

GACETA

del Instituto Nacional de Pediatría



P.11

**Inauguran la XVII Reunión de Investigación
Pediátrica y XIV Reunión de Investigación
en Enfermería Pediátrica, espacios que impulsan
la salud infantil**

SEPTIEMBRE / OCTUBRE

Directorio

DIRECCIÓN GENERAL

Dra. Mercedes Macías Parra

DIRECCIÓN MÉDICA

Dra. Amalia Bravo Lindoro

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN

Dra. Sara Elva Espinosa Padilla

DIRECCIÓN DE ENSEÑANZA

Dra. Martha Patricia Márquez Aguirre

DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN

Mtra. Clarita Gregoria Soriano Aguirre

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

Lic. Gregorio Castañeda Hernández

Departamento de

Comunicación Social

JEFE DE DEPARTAMENTO

Mtro. José Luis Galván Sánchez

DISEÑO

Erik Guerrero Espinosa

Lic. Gerardo Torres Castro

FOTOGRAFÍA

Erik Guerrero Espinosa

Lic. Gerardo Torres Castro

EDITOR

Mtro. José Luis Galván Sánchez

APOYO

Ingrid Carola Sicardo Ortega

Miguel Ángel Ayala Flores

Contacto

CORREO

comunicacionsocial@pediatria.gob.mx

TELÉFONO

55 1084 0900

EXT.

1164, 1166

Impresión

TALLER DE IMPRESIONES GRÁFICAS DEL INP

ÍNDICE

Catálogo de Disposición Documental (CADIDO) del INP

3

¿Cómo se origina la discriminación?

4

Instituto Nacional de Pediatría recibe distinción por clínica pionera en atención multidisciplinaria para pacientes con hemofilia

6

Infecciones por TORCH: lo que toda mujer debe saber

8

Inauguran la XVII Reunión de Investigación Pediátrica y XIV Reunión de Investigación en Enfermería Pediátrica, espacios que impulsan la salud infantil

11

Falta de eficacia de un medicamento

13

El INP inaugura la primera sala de despedida: Un espacio para honrar la vida con humanidad y empatía

15

PROTÉGETE CONTRA LA INFLUENZA

17

La Clínica de Supervivientes de Cáncer del INP, un modelo de atención integral y esperanza

18

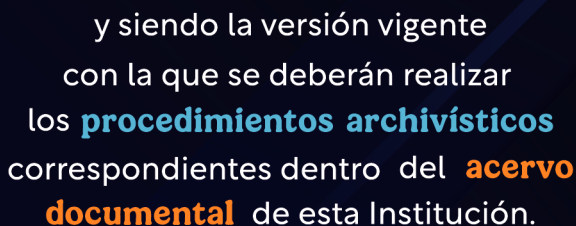
Latidos de gratitud

20

GACETA

del Instituto Nacional de Pediatría

Validado por el **Archivo General**
de la Nación en **julio** de **2024**



https://www.pediatrica.gob.mx/archivos/planeacion/gestion/CADIDO_INP_2024.pdf

¿CÓMO SE ORIGINA LA DISCRIMINACIÓN?

“He aprendido a respetar las ideas ajenas,
a detenerme ante el secreto de cada conciencia,
a comprender antes de discutir y a discutir antes de condenar”
Norberto Bobbio

Te has preguntado alguna vez por qué discriminamos o nos discriminan, la discriminación encuentra su origen en la creación de estereotipos y prejuicios sobre ciertos grupos o tipos de personas, fomentados por la ignorancia, el miedo y la intolerancia, los cuales dan como resultado la exclusión, el rechazo y la vulneración de derechos humanos de las personas.

ESTEREOTIPO

Es una construcción social-cultural, que se basa en percepciones, clasificaciones y generalizaciones simples y exageradas, por ejemplo, cuando se identifica a las personas con bata blanca como médicos, cuando esto no es necesariamente cierto.

