

# COMINE

BOLETIN BIMESTRAL DEL COLEGIO DE MEDICINA INTERNA DEL NORESTE



*Solo los grandes hombres pueden mezclar y fundir en un crisol, su poca ciencia con fe y devoción. Los que no logran eso... son hombres de poco valor.*

*Sra. Ma. Inés Rodríguez Velázquez QEPD*



# INDICE

03

## MENSAJE DE BIENVENIDA

*Dr. Constancio Ponce González*

04

## EFEMÉRIDE DEL MES

**30 DE NOVIEMBRE "DÍA INTERNACIONAL DE LUCHA CONTRA LOS TRASTORNOS ALIMENTARIOS"**

*Lic. María Alejandra Del Valle Guerrero*

*Lic. Jacquelyn D'Asis Alvarado Castillo*

07

## TEMA DE ACTUALIDAD

**GRIPE AVIAR H5N1 Y METAPNEUMOVIRUS AL ACECHO!??**

*Dr. Julio César Dávila Valero*

*Dr. Carlos Lenin Pliego Reyes*

09

## PERLA ACADÉMICA

**"GLOMUS CAROTÍDEO" A PROPÓSITO DE UN CASO**

*Dr. Bernabé Heredia Rodríguez*

13

## PERLA CULTURAL

**CONOCE EL AMERICAN COLLEGE OF PHYSICIANS**

*Dr. Rubén A. Gómez Mendoza*

17

## BIOÉTICA CLÍNICA

**"ÉTICA MÉDICA ENTRE LOS MÉDICOS"**

*Dr. José Fernando Charles García*

22

## POSADA COMINE

25

## ANUNCIOS, CUMPLEAÑOS Y AGRADECIMIENTOS



comine.com.mx



/cominenl



@cominenoreste



comine noreste



comine noreste

# MENSAJE DE BIENVENIDA



Agradezco participar en este boletín el cual es la transición a su quinto año de publicación, en el que evoluciona como lo hace la medicina moderna, cerramos con la información relevante del año 2024, vamos a recibir este nuevo año, 2025, con información de las actividades en las que podremos participar y las efemérides que celebraremos en los meses siguientes; siendo así como el Colegio de Medicina Interna celebra la llegada de este nuevo período.

La Medicina Interna en México ha tenido momentos importantes de reflexión, así como especialistas de primer contacto y de apoyo a otras sub especialidades.

Recién celebramos el 50° aniversario del Colegio de Medicina Interna de México, reconociendo la acción visionaria de 11 Médicos que en diciembre de 1974 su trabajo conjunto los llevo a constituir la AMIM, Asociación de Medicina Interna de México, con 80 médicos fundadores, el trabajo ininterrumpido desde entonces hasta 2003, que en la gestión de la Dra Olga Lidia Vera Lastra, primera mujer presidenta se concluye el proceso para establecer ser COLEGIO DE MEDICINA INTERNA DE MÉXICO, que hasta hoy en día su propósito primordial es la educación médica continua y el órgano de expresión de los internistas.

Han sido 50 gestiones, con 50 líderes, 50 años de conocimiento y expansión. Hoy Médicos y Médicas Internistas como miembros de alguna de las 45 filiales, que forman parte de CMIM. Es momento de reconocer el entusiasmo y dedicación a la Medicina Interna. Es su participación activa y su compromiso con la actualización médica lo que fortalece nuestra comunidad y nos inspira a seguir avanzando juntos.

El Colegio de Medicina Interna del Noreste, como filial de CMIM, en este 2025 se enorgullece de este nuevo ciclo de la Medicina Interna en México. Apoyando en las labores de nos corresponde como institución en aras de la educación de galenos, así como en el fomento de la investigación e innovación en la Medicina.



## EFEMÉRIDE DEL MES

**30 DE NOVIEMBRE**  
**“DÍA INTERNACIONAL DE LUCHA CONTRA**  
**LOS TRASTORNOS ALIMENTARIOS”**

María Alejandra del Valle Guerrero  
Lic. en Salud Pública y Nutrición

Jacquelyn D’Asis Alvarado Castillo  
Lic. en Salud Pública y Nutrición



# 30 DE NOVIEMBRE

## DÍA INTERNACIONAL DE LA LUCHA CONTRA LOS TRASTORNOS ALIMENTARIOS

Cada 30 de noviembre, se lleva a cabo la concientización del día mundial de los trastornos de la conducta alimentaria y de la ingesta de alimentos.

**Se consideran un problema de salud grave** que puede ocurrir a cualquier edad, sin embargo, tiende a ser más prevalente en la población joven.

Esto ocurre gracias a la preocupación excesiva por la imagen corporal y el peso en la mayoría de los casos.

Se caracterizan por una alteración persistente en el patrón de la ingesta de alimentos generando comportamientos compulsivos que llevan a una alteración en la absorción de nutrientes causando un deterioro significativo de la salud física o del funcionamiento psicosocial.

Entre ellos se encuentra la "PICA", el trastorno de rumiación, el trastorno de evitación o restricción de la ingesta de alimentos, la anorexia nerviosa (AN), la Bulimia Nerviosa (BN) y el trastorno de atracones, cada uno con diferentes criterios diagnósticos.

Además, es importante señalar que existen personas que, independientemente de su edad o sexo, mantienen conductas alimentarias de riesgo sin ser plenamente conscientes de ello y sin llegar a un diagnóstico de la enfermedad pero con un elevado riesgo a desarrollarla o tener deficiencias nutricionales. Los principales factores desencadenantes son ambientales y emocionales, entre ellos se encuentra el estrés o el estado emocional negativo ya que de forma indirecta afectan en el funcionamiento hormonal generando pérdida de apetito y/o aumento significativo del mismo contribuyendo al desarrollo de estas conductas.



# 30 DE NOVIEMBRE

## DÍA INTERNACIONAL DE LUCHA CONTRA LOS TRASTORNOS ALIMENTARIOS

El tratamiento de los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) debe ser integral, combinando la medicina, la psicología y la nutrición para abordar los factores emocionales, psicológicos y físicos involucrados, lo que favorece una recuperación más efectiva.

Desde la psicología, se identifican y tratan causas como traumas emocionales y problemas de autoestima, usando terapias como la cognitivo-conductual para modificar patrones de pensamiento y comportamiento.

