:

“Al tratarse de una nueva cepa de virus, no se contaba con experiencia previa en esta patología y la dificultad diagnóstica estriba en que el cuadro clínico tiene un espectro muy amplio, desde síntomas leves como malestar general y cansancio hasta manifestaciones respiratorias gra-

ves en los casos complicados, las cuales evidentemente ponen en riesgo la vida de los pacientes”.

“A pesar de la gran complejidad que ha sido abordar a los pacientes infectados, los especialistas al frente de esta pandemia hemos adquirido experiencia en el abordaje y tratamiento de los mismos con el paso del tiempo a través del manejo de los casos sospechosos y positivos de COVID-19”.

IMPACTO DEL VIRUS EN LA CALIDAD DE VIDA

Desafortunadamente los pacientes infectados con COVID-19 pueden presentar diversas complicaciones y secuelas ocasionadas por este virus, las cuales dependen de los órganos afectados y de la severidad de la infección. Por ejemplo, en algunos casos la afectación grave puede ser incapacitante, lo que genera un impacto muy importante en la calidad de vida, en el área laboral y en la situación económica del paciente y su familia.

“La información respecto al virus SARS-CoV-2 que consideramos actual, en ocasiones al día siguiente ya no lo es, por ello es importante mantenerse actualizado diariamente para permanecer a la vanguardia en el diagnóstico y tratamiento de esta enfermedad. En este sentido, como médicos internistas nos caracterizamos, entre otras cosas, por tener una gran inquietud para buscar, considerar y de ser necesario, aplicar información actualizada en el manejo de nuestros pacientes;



de esta manera nos preparamos para enfrentar la pandemia en el área académica y asistencial”.

ESTRATEGIAS BÁSICAS PARA COMBATIR LA INFECCIÓN

El abordaje de los pacientes con el nuevo coronavirus que presentan manifestaciones leves, se realiza a través de cuidados básicos, principalmente el aislamiento, ya que así se disminuye el riesgo de contagio a familiares y en centros de trabajo. Aunado a ello, pueden administrarse analgésicos y en los casos donde existen síntomas respiratorios moderados, pueden emplearse antiinflamatorios potentes (incluso esteroides), anticoagulantes y

oxígeno suplementario en el lugar de residencia.

“Si clínicamente y radiográficamente la infección es grave, se dirige al paciente a un centro hospitalario con atención especializada en COVID-19. En mi centro de trabajo hemos aplicado diversas estrategias básicas, como el lavado de manos, uso de alcohol en gel y cubrebocas, así como el distanciamiento, por tal motivo recibimos pacientes sólo con cita y de esta manera evitamos la permanencia inadecuada en la sala de espera, no sólo por la urgencia en la atención, sino para evitar contacto con personas que no presentan enfermedad por SARS-CoV-2”.

“Mi experiencia en la atención de casos COVID-19 ha sido de gran aprendizaje y satisfacción, ya que he podido ayudar a mis pacientes. Durante la actual pandemia, los profesionales de la salud enfrentamos un reto enorme, porque diariamente se registra información nueva respecto a este virus tan desconocido; no obstante, esto nos ha permitido fortalecer vínculos con los pacientes infectados a través de la empatía”.

FORTALECIENDO LA COMUNICACIÓN ENTRE FILIALES Y EL CMIM

La doctora Karina Díaz Jiménez, Segundo Vocal del Colegio de Medicina Interna de México (CMIM), expone: “Durante la actual gestión presidida por el doctor Alfredo Cabrera Rayo, he contribuido en el fortalecimiento de una adecuada comunicación entre filiales y el Colegio de Medicina Interna de México. Asimismo, he participado en la actualización de la base de datos de filiales y uno de los logros más importantes, ha sido consolidar la formación de una nueva Filial en Xalapa, Veracruz”.

“Al inicio de la gerencia del Consejo Directivo 2020 del CMIM, fue posible realizar actividades académicas de tipo presencial con cursos de ecocardiografía clínica y ventilación mecánica en algunas filiales, sin embargo tras la restricción de eventos presenciales por la pandemia de COVID-19, se ha incentivado la continuación de eventos a través de la modalidad en línea. También cabe mencionar que, las filiales tienen participación activa con ponencias y coordinaciones en el Curso



Internacional de Medicina Interna y durante el Global Summit of Internal Medicine (GSIM)”.

“Es importante mencionar que hemos participado apoyando a filiales y hospitales de la Ciudad de México y de su zona conurbada, por medio de equipo de protección personal, que incluye overoles, mascarillas, guantes, alcohol en gel, entre otros insumos. Este material proviene de la compra realizada por el CMIM y de donaciones de empresas socialmente responsables, así como de algunos particulares”.