PREJUICIO

Del refuerzo de los estereotipos, se forman los prejuicios, es decir juicios previos, generalmente negativos que se aplican a las personas, por ejemplo, “todas las mujeres que usan minifalda son fáciles”, “todos los jóvenes son irresponsables o vagos”.

Todos tenemos prejuicios, sin embargo, no debemos actuar con base en ellos, por lo general no somos capaces de identificar nuestros prejuicios o solemos minimizarlos, por ejemplo, el juzgar a alguien por su apariencia física o su forma de vestir, es algo que la gran mayoría de las personas hacemos y por lo tanto creemos que es algo muy normal y que no tendrá mayores consecuencias; este hecho lo confirma la Encuesta Nacional de Discriminación en México, INEGI 2022.

TIPOS DE PREJUICIOS Y EJEMPLOS

SOCIALES

“Las mujeres manejan mal”

X

“Los hombres no lloran”

“Los homosexuales no pueden ser padres, porque van a volver a sus hijos iguales”

“Los migrantes vienen a quitar el trabajo a los nacionales”



ÉTNICOS Y RACIALES

“La gente negra es fea”

“Los indígenas son ignorantes”

“La gente de Rusia es muy arisca”



RELIGIOSOS

“Todas las personas religiosas son fanáticas o extremistas”



LABORALES Y OCUPACIONALES

“Todos los abogados son rateros”

“Toda la gente que está en la política son corruptas”

“Las personas con discapacidad son inútiles”



Fuente: UNAM. Psicología ¿Cómo se producen los actos de discriminación?
Infografía de la Dirección General de Divulgación de las Humanidades, UNAM
https://www.mty.org.mx/tolerancia_url/estereotipo-prejuicio#:~:text=Los%20estereotipos%20son%20construcciones%20sociales,neutras%2C%20sobre%20el%20grupo%20estereotipado.https://www.expoknews.com/la-discriminacion-en-mexico-en-cifras/



Instituto Nacional de Pediatría recibe distinción por clínica pionera en atención multidisciplinaria para pacientes con hemofilia

El Instituto Nacional de Pediatría (INP) dio un paso trascendental al inaugurar la primera Clínica Integral para la Atención de los Pacientes con Hemofilia en el sector salud. Este centro multidisciplinario representa una esperanza renovada para niñas, niños y adolescentes con enfermedades hemorrágicas, al ofrecerles una atención especializada, integral y humana.

La Dra. Norma López Santiago, jefa de Hematología del INP, destacó que el tratamiento de la hemofilia en la institución ha evolucionado drásticamente desde la década de los setenta, cuando dependían exclusivamente de derivados sanguíneos. "Actualmente, contamos con terapias de última generación, incluyendo factores recombinantes de vida media extendida y terapias de no reemplazo con anticuerpos monoclonales, lo que ha transformado radicalmente la calidad de vida de nuestros pacientes", afirmó.

Gracias a la implementación de la terapia profiláctica —a la que accede cerca del 80% de los pacientes del INP—, la asistencia a servicios de urgencias por eventos agudos ha disminuido drásticamente. "Hoy, ocasionalmente tenemos pacientes en urgencias, y suelen ser aquellos con diagnósticos recientes que aún no han sido educados sobre el cuidado de sus articulaciones", explicó la Dra. López.



Un enfoque multidisciplinario para una atención integral

Uno de los logros más destacados de la nueva clínica es su enfoque multidisciplinario, integrando especialidades como genética, rehabilitación, ortopedia, enfermería, psicología, trabajo social, estomatología, salud mental, nutrición y hematología. Este enfoque integral permite una atención completa que abarca todos los aspectos de la enfermedad.

Recientemente, 42 pacientes se beneficiaron de esta atención integral, recibiendo valoraciones y un ultrasonido articular para una evaluación exhaustiva. La Dra. López mencionó que este modelo de atención ya existía en la década de los noventa, pero la alta demanda lo había superado. Ahora, esta nueva clínica busca reinstaurar y fortalecer este tipo de atención.