Desde la nutrición, se restauran hábitos alimentarios saludables sin dietas restrictivas, ayudando a recuperar la confianza al comer y, si es necesario, restablecer un peso saludable de forma gradual. **La combinación de ambos enfoques promueve una recuperación integral, mejorando tanto la salud mental como física.**

La prevención de los TCA también juega un papel crucial, y esto comienza con la educación desde temprana edad sobre una relación saludable con la comida. Es importante enseñar que **la comida no debe verse como un castigo o como algo a controlar, sino como una forma de cuidar el cuerpo.** Además, es fundamental cuestionar la cultura de la dieta y los estándares de belleza poco realistas, que muchas veces son factores de riesgo para el desarrollo de trastornos alimentarios.

Prevenir y tratar a tiempo estos trastornos no solo mejora la calidad de vida del paciente, sino que también reduce el riesgo de daños permanentes. La colaboración entre disciplinas, incluidas la medicina interna, la nutrición y la psicología, es esencial para brindar una atención integral y lograr una recuperación efectiva y sostenible.



### REFERENCIAS

- Asociación Estadounidense de Psiquiatría (2022). Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (quinta edición, texto revisado). <https://doi.org/10.1176/appi.books.9780890425787>
- Campbell, K., & Peebles, R. (2014). Eating disorders in children and adolescents: State of the art review. *Pediatrics*, 134(3), 582–592.



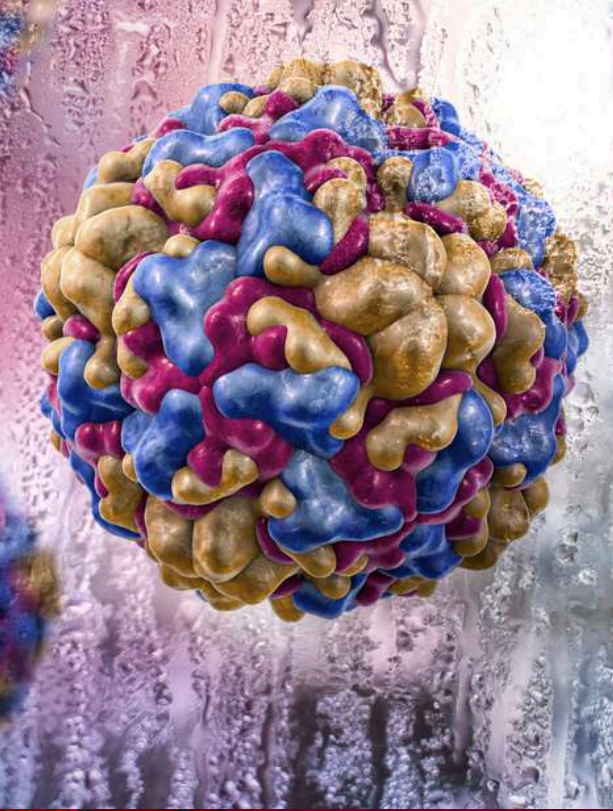
## TEMA DE ACTUALIDAD

### GRYPE AVIAR H5N1 Y METAPNEUMOVIRUS AL ACECHO!??



DR. JULIO CÉSAR DÁVILA VALERO, INTERNISTA GERIATRA  
CONSEJO DIRECTIVO COMINE

DR. CARLOS LENIN PLIEGO REYES, INTERNISTA INMUNÓLOGO  
VICEPRESIDENTE DE CMIM



“

## Gripe Aviar

Recientemente se mencionó el primer caso fatal por gripe aviar, así como distintos casos que se han suscitado en USA y Canadá!

Pero entonces, ya se avecina nueva pandemia?? Efectivamente siempre debemos estar alertas ante la posibilidad de una nueva pandemia, y seguramente será por un virus respiratorio, sin embargo, hasta el momento los casos de gripe aviar han sido relacionados con la exposición a aves y/o sus productos, sin poderse documentar una transmisión persona a persona, esto no quiere decir que dicho virus pueda mutar y mostrar trasmisibilidad persona a persona. Es por ello que la OMS lo mantiene como cepa potencialmente de riesgo.

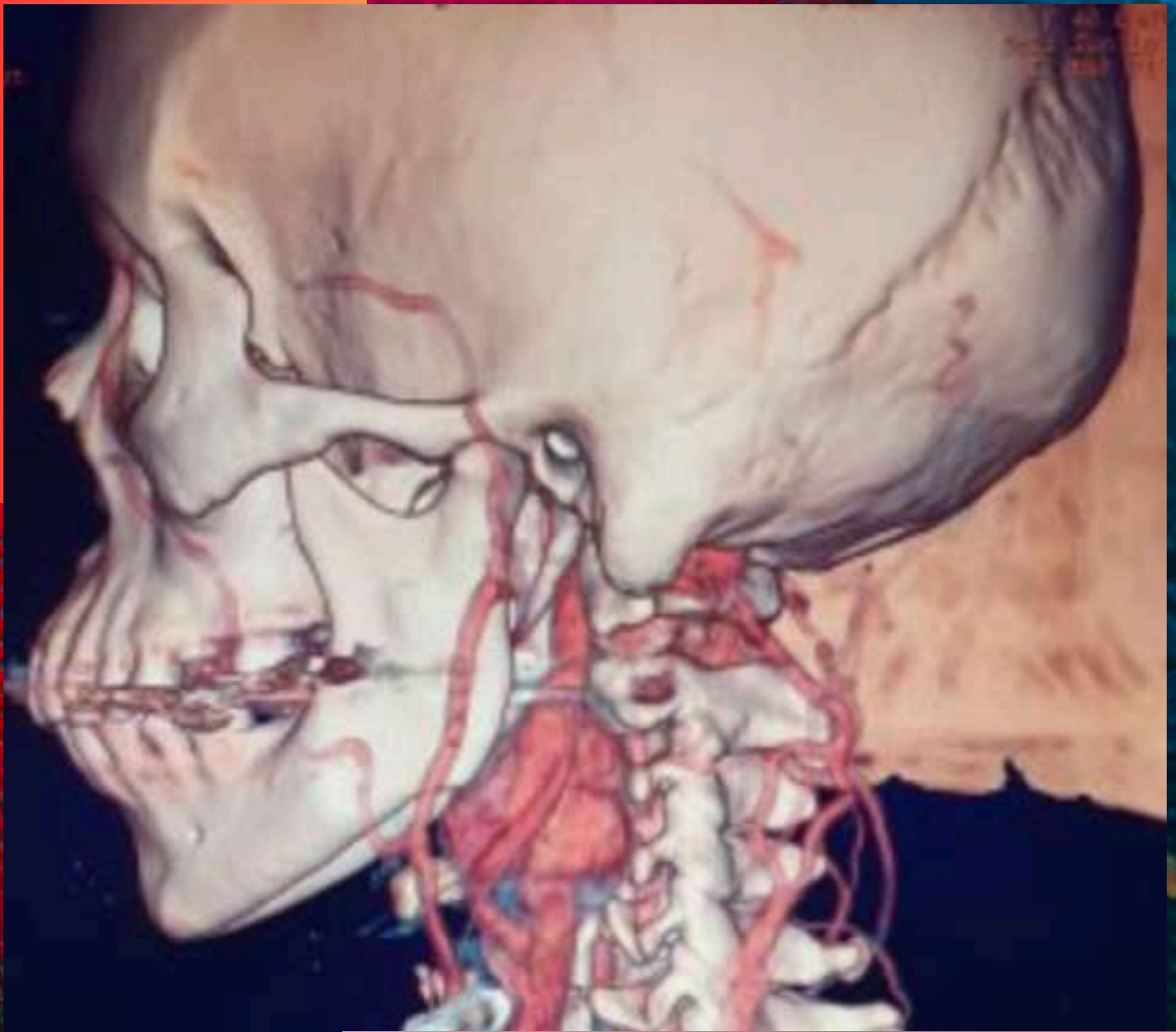
## METAPNEUMOVIRUS Y UNA NUEVA EPIDEMIA?