“A nivel personal y profesional ha sido enriquecedor y satisfactorio participar como Segundo Vocal en el CMIM, ya que es un referente académico para la Medicina Interna en México. En la gestión 2020 he colaborado con tiempo y trabajo, con la finalidad de aportar al Colegio y sin duda hemos sido dirigidos por un gran líder, el doctor Alfredo Cabrera Rayo, quien ha llevado a esta mesa directiva a enfrentar diligentemente y con gusto los retos que la situación actual de salud nos impone, con

excelentes resultados, laborando siempre no sólo como internistas sino también como amigos”.

➔ Dra. KARINA DÍAZ JIMÉNEZ

Médico cirujano por la Universidad Autónoma Metropolitana.

Cuenta con especialidad en Medicina Interna por la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM).

Es Expresidente de la Asociación de Medicina Interna, Filial Toluca. Secretaria de Administración y Filiales CMIM.

Desarrolla trabajo asistencial en el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) y en el ejercicio privado de la Medicina.



Tiene las siguientes ventajas:

- ✓ No absorbible (<1%)
- ✓ Amplio espectro bacteriano frente Gram positivos y negativos
- ✓ Altas concentraciones en la luz intestinal
- ✓ No provoca alteraciones importantes en la microbiota intestinal

Las recomendaciones para el uso de antibióticos se basan en la relación propuesta entre **el sobrecrecimiento bacteriano del intestino delgado y la malabsorción o la producción excesiva de gas.**



ARFL-01A-19 | NÚMERO DE ENTRADA: 193501202C0133

Revisar IPP:





- Cuenta con Licenciatura en Medicina General por la Universidad Autónoma de Yucatán.

- Tiene Postgrado en Medicina Interna en el CMNS Lic. Ignacio García Téllez del IMSS de Mérida, Yucatán, avalado por la Universidad Autónoma de Yucatán.

- Certificado Vigente por el Consejo Mexicano de Medicina Interna.

- Diplomado en Docencia e Investigación Educativa por la UADY.

- Diplomado en Investigación Epidemiológica por la UADY.

- Exprofesor adjunto y actualmente profesor ayudante de la Especialidad de Medicina Interna en el HGR 1 del IMSS, de Mérida, Yucatán.

- Profesor de Pregrado en la UADY, Anáhuac Mayab y Universidad Marista en Mérida Yucatán.

- Médico Internista adscrito al Departamento de Medicina Interna del HGE del IMSS, de Mérida, Yucatán.

- Médico adscrito al Servicio de Urgencias en el Hospital Agustín



O'Horan de la SSA, de Mérida, Yucatán.

- Médico adscrito al Servicio de Medicina Interna en el Hospital de Alta Especialidad de la Península de Yucatán.

- Se ha desempeñado en diferentes cargos en la filial Yucatán del Colegio de Medicina Interna de México: Tesorero, Secretario, Vicepresidente, Presidente y Secretario de Actividades Académicas.



➔ **Dra. MARÍA CRISTINA GUERRERO DE LEÓN**
PRIMER SECRETARIO SUPLENTE

- Médico Cirujano Partero egresada de la Universidad Autónoma de Nuevo León; cuenta con Diplomado en Urgencias Médico Quirúrgicas; Diplomado en Profesionalización Docente para la Educación en Salud y Curso de Formación en Educación a distancia.

- Especialista en Medicina Interna y Médico Adscrito a la Terapia Intensiva del Hospital de Alta Especialidad Christus Muguerza de Monterrey, Nuevo León. Tiene certificación vigente por el Consejo Mexicano de Medicina Interna (CMMI).

- Es Directora Asociada de la Unidad de Investigación Cardiolink Clin Trials SC en Monterrey, en donde ha participado como Investigador Principal y Sub-Investigador de la Unidad Médica de Alta Especialidad 23; Tutora de Tesis de médicos residentes en el Hospital de Ginecología y Obstetricia UMAE 23 del IMSS.

- Profesora Titular del Curso de Medicina Interna en Ginecología y Obstetricia de la UMAE No 23 Hospital de Ginecología y Obstetricia del IMSS en Monterrey, Nuevo León.

- Profesor Titular de los médicos residentes de Ginecología y Obstetricia rotantes de Torreón, Coahuila, Ciudad Obregón, Sonora y médicos de



la especialidad de Urgencias Médico Quirúrgicas del HGZ 2 y HGZ 4, en la Terapia Intensiva de la UMAE No. 23.