Por su parte, la **Directora General del INP**, a **Dra. Mercedes Macías Parra**, **felicitó al equipo de Hemato-Oncología** y recordó que esta es la primera clínica de hemofilia dentro del sector salud. "En mis años como residente veía a pacientes con discapacidades severas, pacientes con hemofilia; hoy me llena de orgullo ver cómo, gracias al avance de la ciencia y al esfuerzo de este equipo, les estamos ofreciendo una nueva esperanza. Esta clínica multidisciplinaria es la culminación de años de trabajo", concluyó.

La directora médica del INP, Amalia Bravo Lindoro, **reconoció el empeño y dedicación de todo el personal del laboratorio para conseguir este logro**, "cada uno de ustedes cumplió una labor especial y sin su ahínco y el liderazgo de la jefa del departamento no lo hubiéramos conseguido", precisó.



Infecciones por TORCH: lo que toda mujer debe saber

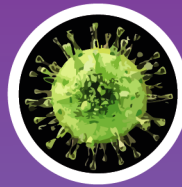
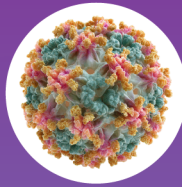
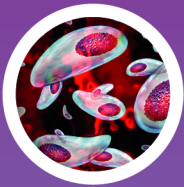
Montserrat Cisneros-Tecuchillo, Irma Cañedo-Solares, Luz Belinda Ortiz-Alegría,
Luis Fernando Valenzuela-Moreno, Heriberto Caballero-Ortega.

¿Qué significa TORCH?

Son las iniciales de un grupo de infecciones que se pueden transmitir al bebé durante el embarazo, el parto o poco después del nacimiento, pudiéndole causar problemas graves.

T O R C H

- Toxoplasmosis. Es causada por un parásito
- Otras infecciones como sífilis, VIH, varicela, parvovirus B19 y hepatitis B y C
- Rubéola. Es ocasionada por un virus que puede prevenirse mediante la vacunación
- Citomegalovirus. Un virus muy común que la madre puede adquirir
- Herpes. Un virus que causa infecciones comunes como el herpes labial y genital



¿Cómo se diagnostican las infecciones TORCH?

Se diagnostican a través de la detección de anticuerpos en sangre o por la detección directa de los microorganismos mediante pruebas específicas (PCR o cultivo) tanto al bebé como a la madre.



¿Quién se debe realizar el estudio TORCH?

Idealmente todas las mujeres en edad fértil que planean concebir, así como las mujeres embarazadas, principalmente durante el primer trimestre, sobre todo si hay sospecha de infección de alguna enfermedad TORCH.



¿Cómo se transmiten las infecciones TORCH al bebé?

Los bebés pueden contraer una infección por TORCH de tres maneras:

- Vía placentaria: ciertas infecciones se pueden transmitir por la sangre al bebé a través de la placenta durante el embarazo.
- Al nacimiento: el bebé se puede infectar al pasar por el canal vaginal durante el parto.
- Lactancia materna: algunos microorganismos se pueden transmitir por la leche materna e infectar al bebé al amamantarlo.



¿Cuáles son los signos clínicos que puede presentar el bebé si se infecta con algún agente del complejo TORCH?

Pérdida de la audición

Úlceras

Cataratas

Salpullido

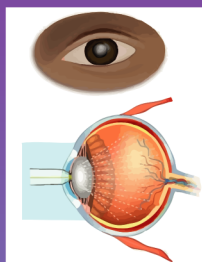
Abdomen abultado



Manchas rojas o azules



Cabeza grande o pequeña



Fiebre



Coloración amarilla de la piel



Si el recién nacido presenta alguno de estos signos, se debe consultar al médico. Aun cuando el bebé se infecte, no todos desarrollan complicaciones.

¿Cuáles son las complicaciones en el bebé si se infecta con algún agente del complejo TORCH?