En relación al Metapneumovirus pues no representa riesgo y solo fue una nota roja para iniciar el año. No se ha demostrado tener una capacidad de generar una pandemia por su gran trasmisibilidad y se ha reportado que hemos tenido exposición al mismo en el 100% antes de los 5 años, condición que ayuda a generar protección y su baja probabilidad de complicaciones fatales, obviamente en personas de riesgo puede generar complicaciones.

En conclusión la gripe aviar hasta el momento no es transmisible persona a persona, el Metapneumovirus no representa riesgo de pandemia! pero si lo que no quieres es pasar unos días resfriado y poner en riesgo a tus familiares, no debes olvidar lo principal: vacúnate para influenza y COVID 19 anualmente, realiza aseo de manos, si estás enfermo utiliza obligadamente cubrebocas para cuidarte y cuidar a los que quieres y no salgas de casa. Si asistes a sitios de alta concentración de personas y lugares cerrados (como oficinas, autobuses, aviones) utilicemos cubrebocas todos y mantengamos sana distancia!!, siempre habrá imprudentes, pero hagamos lo que nos corresponde; a cuidarse porque los microorganismos siempre estarán al acecho!!!







## PERLA ACADÉMICA

### GLOMUS CAROTÍDEO A PROPÓSITO DE UN CASO

DR. BERNABÉ HEREDIA RODRÍGUEZ

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES EL ÁNGEL Y HOSPITAL  
FRAY JUAN DE SAN MIGUEL. URUAPAN, MICHOACÁN.  
PRACTICA PRIVADA EN MEDICINA INTERNA Y TERAPIA  
INTENSIVA. SECRETARIO DE LA FILIAL URUAPAN DEL  
COLEGIO DE MEDICINA INTERNA DE MÉXICO, A. C.



# CASO CLÍNICO "GLOMUS CAROTÍDEO" INTRODUCCIÓN

El glomus carotideo, paraganglioma del cuerpo carotideo o tumor del cuerpo carotideo, es una entidad neoplásica, usualmente benigna, perteneciente a los paragangliomas extra-adrenales, siendo el más frecuente de este grupo. Tiene su origen en los quimiorreceptores del cuerpo carotideo pudiendo recibir también el nombre de quemodectoma y la mayor incidencia se observa en poblaciones que se encuentran a más de 1000 metros sobre el nivel del mar. Se cree que estos tumores se generan debido a una respuesta a la hipoxia crónica por parte de las células tipo 1, llamadas células glómicas, causando hiperplasia (1).



## OBJETIVO:

Presentar un caso clínico de una mujer de 48 años sin antecedentes personales patológicos, a quien se le realiza diagnóstico de glomus carotideo una entidad clínica poco común.

## RESUMEN DEL CASO CLÍNICO:

Acude a consulta por sensación pulsátil en cuello de lado izquierdo, aumentando el pulso con maniobra de Valsalva, además de presentar fatiga y vértigo. A la Exploración física sus signos vitales: TA: 126 / 76 mm Hg, FC: 76 x min, FR: 18 x min. Temperatura: 36°C. Oximetría: 95 %. En cuello presenta soplo eyectivo no aspero de baja tonalidad que aumenta a maniobras de Valsalva, resto de exploración sin otros hallazgos relevantes. Se decide realizar angiotomografía de troncos supraorticos con reconstrucción volumétrica en 3D, la cual reporta un glomus carotideo, Shamblin tipo II (Figura 1 y 2). Fue valorada en hospital público dándole cita en 8 meses pero los familiares la llevaron a Hospital en EU y ahí la embolizaron en tres ocasiones. Se reporta a la paciente estable hasta estos momentos y sin complicaciones.

