



Médicos de la UMAE No. 71 de Torreón IMSS Coahuila ganan Premio COMMEC 2026 por investigación en pacientes críticos

- El trabajo analiza el impacto de los ayunos prolongados en el aporte de proteínas a pacientes críticos en espera de una traqueotomía.
- Los investigadores identificaron un déficit de cuatro gramos de proteína por cada hora adicional de ayuno.

Médicos intensivistas de la Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) Hospital de Especialidades No. 71 en Torreón, del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) en Coahuila, obtuvieron el Premio a la Investigación COMMEC 2026, por un estudio realizado en su Unidad de Cuidados Intensivos que analiza la relación entre el tiempo que un paciente permanece en ayuno mientras espera una traqueotomía y la cantidad de proteínas que deja de recibir durante ese periodo.

El equipo integrado por el doctor Leonardo Santos Alvarado, investigador principal y asesor metodológico; la doctora Gabriela Lizzet Ojeda Salazar y el doctor Gibrán Muñoz Verónica, quienes participaron en la recopilación de datos, el análisis de la información y la publicación de los resultados, fueron acreedores al reconocimiento en el marco de la primera edición del Premio a la Investigación COMMEC 2026, que fue entregado durante la ceremonia de clausura del LII Congreso Anual, que se celebró el 8 de octubre en Monterrey, Nuevo León.

El médico urgenciólogo y residente del segundo año de la especialidad de medicina del enfermo en estado crítico, doctor Gibrán Muñoz Verónica, explicó que la investigación surgió de una práctica cotidiana de la Unidad de Cuidados Intensivos: los pacientes que requieren una traqueotomía permanecen en ayuno preventivo por seguridad antes del procedimiento quirúrgico; sin embargo, cuando éste se retrasa, el periodo sin alimentación puede prolongarse más allá del tiempo necesario.

Derivado de esta observación, encontraron que por cada hora adicional que el paciente permanece en ayuno existe un déficit de cuatro gramos de proteína, situación relevante en personas en estado crítico, quienes presentan un metabolismo acelerado debido al estrés y a la enfermedad de base, además de que pueden perder masa muscular rápidamente.

El especialista comentó que el estudio demostró una asociación entre el retraso del procedimiento y el déficit proteico, sin embargo, el trabajo no fue diseñado para determinar si este retraso, por sí mismo, incrementa la mortalidad o prolonga la estancia en terapia intensiva.





El doctor Muñoz Verónica detalló que en este estudio se revisaron 37 expedientes de pacientes adultos atendidos durante el primer semestre de 2025, quienes se encontraban en el área de cuidados intensivos, tenían ventilación mecánica prolongada y requerían una traqueotomía. Del total analizado, 64 por ciento fueron hombres y 36 por ciento mujeres.

Por su parte, la médico intensivista y urgencióloga, adscrita a la Terapia Intensiva de Adultos en la UMAE número 71 de Torreón, doctora Gabriela Lizzet Ojeda Salazar, explicó que, a partir de los resultados, identificaron áreas de oportunidad relacionadas con el proceso de la traqueotomía, entre ellas, mejorar la coordinación y programación, registrar los tiempos, evitar periodos de ayuno mayores a los necesarios y reiniciar la nutrición tan pronto como las condiciones clínicas del paciente lo permitan.

Señaló que la investigación permite poner atención no sólo en la correcta indicación de una traqueotomía, sino también en la manera en que se organiza el proceso una vez que el procedimiento ha sido indicado, particularmente para disminuir interrupciones innecesarias de la nutrición.

Asimismo, consideró que las guías internacionales de Recuperación Acelerada Después de la Cirugía, ERAS, por sus siglas en inglés, son una herramienta útil para estructurar y evaluar este proceso, siempre adaptadas a las características de cada paciente crítico.

Los investigadores destacaron que este trabajo constituye un punto de partida para nuevas investigaciones. Entre los siguientes pasos planteados se encuentra ampliar el número de pacientes estudiados y busca reproducir el análisis en otros hospitales o unidades, a fin de conocer si se obtienen resultados similares en diferentes contextos y generar nuevas estrategias.

En cuanto al reconocimiento por esta investigación, aseguraron que representa una satisfacción y una responsabilidad, al tratarse de un trabajo desarrollado directamente en la Unidad de Cuidados Intensivos de la UMAE Hospital de Especialidades No. 71 Torreón y demostrar que desde la práctica clínica cotidiana pueden identificarse problemas, estudiarlos científicamente y generar propuestas de mejora para la atención de los pacientes.

Asimismo, constituye un estímulo para continuar estudiando problemas detectados en la práctica cotidiana que, aunque puedan parecer pequeños, pueden tener un impacto importante en los pacientes.

---o0o---

