



DIRECTORIO

CONSEJO DIRECTIVO FUNDACIÓN ACADEMIA AESCULAP MÉXICO, A.C.

Lic. Juan Carlos Jimenez Rincón
Director General / Presidente

Mtra. Verónica Ramos Terrazas
*Directora Ejecutiva de FAAM, Coordinadora de AA LATAM
y Vicepresidenta*

Ing. Guillermo Fernández Castillo
Director de MKT / Vicepresidente

C.P. Yazmín Ruiz López
Tesorera

Lic. Erika García Ramos Díaz Escobar
Secretaria

COMITÉ EDITORIAL HORIZONTES DEL CONOCIMIENTO

Mtra. Verónica Ramos Terrazas
Directora General y Consejo Editorial

Lic. Elsa Itandeuí Hernández Terán
Diseño y Maquetación

Lic. María Fernanda Arroyo Góngora
Lic. Montserrat Barrera Baca
Corrección y Estilo

Lic. Circe Guadalupe Corona Meda
Difusión

Dr. Enrique Mendoza Carrera
Bioética y Humanidades

Mtra. Irian Itzel Mena López
Enfermería

Ing. Marco Antonio García Barriga
Dispositivos Médicos y Nuevas Tecnologías

Ing. Marco Antonio González Hidalgo
Dispositivos Médicos y Nuevas Tecnologías

Lic. Aniceto Bárcenas Ulloa
Administración y Educación

Enf. María de Lourdes García Sánchez
Enfermería

Dr. José Félix Saavedra Ramírez
Salud

Dra. Guadalupe Yaratze Santiago Hernández
Anestesia

Mtra. Mahuampi Colmenares Torres
Enfermería

Enf. Ernesto Aguilar Sánchez
Enfermería

Dr. Francisco Rosero Villarreal
IA y Salud Pública

Lic. Marco Antonio Cuevas Campuzano
Cultura General y Miscelánea

Mtra. C. Verónica Ramos Terrazas
LATAM y Actividades



Estimados Lectores:

El objetivo de Horizontes del Conocimiento, es ser una fuente actualizada, que ofrezca vinculación estratégica para los profesionales de la salud de todas las especialidades en el sector en México y Latinoamérica.

En Aesculap Academy, buscamos actualizar y elevar continuamente el nivel de buenas prácticas, enfocándonos en la Seguridad del Paciente y de usted mismo como profesional, que la toma de decisiones sea basada en la evidencia y le proporcione acceso a experiencias clínicas de casos de interés y que brinde información relevante a los últimos avances tecnológicos.

Simultáneamente, aspiramos a fomentar una comunidad de Amigos de la Academia en donde en conjunto se pueda promover el intercambio de ideas, la colaboración interdisciplinaria y el planteamiento constructivo de las experiencias que comparten los autores de cada uno de los artículos, para que a través de la lectura podamos ampliar los Horizontes del Conocimiento y validar nuestro actuar en la práctica o bien tomarlo como referencia para implementar criterios de buenas prácticas.

Al integrar la difusión de la innovación, preparando a nuestros lectores para liderar la evolución de la Medicina y las tendencias futuras en el mundo, garantizando así la mejora continua de la calidad de la atención al paciente y el desarrollo integral de la profesión, la sociedad en sí misma, así como también a todos aquellos pacientes y familiares que toman como referencia los cursos de Aesculap Academy para un mejor cuidado de su salud.

Gracias por su lealtad y compromiso durante 18 años de publicaciones mensuales.

Atentamente

Mtra. C. Verónica Ramos Terrazas
Directora Editorial

HORIZONTES DEL CONOCIMIENTO

No. 184 | Junio 2025

CONTENIDO



CIRUGÍA

Dr. Mahmut Gazi Yasargil: El neurocirujano que transformó la cirugía en arte*Dr. Arturo Ayala Arcipreste*

P. 05

Recordamos al Dr. Mahmut Gazi Yasargil, quien dio una de las grandes aportaciones a la neurocirugía mundial: el diseño de clips de aneurisma, gracias a su amplio conocimiento de las estructuras vasculares enfermas.



EDUCACIÓN

Hay Inteligencia Artificial Generativa en la educación médica: transformación y desafíos en la formación profesional personalizada*Acad. Dra. Luz Arcelia Campos Navarro*

P. 09

La IA nos obliga a replantear el rol del médico en formación y el sentido mismo del aprendizaje en un entorno donde el conocimiento es accesible, pero no necesariamente comprendido. Por ello debemos ejercer una Medicina más humana pero con herramientas más inteligentes.

IA para dummies*Marco Antonio García Barriga | Marco Antonio González Hidalgo*

P. 12

El artículo explica cómo la IA puede apoyar en tareas cotidianas como la organización, la creatividad, el aprendizaje y la productividad, demostrando que su uso no se limita al ámbito tecnológico, sino que puede facilitar diferentes aspectos de nuestra rutina.



ENFERMERÍA

La Enfermería oncológica como eje fundamental para la prevención del cáncer: conformación e impacto de la Asociación Nacional de Enfermería Oncológica en México*D.C.A. Yessenia Martínez Mariano*

P. 16

A medida que la Enfermería oncológica cobra una relevancia creciente en el contexto de la atención a la salud, se evidenció la falta de un organismo nacional que unifique y apoye a los profesionales de este ámbito. Por ello, un grupo de enfermeras especialistas en Oncología, fundaron la Asociación Nacional de Enfermería Oncológica (ANEON).



ENTREVISTAS

Entrevista EEP. Felipe Ávila*L.E. María de Lourdes García Sánchez*

P. 20

En esta edición, tuvimos la oportunidad de entrevistar a Felipe Ávila, quien cuenta con la Especialidad de Enfermería en Perioperatoria; conoceremos más a fondo su experiencia y recomendaciones para el ámbito médico.



LATAM

Academia Aesculap Ecuador: Formación de excelencia para el personal de la salud*Ana María Rivera Cárdenas*

P. 22

La Academia Aesculap Ecuador se posiciona como un referente nacional e internacional en educación médica continua y aporta de manera significativa al fortalecimiento de las competencias del personal de salud."

Próximos eventos

P. 25



DR. MAHMUT GAZI YASARGIL EL NEUROCIRUJANO QUE TRANSFORMÓ LA CIRUGÍA EN ARTE

Al hablar de uno de los más grandes científicos quirúrgicos de la humanidad, es difícil imaginar a través de las palabras, la grandeza de un médico que se dedicó a entender la asombrosa neuroanatomía y neurofisiología cerebral y encausarla a resolver, a través de sus manos, los más grandes trastornos del órgano que contiene la esencia del ser humano, *"un cerebro que opera un cerebro"* nos decía.

El **Dr. Gazi Yasargil**, originario y nacido en Lice, Turquía, el 6 de julio de 1925 dentro del seno de una familia con grandes valores culturales y científicos, tuvo educación en la facultad de Medicina en Basilea, Suiza donde se recibió en 1950 y posteriormente, a partir del 4 de enero de 1953, bajo las enseñanzas de su profesor **Hugo Krayenbuhl** en la Universidad de Zúrich dedicó su vida al desarrollo del delicado y elocuente arte de la cirugía cerebral, vascular y columna.

Con su profesor realizaron uno de los primeros atlas de angiografía cerebral en gran medida por el ávido interés en lesiones vasculares, como aneurismas y malformaciones arterio venosas, que son desafiantes de operar y difíciles de resolver en la época y hasta ahora.

Es importante mencionar que ellos también plantearon las primeras ideas de técnicas endovasculares acerca de cómo depositar un polímero de hierro dentro de aneurismas con un cateterismo selectivo, lo cual era totalmente novedoso, pero todavía la tecnología no era suficiente.

En 1965 acude a la Universidad de Vermont para incorporarse al laboratorio microvascular con el **Dr. Peardon Donaghy**, donde aprende y perfecciona los fundamentos que darían origen a la micro neurocirugía. Así, en 1967, el **Dr. Yasargil** hace la primera anastomosis extra-intracraneal de la arteria temporal superficial a la arteria cerebral media de manera exitosa en seres humanos. Congresos y cursos de microcirugía neurovascular sucedieron, encontrando enorme cantidad de alumnos que ciertamente regresaban a sus países con la motivación necesaria para emprender la micro neurocirugía en sus casos.