Algunas complicaciones a largo plazo incluyen:

- Dificultades de aprendizaje
- Problemas de visión o audición
- Retraso en el desarrollo
- Convulsiones

Muchas de estas infecciones son prevenibles o tratables si la mamá y el bebé reciben atención médica lo antes posible.

¿Una infección por TORCH puede causar un aborto?

Sí, las infecciones por TORCH pueden causar complicaciones durante el embarazo, como parto prematuro, restricción del crecimiento intrauterino o aborto. Esto dependerá del microorganismo con el que se infectó, del momento del embarazo en que se adquiriera la infección y de la prontitud del tratamiento.



¿Cómo se tratan las infecciones TORCH?

El tratamiento dependerá de la infección TORCH presente, el momento en el que ocurrió la infección y la gravedad de los síntomas. El tratamiento puede incluir diferentes medicamentos y recomendaciones que solo el médico puede recetar.

¿Los bebés infectados requieren tratamiento?

El médico determinará si el bebé requiere tratamiento, ya que esto depende del tipo de infección que tenga y que tan graves sean los síntomas.

¿Cómo puedo reducir el riesgo de contraer infecciones por TORCH durante el embarazo?

Hay acciones simples para disminuir el riesgo como evitar el contacto con personas enfermas, lavado frecuente de manos, comer productos de origen animal bien cocidos o pasteurizados, la limpieza de las excretas de las mascotas debe realizarla otra persona y no las mujeres embarazadas, practicar sexo seguro y realizarse pruebas de infecciones de transmisión sexual durante el embarazo.



Inauguran la XVII Reunión de Investigación Pediátrica y XIV Reunión de Investigación en Enfermería Pediátrica, espacios que impulsan la salud infantil

Estas reuniones muestran el compromiso de las y los investigadores y el personal de salud que a diario buscan transformar la atención de niñas, niños y adolescentes, dijo la titular de la CCINSHAE, Marta Zapata Tarrés

La investigación es parte de la razón de ser de los institutos nacionales de salud, recordó la directora del Instituto Nacional de Pediatría, Mercedes Macías

El Instituto Nacional de Pediatría (INP) inauguró la XVII Reunión de Investigación Pediátrica y la XIV Reunión de Investigación en Enfermería Pediátrica, un foro que consolida a México como referente en la generación de conocimiento para mejorar la atención y el bienestar de niñas, niños y adolescentes.

Durante el acto, la directora general de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE), Martha Margarita Zapata Tarrés, recordó que este encuentro surgió como una iniciativa innovadora y hoy se ha convertido en un espacio indispensable para el intercambio de experiencias y avances científicos.

“Estas reuniones representan no solo un esfuerzo académico, sino el compromiso de investigadores, médicos, enfermeras y personal de salud que día a día buscan transformar la atención pediátrica”, subrayó.

Zapata Tarrés resaltó que a lo largo de estas ediciones se han consolidado proyectos multicéntricos, publicaciones de alto impacto, reconocimiento internacional y la formación de nuevas generaciones de profesionales con visión ética, crítica y comprometida con la salud infantil.



Por su parte, la directora del Instituto Nacional de Pediatría, Mercedes Macías, reconoció la importancia de unir esfuerzos entre instituciones públicas y privadas con la finalidad de lograr investigaciones que realmente se traduzcan en soluciones para la población.

“La investigación es parte de la razón de ser de los institutos nacionales de salud. Es indispensable sumar recursos y voluntades para impulsar proyectos que respondan a los problemas más urgentes de la niñez mexicana”, afirmó.

El encuentro congrega a especialistas de todo el país y se perfila como un espacio para fortalecer la colaboración interdisciplinaria, integrar nuevas tecnologías y orientar las investigaciones hacia políticas públicas que reduzcan las brechas en la atención pediátrica.