- Socia Titular de la Sociedad Mexicana de Trombosis y Hemostasia (SOMETH); Socia activa del Colegio Mexicano de Medicina de Urgencias y Reanimación (CMME); así como del Colegio Mexicano de Especialistas en Obstetricia Crítica (COMEOC).

- Vocal del Comité Local de Mortalidad en la UMAE 23 Hospital de Ginecología y Obstetricia del IMSS; Vocal del Comité Estatal Interinstitucional

para la Prevención, Estudio y Seguimiento de la Morbilidad y Mortalidad Materna y Perinatal en Nuevo León; Vocal del Comité de Investigación CUAN Investigación Clínica S.C.

- Vicepresidente del Colegio de Medicina Interna del Noreste de Nuevo León 2019-2020; Secretaria Técnica del Subcomité de Tromboprofilaxis en el Hospital de Ginecología y Obstetricia UMAE 23 del IMSS; Participación como Co-Autor en diversos capítulos de libros de Medicina Interna y de Urgencias en Medicina Interna.




DR. JUAN CARLOS ANDA GARAY
 SEGUNDO SECRETARIO SUPLENTE
 (ACTIVIDADES CIENTÍFICAS)




Dr. JUAN CARLOS ANDA GARAY
SEGUNDO SECRETARIO SUPLENTE



- Es Médico Cirujano egresado con mención honorífica de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM);
- Cuenta con Maestría en Ciencias de la Salud por el Instituto Politécnico Nacional.
- Es Jefe del Servicio de Medicina Interna en el Hospital de Especialidades “Dr. Bernardo Sepúlveda”, del Centro Médico Nacional Siglo XXI del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS).
- Tiene Certificación Vigente por el Consejo Mexicano de Medicina Interna (CMMI).
- Es Profesor Titular del Curso de Especialización de Medicina Interna en el Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional Siglo XXI del IMSS.
- Actualmente funge como Segundo Secretario Suplente del Colegio de Medicina Interna de México (CMIM).





➔ **Dr. MIGUEL ÁNGEL
GÓMEZ PLUMA**
.....
SUBTESORERO



- Médico Cirujano egresado de la Facultad de Medicina de la Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla (UPAEP).

- Especialidad en Medicina Interna en el Hospital Regional ISSSTE de Puebla.

- Médico certificado vigente por el Consejo Mexicano de Medicina Interna (CMMI).

- Educador, egresado del Diplomado de formación de Educadores en Dia-

betes de la Federación Mexicana de Diabetes, A.C.

- Expresidente del Colegio de Medicina Interna del Estado de Puebla.

- Subtesorero y miembro activo del Colegio de Medicina Interna de México (CMIM).

- Member of American College of Physician Chapter México.

- Miembro de la Sociedad Latinoamericana de Medicina Interna (SO-LAMI) y de la Asociación Latinoamericana de Diabetes (ALAD).





- Médico Cirujano egresado de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM).

- Cuenta con especialidad en Medicina Interna en el Hospital Regional "Lic. Adolfo López Mateos" del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) de la Ciudad de México.

- Es Médico Perito en área laboral con registro ante la Secretaría del

Trabajo; cuenta con certificación vigente por el Consejo Mexicano de Medicina Interna (CMMI).

- Es Primer Vocal Suplente en el Colegio de Medicina Interna de México (CMIM) y Miembro de la Sociedad Latinoamericana de Medicina Interna (SOLAMI).

- Asimismo, es Miembro del American College of Physicians; Profesor en la Facultad de Medicina de la UNAM, y cuenta con experiencia

laboral en Hospitales del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) y de los Servicios de Salud de Petróleos Mexicanos (PEMEX).



Dr. RAMÓN JESÚS BARRERA CRUZ
SEGUNDO VOCAL SUPLENTE

- Médico Cirujano egresado de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Yucatán (UADY); especialista en Medicina Interna en el Hospital Regional 1° de Octubre del ISSSTE, Ciudad de México; con diplomado en Investigación Clínica y Epidemiológica por la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), Campus Zaragoza (FES Zaragoza).

- Expresidente del Colegio de Medicina Interna de México Filial Yucatán; fue Secretario General del Colegio de Medicina Interna de México en el periodo 2016-2017; cuenta con diplomado en Estrategias Educativas y Profesionalismo para la Formación de Médicos Especialistas; re-certificado por el Consejo Mexicano de Medicina Interna (CMMI).

- Segundo Vocal Suplente del Colegio de Medicina Interna de México; miembro de la Asociación Latinoamericana de Diabetes (ALAD) y de la Sociedad Latinoamericana de Medicina Interna (SOLAMI); Member of the American College of Physicians (ACP).