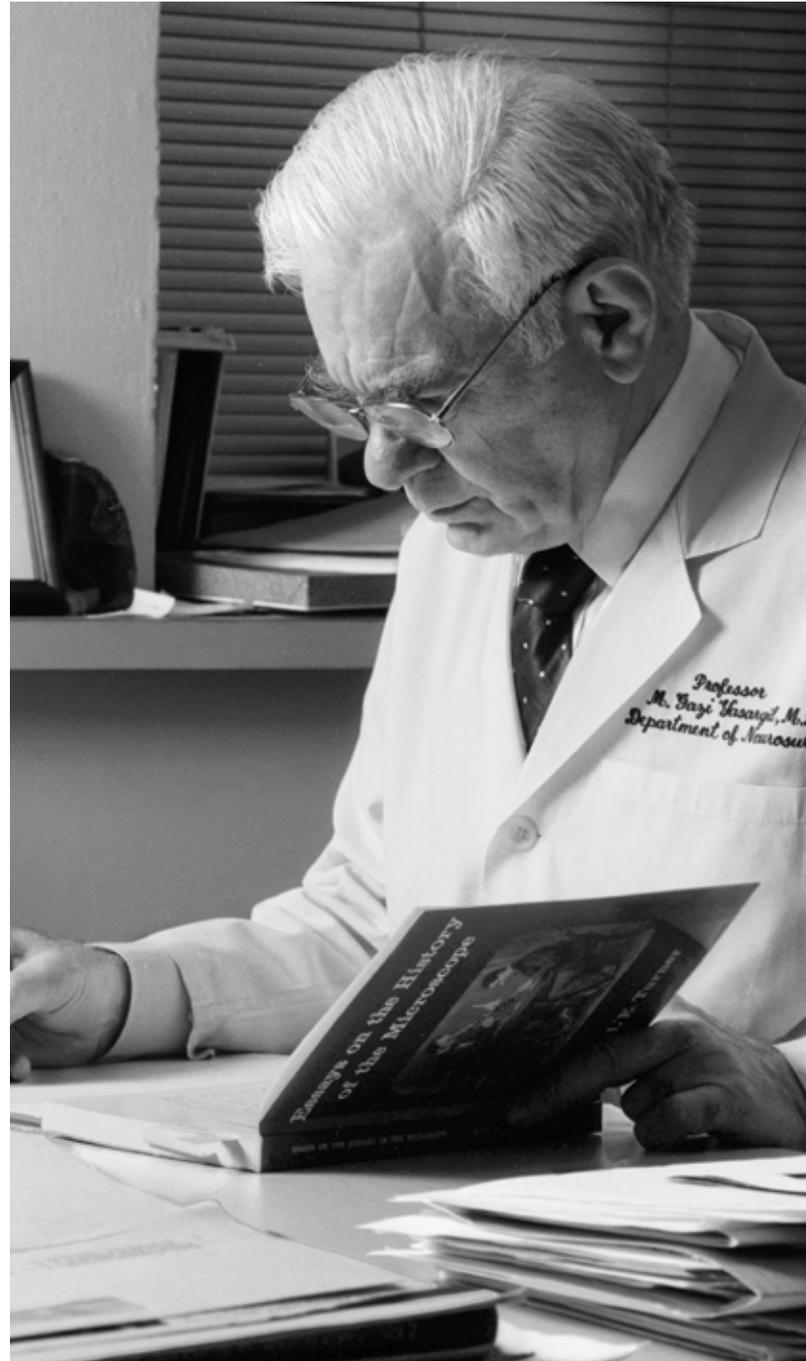


Imagen tomada de: https://news.uams.edu/wp-content/uploads/2025/06/Yasargil_Gazi_-favorite.jpg



Foto 1. Dr Gazi Yasargil ,a lado su microscopio y Diane Yasargil Al fondo (2003)

El profesor **Yasargil** siempre recalcó el dominio de la anatomía no solo de las estructuras cerebrales sólidas sino también algo que él llamó "el mundo aracnoideo", ese espacio lleno de líquido cefalorraquídeo donde transcurren los elementos vasculares y neurales embebidos en fluido. "Los vasos sanguíneos no son tubos, son órganos que contiene complejas funciones". Cisternas, surcos y cisuras que han sido meticulosamente analizadas y que ha llamado "corredores neuroquirúrgicos" dando paso a poder utilizarlos para ingresar a los espacios necesarios dentro de la intrincada estructura cerebral.

El interés del **Dr. Yasargil** por mejorar las técnicas en microcirugía dio origen al diseño de instrumentos que incluyen disectores, pinzas, incluso un separador automático que fue inspirado por un juguete turco que su hija usaba un día, y observando su aplicación, lo integró al armamentario quirúrgico que lleva

el nombre de Leyla, esencial en la Neurocirugía tumoral y vascular.

Los distintos diseños de clips de aneurisma ha sido también otra de las grandes aportaciones a la neurocirugía mundial y por ende a la humanidad, su vasto conocimiento de las estructuras vasculares enfermas dio pie a la creación de estos clips, y fue la casa **Aesculap** que, a través de su destacada estructura ingenieril, los produjo en masa para el resto del mundo.

Así también, en su afán de ser eficiente en la cirugía, demostró que el uso de la magnificación de la visión a través del microscopio, puede adaptarse a la necesidades de movilidad, adecuados mecanismos de luz y enfoque que la microcirugía cerebral requiere, dando también origen al microscopio neuroquirúrgico con sistema magnético de balance (contrabes); el profesor y su grupo de ingenieros desarrollan el mando bucal del microscopio, que hace que al sujetarlo con los dientes, pueda movilizar levemente el microscopio sin separar las manos del campo operatorio, dando como resultado optimización de enfoque en el campo quirúrgico, reduce la cantidad de movimientos no necesarios y mejora la concentración en el área. Sin duda es un claro ejemplo de la versatilidad de pensamiento del profesor **Yasargil** acerca de los principios de la ergonomía neuroquirúrgica.

Personalmente vi como en su quirófano había no menos de 3 técnicos o ingenieros que le mostraban prototipos de instrumentos para algún paso en la cirugía y él corregir la distribución del peso del instrumento o la flexibilidad de este. Todos tomaban notas y posteriormente lo visitaban para presentarle como quedaba finalmente.

Su producción científica a través de sus 340 artículos médicos y sus grandes obras plasmadas en senda colección de libros empezando por su libro publicado en 1969 "Microsurgery applied to Neurosurgery" con coautores del calibre de los doctores **Hugo Krayenbuhl, Peardon Donaghy, Ugo Fisch, Jules Hardy, Leonard Malis, S. J. Peerless** y **M. Zingg** y a los ingenieros **W. Borer, H. Littmann** y **H. Voellmy** donde se plantean los fundamentos de la nueva cirugía-arte.

Los excelsos volúmenes de "Microneurosurgery" que muestra la anatomía clásica conceptualizada de manera quirúrgica con proyecciones y variantes estudiadas con alto grado de detalle



Foto 2: Profesor Gazi Yasargil Y Diane Yasargil en el 1er congreso de la Academia Yasargil de Microneurocirugía en Estambul, Turquía. 2024.

en la anatomía vascular, con ilustraciones equivalentes a las angiotomografías actuales, así como anatomía funcional adelantada a su tiempo con la ilustración artística de las fibras ascendentes y descendentes de las distintas vías, así como los tractos que *a posteriori* las dimensionaríamos a través de la tractografía o DTI (*Diffusion Tensor Imaging*) en imágenes de Resonancia Magnética.

Indiscutiblemente las concepciones que el Dr. Gazi Yasargil plantea acerca de cada uno de los corredores neuroquirúrgicos que se logran visualizar en cada ilustración. La gran experiencia acumulada y explicada en sus libros con una casuística escalofriante de más de 7 500 procedimientos manifiesta su meticulosa dedicación en todos los parámetros.

"El arte de la cirugía está basada en la suma de un número de factores, como el conocimiento básico, experiencia, juicio, destreza manual, así como cualidades como coraje, decisión, paciencia y resistencia del cirujano. La habilidad quirúrgica se basa en la integración y combinación de la formación de habilidades, métodos y actitudes mentales en orden para promover pro-eficiencia y un alto standard de actuación quirúrgica"

Es imposible dejar de mencionar a la persona que hizo la grandeza del profesor posible: Diane Yasargil, su esposa, su enfermera neuroquirúrgica de origen inglés y que instrumentaba en todos sus procedimientos, con temple de acero, seriedad absoluta y un sentido de organización superlativa.

Diane era todo: su orquestadora, no solo en el sentido quirúrgico, sino de toda su vida, incluso el propio profesor la menciona como autora principal de sus libros, pero no era de su agrado aparecer en las luces del protagonismo que dan los reflectores, simplemente ella así prefería, estar viendo a lo lejos en la grandeza de los que gozan el silencio.

Durante las cirugías, era un silencio avasallante, la comunicación del profesor con Diane era mental, cada uno de ellos sabía paso a paso lo que se necesitaba hacer, con que disector, con cual micro tijera y con cuanta poder de aspiración para remover un tumor de tallo cerebral, clipar un aneurisma o disecar una malformación arteriovenosa, incluso Diane dominaba de tal manera las técnicas del profesor que adelantaba los instrumentos que debía de usar aunque el maestro Gazi solicitara algún otro, Diane le respondía respetuosamente "este es el que usted necesita profesor", y así era.

Diane siempre nos aleccionaba de que le gustaba al profesor, que le agradaba hacer, cuando visitaba lugares nuevos, su afición de coleccionar piedras etc., porque su grandeza era mantenerse humano.