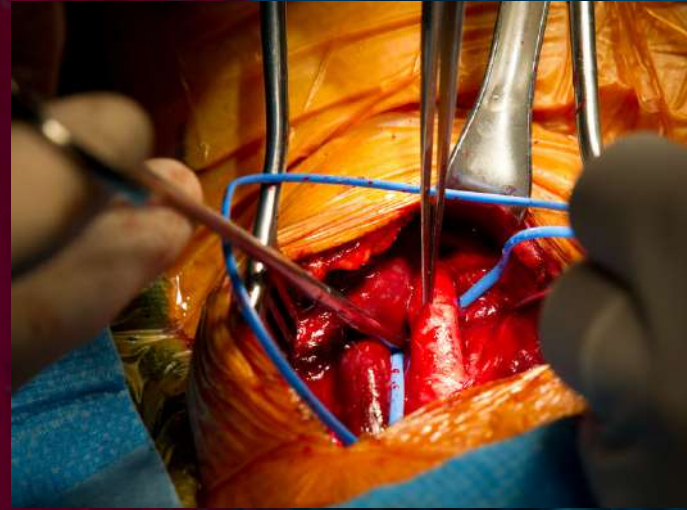
## “ DISCUSIÓN

### CASO “GLOMUS CAROTÍDEO”

El glomus carotideo, es una patología poco frecuente de predominio benigno, originado en los quimiorreceptores carotideos, se manifiesta mediante hipertrofia, hiperplasia y angiogénesis. Presenta una prevalencia elevada en zonas de gran altura (más de 1000 metros sobre el nivel del mar), en individuos expuestos a hipoxia crónica, que padecen enfermedades cardiopulmonares (1). La clínica consiste en la presentación de una tumoración en región cervical de progresivo crecimiento, indoloro con o sin frémito o soplo, cuando su desarrollo comprime estructuras vecinas, se observa disfunción barométrica, crisis vagales, vértigo, cefalea, tinnitus, hipoacusia, compromiso de pares craneales, síncope, acúfenos, disfonía y apnea del sueño causado por obstrucción (2.) A la exploración física no presenta movilidad en plano vertical y si presenta en el plano horizontal (signo de Fontaine), es mas frecuente en el sexo femenino con una relación 3:1 y presenta una incidencia estimada en 1 de cada 30,000 personas. Se trata de tumores de características benignas en el 95% de los casos, pero pueden llegar a afectar a la carótida común, externa o interna, y presenta un riesgo de malignidad del 4 a 16% (2).

La clasificación de Shamblin ha demostrado su valor para predecir el riesgo de sangrado intraoperatorio y lesión vascular, sin embargo, no considera la extensión vertical de los tumores.

Los tumores tipo I son pequeños, bien localizados y de fácil separación de los vasos adyacentes, los tipo II rodean los vasos parcialmente, siendo más adherentes a la adventicia en estos la disección es más difícil y aquellos tumores que tienen adherencias con la circunferencia completa de la bifurcación carotídea constituyen el tipo III (3).



### TRATAMIENTO

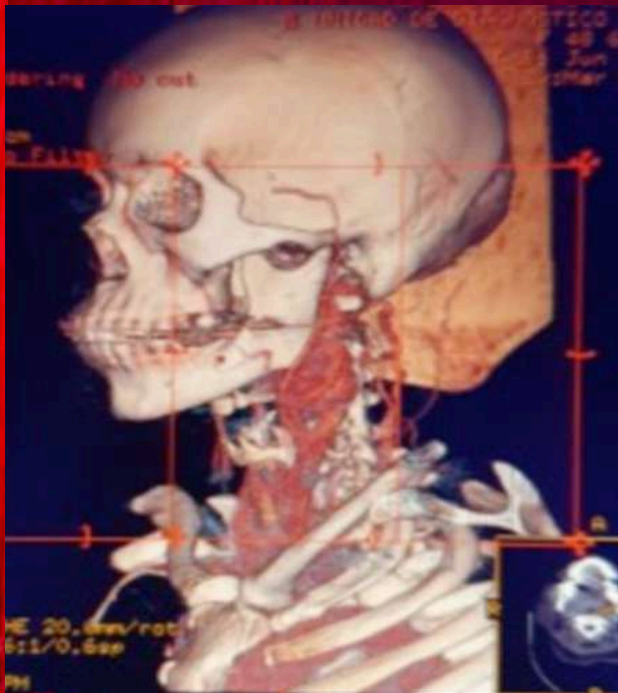
La indicación quirúrgica es de elección, la técnica mas frecuente es la disección subadventicial del tumor.

En el caso de esta paciente decidio acudir a valoración medica por presentar la sensación pulsátil en cuello de lado izquierdo, fatiga y vértigo, síntomas acompañantes poco específicos, además de contar con factores de riesgo como el ser mujer y vivir en una zona que se localiza a 2200 metros sobre el nivel del mar. Se decide realizar angiotomografía de troncos supraorticos con reconstrucción volumétrica en 3D en el cual se reporta el glomus carotideo shamblin II. Se realiza embolización en tres ocasiones y la paciente al momento cursa estable y sin complicaciones.

“

## CONCLUSIÓN

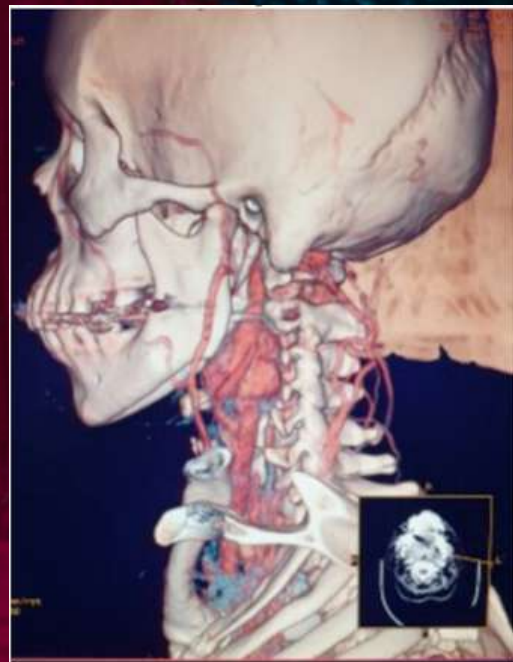
El glomus carotideo al ser una entidad patológica poco frecuente y con mayor incidencia en zonas de mayor altura sobre el nivel del mar, es importante tomar en cuenta los factores de riesgo que se presentan en esta paciente para tener alta sospecha del diagnóstico, así como los síntomas y signos clínicos ya que puede orientar al posible diagnóstico, como es el signo de Fontaine en el que se presenta desplazamiento lateral de la masa carotidea y no de manera vertical, ya que podría ser confundida con otra lesión o masa como metástasis, linfadenopatía o lipoma y así evitar toma de biopsia que no sería indicada en el caso de sospecha de glomus carotideo y así realizar el tratamiento oportuno. Lo raro del caso fomento a la difusión del mismo para alertar al clínico de este tipo de patología, llegar a un diagnóstico certero y tratamiento oportuno.



