



Universidad del Azuay

Facultad de Filosofía y Ciencias Humanas

Carrera de Turismo

**EL TURISMO EN TORNO A LA MEDICINA
TROPICAL:
INSTITUTO IZQUIETA PÉREZ**

Autoras:

Ana Carolina Villavicencio Vidal; María José Naranjo Pugo

Directores:

Narcisa Ullauri

Cuenca – Ecuador

2022

DEDICATORIA

Le dedico esta tesis a mis maestros que con su constancia estuvieron desde el principio de este camino, a mis papás por su apoyo incondicional y mis abuelos por su inmenso amor

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Nachita por su paciencia y cariño, gracias Majito por todo porque sin ti no lo hubiese logrado. Gracias pas, gracias abuelo Eduardo. Cameron.

DEDICATORIA

A mis padres por siempre guiarme y apoyarme en mis decisiones; muchos de mis logros se los debo a ustedes, entre los que se incluye este. Me motivaron constantemente para alcanzar mis anhelos y siempre han estado a mi lado en mis logros y tropiezos.

A mi papá, Jorge Naranjo por inculcarme desde mi niñez la responsabilidad y perseverancia para convertirme en una profesional, aprovechar las oportunidades que mis padres me brindaron y enseñarme a encaminar mi vida siempre con la bendición de Dios.

A mi angelito que desde el cielo me ha brindado su apoyo, cuidado y ha se ha convertido y mi mayor ejemplo de vida.

A mi pareja, Thomas Boffejon quien a pesar de la distancia me brindo su apoyo constante para culminar con este gran paso en mi carrera.

AGRADECIMIENTO

Principalmente doy gracias a Dios por guiarme en cada decisión, a mi universidad por todos los valores obtenidos y permitir que culminara este paso en mi profesión que tanto me apasiona, gracias a cada uno de los maestros que hicieron parte de este proceso de aprendizaje y sabiduría. Gracias a mi tutora por su tolerancia, conocimiento y orientación durante este paso en mi carrera permitiéndome que esta tesis culminara exitosamente.

Finalmente agradezco a cada una de las personas que colaboraron con esta tesis y su apoyo para que se lograra cumplir una meta más en mi vida.

Resumen

La tesis tiene como objetivo desarrollar una memoria histórica del instituto Izquieta Pérez y de su fundador en torno a la medicina tropical, en el siglo pasado, los científicos ecuatorianos desarrollaron un sitio donde podían analizar varias enfermedades tropicales y se dio un interesante movimiento científico ocasionando el turismo de salud especialmente el MICE.

En este contexto, el primer acercamiento de la Fundación Rockefeller con el Estado Ecuatoriano se da en 1916, con la erradicación de la fiebre amarilla en Guayaquil. Por ello, la importancia de crear un laboratorio de investigación y control de enfermedades infecciosas.

A su vez, con la llegada de científicos y distintos eventos, se abrió espacio el Turismo; actividad que pudo llevar a Ecuador a una gran posición en el mundo como “Destino de Salud, Medicina Tropical y Eventos”.

Palabras clave: Turismo, medicina tropical, turismo de eventos y negocios, vacunas, enfermedades tropicales, pandemia

Aprobado por:



Mgst. Narcisca Ullauri PhD.



Mgst. Lourdes Moscoso

Abstract

The following thesis aims to develop a historical memory of the Izquieta Pérez Institute and its founder around tropical medicine, in the last century, Ecuadorian scientists developed a site where they could analyze various tropical diseases and an interesting scientific movement occurred causing health tourism, especially MICE.

In this context, the first rapprochement of the Rockefeller Foundation with the Ecuadorian State takes place in 1916, with the eradication of yellow fever in Guayaquil. Therefore, the importance of creating a laboratory for research and control of infectious diseases.

At the same time, with the arrival of scientists and different events, Tourism space was opened; activity that could take Ecuador to a great position in the world as "Destination of Health, Tropical Medicine and Events".

Keywords: Tourism, tropical medicine, events and business tourism, vaccines, tropical diseases, pandemic.