Su vida disciplinada siempre la reflejaba, era sumamente puntual, ordenado, pulcro, pero sencillo; no era ostentoso o extravagante, le gustaba el arte moderno y cuando visitaba su casa, nos mostraba las obras de arte que le regalaban sus pacientes y nos narraba de que los había operado, siempre con respeto.

Se calcula que el profesor Yasargil tuvo más de 3 000 fellows de todo el mundo y que sus enseñanzas a cada uno de nosotros direcciona seguir el camino de la micro neurocirugía y transmitir su mensaje a cada nueva generación.

El 10 de junio del 2025 fallece nuestro profesor.

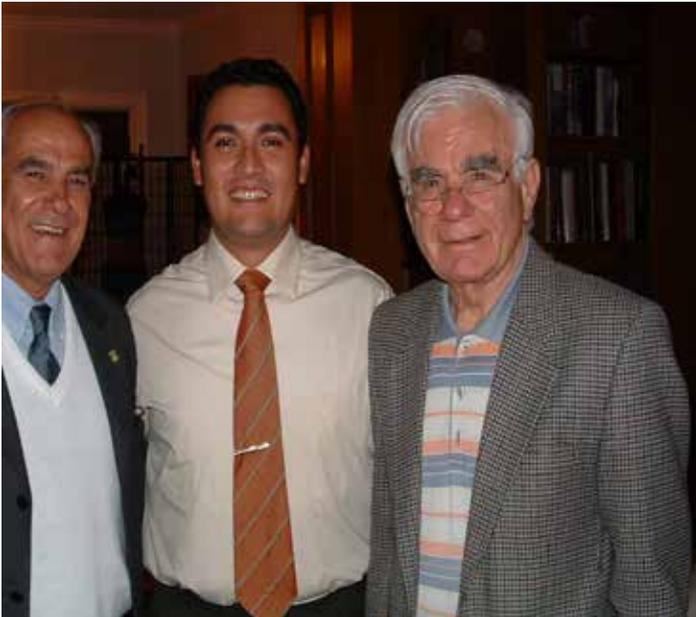


Foto 3: Profesor Gazi Yasargil y Arturo Ayala-Arcipreste en el año 2003 cuando realicé *Research Fellow* en la Universidad de Arkansas para Ciencias Médicas. Little Rock Arkansas.

Tenemos mucho por hacer quienes tuvimos el privilegio de ser sus alumnos, retornar a sus fundamentos y mucho camino que sembrar como lo ha hecho el **Dr. Gazi Yasargil**, a base de conocimiento, disciplina, y entrega a la neurocirugía.

Dr Arturo Ayala Arcipreste
Médico Neurocirujano
neurocx.online@gmail.com

Profesor de la Academia Aesculap Ciudad de México.
Fellowship en Neurocirugia en base de cráneo y
Neurovascular.

UAMS 2003-2004 Little Rock Arkansas
Director Académico Latinoamerica Valerio Foundation,
Miami Florida.

Servicio de Neurocirugia del Hospital Juárez de México.
Ciudad de México.

HAY INTELIGENCIA ARTIFICIAL GENERATIVA EN LA EDUCACIÓN MÉDICA: TRANSFORMACIÓN Y DESAFÍOS EN LA FORMACIÓN PROFESIONAL PERSONALIZADA



INTRODUCCIÓN

La educación médica y la otorrinolaringología han incursionado en las nuevas tecnologías digitales, una de las transformaciones más profundas de la historia, ante la necesidad del enfoque personalizado de la atención con medicina de precisión.

Desde el inicio de la era digital, esta ha sido de gran trascendencia, dado que requiere renovaciones, acciones de quiebre que permitan un alcance constante del conocimiento y práctica clínica en beneficio del paciente. Pero esta transformación e incursión se enfrenta a constantes cambios de paradigmas, donde las disrupciones no siempre son fáciles, aceptadas o requieren aprendizajes y recursos donde no todos estamos preparados, disponemos de ellos o estamos conscientes de incursionar.

La educación médica está en un punto de inflexión. El surgimiento y rápida expansión de la **Inteligencia Artificial Generativa (IAG)**, emite una nueva forma de educación médica y ofrece cambios innovadores con grandes desafíos críticos en la aplicación clínica, la docencia, evaluación y formación en la aplicación de la Medicina con apoyos de tecnología, y ha transformado la forma que los estudiantes de Medicina y de las especialidades acceden, procesan y aplican al conocimiento.^{1,2}

Esta tecnología, capaz de generar textos, diagnósticos simulados, esquemas anatómicos, planes de tratamiento,

y explicaciones clínicas complejas, e incluso apoyos a pacientes, plantean una profunda reconfiguración de los procesos de enseñanza –aprendizaje en la Medicina y la Otorrinolaringología³, desencadenando una nueva disrupción académica, centrado en la co-creación del conocimiento, la autonomía y evolución de cada uno de los roles, del docente y del estudiante.

Pero más allá de lo técnico, nos obliga además a replantear la ética profesional, el rol del médico en formación y el sentido mismo del aprendizaje en un entorno donde el conocimiento es accesible, pero no necesariamente comprendido y aplicado con razonamiento crítico^{3,4}, por ello, debemos ejercer una medicina más humana, pero con herramientas más inteligentes.



DISRUPCIONES EN EL APRENDIZAJE MÉDICO: DE LA MEMORIZACIÓN AL RAZONAMIENTO CRÍTICO

La educación médica ha estado basada en el dominio memorístico de información anatómica, fisiológica y patológica, que ante análisis crítico llega a generar un diagnóstico y tratamiento razonado. Con la **IAG**, este modelo cambia, ahora el estudiante o médico puede consultar diagnósticos diferenciales, interpretar imágenes clínicas o generar resúmenes de artículos en segundos, con potencial de mejorar calidad educativa, efectividad operativa y fortalecer habilidades adaptativas requeridas en un ámbito médico centrado en el paciente.^{2,5}

La **IAG** ha incursionado dentro del ámbito médico académico mostrando acciones en diversas áreas: calidad y administración, desarrollo curricular, enseñanza – aprendizaje, evaluación, formación docente y clínica, orientación académica, investigación, gestión, simulación, realidad aumentada, imágenes, audio y videos donde, no solo aprende sino interactúa con el paciente apoyando a expresar su sentir, etc.^{2,6}; esta realidad enfoca a un aprendizaje ya no centrado en el "saber qué", sino en "saber cómo", "saber por qué", y "saber cuándo y con qué juicio aplicar " el conocimiento,⁵ y debe redefinir los nuevos currículos formativos, nuevas competencias, entre otras.

La **IAG** no reemplaza la formación médica, sino desafía su enfoque pedagógico, impulsando una transición hacia metodologías que privilegien:

- Resolución de problemas clínicos reales
- Simulación con retroalimentación asistida por IA
- Análisis ético de decisiones clínicas complejas
- Integración del conocimiento científico y contexto humano individualizado del paciente⁷

LA IAG COMO HERRAMIENTA EDUCATIVA

En la Otorrinolaringología como en el resto de las ciencias, emerge un principio clave: la **IAG** debe ser una herramienta para aprender, no para evitar aprender. No se debe convertir en un sustituto del razonamiento. No automatizar respuestas sino desarrollar pensamiento crítico, juicio clínico y habilidades interpersonales⁸, que permitan a los profesionales, guiar el uso responsable de esta herramienta, validar, cuestionar y reflexionar sobre lo que propone; contrastar con nuestro análisis crítico y lograr alcanzar una práctica profesional y ética sustentada en conocimiento científico y aplicar lo mejor para nuestros pacientes de manera personalizada.⁹

Por ende, las competencias digitales del otorrinolaringólogo y del médico moderno incluye:

- Alfabetización digital en IA, donde debe no solo saber como funciona, sino sesgos, errores y límites.
- Capacidad de contrastar información generada con evidencias médicas validadas.
- Conciencia de implicaciones éticas, legales y clínicas de delegar tareas cognitivas en sistemas automatizados, siempre razonados y críticos.¹⁰



La **IAG**, como potencial creciente en el desarrollo de la práctica médica, debe transformar a una atención personalizada, eficiente e innovadora, adaptando necesidades individuales, con experiencias crecientes y oportunidades de formación inmersiva no solo para su área, sino fortalecer la comunicación específica con el paciente.^{2,6,11}

LA ÉTICA PROFESIONAL EN UN ENTORNO AUTOMATIZADO

La Medicina además de ser una ciencia, es una práctica profundamente humana. En un escenario donde la **IAG** pueda sugerir tratamientos, predecir desenlaces o sustentar toma de decisiones, ¿Cuál es el papel ético del médico?¹² Ello genera nuevos desafíos: a) responsabilidad diagnóstica, si la IA se equivoca ¿quien responde?; b) Consentimiento informado: el paciente debe saber que parte de su evaluación es generada por IA; c) Existe desigualdad en el acceso y no olvidar d) el humanismo médico: ¿cómo garantizamos que el médico no pierda de vista la empatía, compasión, escucha activa y relación medico-paciente?¹³

Entonces, la ética médica es más relevante, debe fortalecer la relación humana, y el profesional debe ser más competente, sensible y éticamente sólido.^{14,15}

MEDICINA PERSONALIZADA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA

La práctica médica se ha sustentado en la evidencia científica, clave para la mejor toma de decisiones. Sin embargo, este ha mostrado límites en pacientes complejos, con enfermedades raras o respuesta atípicas a tratamientos.