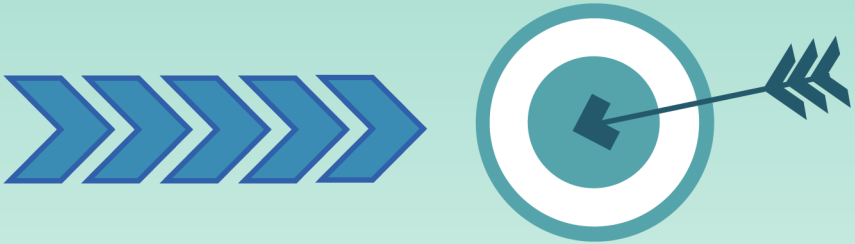
La XVII Reunión de Investigación Pediátrica y la XIV Reunión de Investigación en Enfermería Pediátrica se llevan a cabo del uno al tres de octubre y son, en palabras de sus organizadores, un recordatorio de que la ciencia, la vocación y el compromiso humano son pilares fundamentales para garantizar un mejor futuro a las niñas, niños y adolescentes de México.



Falta de eficacia de un medicamento

Por: QFB. Marlene Jiménez Mendoza

Se define como la ausencia, disminución o cambios del efecto terapéutico que aparecen de manera inesperada cuando se usa un medicamento para una indicación autorizada por el laboratorio fabricante.



¿SABÍAS QUE?

Ningún fármaco o intervención terapéutica ha demostrado su eficacia en todos los pacientes, aun cuando se siguen las indicaciones de uso y la dosis recomendada, ya sea en ensayos clínicos controlados o en situaciones clínicas reales.

¿QUÉ SUCEDE EN LA PRÁCTICA CLÍNICA?

Cuando un medicamento es utilizado en la práctica clínica diaria, su efectividad puede ser menor debido a la interferencia de variables no controladas.

Como por ejemplo:

Patologías complicadas

Incumplimiento
a la indicación médica

Interacción con otros
medicamentos concomitantes



ERROR MÁS FRECUENTE

En la práctica clínica, la primera reacción de los profesionales de la salud al identificar una sospecha de falta de eficacia es pensar en problemas de calidad en la fabricación del medicamento, como la única causa del fracaso terapéutico, pasando por alto otros factores importantes.



RECOMENDACIONES

Cuando se sospeche de falta de eficacia de algún medicamento debemos analizar los siguientes factores, antes de reportarlo:

- 1.- ¿La condición clínica del paciente pudo alterar la farmacocinética del medicamento?
- 2.- ¿El medicamento fue prescrito de manera apropiada?
- 3.- ¿Existe alguna interacción potencial entre el medicamento del cual se sospecha falta de eficacia y otros medicamentos concomitantes y/o alimentos?
- 4.- ¿El medicamento se administró de manera adecuada?
- 5.- ¿Hubo alguna deficiencia en el sistema de almacenamiento del medicamento?



¡IMPORTANTE!

La falta de eficacia también es conocida como:
fallo terapéutico o ineffectividad terapéutica.

El INP inaugura la primera sala de despedida:

Un espacio para honrar la vida con humanidad y empatía



El Instituto Nacional de Pediatría (INP) **ha inaugurado la Sala de Despedida** en el Departamento de Anatomía Patológica, **un espacio humanizado diseñado para ofrecer a las familias que han perdido a un hijo o hija un entorno de paz, respeto y contención emocional.** Esta iniciativa subraya el compromiso del INP con una atención integral que va más allá del ámbito médico para incluir el **bienestar emocional de las y los pacientes y sus familias**

La sala se creó como respuesta a la necesidad de brindar un lugar digno y sereno para que los padres puedan despedirse físicamente de sus hijos. El proyecto fue impulsado por la Subdirección de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento (SADyTRA) y busca honrar la vida y el amor, incluso en la muerte.