Translated by:



María

José

Naranjo



Carolina Villavicencio

Tabla de Contenidos

Tabla de Contenidos.....	8
INTRODUCCION.....	1
Turismo MICE o de negocios.....	1
Turismo de salud.....	1
Turismo de investigación	2
Turismo Medico	2
Medicina tropical	2
Enfermedades tropicales	2
Higiene y control sanitario	3
Salud Pública.....	3
Organización Panamericana de la Salud /OPS	3
Organización Mundial de la Salud /OMS	3
Pandemia	3
Vacunas.....	4
Salud Publica en el Ecuador.....	4
MATERIALES Y METODOS	5
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	7
Instituto Nacional de Higiene y Medicina Tropical Leopoldo Izquieta Pérez.....	17
Instituto Nacional de Investigación en Salud Pública (INSPI)	22
Ecuador como Destino Turístico de Eventos, Medicina e Investigación en la historia.....	26
CONCLUSIONES	39
BIBLIOGRAFÍA.....	41
ANEXOS	44

Tabla de Ilustraciones

Ilustración 1 Cuadro cronológico sobre los hechos importantes del Instituto Leopoldo Izquieta Pérez. Realizado por: Maria José Naranjo.....	7
Ilustración 2 Dr. Leopoldo Izquieta Pérez. Fuente: INSPI.....	10
Ilustración 3 Instituto Izquieta Pérez, 1939. Fuente: Fundación Rockefeller	12
Ilustración 4 Gabinete de autopsia de ratas e investigación sobre peste. Fuente: Rockefeller Archive Center	14
Ilustración 5 Mapa sobre las zonas endémicas de la Malaria. Fuente: Vázquez Balda, 2002	16
Ilustración 6 Instituto Nacional de Higiene y Medicina Tropical Leopoldo Izquieta Pérez. Fuente: el Universo, 1979	17
Ilustración 7 Registro Oficial, 1941. Fuente: Dr. Luigi Martinni.....	18
Ilustración 8 Arribo del científico Hideyo Noguchi, 1918. Fuente: Édgar Landívar	20
Ilustración 9 Dr. Hideyo Noguchi, 1996. Fuente: Science Photo Library	21
Ilustración 10 Fotografía de representantes del INSPI y ex ministros de Salud, reunidos en la Universidad Espíritu Santo de Guayaquil solicitando la reapertura del Instituto Leopoldo Izquieta Pérez, 2020. Fuente: Dr. Luigi Martinni	25
Ilustración 11 Certificado de constancia de asistencia a Curso Internacional sobre Técnicas Avanzadas, 1991.	27
Ilustración 12 Fotografía de asistentes en el taller en el curso Internacional en Venezuela, 1991. Fuente: Dr. Eduardo Vidal	28
Ilustración 13 Certificado como profesor ponente en Cursillo de Capacitación de Personal para Médico en Servicio de la Jefatura Provincial de Salud de Zamora Chinchipe realizado en la ciudad de Zamora en 1974. Fuente: Dr. Eduardo Vidal.	30
Ilustración 14 Fotografía de Bioquímicos y Bioquímicas del Instituto LIP almorzando en la ciudad de Caracas.....	31
Ilustración 15 Diploma de asistencia a Curso de TENIASIS-CISTICERCOSIS, realizado en Guayaquil, 1993.	32
Ilustración 16 Certificado de Curso de Enfermedades Tropicales realizado en Guayaquil en 1987Fuente: Dr. Eduardo Vidal.	33
Ilustración 17 Certificado de Expositor por Jornadas Nacionales de Bioquímica	34
Ilustración 18 Certificado de Curso de actualización de Microbiología.....	35
Ilustración 19 Ley de creación del Instituto Leopoldo Izquieta Pérez. 1941. Fuente: RAC, Fundación Rockefeller	44
Ilustración 20 Ley de creación del Instituto Leopoldo Izquieta Pérez. 1941. Fuente: RAC, Fundación Rockefeller	45
Ilustración 21 Actividades y Funciones del Instituto Leopoldo Izquieta Pérez. Fuente: RAC. Fundación Rockefeller	46
Ilustración 22 Fotografía de Bioquímicos en Coffe-Break en el Laboratorio del Instituto “LIP” en Quito.....	47

Ilustración 23 Fotografía del laboratorio del Instituto “LIP” en la ciudad de Quito, 2003 Área de Inmunología. Fuente: Dr. Marcelo Chiriboga.	48
Ilustración 24 Diploma de reconociendo por participación de Jornadas de Vacunación contra Sarampión y Rubeola en Cuenca-Ecuador en infantes, 2004. Fuente: Dr. Eduardo Vidal.	49
Ilustración 25 Reunion de directivos Zonales. Fuente: Dr. Marcelo Chiriboga.....	50
Ilustración 26 Certificado de participación como conferencista en Curso Internacional de	51
Ilustración 27 Certificado de participación de expositor en Congreso Nacional e Internacional de BIOQUIMICA CLINICA realizado en la ciudad de Cuenca, 2003. Fuente: Dr. Eduardo Vidal.....	52
Ilustración 28 Diploma del Taller Internacional de Producción de Anticuerpos. Fuente: Eduardo Vida, 1997	53
Ilustración 29 Diploma de asistencia al TALLER DE PRODUCCION DE ANTICUERPOS MONOCLONARES CONTRA AGENTES INFECCIOSOS realizado en la ciudad de Cuenca, 1997. Fuente: Dr. Eduardo Vidal.	54
Ilustración 30 Diploma de asistencia sobre Curso de Formación Médica Continuada sobre la Infección en VIH, 1995-1996. Fuente: Dr. Eduardo Vidal.	55
Ilustración 31 Certificado del Curso de Mordeduras de Serpientes y Relaciones Humanas. Fuente: Eduardo Vidal, 1988	56