Hoy gracias a herramientas como la **IAG**, han permitido en la Otorrinolaringología dar un enfoque personalizado a cada



paciente que ermite, no solo comprender su entidad clínica, sino su contexto biológico, social y emocional haciendo una mejor toma de decisiones y mejor práctica médica.

En la actualidad, hay herramientas que nos permite el perfilado genómico y transcriptómico de entidades específicas como en el cáncer o sorderas; se llevan a cabo modelos predictivos con IA entrenados con big data clínicos, hay plataformas digitales con algoritmos de decisiones, sensores de monitoreo remotos como en patologías vasculares, cardíacas y control de entidades como diabetes, cardiopatías etc.

En la Otorrinolaringología, esta transformación ha permitido abordar entidades como la hipoacusia, donde el diagnóstico ya no se limita a pruebas audiométricas o conductuales, sino que permite: mapeos auditivos tridimensionales, tamizajes para su detección, análisis genéticos de las mutaciones asociadas a sordera congénita, implantes cocleares programables con IA para adaptar entornos sonoros, entrenamientos digitales auditivos con realidad aumentada, en fin, avances que no solo permiten un diagnóstico, sino cambios sustanciales en la calidad de vida del paciente, y sus familias.^{6,17,18,19}

Existen acompañamientos en formación específica de nariz, oído, sinusitis, evaluación en el proceso de formación médica, problemas de cáncer, vértigo, permite incluso que personas ante dificultad de comunicar su sentir clínico, lo expresan con audios, videos o imágenes. Permite terapias dirigidas en procesos oncológicos, identificación de imágenes moleculares, predicción de respuestas a inmunoterapias, biopsias, entre otras.¹⁸⁻²⁰

CONCLUSIÓN

La educación médica se trata de formar médicos otorrinolaringólogos, pediatras, oncólogos, cirujanos etc., expertos en contenido, capaces de pensar, juzgar y actuar en entornos complejos, digitales y éticamente desafiantes.¹⁶

En este nuevo paradigma no basta conocimiento, se requiere sabiduría, responsabilidad y respeto. No debemos deshumanizarnos, al contrario fortalecer el compromiso y responsabilidad.

Es el comienzo de una nueva era, donde los avances digitales y la humanidad deben caminar juntos, contruyendo un mejor actuar para nuestros pacientes con enfoque crítico y consciente, sin olvidar que es un instrumento que puede errar, que requiere perfeccionamiento y sobre todo es un apoyo a la práctica médica, no lo substituye, lo potencia.

La Medicina futura será un ecosistema integrado, donde cada paciente reciba lo que necesita, cuando lo necesita y como lo necesita, y donde la práctica médica debe profundizar con humanidad, criterio y compromiso ético.

Acad. Dra. Luz Arcelia Campos Navarro
Otorrinolaringóloga y Cirujana de Cabeza y Cuello
camposanahuacorl@gmail.com

REFERENCIAS

1. Wartman SA, Combs CD. Medical education must move from the information age to the age of artificial intelligence. *Acad Med.* 2018;93(8):1107–1109.
2. Almansour M, Soliman M, Aldekhyyel R, Binkheder S, Temsah MH, Malki KH. An Academic Viewpoint (2025) on the Integration of Generative Artificial Intelligence in Medical Education: Transforming Learning and Practices. *Cureus.* 2025 Mar 25;17(3):e81145. doi: 10.7759/cureus.81145.
3. Davenport T, Kalakota R. The potential for artificial intelligence in healthcare. *Future Healthc J.* 2019;6(2):94–98.
4. Chan KS, Zary N. Applications and challenges of implementing artificial intelligence in medical education: integrative review. *JMIR Med Educ.* 2019;5(1):e13930
5. Topol EJ. *Deep medicine: how artificial intelligence can make healthcare human again.* New York: Basic Books; 2019.
6. Javan R, Cole J, Hsiao S, et al. (August 31, 2024) Integration of AI-Generated Images in Clinical Otolaryngology. *Cureus* 16(8): e68313. DOI10.7759/cureus.68313
7. Dilsizian SE, Siegel EL. Artificial intelligence in medicine and cardiac imaging: harnessing big data and advanced computing to provide personalized medical diagnosis and treatment. *Curr Cardiol Rep.* 2014;16(1):441
8. Kolachalama VB, Garg PS. Machine learning and medical education. *NPJ Digit Med.* 2018;1:54.
9. Masters K. Artificial intelligence in medical education. *Med Teach.* 2019;41(9):976–980
10. Panch T, Szolovits P, Atun R. Artificial intelligence, machine learning and health systems. *J Glob Health.* 2018;8(2):020303.
11. Temsah MH, Nazer R, Altamimi I, Aldekhyyel R, Jamal A, Almansour M, et al. OpenAI's Sora and Google's Veo 2 in Action: A Narrative Review of Artificial Intelligence-driven Video Generation Models Transforming Healthcare. *Cureus.* 2025 Jan 17;17(1):e77593. doi: 10.7759/cureus.77593.
12. Morley J, Machado CCV, Burr C, Cows J, Joshi I, Taddeo M, Floridi L. The ethics of AI in health care: a mapping review. *Soc Sci Med.* 2020;260:113172.
13. ElloLondon AJ. Artificial intelligence and black-box medical decisions: accuracy versus explainability. *Hastings Cent Rep.* 2019;49(1):15–21
14. ElloLondon AJ. Artificial intelligence and black-box medical decisions: accuracy versus explainability. *Hastings Cent Rep.* 2019;49(1):15–21.
15. Jotterand F, Bosco C. Keeping the "human in the loop" in the age of artificial intelligence: medical ethics and the accountability gap. *J Med Ethics.* 2020;46(5):330–334.
16. Abouammoh N, Alhasan K, Aljamaan F, Raina R, Malki KH, Altamimi I, et al. Perceptions and Earliest Experiences of Medical Students and Faculty With ChatGPT in Medical Education: Qualitative Study. *JMIR Med Educ.* 2025 Feb 20;11:e63400. doi: 10.2196/63400.
17. Chang J, Maltby T, Moineddini A, Shi D, Wu L, Chen J, et al. Piezoelectric nanofiber-based intelligent hearing system. *Sci Adv.* 2025 May 9;11(19):ead12741. doi: 10.1126/sciadv.adl2741.
18. Shearer AE, Hildebrand MS, Smith RJ. Hereditary hearing loss and deafness overview. *GeneReviews* [Internet]. University of Washington, Seattle; 1999.
19. Loizou PC. Mimicking the human ear: an overview of signal-processing strategies for converting sound into electrical signals in cochlear implants. *IEEE Signal Process Mag.* 1998;15(5):101–30.
20. Olonilua BO, Snyder N, Croce J, Papanagnou D. Educating Medical Students on Deaf-Hearing Interpreter Teams: A Virtual Patient Panel Experience. *Cureus.* 2025 Jun 3;17(6):e85290. doi: 10.7759/cureus.85290.

IA PARA DUMMIES

¿QUÉ ES LA IA?

La **Inteligencia Artificial (IA)** es el campo que estudia y construye agentes inteligentes: sistemas computacionales que perciben un entorno –frecuentemente parcial y estocástico– y, a partir de esa información, aprenden una función $\pi: B \rightarrow A$ que mapea representaciones internas del estado (o creencia) B al conjunto de acciones posibles A , con el objetivo de maximizar una medida de desempeño esperada. Para lograrlo, la **IA** combina:

1. Un modelo de representación (p. ej. redes neuronales, árboles de decisión),
2. Un algoritmo de inferencia que calcula decisiones óptimas, y
3. Un algoritmo de aprendizaje que ajusta el modelo usando datos, retroalimentación o simulaciones.

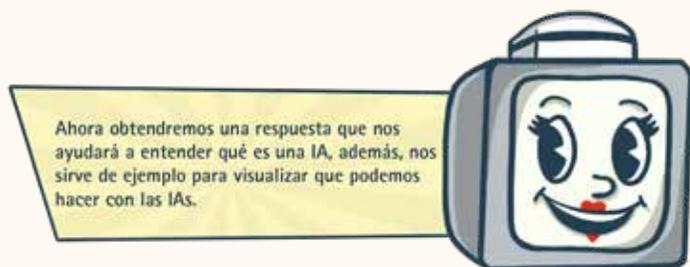
En otras palabras, su rasgo distintivo es generalizar comportamientos útiles, incluso ante situaciones nunca vistas.¹²



Explicame esta definición de Inteligencia Artificial como si tuviera 15 años.