**FIGURA 1: Angiotomografía de troncos supraorticós con reconstrucción volumétrica en 3D.**

### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- Karla Pamela Romero Ledezma, Fernando Zenzano Ferrufino. Glomus Carotideo Izquierdo. *Gac Med Bol* 2022; 45(1 ):  
Doi.org/10.47993/gmb.v45i1.345.
- 2.- José G. Vázquez-Pacheco, José M. Ramírez-García y Norma P. Zavala-Hernández. Tumor del cuerpo carotideo Shamblin III en paciente pediátrico. *Rev Mex Angiol.* 2022;50(2):65-71. DOI: 10.24875/RMA.22000009.
- 3.- González Avilés JM, Ortega Meza BA, Trejo Martínez A, Contreras Ruiz Velasco R. Experiencia en el manejo de tumores del cuerpo carotideo en el Centro Médico Nacional 20 de Noviembre. *An Med Asoc Med Hosp ABC.* 2008;53(3):120-6



**FIGURA 2. Angiotac de troncos supraorticós mostrándose el glomus carotideo.**





## PERLA CULTURAL

### CONOCE ACP (AMERICAN COLLEGE OF PHYSICIANS)

DR. RUBÉN ANTONIO GÓMEZ MENDOZA  
EX PRESIDENTE CMIM  
GOBERNADOR DEL CAPITULO MÉXICO DE ACP



## AMERICAN COLLEGE OF PHYSICIANS



El American College of Physicians (ACP) es una de las organizaciones más prestigiosas y antiguas dedicadas a la medicina interna en los Estados Unidos.

Fundado en 1915, el ACP se estableció con el objetivo de promover el arte y la ciencia de la medicina interna y mejorar la calidad de atención médica.

## BREVE RESEÑA HISTÓRICA

**Fundación:** El ACP fue fundado el 10 de diciembre de 1915, por un grupo de médicos internistas que buscaban elaborar estándares de práctica y ética en la medicina interna. Su primer presidente fue el Dr. L. Kirkbride.

**First Meeting:** La primera reunión anual se llevó a cabo en 1917 en Atlantic City, Nueva Jersey. Desde entonces, el ACP ha sido un foro importante para la educación médica continua.

**Crecimiento y Educación:** A lo largo de los años, el ACP ha aumentado su membresía y ha desarrollado programas educativos, publicaciones científicas y directrices clínicas, consolidándose como un líder en la educación médica de los médicos internistas.

**Ética y Políticas de Salud:** La organización también ha estado activa en cuestiones de ética médica y en la formulación de políticas de salud, abordando temas relevantes para la profesión y el sistema de salud en general. **Modernización y tecnología:** En las últimas décadas, el ACP ha adaptado sus servicios y recursos a las nuevas tecnologías, ofreciendo herramientas y plataformas digitales para sus miembros.

## “ COLEGIO AMERICANO DE MÉDICOS (ACP)

El Colegio Americano de Médicos (ACP) es la organización de especialidades médicas más grande del mundo y cuenta con 161.000 miembros en más de 172 países de todo el mundo. ACP es una comunidad diversa de especialistas y subespecialistas en medicina interna unidos por un compromiso con la excelencia. Los médicos de medicina interna aplican el conocimiento científico y la experiencia clínica al diagnóstico, tratamiento y atención compasiva de adultos en todo el espectro, desde la salud hasta las enfermedades complejas. La ACP y sus médicos miembros lideran la profesión en educación, establecimiento de estándares e intercambio de conocimientos para avanzar en la ciencia y la práctica de la medicina interna. México es uno de los capítulos que conforman esta gran organización.

- **Misión:** Mejorar la calidad y eficacia de la atención médica fomentando la excelencia y el profesionalismo en la práctica de la medicina.
- **Visión:** Ser reconocido mundialmente como líder en la promoción de atención de calidad al paciente, promoción, educación y realización profesional en medicina interna y sus subespecialidades.



# “ ¿Estás interesado en ser parte de ACP? ”

Visita [acponline.org](http://acponline.org) en donde encontraras información para tu afiliación  
 Puedes contactar a Dra. María Cristina Guerrero de León al telcel 8118015882 para mayor información ó al Dr. Luis Montiel al tel. 5537234477.



ACP American College of Physicians®  
 Leading Internal Medicine, Improving Lives

ABOUT ACP | DONATE Hello, María | MyACP 1

MEMBERSHIP CME & MOC MEETINGS & COURSES CLINICAL INFORMATION PRACTICE RESOURCES ADVOCACY STORE

## International Membership

HOME > MEMBERSHIP > INTERNATIONAL MEMBERSHIP > INTERNATIONAL MEMBERSHIP DETAILS

# International Membership Details

The diverse ACP international membership extends across the globe, with members from more than 172 countries. In addition, ACP has a local presence with established chapters in Bangladesh, Brazil, Canada, Caribbean, Central America, Chile, Colombia, India, Japan, Mexico, Saudi Arabia, and Venezuela.

Our team routinely works remotely, so mail and fax responses may be delayed. For urgent issues, please contact us directly (phone/email/web chat) for assistance.

## Costos de afiliación según el país de procedencia

New International Members	POST-TRAINING PHYSICIANS/PHYSICIAN AFFILIATE				RESIDENTS AND FELLOWS-IN-TRAINING	MEDICAL STUDENTS PURSUING MD OR DO DEGREES	NON-PHYSICIAN AFFILIATE - CANADA ONLY
	Print & Online	TIER 1	TIER 2	TIER 3			
		Online Only*			Low/Low-Middle Income Countries	N/A	N/A
Annual Dues Rate	\$350.00	\$320.00	\$165.00	\$115.00	\$49.00	\$0	\$109.00
August	\$320.83	\$293.33	\$151.25	\$105.42	\$44.92	\$0	\$99.92
September	\$291.67	\$266.67	\$137.50	\$95.83	\$40.83	\$0	\$90.83
October	\$262.50	\$240.00	\$123.75	\$86.25	\$36.75	\$0	\$81.75
November	\$233.33	\$213.33	\$110.00	\$76.67	\$32.67	\$0	\$72.67
December	\$204.17	\$186.67	\$96.25	\$67.08	\$28.58	\$0	\$63.58
January	\$175.00	\$160.00	\$82.50	\$57.50	\$24.50	\$0	\$54.50
February	\$145.83	\$133.33	\$68.75	\$47.92	\$20.42	\$0	\$45.42