- Médico especialista de Medicina Interna en el Hospital Regional Mérida del ISSSTE y en el Hospital Star Médica Mérida; profesor adjunto del Curso de Posgrado en Medicina Interna del ISSSTE Mérida, por la



Universidad Autónoma de Yucatán (UADY).

- Profesor de pregrado de Medicina Interna y Neumología de la Facultad de Medicina en la Universidad Anáhuac Mayab; profesor titular de pregrado de la materia de historia clínica y propedéutica de la Universidad Autónoma de Yucatán (UADY).

- Miembro experto en las sesiones del comité de Moléculas Nuevas y Subcomités durante 2016-2017 otorgada por la Comisión Federal para la

Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS); ponente en diversos congresos médicos de Medicina Interna organizados por SOLAMI, CMIM, filiales CMIM, ISSSTE, UADY.

- Consejero titular del Consejo Mexicano de Medicina Interna, A.C. 2018-2024.

- Editor del libro Medicina Interna en la Obstetricia y autor de varios capítulos en diversos libros, como: Síndrome Metabólico y Medicina Interna en Urgencias.

Revista LÍDERES & MÉDICOS

Trabajando con los Hospitales,
Institutos y Organismos **LÍDERES** de México

Consulta todas nuestras ediciones en: www.lideresmedicos.com



SOMERA



DR. EDUARDO LICEAGA



ASOCIACION MEXICANA DE PEDIATRIA

Ulsen® PCS

El IBP preciso **40 mg**

En las diferentes caras de la ERGE:

Esofagitis erosiva y Esofagitis no erosiva,
los 40 mg de Ulsen PCS proporcionan rápido
alivio de la sintomatología y altos porcentajes
de cicatrización.

Ulsen 20 mg
El tratamiento de elección

- › Úlcera gástrica o duodenal
- › Erradicación de *H. pylori*
- › Gastropatía por AINES
- › Terapia de mantenimiento



ALTIA®



Revisar IPP:



Senosiain®

En diabetes tipo 2

DESCUBRE TODO EL POTENCIAL

Ozempic®—el nuevo tratamiento semanal
con resultados superiores¹⁻⁵



CONTROL
GLUCÉMICO
SUPERIOR^{1,2*}



PÉRDIDA DE
PESO SUPERIOR
Y SOSTENIDA^{1-3*}



BENEFICIOS CV
DEMOSTRADOS^{1,3†}

Conozca las presentaciones de Ozempic®



Dosifica 0.25 y 0.5 mg



Dosifica 1 mg

DOSIFICACIÓN

1 VEZ

A LA SEMANA

CON O SIN ALIMENTOS

CV=cardiovascular.

*Resultados aplicables a Ozempic® en los estudios SUSTAIN vs placebo, sitagliptina, dulaglutida, exenatida y glargina.^{1,2}

†En el estudio SUSTAIN 6, Ozempic® redujo el riesgo CV (muerte CV, infarto del miocardio [IM] no fatal o enfermedad vascular cerebral [EVC] no fatal vs placebo en pacientes con diabetes tipo 2 y alto riesgo CV tratados con el estándar de tratamiento.¹

Referencias:

1. Ozempic® Información para prescribir amplia, 096M2019 SSA, 03.07.19 (183300404F0006).
2. Pratley RE, Aroda VR, Lingvay I, et al. Semaglutide versus dulaglutide once weekly in patients with type 2 diabetes (SUSTAIN 7): a randomised, open-label, phase 3b trial. *Lancet Diabetes Endocrinol.* 2018. doi.org/10.1016/S2213-8587(18)30024-X.
3. Marso SP, Bain SC, Consoli A, et al. Semaglutide and cardiovascular outcomes in patients with type 2 diabetes. *N Engl J Med.* 2016;375:1834-1844.
4. Bydureon® [summary of product characteristics] Södertälje Sweden: AstraZeneca AB. http://www.ema.europa.eu/docs/en_GB/document_library/EPAR_-_Product_Information/human/002020/WC500108241.pdf. Accessed October 10, 2017.
5. Trulicity® [summary of product characteristics]. Utrecht, The Netherlands: Eli Lilly Nederland B.V. http://www.ema.europa.eu/docs/en_GB/document_library/EPAR_-_Product_Information/human/002825/WC500179470.pdf. Accessed October 10, 2017.



No. de Registro Sanitario: 096M2019 SSA
Código Interno: MX200ZM00342
No. de aviso: 203300202C3891
Publicidad exclusiva para profesionales de la salud.

UNA VEZ A LA SEMANA
OZEMPIC®
semaglutida inyectable