Usa ejemplos cotidianos, evita tecnicismos, se claro y breve.

[Pega la definición anterior]



Claro, aquí tienes una versión clara, breve y fácil de entender como si tuvieras 15 años:

La **Inteligencia Artificial (IA)** es como enseñarle a una computadora a pensar y tomar decisiones inteligentes basadas en lo que ve o lo que pasa a su alrededor.

Por ejemplo, imagina que tienes una app que te recomienda canciones. Esa app "aprende" qué música te gusta viendo lo que escuchas y lo que saltas. Con esa información, la **IA** intenta adivinar qué otras canciones podrían gustarte, incluso si nunca las has escuchado antes.

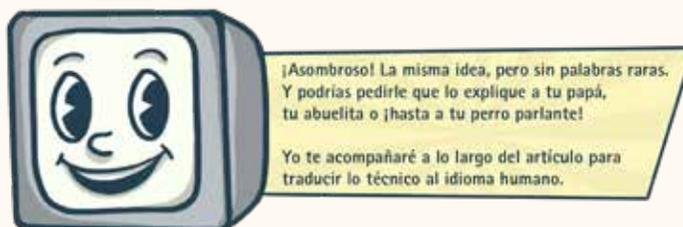
Para hacerlo, la **IA**:

- Observa el mundo (como tú viendo lo que pasa),
- Aprende de los datos (como tú cuando te das cuenta de que una película es aburrida y la quitas),
- Y toma decisiones (como tú eligiendo la siguiente canción o serie).

El objetivo de la **IA** es tomar decisiones cada vez mejores, incluso en situaciones nuevas.

¿Te gustaría que también hiciera una analogía tipo videojuego o redes sociales para explicarlo más aún?

En el siguiente enlace puedes ver la conversación completa:
<https://chatgpt.com/share/689251a0-2e54-8011-8e2e-673ef8402400>



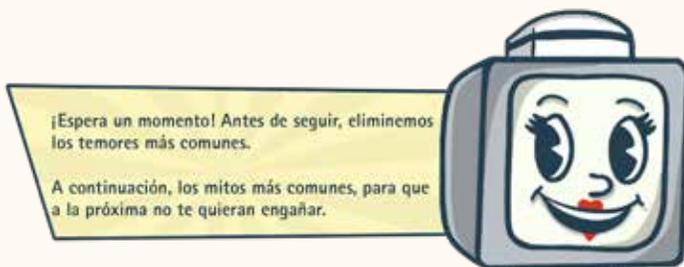
¿QUÉ PUEDE Y QUÉ NO PUEDE HACER?

La llegada de una tecnología con gran potencial como la **Inteligencia Artificial** ha sembrado inquietantes dudas en nuestra sociedad, dudas que pensábamos sólo se quedarían en



las películas de ciencia ficción. No faltan voces que susurran preguntas casi apocalípticas: «¿Desplazará la IA mi puesto de trabajo?», «¿Sucumbiremos al dominio de máquinas más veloces que cualquier mente humana?», o en el extremo, «¿Los robots y la inteligencia artificial se revelarán y dominarán al mundo?». El eco de estas incógnitas recuerda al vértigo que, a comienzos de los 2000, provocó la popularización de Internet.

Hoy, como entonces, debemos comprender que estamos ante una herramienta de inmenso poder: capaz de transformar industrias, pero también dependiente de nuestra capacidad de dirigirla con criterio, ética y responsabilidad.



1. La IA va a reemplazarme y a quitarme mi trabajo

- La IA automatiza tareas concretas, pero requiere de alguien para poder usarse. Según el Foro Económico Mundial, la IA creará más de 90 millones de nuevos roles para 2025.

2. La IA nunca se equivoca

- La supervisión humana sigue siendo indispensable, los modelos pueden llegar a inventar datos. Es indispensable verificar la información antes de tomarla como válida.

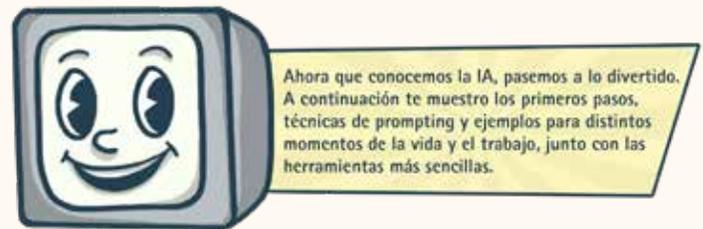
3. Los robots dominarán el mundo

- Solo en las películas, faltan décadas de avances en robótica general, gobernanza y energía para ver cosas como en la ciencia ficción. La IA actual aún depende por completo de nosotros.

4. Solo los programadores pueden usar IA

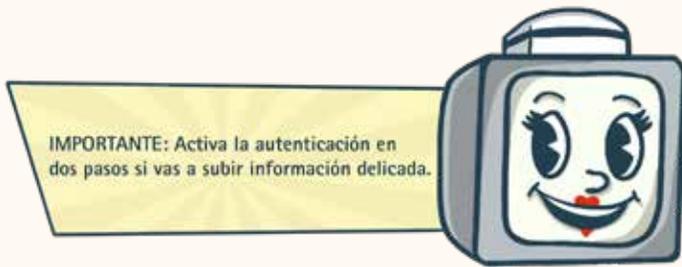
- Las interfaces conversacionales han simplificado su uso para el público en general, solo necesitas un navegador, un prompt y curiosidad.

DEL PRIMER PROMPT A LA PRÁCTICA DIARIA – TU RUTA EXPRES CON LA IA



Prepara tu kit básico:

- Dispositivo conectado a internet (celular, tableta o computadora).
- Navegador actualizado o, si lo prefieres, apps oficiales.
- Una cuenta gratuita de alguna de las siguientes IA en el mercado (con una basta para empezar, pero sumar varias multiplica opciones):
 - ChatGPT (chat.openai.com) Conversación en español fluido; rol "actúa como...".
 - Copilot (copilot.microsoft.com) Integrado con Word, Excel y web en tiempo real.
 - Gemini (gemini.google.com) Multimodal (texto + imagen) y conexión al ecosistema Google.
 - Deepseek (<https://www.deepseek.com/en>) Chatbot de alto rendimiento; multimodal.
 - Canva con IA (canva.com) Convierte texto en diseños listos para descargar.
 - DeepL Write (deepl.com/write) Traducción y mejora de estilo casi humana.
 - Perplexity (perplexity.ai) Respuestas con enlaces a fuentes verificables.



PROMPTING ESENCIAL, LA FÓRMULA: (3 + 2) C

Un buen *prompt* debe contener al menos los siguientes elementos: contexto, condición y claridad; estos son los elementos básicos que aseguran una buena salida, se le conoce como la fórmula de las 3C. Para obtener mayor aprovechamiento podemos agregar las siguientes 2C: corrección y continuidad. Aquí un ejemplo de lo que debes preguntarte para cada C.

1. Contexto

- **Pregúntate:** ¿Quién soy y para quién es la salida?
- **Ejemplo:** "Soy cardiólogo; explico a pacientes..."

2. Condición

- **Pregúntate:** ¿En qué formato, longitud y/o tono?

Ejemplo: "...en 250 palabras, tono empático..."

3. Claridad

Pregúntate: ¿Qué acción específica quiero?

Ejemplo: "...qué es la fibrilación auricular."

4. Corrección

Pregúntate: ¿Necesito que lo revise o reescriba?

Por ejemplo: "Revisa ortografía."

5. Continuidad

Pregúntate: ¿Voy a profundizar? Añade instrucciones para la 2.ª ronda.

Ejemplo: "Luego sugiere tres infografías."

Con esta fórmula debemos asegurarnos de obtener el Rol que tomará la IA, el público objetivo, la acción a realizar, el tono o formato en el que lo va a hacer y la estructura o longitud. Adicionalmente, podremos corregir y dar continuidad a nuestras salidas.

De esta forma podemos generar nuestras plantillas para realizar consultas a la IA de forma acertada y sobre todo que el resultado sea lo más preciso a lo que queremos.

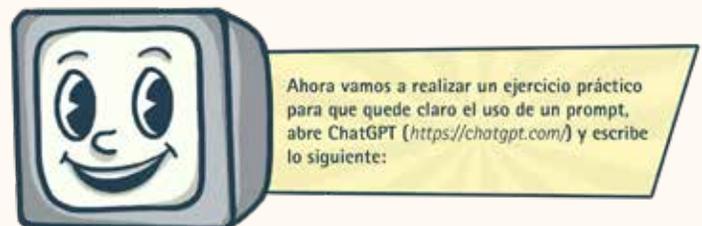
Plantilla 3 C para prompts rápidos

1. Eres [rol deseado]. Tengo [público/objetivo].
2. Necesito que [acción clara] en [tono/formato].
3. Limita a [longitud] y termina con [cierre deseado].