## BIOÉTICA CLÍNICA

### "ÉTICA MÉDICA ENTRE LOS MÉDICOS"

MÉDICO INTERNISTA  
EX PRESIDENTE DEL COLEGIO DE MEDICINA  
INTERNA DEL NORESTE  
PRESIDENTE DEL COLEGIO DE MÉDICOS  
CIRUJANOS DE NUEVO LEÓN  
MIEMBRO HONORARIO DEL COLEGIO DE  
MEDICINA INTERNA DEL NORESTE  
CONSEJO DIRECTIVO COMINE GESTIÓN DIRECTIVA  
2023-2024



DR. JOSÉ FERNANDO  
CHARLES GARCÍA



## “LA FORMA DE HACER MEJOR LO QUE YA HACEMOS BIEN”

Este artículo pudiera titularse, “la forma de hacer mejor lo que ya hacemos bien” (ya que por lo general pensamos así de todo lo que hacemos), o **“estableciendo las reglas de la interacción entre profesionales”**, ya que querámoslo o no somos parte de una sociedad profesional, de un gremio, lo cual con frecuencia en nuestro egoísmo narcisista ignoramos, recordando aquí a modo de anécdota a aquel viejo maestro de la gastroenterología, que expresaba “en Monterrey los gastroenterólogos buenos somos nones y no llegamos a tres” pudiéramos considerar una expresión más excluyente y devaluadora para sus compañeros que la enunciada?, luego reía como si se tratara de una broma, sin olvidar que “entre broma y broma la verdad se asoma” esto en relación a su pensamiento, parecería confuso, principalmente por el hecho que los médicos basamos nuestro actuar en un objetivo principal que es beneficiar en nuestras acciones, al paciente, con el riesgo de descuidar el resto de nuestro entorno, en este, lamentablemente se incluye nuestra familia, nosotros mismos y al motivo de este escrito, nuestros compañeros de profesión, el resto de los profesionales de la salud con los que en mayor o menor grado debemos interactuar en ocasiones de manera regular y en otras ocasional.

“

**Los médicos basamos nuestro actuar en un objetivo principal que es beneficiar en nuestras acciones, al paciente, con el riesgo de descuidar el resto de nuestro entorno, en este, lamentablemente se incluye nuestra familia y nosotros mismos.**





## ETICA MÉDICA Y EL ACTUAR DEL MÉDICO

“La ética médica es una disciplina que acompaña al médico a lo largo de su vida profesional, le permite en su aplicación el análisis de los problemas y la forma de enfrentarlos”

Frank Lizaraso C.

### HONESTIDAD Y RESPETO EN NUESTRAS ACCIONES

En este sentido la Ética y en especial la Ética Médica nos ofrece recursos que orientan a la mejora en nuestro actuar, Frank Lizaraso C. autor del libro Remembranzas de un Médico expresa “La ética médica es una disciplina que acompaña al médico a lo largo de su vida profesional, le permite en su aplicación el análisis de los problemas y la forma de enfrentarlos”; también es posible definirle como un sistema de principios tanto éticos como morales y de valor que rigen la práctica de la medicina clínica y la investigación científica, orientando el comportamiento del profesional, sin dejar de lado la honestidad y el respeto en todas nuestras acciones. En ella se agrupan una serie de normas y principios que inspiran y guían el actuar del profesional de la salud, este actuar recae en la responsabilidad de cada profesional, sin excluir de esta a las organizaciones médicas del mundo, las que tienen como una misión fundamental la promoción y el desarrollo de la deontología y los principios fundamentales que rijan al bien hacer en el acto médico, no solo circunscribiéndose a la relación médico paciente, sino abordando a además su interacción con la sociedad y el motivo del presente, la interacción entre los profesionales de la salud,





## EL CANON DE PRINCIPIOS MÉDICOS

El Código Internacional de Ética Médica, adoptado por la 3era. Asamblea General de la Asociación Médica Mundial realizada en Londres Inglaterra en octubre de 1949 y cuya última revisión fue en la 73ª Asamblea General de esta Asociación en Berlín Alemania en octubre de 2022, señal en su introducción: “La Asociación Médica Mundial (AMM) ha elaborado el Código Internacional de Ética Médica como un canon de principios éticos para los miembros de la profesión médica en todo el mundo.

En concordancia con la Declaración de Ginebra, el Juramento del Médico y todo el conjunto de políticas de la AMM, define y aclara los deberes profesionales de los médicos hacia sus pacientes, otros médicos y profesionales de la salud, ellos mismos y la sociedad en general.

El médico debe conocer las normas y estándares éticos, legales y reglamentarios nacionales aplicables, así como las normas y estándares internacionales pertinentes. Dichas normas y estándares no deben reducir el compromiso del médico con los principios éticos establecidos en este Código, de acuerdo con el mandato de la AMM, el Código se dirige a los médicos. La AMM insta a otras personas involucradas en la atención sanitaria a adoptar estos principios éticos.

En el se señalan los siguientes enunciados como los deberes del médico hacia otros médicos, profesionales de la salud, estudiantes y otros profesionales en sus artículos 30 al 33, los que se transcriben en estricto apego al texto original:



## “ DEBERES DE LOS MÉDICOS

- Art. 30. El médico debe relacionarse con otros médicos profesionales de la salud y otro personal de manera respetuosa y colaborativa, sin sesgo ni mantener una conducta de acoso o discriminatoria. El médico también debe asegurarse de que se respeten los principios éticos cuando trabaje en equipo.
- Art. 31. El médico debe respetar las relaciones médico-paciente de sus colegas y no intervenir a menos que lo solicite otra parte o sea necesario para proteger al paciente de daños. Esto no debe impedir que el médico recomiende acciones alternativas consideradas en el interés superior del paciente.
- Art. 32. El médico debe informar a las autoridades correspondientes sobre las condiciones o circunstancias que impidan al médico u otros profesionales de la salud prestar una atención de la más alta calidad o que impidan respetar los principios de este Código, incluida cualquier forma de abuso o violencia contra los médicos y otro personal de la salud, las condiciones de trabajo inadecuadas u otras circunstancias que producen niveles excesivos y sostenibles de estrés.
- Art. 33. El médico debe conceder el debido respeto a los profesores y estudiantes.