Durante la ceremonia, la **Dra. Wendy Reséndiz García**, subdirectora de SADyTRA, **agradeció a todas las personas que hicieron posible este proyecto:** autoridades, personal médico y administrativo, donadores, artistas y colaboradores. **"Cada detalle de esta sala es un reflejo del trabajo en equipo, de la generosidad y de la convicción compartida de que el acompañamiento humano también es parte esencial de la medicina",** señaló.

Acompañamiento especializado y humanizado

La muerte de un hijo es uno de los eventos más devastadores que una persona puede experimentar, generando un profundo impacto emocional, ya que representa la pérdida de esperanza y sueños. El reconocimiento del cuerpo puede provocar reacciones intensas como shock, dolor, culpa, ira, ansiedad y despersonalización.

En este contexto, el INP ha reconocido la necesidad de acompañar y contener a las familias en este momento tan difícil.

*Y mientras viva
mi recuerdo en tu
corazón, siempre
sentirás que estoy
contigo.*

Durante su intervención, la Dra. Mercedes Macías Parra, Directora General del INP, subrayó la importancia de contar con este tipo de espacios:

"Para quienes alguna vez nos tocó dar la noticia del fallecimiento de un bebé, sabíamos que necesitábamos un lugar digno, que no solo diera paz, sino que ofreciera a las familias un momento de contención. La separación física de un hijo es quizá el momento más devastador que unos padres pueden enfrentar. Esta sala es un intento genuino por brindar un poco de consuelo."



El diseño de la sala rompe con la frialdad hospitalaria. Cuenta con murales de colibríes y cielos creados por la ilustradora y muralista Ilse Moreno Arciniega, quien colaboró de manera altruista, adornó el lugar con elementos que simbolizan la conexión espiritual, la trascendencia del alma y la calma. El mural también incluye una frase de consuelo: "Y mientras viva mi recuerdo en tu corazón, siempre sentirás que estoy contigo".



El proyecto no solo se enfoca en el espacio físico, sino que también subraya la importancia de la tanatología como herramienta de salud pública para garantizar la salud mental, de quienes enfrentan una pérdida. La Lcda. Jazmín Islas Castillo, quien se encuentra cursando una maestría en Tanatología, brindará acompañamiento profesional, ofreciendo un trato digno, empático y compasivo a las familias. La intervención tanatológica busca dignificar el proceso de morir del niño y humanizar la atención al final de la vida, ayudando a las familias a sentir que su hijo no fue solo un "caso clínico despersonalizado".

Como parte de este acompañamiento, se entregará a los familiares una carta de condolencias y un pequeño colibrí de cera, un símbolo de consuelo y esperanza. Además, el personal del Departamento de Anatomía Patológica recibirá capacitación en el contexto tanatológico para asegurar que cada interacción se maneje con la máxima empatía y profesionalismo.

Con la Sala de Despedida, el instituto demuestra su compromiso de cuidar con ciencia, profesionalismo y, sobre todo, con humanidad, porque "una despedida amorosa también es un acto de salud pública".

PROTÉGETE CONTRA LA INFLUENZA

Es una **infección respiratoria aguda**, causada por un **virus que puede llevar a la hospitalización o muerte**



¿CÓMO SE TRANSMITE?

De persona a persona a través de gotitas de saliva expulsadas al toser o estornudar

PRINCIPALES SÍNTOMAS

Dolor de cabeza y muscular, fiebre y tos, dolor de garganta, escalofríos, congestión nasal y fatiga



¿QUIÉNES TIENEN MAYOR RIESGO DE COMPLICACIONES Y/O MUERTE?

Niños y niñas de 6 meses a 4 años de edad, personas adultas mayores de 60 años, mujeres embarazadas, pacientes de 5 a 9 años con: cardiopatías, VIH, diabetes mellitus, asma descontrolada, cáncer, inmunodeficiencia, EPOC y otras enfermedades crónicas.



PREVENCIÓN

- 🌿 Lávate las manos frecuentemente
- 🌿 Evita saludar de mano o beso
- 🌿 No acudas a lugares concurridos si estás enfermo
- 🌿 **Vacúnate cada año contra influenza**



La vacuna contra la influenza reduce la probabilidad de contagiarse y desarrollar la enfermedad o sus complicaciones



¡VACÚNATE!