Plantilla "5 C" para prompts de alta precisión

(Contexto + Condición + Claridad + Corrección + Continuidad)

1. Eres [ROL deseado]. Tengo/soy [PÚBLICO u OBJETIVO].
2. Necesito que [ACCIÓN concreta] en [TONO y FORMATO deseados].
3. Limita la respuesta a [LONGITUD o ESTRUCTURA específica].
4. Revisa/ajusta [CORRECCIÓN opcional: ortografía, estilo, SESGO, etc.].
5. Después, [CONTINUIDAD: siguiente paso, profundización, variante].



Eres **cardiólogo** especializado en **arritmias**. Tengo un **paciente adulto** sin formación médica.

Necesito que **expliques** qué es la **fibrilación auricular** y por qué requiere **anticoagulación**, en **tono empático** y **lenguaje sencillo**. Limita la respuesta a **250 palabras** e incluye una **analogía doméstica**.

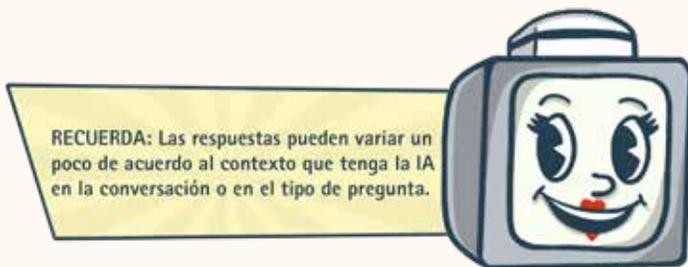
Revisa que no haya **tecnicismos** y **resalta en negritas** la **recomendación principal**.



Después, sugiere 2 preguntas que el paciente pueda hacer en la próxima consulta.

Salida esperada (resumen):

- Explicación clara (≈250 palabras) con al menos una analogía de doméstica, "*quehaceres de la casa, pequeñas reparaciones, etc.*"
- Recomendación principal en negritas.
- Dos preguntas sugeridas para la consulta (p. ej., "*¿Qué efectos secundarios tiene el anticoagulante X?*").



Para ver nuestro ejemplo y compararlo con el tuyo, da clic en el siguiente enlace: <https://chatgpt.com/share/68924a1b-992c-8011-86d4-fa9d86d113c0>

IA EN EL DÍA A DÍA – 40 SEGUNDOS, 40 % MÁS PRODUCTIVIDAD

Escenario	Mini-prompt	Herramienta óptima
Oficina	"Resume estos 3 correos y propón 2 acciones prioritarias."	Copilot
Estudios	"Explicame integrales definidas usando la metáfora de llenar recipientes de agua."	Gemini
Investigación	"Dame el estado del arte sobre anticoagulantes orales (5 papers 2024-2025, APA)."	Perplexity
Docencia	"Diseña una actividad práctica de 15 min sobre higiene de manos (para nivel secundaria), incluye rúbrica."	ChatGPT
Adultos mayores	"Genera audiocuento de 2 min sobre la Revolución Mexicana, voz amistosa."	Gemini (texto) + lector TTS
Creatividad personal	"Crea portada de podcast con estilo acuarela y título 'Verde en Casa.'"	Canva IA

Marco Antonio García Barriga
marco.garcia@mgb.mx

Marco Antonio González Hidalgo
gogm0602200@hotmail.com

REFERENCIAS

- Faggella, D. (2016, October 11). What is artificial intelligence? An informed definition. Emerj Artificial Intelligence Research. <https://emerj.com/what-is-artificial-intelligence-an-informed-definition/>
- Kaelbling, L. P., Littman, M. L., & Cassandra, A. R. (1998). Planning and acting in partially observable stochastic domains. Artificial Intelligence, 101(1-2), 99-134. [https://doi.org/10.1016/S0004-3702\(98\)00023-X](https://doi.org/10.1016/S0004-3702(98)00023-X)
- OpenAI. (2025). ChatGPT o3 (versión de agosto de 2025). Recuperado el 7 de agosto de 2025, de <https://chat.openai.com/>
- Google. (2025). Gemini (versión de agosto de 2025). Recuperado el 7 de agosto de 2025, de <https://gemini.google.com/>
- Microsoft. (2025). Microsoft Copilot (versión agosto de 2025). Recuperado el 7 de agosto de 2025, de <https://copilot.microsoft.com/>

LA ENFERMERÍA ONCOLÓGICA COMO EJE FUNDAMENTAL PARA LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER: CONFORMACIÓN E IMPACTO DE LA ASOCIACIÓN NACIONAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN MÉXICO



INTRODUCCIÓN

El cáncer representa uno de los mayores desafíos para la salud pública a nivel mundial. En México, de acuerdo con el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI), en 2023 se registraron 91,562 muertes atribuidas a esta enfermedad, lo que equivale al 11.4% de todas las defunciones en el país.

La tasa de mortalidad por cáncer fue de 70.8 por cada 100,000 habitantes, siendo especialmente alta en personas de 80 años o más, con 755.8 casos por cada 100,000. Entre las mujeres mayores de 60 años, el cáncer de mama se posicionó como la principal causa de muerte, mientras que, en los hombres, el cáncer de próstata fue el más común.¹

Al analizar la tendencia de mortalidad por cáncer en la última década, se observa que la tasa más alta se registró en 2020, con 71.7 defunciones por cada 100,000 habitantes. A lo largo de los años siguientes, se evidenció un ligero descenso en esta tasa, seguido de un nuevo aumento en 2023.²

La prevalencia de esta enfermedad aumenta drásticamente con la edad, afectando a personas de todas las etapas de la vida y manifestándose de diversas formas. En este complejo contexto, el papel del personal de Enfermería oncológica se vuelve fundamental, no solo en la administración de tratamientos, sino también en promoción, prevención, detección del cáncer, asegurando un cuidado holístico hacia el autocuidado.



ASOCIACIÓN NACIONAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA: CONFORMACIÓN E IMPACTO

A medida que la Enfermería oncológica cobra una relevancia creciente en el contexto de la atención a la salud, se hizo evidente la falta de un organismo nacional en México que unifique y apoye a los profesionales de este ámbito. Esta carencia no solo restringe el desarrollo de competencias clínicas y la investigación en el campo, sino que también limita la representación de estos enfermeros en las políticas públicas de salud.

Ante esta situación, un grupo de enfermeras especialistas en oncología, liderados por la **Dra. Yessenia Martínez Mariano**, fundaron la **Asociación Nacional de Enfermería Oncológica (ANEO)**, representando así una oportunidad valiosa para abordar esta necesidad.

El objetivo de la **ANEO** es claro: promover la educación y capacitación de los profesionales de Enfermería en el área oncológica, fomentando la investigación y ofreciendo servicios de consultoría a pacientes y sus familias. Además, desarrollará programas de prevención y detección temprana del cáncer a través de redes de colaboración, que defiendan los derechos de los pacientes y realicen actividades de sensibilización sobre el cáncer.

Asimismo, fortalecerá el ejercicio profesional de la Enfermería oncológica, promoviendo la formación continua y la generación de espacios para que los enfermeros oncológicos se integren en el diseño e implementación de estrategias de salud que impacten positivamente en la atención a los pacientes con cáncer, contribuyendo así a elevar la calidad de la atención oncológica en el país y por ende, la salud de los pacientes.

Con la misión clara de *"Ser un pilar en la atención integral del paciente oncológico, a través de la capacitación continua, la investigación, la ética y la defensa de los intereses del gremio"*, la asociación aspira a ser reconocida como líder a nivel nacional e internacional, generando conocimiento y promoviendo buenas prácticas clínicas. Lo anterior, a través del desarrollo y promoción de valores como el compromiso, la excelencia, la empatía, la colaboración, la integridad y la innovación, los cuales guiarán la acción de la asociación, asegurando que la atención al paciente oncológico siempre se realice con dignidad y respeto.

Para poder lograr los objetivos de la asociación se diseñó una estructura que cubriera los puntos descritos de forma previa y que se presentan de forma concreta a continuación.



D.C.A. Yessenia Martínez Mariano

Presidente

Su misión es fortalecer la profesión, defender los derechos de los enfermeros y mejorar la calidad de vida de quienes enfrentan el cáncer. Cada iniciativa y cada alianza, inspirará a su equipo y a la comunidad a avanzar hacia un futuro donde la atención oncológica sea más humanizada, innovadora y accesible para todos.

M.E. Francisco Rogelio Rodríguez Díaz

Coordinación Académica y de Formación

Su objetivo es que la coordinación sea un referente nacional en la excelencia educativa en Enfermería oncológica, promoviendo la formación continua, especializada y humanista del personal de Enfermería, para el desarrollo de competencias clínicas, éticas y tecnológicas para una atención integral y segura que contribuya activamente a mejorar la calidad de vida de las personas con cáncer. Buscará consolidar programas innovadores basados en evidencia científica, adaptados a las necesidades reales del entorno clínico actual.