INTRODUCCION

El turismo es una de las actividades de masas más grandes en la economía de un país y ha sido definido desde diversas disciplinas y puntos de vista, debido a su complejidad. Una de las definiciones más importantes que ha sido optada por la Organización Mundial del Turismo (OMT) en 1994, es la de un fenómeno cultural, económico y social que realizan las personas al desplazarse de su lugar de origen hacia un destino fuera de su entorno común, para realizar actividades con fines de ocio, negocios, medicina, aventura, educación, etc. Considerando dicha circunstancia el visitante deberá pernoctar en el destino.

A pesar de ello, a lo largo de la historia la definición de turismo ha ido variando. Claro ejemplo de esto está en los conceptos de Burkart y Medlik (1981), quienes ven al turismo como un desplazamiento corto y temporal que realizan las personas fuera del lugar donde residen o trabajan y realizan diversas actividades de las que están acostumbrados (UNWTO, 2002).

El turismo se divide en varias tipologías:

Turismo MICE o de negocios

Por sus siglas en inglés (Meeting, incentives, congresses, exhibitions) de acuerdo con la OMT existe el concepto de "INDUSTRIA DE LAS REUNIONES" y se caracteriza por exponer y exhibir la oferta turística que poseen las ciudades o países sedes de tales eventos, con la finalidad de crear productos, en particular la innovación de mejoras en el área turística del destino, para al realizar estas actividades se utilizará elementos como, transporte para el traslado de los asistentes, infraestructura de salones de eventos o centros de convenciones, hospedaje y alimentación. ("MICE Outbound Tourism 2000 (English Version003) (*Organismos de Gestión y Promoción Del Turismo En Las Américas* | *World Tourism Organization*, n.d.)

Turismo de salud

Desde tiempo remotos, la humanidad ha tenido la necesidad de desplazarse por varios motivos de su lugar de residencia, uno de ellos es la salud como método de turismo alternativo, de acuerdo a la historia, los griegos construyeron las estructuras más quienes

le dieron la utilidad medicinal fueron los romanos que se trasladaban hacia las termas con fines recreativos y curativos; posterior a la época de Constantino, estos empezaron a ser clausurados por sus excesivas bacanales. (“UNWTO Tourism Definitions | Définitions Du Tourisme de l’OMT | Definiciones de Turismo de La OMT,” 2019)

Turismo de investigación

Los términos y tipologías, el turismo de investigación tiene el objetivo de trasladarse del lugar de residencia a un destino con el propósito de suplantar al ocio y recreación por aprendizaje, conocimiento en la experiencia visitando lugares en favor del enriquecimiento intelectual como, museos, universidades, laboratorios, centros de investigación, bibliotecas, etc.(“UNWTO Tourism Definitions | Définitions Du Tourisme de l’OMT | Definiciones de Turismo de La OMT,” 2019)

Turismo Medico

Esta definición, tiene una connotación prioritariamente en recibir atención médica en hospitales, clínicas, centros de cirugías estéticas, tratamientos médicos, etc. fuera del lugar de residencia, donde implique contratar el servicio de hospedaje, transporte, operación y alimentación.(“UNWTO Tourism Definitions | Définitions Du Tourisme de l’OMT | Definiciones de Turismo de La OMT,” 2019)

En efecto para esta investigación es necesario aclarar conceptos en torno a:

Medicina tropical

Según el termino epistemológico esta rama de la salud pública se asocia con las enfermedades tropicales, por su cercanía a los paralelos, Trópico de Cáncer y Trópico de Capricornio, en el vaso del Ecuador, haciéndole honor a la línea ecuatorial. (Aprendizaje et al., n.d.)

Enfermedades tropicales

Son enfermedades asociadas a países que se encuentran cerca de los paralelos tropicales, en el caso del ecuador o línea ecuatorial, a lo largo de la historia del país, científicos franceses y alemanes pasaron y evidenciaron las enfermedades extrañas en climas cálidos que los impulso a la investigación en torno a cambios climáticos, vegetación y fauna del sector.(Enfermedades Tropicales: Qué Es, Síntomas y Tratamiento | Top Doctors, n.d.).