Medicina Comunitaria
1100 - 1167

La Clínica de Supervivientes de Cáncer del INP, un modelo de atención integral y esperanza



El Instituto Nacional de Pediatría (INP) reafirma su liderazgo en la atención médica, la investigación y la docencia con la Clínica de Supervivientes de Cáncer. Este proyecto pionero, que opera desde 2019, establece un modelo de atención con un enfoque multidisciplinario y de excelencia científica para mejorar la calidad de vida de las y los pacientes que han superado el cáncer.

La clínica, fundada por la Dra. Rocío Cárdenas Cardós y relanzada en 2017 gracias al apoyo de la Fundación Gonzalo Río Arronte I.A.P., responde a una necesidad creciente: se estima que un alto porcentaje de niñas y niños con acceso a tratamientos actuales para cáncer pediátrico vivirán hasta la adultez.

En el marco de la conmemoración del Día del Superviviente de Cáncer Infantil, diversas autoridades del INP destacaron la importancia de esta labor, celebrando la vida, la fortaleza y la resiliencia de las y los pacientes y sus familias.

La misión de la Clínica, es promover la salud y la educación en los supervivientes de cáncer pediátrico, prevenir y detectar oportunamente los efectos tardíos, y garantizar su integración en las mejores condiciones posibles a la sociedad, además de fomentar la investigación científica.



Ofrece una atención integral que incluye la coordinación de diferentes áreas:

- Físico/Médico: Atención a las secuelas orgánicas y físicas.
- Salud Mental: Abordaje de los efectos emocionales y psicológicos.
- Educativo Nutricional: Promoción de estilos de vida saludables.
- Integración Social: Reintegración familiar, personal, social y laboral.
- Investigación: Fomento de la investigación básica, clínica y epidemiológica.

En la inauguración formal del evento, la Dra. Amalia Bravo Lindoro, Directora Médica del INP, destacó que cada historia de supervivencia es una "victoria de la ciencia, del amor y de la dedicación y esfuerzo humano", y un testimonio vivo del poder de la resiliencia humana.

La clínica se enfoca en el cuidado del superviviente, abarcando todas las áreas que influyen en su progreso y reincorporación social:

- Lograr un desarrollo normal, una vida activa y productiva, especialmente en la etapa adulta.
- Identificación precoz de efectos secundarios tardíos.
- Proporcionar un control continuo del estado de salud.
- Intervención apropiada frente a los efectos adversos tardíos.



En su oportunidad la Dra. Karla Maldonado Silva, Subdirectora de Hemato-Oncología del INP, enfatizó que la lucha contra el cáncer es una tarea compartida que involucra a pacientes, familias, equipos de salud, fundaciones y la sociedad entera.

En el evento que reunió a autoridades, personal de salud, familias y supervivientes, la Dra. Liliana Velasco Hidalgo, Jefa del Servicio de Oncología, resaltó que los avances han transformado el cáncer infantil de un diagnóstico mortal en los años 60 a una supervivencia actual casi del 80%. Este éxito se debe al avance médico, la ciencia y el compromiso de instituciones como el INP.

El Instituto Nacional de Pediatría, a través de su Clínica de Supervivientes de Cáncer, continuará trabajando con un compromiso humano y científico para garantizar que la vida después del cáncer sea una realidad plena y saludable para todas las niñas, niños y adolescentes.

Latidos de gratitud

¡Hola Dras.! ¡Pues bueno...aquí se acaba nuestro camino con ustedes!

¡Quiero agradecer en nombre de mi niño y de mi familia por todo lo que hicieron por él! Se que nuestro camino fue intenso como lo era yo jeje pero que no les quepa duda que cada acto, cada palabra fuerte o cada actitud la hice con el único propósito de ver bien a mi bebé! A veces sé que peleaba contra una marea dura pero la vida me hizo así.