E.E.O. Gerardo Landis Antonio

Coordinación de Innovación y Proyectos

Sus principales objetivos son fomentar la innovación en prácticas clínicas, desarrollar proyectos colaborativos entre diferentes actores del sistema de salud, evaluar y difundir los resultados obtenidos. Entre sus funciones destacan la identificación de necesidades y ejecución de proyectos innovadores interdisciplinarios con otros profesionales, la evaluación del impacto de los proyectos y la difusión de los resultados a través de publicaciones.

E.E.O. Jannette Monserrat González Galindo

Coordinación de Investigación y Desarrollo

Tiene como objetivo principal promover la investigación y el desarrollo de prácticas innovadoras que mejoren la atención a los pacientes oncológicos.

Sus funciones incluyen identificar áreas prioritarias de investigación, diseñar y coordinar proyectos, capacitar en metodologías de investigación, facilitar la publicación de resultados, fomentar redes de colaboración interdisciplinaria, evaluar el impacto de los proyectos, difundir conocimientos a través de materiales educativos, y participar en proyectos multidisciplinarios.

E.E.O. Ivonne Alférez Mancera

Coordinación de Alianzas Estratégicas

Buscará establecer y fortalecer colaboraciones con organizaciones, instituciones y actores clave en salud y oncología para mejorar la atención a pacientes y promover el desarrollo profesional de los enfermeros. Sus funciones incluyen identificar y formalizar alianzas con entidades afines, organizar eventos conjuntos, facilitar proyectos de investigación multidisciplinarios y promover el intercambio de recursos y conocimientos.

E.E.O. Sandra Aremy Ruiz García

Coordinación de Defensa y Promoción de Derechos

Tiene como objetivo principal garantizar y promover los derechos tanto de los profesionales de enfermería oncológica como de los pacientes. Busca crear un entorno justo y equitativo mediante la protección de los derechos laborales de los enfermeros, la defensa de los derechos de los pacientes, y la sensibilización sobre estos temas en la comunidad. Entre sus funciones están la elaboración de políticas de protección, asesoramiento legal, colaboración con organizaciones de pacientes, campañas de concienciación, monitoreo del cumplimiento de normativas, programas de formación y la creación de redes de apoyo entre profesionales.

E.E.O. María del Pilar Gallegos Tello

Coordinación de Comunicación y Difusión

Tiene como objetivo principal incrementar la visibilidad de la Enfermería oncológica, facilitar la comunicación interna y externa, y difundir información relevante sobre avances, buenas prácticas y recursos en el campo. Sus funciones incluyen diseñar estrategias de comunicación, gestionar redes sociales, crear materiales informativos, organizar campañas de sensibilización, producir boletines periódicos y mantener relaciones con los medios de comunicación.

DCEE. Paula Martínez Garduño

Consejería honoraria

Su función está orientada hacia la asesoría integral y el fortalecimiento del compromiso profesional dentro de la comunidad de Enfermería oncológica, con la experiencia especializada en áreas específicas.



RETOS Y OPORTUNIDADES EN LA ENFERMERÍA ONCOLÓGICA

La Enfermería oncológica enfrenta retos constantes, desde la adaptación a nuevos tratamientos y tecnologías, hasta la atención a las crecientes demandas de los pacientes. Además, es esencial que los profesionales desarrollen habilidades en comunicación y educación, garanticen la continuidad de la atención y manejen de forma segura los medicamentos citostáticos.

Frente a estos desafíos, la ANEO se propone ser una plataforma estratégica que articule los esfuerzos de los enfermeros oncológicos en todo el país. Esta comunidad proactiva y comprometida se enfocará en la mejora continua de los cuidados y los servicios, ofreciendo una atención digna, eficaz y centrada en el paciente.

La creación de la ANEO también contribuirá al fortalecimiento del sistema de salud, promoviendo una Enfermería más empática, preparada y visible dentro del equipo multidisciplinario oncológico. Así, la asociación se convertirá en un referente para la formulación de políticas públicas y programas de atención oncológica con perspectiva de Enfermería.

CONCLUSIONES

La ANEO busca mejorar la atención mediante un enfoque integral y humano, fortaleciendo el sistema de salud y brindando esperanza a los pacientes, con un compromiso profundo con la empatía, el profesionalismo y el bienestar de quienes enfrentan la enfermedad.

Juntos, los profesionales de la Enfermería oncológica pueden forjar un futuro donde el cuidado y el apoyo sean pilares

fundamentales en la lucha contra el cáncer, promoviendo una atención más humanizada, eficiente y accesible para todos. La unión y el compromiso de estos profesionales fortalecerán la esperanza y la calidad de vida de los pacientes, consolidando así un sistema de salud más justo y compasivo en México.

La Asociación Nacional de Enfermería Oncológica comprometida con una educación en Enfermería oncológica que impulsa el cuidado hacia la excelencia.

***D.C.A. Yessenia Martínez Mariano**

Presidenta Asociación Nacional de Enfermería Oncológica
en México

Coordinadora del Servicio de Quimioterapia Ambulatoria
Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca **Correo-e:**
yessemartinez90@gmail.com

ORCID ID: 0009-0007-7373-1751

REFERENCIAS

1. Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). (2025). Estrategia de análisis de datos: Diferencias en la prevalencia del cáncer. https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2025/EAP_DMvsCancer25.pdf
2. Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). (2025). Estrategia de análisis de datos: Diferencias en la prevalencia del cáncer. https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2025/EAP_DMvsCancer25.pdf
3. Asociación Nacional de Enfermería Oncológica (s.f.). Página principal. Recuperado el 02 de julio de 2025, de <https://aneo.com.mx>

ENTREVISTA A: EEP. Felipe Ávila



¿Por qué elegir una especialidad?

Por crecimiento profesional y personal, en el campo laboral las competencias de Enfermería necesitan actualización continua de los procesos para brindar una atención integral y eficaz.

¿Por qué la especialidad de Enfermería en la perioperatoria?

La elección de una especialidad te debe apasionar, yo elegí Enfermería Perioperatoria por qué me gusta todo lo que conlleva en cuanto a áreas y es muy completa en la atención de la persona.

¿Cuál es tu sede?

Hospital General Dr. Manuel Gea González.

¿Qué sedes ofrecen la especialidad en perioperatoria?

Hospital General Dr. Manuel Gea González, Hospital General de México Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, Instituto Nacional de Pediatría, Hospital Juárez de México, Hospital Regional de Alta Especialidad Ixtapaluca, entre otros más.

¿Qué tan difícil consideras que es ingresar a un posgrado?

No lo considero muy difícil pero sí lleva un proceso de selección, entrevista, currículum y examen, un punto importante a considerar es la economía de cada uno.

Del proceso de admisión ¿Cuál consideras que es un punto clave?

La entrevista con la coordinadora.

¿Cómo describirías tu primer día en la especialidad?

Es una emoción acompañada de nerviosismo donde estás, donde querías estar y que sabes que será un año de muchos sacrificios pero que tienes que lograrlo.

¿Cuáles han sido los retos que enfrentaste durante la especialidad?

Estar trabajando en jornada laboral acumulada, ya que no había tiempo para realizar tareas en fines de semana o días festivos y eran días donde no dormías.

¿Qué te mantuvo motivado durante todo el año?

Mi motivación era yo mismo, fue algo que siempre quise hacer y que sabía que lo iba a lograr.

Del bloque teórico, ¿Qué fue lo más complicado? y ¿Cómo lo resolviste?

Las investigaciones basadas en evidencia con bibliografías no mayor a 5 años, el curso de EBE ayuda mucho para ello, también me apoyaba en mis compañeros que desarrollan más habilidades en búsqueda científica.

¿Cómo te fue en tus prácticas?

Muy bien, considero que en las rotaciones debes aprender todo lo bueno que se lleva a cabo para posteriormente emplearlo en donde te desarrollas.

¿Por cuáles servicios pasaste en tu sede?

Central de equipos y esterilización, endoscopía, urología, quirófanos centrales, quirófanos de cirugía programada.

¿Cuál fue tu mejor experiencia durante la especialidad?

Rotaciones en el Instituto Nacional de Rehabilitación e Instituto Nacional de Cancerología.



¿Qué es lo que más recuerdas de tu día de graduación?

Lo que más recuerdo del día de graduación fue abrazar a mi familia y decir "lo logramos".

¿Cómo fue tu proceso de titulación?

En el proceso de titulación el examen es algo muy fuerte, creo que ha sido un día que jamás se me olvidará, no dejen que los nervios los traicionen y respiren profundo ese día para que estén muy tranquilos.

¿Qué consejo le darías a alguien si tiene nervios en el quirófano?