El apego puntual a estos enunciados donde se prioriza el respeto en el más amplio de sus sentidos, la disposición a una adecuada colaboración y una comunicación adecuada, el señalamiento de todos estos atributos, los cuales básicamente tratan del abordaje de las actitudes, de la forma como interactuamos, de cómo nos relacionamos con nuestro entorno y con quienes nos rodean.

¿No piensan ustedes que, si lo logramos, haremos de mejor forma lo que ya hacemos bien?, con el riesgo que para lograr todo esto, “solo” depende de cada uno de nosotros. Les invito a revisar el completo del Código Int. de Ética de la AMM.

<https://www.wma.net/es/polices-post/codigo-internacional-de-etica-medica/>

**Dr. José Fernando Charles García**  
**Presidente del Colegio de Médicos de Nuevo León**





# FIESTA DE FIN DE AÑO POSADA COMINE







# 7 DE NOVIEMBRE

## ASI VIVIMOS NUESTRAS SESIONES



Colegio de Medicina Interna del Noreste A.C.  
te invita a:



### Sesión Mensual

**"EL VALOR DE LOS INHIBIDORES DE DPP4 EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS"**



**Dr. Fernando Javier Lavallo González**  
Médico Endocrinólogo



**CÁPSULA BIOÉTICA**  
**"Ética médica entre los Médicos"**  
**Dr. Alejandro Garza Guerra**

**Jueves 7 Noviembre 2024**

**A las 19:00 Revisión de trabajos ganadores en el IV Encuentro Internacional**

Hospital San José Sótano 1 Auditorio Equidad e Integridad



**Próximamente**

**IV Encuentro Internacional ondemand ¡Esperalo!**

[www.comine.com.mx](http://www.comine.com.mx)



# 21 DE NOVIEMBRE



Colegio de Medicina Interna del Noreste A.C.  
te invita a:

## Sesión Ordinaria

“ABORDAJE DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO  
DEL HIPERPARATIROIDISMO PRIMARIO”



Dra. Anabel Rodríguez Romo  
Medicina interna/Endocrinología



CASO CLÍNICO MEDICINA INTERNA:  
“ENFERMEDAD POLIQUISTICA RENAL”  
Dr. Martín Alejandro García Sánchez  
Residente

Noviembre 2024 Jueves 21  
20:00 hrs.

Sesión de residentes inicia  
a las 19:00 hrs.  
Hospital San José



[www.comine.com.mx](http://www.comine.com.mx)



# CENA CONSEJO-COMINE



# 27 - 30 DE NOVIEMBRE ASI VIVIMOS EL CONGRESO NACIONAL DE CMIM

**47°**  
XLVII  
Congreso Nacional de  
Medicina Interna

27 al 30 de  
noviembre 2024  
Monterrey/Nuevo León

Centro de convenciones  
CINTERMEX

COLEGIO DE MEDICINA  
INTERNA DE MEXICO, A.C.

ANIVERSARIO  
50  
1974-2024



# 27 - 30 DE NOVIEMBRE ASI VIVIMOS EL CONGRESO NACIONAL DE CMIM



MUCHAS FELICIDADES AL DR. CARLOS LENIN PLIEGO REYES POR SU TRIUNFO A LA VICEPRESIDENCIA DE CMIM ASI COMO TAMBIEN A SU EQUIPO DE TRABAJO.

NUESTRA SINCERA FELICITACIÓN AL DR. RAMÓN BARRERA CRUZ POR INICIO DE FUNCIONES COMO PRESIDENTE CMIM Y MUCHO ÉXITO.

COMINE PARTICIPANDO EN EL CONSEJO DIRECTIVO NACIONAL, MUCHAS FELICIDADES TAMBIEN A NUESTRA PRESIDENTA DRA. BLANCA ESTHELA RDZ. Y DRA. ROSARIO MUÑOZ.



# 5 DE DICIEMBRE

## NUESTRA ÚLTIMA SESIÓN DEL AÑO 2024



Colegio de Medicina Interna del Noreste A.C.  
te invita a:

### Sesión Mensual

**“OPTIMIZANDO EL MANEJO DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL: COMBINACIONES DOBLES Y EL PAPEL DE LA INDAPAMIDA”**



Dr. Luis Adolfo Sánchez Trujillo  
Cardiologo

**Jueves 5 Diciembre 2024**  
**20:00 hrs.**

Última sesión del año  
Hospital San José Sótano 1 Auditorio Equidad e Integridad

**SERVIER**

**Posada 14 de diciembre**

Costo de acompañante \$1000  
Costos preferencial afiliación Médicos internistas \$3000  
Médicos generales \$1600  
Residentes \$700  
confirmación por correo:  
colegiomine@gmail.com

Pago enviar pago y solicitud de factura:  
info@comine.com.mx/Srta. Yudith Torres

Transferencia Electrónica a nombre de:

