



PERÚ

Ministerio
de Salud

Revista del Cuerpo Médico
Hospital Nacional
Dos de Mayo

Editorial

Medicina Intensiva en el Benemérito Hospital Dos de Mayo

Intensive care medicine at The Worthy Hospital Nacional Dos de Mayo

Jaime Willy Díaz Suárez^{1,a}

La Medicina Intensiva es una especialidad crucial en todo hospital y se ha podido constatar su gran importancia en esta última pandemia que nos ha tocado vivir. La Medicina Intensiva es aquella parte de la Medicina que trata pacientes con alteraciones fisiopatológicas que hayan alcanzado un nivel de severidad tal que representan una amenaza actual o potencial para su vida y, que sean susceptibles de recuperación. Presenta dos componentes importantes: la patología grave, que amenaza la vida del paciente y la posibilidad del mismo de recuperarse. Con el paso de los años, esta definición ha sido retada permanente en todos sus aspectos, ampliando la cobertura de la especialidad y obligándola a ser capaz de asumir y dar respuesta a los múltiples cambios científicos, culturales, epidemiológicos y tecnológicos de los tiempos modernos.

Se destaca que hablamos de una especialidad donde se trata al paciente crítico en su totalidad, por lo que el especialista no se centra en un único órgano sino en el paciente en su conjunto. Esto implica controlar en el paciente: la hemodinámica, el sistema respiratorio, la parte metabólica, el abdomen, la parte infecciosa, etc.

En el mundo, la evolución de la medicina Intensiva siempre se ha relacionado con la aparición de las pandemias. Recordar la pandemia de poliomielitis de los fines de los años 40 del siglo pasado que dio inicio al desarrollo de la ventilación mecánica como una herramienta terapéutica y de sostén en los pacientes con patología pulmonar severa; hasta la última pandemia viral sufrida hace unos años, en donde el desarrollo de nuevos conceptos de fisiología y fisiopatología permitieron rápidamente estandarizar el cuidado de estos pacientes, logrando mejoría de las tasas de mortalidad y sobrevivencia.

En nuestro Perú, esta maravillosa experiencia se inició también a fines de los años 40 del siglo pasado, con la fundación de la primera Unidad de Cuidados Intensivos en el ex Hospital Obrero de Essalud, hoy Hospital Guillermo Almenara, en el área neuroquirúrgica y en el Hospital Carrion del Callao como unidad polivalente, hasta llegar al Servicio de Cuidados Críticos de nuestro hospital que es considerada una unidad de referencia nacional en el MINSA, dada su solidez en cuanto a infraestructura, cobertura y equipamiento moderno.

FILIACIÓN

1. Departamento de Emergencias y Cuidados Intensivos,
Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima, Perú.
a. Médico Intensivista

ORCID

I. 0000-0001-6646-5730
Jaime Willy Díaz Suárez

CORRESPONDENCIA

Jaime Díaz, Servicio de Medicina Intensiva, Hospital
Nacional Dos de Mayo Lima, Perú.

EMAIL

vicoaven@gmail.com

CONFLICTOS DE INTERÉS

El autor declara no tener conflictos de interés.

FINANCIAMIENTO

Autofinanciamiento.

CONTRIBUCIONES DE AUTORÍA

Jaime Willy Díaz Suárez: conceptualización del editorial,
redacción del contenido, revisión crítica y aprobación
final del manuscrito.

REVISIÓN DE PARES

Recibido: 01/06/2025
Aceptado 31/12/2025

COMO CITAR

Díaz J. Medicina Intensiva en el Benemérito Hospital Dos
de Mayo. Rev. méd. carrionica [Internet]. 2025 [citado
2025 Ene 9];16(2):1-2. Disponible en:
[https://revistamedicacarrionica.com/index.php/one/arti
cle/view/28/19](https://revistamedicacarrionica.com/index.php/one/article/view/28/19)

Rev. Cuerpo Med. HNDM-V16(2)-N1-2025



ISSN: (2413-2608) (Online)

OJS: <https://revistamedicacarrionica.com>



Sin embargo, hoy en día nuestros pacientes requieren mucho más que un buen médico y tecnología. Hoy en día, las expectativas de la población respecto a seguridad, eficiencia, y calidad de atención son mucho más exigentes, y, por tanto, el paciente y su familia deben ser puestos en forma holística al centro de nuestro quehacer. El logro de estos nuevos desafíos exige la participación real y efectiva de varios profesionales de la salud, como son la enfermería especialista, la terapeuta respiratoria, los farmacéuticos clínicos, el equipo de nutrición y de todo el personal técnico especializado. El alcance de estos objetivos supone también, que la Medicina Intensiva no sólo permita el desarrollo de múltiples especialidades médicas y quirúrgicas, sino también que estas concurren en apoyo multidisciplinario al cuidado de pacientes críticos.

De otro lado, actualmente los pacientes de cuidados intensivos no sólo son aquellos susceptibles de evidente recuperación, sino que su manejo compromete a su familia también. Muchas veces se sabe del escaso pronóstico vital de los adultos mayores complejos y frágiles, los pacientes oncológicos avanzados, los potenciales donantes, entre otros, sin embargo, los familiares y los mismos pacientes buscan en la medicina intensiva más que el soporte vital, un lugar de humanización, donde el cuidado transversal bien realizado y el diálogo permanente, franco e informado, permitan tomar las mejores decisiones en pro de la dignidad del paciente.

Indudablemente este desarrollo siempre ha sido aunado a la investigación en el mundo y en nuestra nación. Los grandes estudios formales con técnica de investigación robusta y nuevas metodologías del presente siglo encontraron en nuestras unidades su mejor performance. Estudios como los que permiten mejorar la protectividad pulmonar al usar ventilación mecánica invasiva, como el enfoque terapéutico temprano en sepsis con miras de supervivencia, y aquellos que ahondaron no solo en manejo sino también en fisiopatología exigieron un nuevo enfoque estadístico y una mejor metodología de investigación, las cuales fueron replicadas en otras áreas de la medicina.

En ese sentido, presentamos el presente número de nuestra revista, en donde justamente, queremos hacer hincapié del gran esfuerzo que se hace para hacer investigación en nuestras UCIs y en nuestro país, en general. Agradecemos así mismo a quienes contribuyen desde sus respectivas áreas con sus artículos a engrandecer nuestra revista.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Medicina intensiva en España. *Med Intensiva*. 2011;35(2):92–101
2. ¿Por qué es vital investigar?. Walter de la Peña. *Revista de medicina intensiva y cuidados críticos*. 2025;17(1):6.
3. Atención inicial del paciente crítico para no especialistas. Manuel Mayorga Espichán. *Acta Med Per* 27(4) 2010
4. Ministerio de Salud del Perú. Norma Técnica de los Servicios de Cuidados Intensivos e Intermedios. NT N° 031-2005 MINSA/DGSP V.01
<ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2005/RM489-2005.pdf>
5. Wunsch H, Linde-Zwirble WT, Angus DC. The epidemiology of mechanical ventilation use in the United States. *Crit Care Med*. 2010; 38: 947-1953.