Si hay nervios en el quirófano es concentrarse en lo que están haciendo, tratar de respirar lentamente y profundo y no distraerse por nada.

Consejo de oro para quien le interese esta especialidad:

Duerman mucho, coman bien y hablen con su entorno personal porque será un año de sacrificios y el tiempo al final del día se recompensará y es la mayor satisfacción.

L.E. María de Lourdes García Sánchez
marygs1416@gmail.com

¿Qué temas se deben estudiar previos a la especialidad?

Yo hice un diplomado de Enfermería Perioperatoria previo a la especialidad.

¿Cómo ha cambiado tu forma de ver la enfermería en la perioperatoria desde que comenzaste tus estudios de posgrado?

Ha cambiado muchísimo, ahora magnificas un panorama de lo que pasa, sabes qué hacer previo y en el momento que pasan las cosas y también cuando se termina un acto quirúrgico.

ACADEMIA AESCULAP ECUADOR: FORMACIÓN DE EXCELENCIA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD

En un mundo donde la medicina avanza a pasos agigantados, la actualización constante del conocimiento se vuelve indispensable para garantizar una atención médica segura, ética y de alta calidad. En este contexto, la Academia Aesculap Ecuador, como parte del Grupo B. Braun, se posiciona como un referente nacional e internacional en educación médica continua y aporta de manera significativa al fortalecimiento de las competencias del personal de salud.

La **Academia Aesculap** forma parte de una red global con presencia en más de 40 países, lo que le permite acceder a una amplia base de conocimientos, experiencias y estándares internacionales. Desde su establecimiento en Ecuador en el año 2012, desarrolló una propuesta educativa integral, donde colabora de forma activa con instituciones públicas y privadas, universidades, sociedades médicas y profesionales del área de la salud. Su enfoque se basa en la formación técnica y científica, alineada con las mejores prácticas médicas internacionales, y dictada por expertos de renombre, quienes comparten su experiencia a través de entrenamientos, conferencias, talleres, simposios y más.

Uno de los grandes diferenciales de la Academia Aesculap Ecuador es su capacidad de adaptar los contenidos educativos a las necesidades y realidades del contexto nacional. Esto le permite ofrecer capacitaciones pertinentes y efectivas. Los entrenamientos teórico-prácticos están enfocados en áreas clave para el sistema de salud ecuatoriano, entre ellos destacan:

- Terapias de reemplazo renal continuo (TRRC)
- Curación avanzada de heridas
- Rescate del pie diabético
- Nutrición parenteral (NPT)
- Anestesia y bloqueos nerviosos periféricos
- Cirugía mínimamente invasiva
- Cuidados intensivos y seguridad del paciente



Cada programa de formación es diseñado con altos estándares de calidad y cuenta con el respaldo académico de importantes universidades del país. Además, la Academia integra herramientas pedagógicas modernas como simuladores, análisis de casos clínicos, metodologías interactivas, y una plataforma de *e-learning*, que permite desarrollar certificaciones profesionales desde cualquier parte del país.

Un aspecto destacado es el Centro de Consultoría de B. Braun Ecuador, espacio innovador donde se encuentra exhibido todo el portafolio de productos y equipos médicos de la compañía. Este centro permite a los profesionales de la salud participar en entrenamientos presenciales y demostraciones en vivo, lo que facilita la familiarización con nuevas tecnologías, procedimientos y materiales médicos en un entorno controlado y didáctico.



LATAM



La misión de la **Academia Aesculap** va más allá de la capacitación técnica. Su propósito es fomentar una cultura de aprendizaje continuo, innovación y trabajo colaborativo, para empoderar al talento humano en salud para que afronte con responsabilidad, ética y criterio profesional los desafíos del entorno hospitalario moderno. Esta visión se traduce en una comunidad de aprendizaje, donde se comparten conocimientos y se construyen soluciones de forma interdisciplinaria.

De cara al futuro, la visión de la Academia Aesculap Ecuador es ampliar su oferta formativa, fortalecer las alianzas estratégicas con instituciones académicas y sanitarias, e impulsar el acceso equitativo a una educación médica de calidad en todo el territorio nacional. En un entorno donde la formación continua es un requisito para la excelencia, la **Academia Aesculap** reafirma su compromiso con la construcción de un sistema de salud más fuerte, actualizado y centrado en el bienestar del paciente.



Hoy en día nos hemos convertido en un referente local de Educación Médica continua a nivel nacional y día a día estamos comprometidos con ser un aporte para mejorar la salud de las personas en el mundo.

Nuestra filosofía es alentar el diálogo interdisciplinario y estimular la transferencia efectiva de conocimiento, de esta manera contribuimos a incrementar la educación y aplicación en la operación diaria.

Ana María Rivera Cárdenas
ana_maria.rivera@bbraun.com

A lo largo de los años, la **Academia Aesculap** desarrolla eventos formativos en ciudades como Quito, Guayaquil, Cuenca, entre otras regiones del país, para capacitar a miles de médicos, enfermeros, técnicos y otros profesionales. Esta labor contribuye a la mejora continua del sistema de salud ecuatoriano en términos de conocimientos técnicos y en la promoción de prácticas más humanas, seguras y eficientes.

REFERENCIAS

1. <https://www.bbraun.ec/es/empresa/historia.html>
2. <https://aesculapecuador.academy/>



XXXV

CONGRESO MEXICANO DE
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA
21 - 25 DE OCTUBRE 2025



CUIDADO PERIOPERATORIO EN CIRUGÍA DE RODILLA



Sábado
25 de Octubre
2025



08:30 Hrs.
a
13:00 Hrs.



Salón
Expo Guadalajara



¡CAPACÍTATE CON NOSOTROS!

<http://academiaaesculap.eadbox.com>



CURSOS COMPLETOS *ONLINE* GRATUITOS

- Dolor de rebote
- Inteligencia artificial y cirugía
- Mesa de expertos: El reto que implica la prevención de las lesiones por presión
- Estrategia de analgesia para cirugía mayor de rodilla
- Importancia de una eficiente evaluación nutricional para una óptima intervención
- Inteligencia Artificial en cirugía
- La participación del representante médico en el quirófano
- Bloqueos de neuro eje de seguros "Uso del ultrasonido ACCURO®"
- Complicaciones en Hemodiálisis
- Todos unidos, todo el año para prevenir el cáncer 2024
- Bioética y Conflictos en Seguridad del Paciente
- Analgesia perioperatoria en el paciente pediátrico sometido a cirugía de Tórax
- Día Internacional de la Enfermería

CURSOS *ONLINE* PARA PACIENTES Y FAMILIARES

- Obesidad
- Diabetes Mellitus
- Envejecimiento saludable
- La importancia de una buena nutrición en el paciente con cáncer
- Cuidados de la familia y del recién nacido
- Nutrición y Ortopedia
- Fibrosis quística

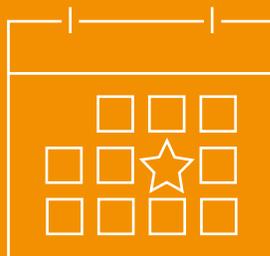
CURSOS CON CUOTA DE RECUPERACIÓN

- Curso Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente | \$3,500°MXN
- Curso Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente en el entorno ambulatorio | \$1,500°MXN
- Metas Internacionales de Seguridad del Paciente \$2,000°MXN
- Neurociencia y Neurotecnología en Medicina.
Introducción a la Neuroética
Nacional:
\$1,000° MXN - Profesionista
\$500° MXN - Estudiantes con credencial
Extranjero:
\$50° US - Profesionista
\$25° US - Estudiantes con credencial
- El Cuidado de la Persona con Accesos Vasculares
Promoción 2x1 en celebración a 20 años de actividades.
Paga un donativo de \$500°MXN e inscribe a 2 profesionales de la salud.

Informes e inscripciones:
info_academia_mx@academia-aesculap.org.mx

PRÓXIMOS EVENTOS

Cursos online y webinars
2025



¿TE GUSTARÍA COLABORAR CON NOSOTROS?

Horizontes del Conocimiento extiende una cordial invitación a profesionales de diversas áreas a formar parte de nuestras próximas ediciones como autores. Buscamos artículos que acerquen el conocimiento a una audiencia amplia, promoviendo la innovación y el diálogo interdisciplinario alineados con nuestros valores de divulgación y diversidad.

¿En qué categoría puedo participar?



¿Qué tipo de artículos se pueden publicar?

- Ensayos de divulgación científica
- Entrevistas a especialistas
- Reflexiones desde la práctica profesional

¿TE INTERESA?

Escanea el siguiente código QR y completa el formulario, nos pondremos en contacto contigo para compartir los lineamientos editoriales y resolver cualquier duda.





AESCULAP
ACADEMY®

CONNECT.EXCHANGE.ENABLE

Aesculap Academy

@academia.aesculap

@AcademiaAesculap



Agradecemos a nuestros patrocinadores de Agosto 2025

B | BRAUN
SHARING EXPERTISE