¡Con el tiempo aprendí a querer a cada una de ustedes y aunque a veces no parecía, yo entendí que daban su mayor esfuerzo! Aprendí más de lo poco que sabía y me enseñaron mucho.

Gracias Dra. Grecia por ser esa cabeza de equipo que si bien no es fácil llevarlo muchas veces tuvo la certeza de empatizar y hacer más amenos los momentos o noticias duras.

Dra. Margarita gracias por haber sacado de ese paro a mi bebé y escuchamos en ese momento, que a lo mejor nunca pudimos tener tanta armonía, xq a lo mejor somos igual de intensas, pero se q veía con gran cariño a mi bebé y eso es lo único que importaba! Dra. Natalia siempre tan seria y tan dura y tierna a la vez, difícil de descifrar, pero siempre pendiente de mi gordis

Dra. Cindy usted siempre con su chispa tan peculiar que al final creo que hicimos clic que hasta chistes o bromas me hacía con tanto amor para mi niño que él lo sabía y se reía con usted.

Por favor también mandé le mucho amor a la Dra. Esther que, aunque nunca hablé tanto con ella, muy callada ella, pero sé con mucho amor a su profesión.

Y al Dr. Adrián que tuvo que darnos la noticia más difícil del mundo y con gran valor dio todo de si para salvar a mi bebé.

Que yo sabía que no se iba a poder xq mi bebé decidió apagar su corazón
en el momento que nosotros lo dejamos descansar, porque él era
muy obediente.

Y como mamá yo sabía que él ya estaba cansado.
Dio todo de si en esa batalla tan dura.

Dra. Andrea siempre con su gran simpatía, que también le tocó
mi mal genio, pero siempre lo tomo con humor.

¡Gracias por bautizar a mi bebé y ser LITERAL su madrina!

Él esperó a q usted se fuera para que no lo viera partir,
mi bebé era inteligente y calculador.

¡En fin! Jamás podré perdonar o entender porque dios me quitó
a mi motivo de vivir y al amor de mi vida, pero agradezco haberlas
conocido y saber que aún hay gente capaz de dar amor a su profesión.

Ser área de la salud y trabajar con tantas cabezas es difícil.
No es fácil. ¡Les mando mucha luz que sé que mi gordis les deja
en sus corazones y por favor jamás lo olviden!

¡Las apreciamos mucho!

Un abrazo también al Dr. Juan, a Lupita y a todos ellos.

¡Que siempre estuvieron para nosotros!

¡Y a todo su equipo de enfermería que se q quiso mucho a mi gordis!

¡Bonita vida Dras!. Gracias infinitas.

Agradecimiento absoluto
Mateo Vargas Romero
Carlos Vargas
Fernanda Romero

GACETA

del Instituto Nacional de Pediatría



Salud
Secretaría de Salud



Instituto
Nacional
de Pediatría



@inpmx



@inpediatria



@inp5933

La Gaceta del Instituto Nacional de Pediatría, es una publicación bimestral.

Oficinas: Departamento de Comunicación Social. Planta Principal
Insurgentes Sur 3700-C, México, C.P. 04530.

Teléfono: 55 1084 0900, **Extensiones:** 1164/1166. **Dirección de Internet:** www.pediatria.gob.mx

Los contenidos publicados en la Gaceta, son responsabilidad de los autores y no representan la posición del Instituto Nacional de Pediatría. Son bienvenidas las colaboraciones.

Todos los derechos reservados.

Registrada en la Comisión Calificadora de Publicaciones y Revistas Ilustradas de la Secretaría de Gobernación, con el Certificado de Licitud de Título No. 7520 y el Certificado de Licitud de Contenido No. 5405 y registrada ante la Secretaría de Educación Pública en la Dirección General de Derechos de Autor, con el Certificado de Reserva de Derechos de Uso Exclusivo No. 04-2022-020211034300-102