**Colegio de Medicina Interna del Noreste A.C.**

Cuenta Banregio 054892160018

Clabe: 0058580548921600186

www.comine.com.mx

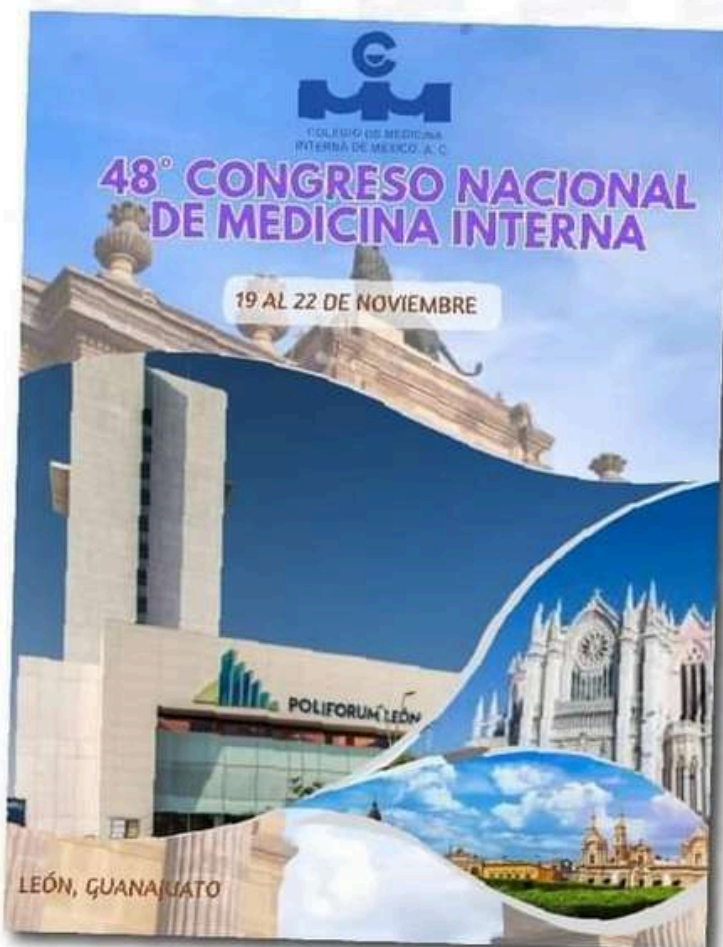
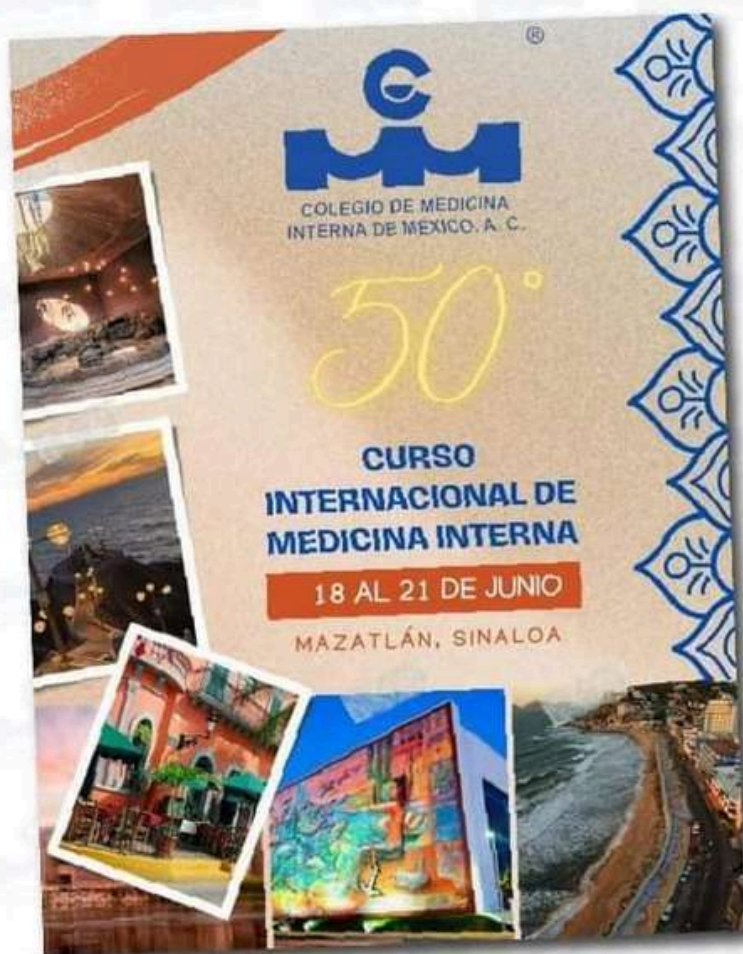


COLEGIO DE MEDICINA  
INTERNA DE MÉXICO, A. C.

FILIAL



# *¡Aparta las fechas!*



# Happy Birthday

<b>Noviembre</b>			
Avalos	Reyes	Dr. Fernando	20-nov
Coronado	Alejandro	Dr. Edgar Ulises	06-nov
Vazquez	Martínez	Dr. Carlos Alberto	08-nov
Dávila	Valero	Dr. Julio César	11-nov
Sánchez	Peñuelas	Dr. Pedro Alberto	15-nov
Martínez	Navarro	Dr. Hugo Alfredo	20-nov
Sepulveda	Treviño	Dr. Eduardo Ivan	22-nov
Lozano	González	Dr. Jesús Osvaldo	25-nov
González	González	Dr. José Gerardo	26-nov
<b>Diciembre</b>			
Carpio	López	Dr. Helmer	10-dic
Delgado	Sánchez	Dr. Juan Carlos	10-dic
Hernández	Flores	Dra. María de Jesús	25-dic
Espinosa	Ortega	Dra. Meztli Artemisa	26-dic

**Cumpleaños del mes de  
Noviembre y Diciembre !!**





The background features several red lanterns with gold-colored metal caps and tassels, hanging from red and gold strings. A central decorative tag is visible, which is diamond-shaped with a white border and a white outline of a traditional Chinese character. The overall color scheme is red and gold.

**Les  
Deseamos**

**Felices  
Fiestas**

CONSEJO DIRECTIVO  
COMINE 2023-2024



FELIZ  
*Navidad*



HAPPY NEW  
YEAR



# AGRADECIMIENTO ESPECIAL A NUESTROS COLABORADORES



Dr. Constanancio  
Ponce  
González



Lic. Maria  
Alejandra del  
Valle Gro.



Lic. Jacquelyn  
D'Asis Alvarado  
Castillo



Dr. Julio César  
Dávila  
Valero



Dr. Carlos  
Lenin Pliego  
Reyes



Dr. Bernabé  
Heredia  
Rodríguez



Dr. Rubén A.  
Gómez  
Mendoza




Dr. José  
Fernando  
Charles G.





EDITOR  
ARTE  
DIRECCIÓN

Dra. María Cristina Guerrero de León

 [www.comine.com.mx](http://www.comine.com.mx)

 [info@comine.com.mx](mailto:info@comine.com.mx)

 [@cominenoreste](https://www.instagram.com/cominenoreste)

 [comine\\_noreste](https://www.youtube.com/comine_noreste)

 [/cominenl](https://www.facebook.com/cominenl)

 [cominenoreste](https://www.linkedin.com/cominenoreste)