Higiene y control sanitario

Dentro del contexto, mencionar higiene, es significado de asepsia, antisepsia y limpieza en un centro de salud o subcentro sanitario, de esta manera se garantiza el control, prevención y eliminación de la propagación de agentes contaminantes que puedan encontrarse en un paciente o en un lugar determinado. (UNICEF, 2001)

Salud Pública

Emplear, aplicar y destinar de forma gratuita o subsidiada mediante un seguro social atención sanitaria a la sociedad para que estos puedan gozar de una salud integra y obtener servicios de garanticen su calidad. (OMS,2022) (*Salud Pública – WMA – The World Medical Association*, n.d.)

Organización Panamericana de la Salud /OPS

La Organización Panamericana de la Salud es la organización de salud más grande las Américas, establecida en 1902, los primeros países en ser miembros de la OPS fueron Brasil, Estados Unidos de América, Nicaragua, Perú y Venezuela. Esta organización tiene el objetivo de brindar acceso a atención pública a los mayormente necesitados, además de velar por la salud de cada ser humano, porque la salud es invaluable e invaluable. (OPS, 2022)

Organización Mundial de la Salud /OMS

La Organización Mundial de la Salud nace el 7 de abril de 1948 con el propósito de crear una estructura mundial dedicada netamente a la salud mundial. Esta organización forma parte de la Organización de Naciones Unidas y se financia por medio de aportes de los países miembros. (OMS, 2022)

Pandemia

Según la OMS, una pandemia es una emergencia de salud pública, causada por el brote de una enfermedad tipo endémica que abarca y se esparce a varios países, pudiendo llegar a nivel mundial y causando un merme en la población, reduciendo la posibilidad de intercambios comerciales, culturales y económicos. (OMS, 2022)

Vacunas

Su raíz etimológica, viene de la palabra VACCA que significa vaca, la primera vacuna que fue desarrollada fue contra la rabia por el científico francés Louis Pasteur para animales, posteriormente el virus de la viruela causaría una alta tasa de mortalidad en la población mundial por la cual el científico inglés Edward Jenner, desarrollo la primera vacuna para seres humanos, extrayendo un poco del virus de una vaca contagiada con viruela bovina, introduciéndosela a un humano el cual más tarde lo expuso nuevamente al virus y este se tornó inmune a la enfermedad de esta manera comprobando su efectividad, a este proceso se le llamo vacuna, y pasaría a la historia logrando controlar y erradicar el virus de la viruela para el año 1980 según la OMS, pero qué es lo que contienen dichas sustancias, pues son biológicos que previenen enfermedades causados por agentes patógenos ya sean virales, bacterianos o infecciosos como la viruela, poliomielitis, varicela, sarampión, que evitan la muerte o complicaciones en la salud, sobre todo en niños. (OMS, 2022)

Salud Publica en el Ecuador

Para este estudio es importante analizar el proceso histórico contextual de la medicina en el periodo de 1940-1950, a casi una década de haberse fundado el Instituto Leopoldo Izquieta Pérez, en el mandato del presidente Galo Plaza, existió la colaboración y la intervención de familia Rockefeller por su estrecha amistad con el mandatario Plaza, además de la reciente aplicación del primer censo a la población, se descubren varias personas portadoras de enfermedades, por ejemplo, las venéreas esto conlleva a realizar un estudio específicamente en la provincia de Manabí, en la ciudad de Portoviejo. Debido al incremento de enfermedades transmisibles por contacto sexual y se obtiene como resultado el serodiagnóstico de sífilis sobre una población de 5000 a 6000 personas infectadas en un rango de edad de 15 a 50 años, a quienes se les brindó un tratamiento con dosis de penicilina y de esta manera se analizó la prevalencia de la sífilis, por tanto, así inició la investigación científica y el avance de la Salud Publica en nuestro país. (Ullauri Donoso Narcisa de Jesus,2022.)

MATERIALES Y METODOS

Esta investigación es no experimental tiene un alcance exploratorio, con un enfoque cualitativo.

El tipo de investigación es histórico descriptivo, es decir trata de la experiencia pasada, y pretende describir críticamente tales acontecimientos por medio de la búsqueda, selección, organización y disposición de fuentes de información para un tratamiento racional; y la integración de la información a partir del análisis de los mensajes, contenidos en las fuentes,

Metodológicamente, se realizó un análisis bibliográfico, a través de La búsqueda necesaria para consultar trabajos ya realizados, por otro lado, levantar documentos inéditos, obtenidos en archivos privados y públicos.

Por lo tanto, las fuentes han sido rigurosamente verificadas, lo que ha permitido reconstruir la historia desde una nueva y diferente perspectiva.

La información bibliográfica utilizada para el desarrollo de la investigación se obtuvo a partir del análisis documental y la recopilación de diversos archivos, bibliotecas, anotaciones, entre otros. Además, se emplearon entrevistas con antiguos representantes del Instituto de Higiene y Medicina Tropical Leopoldo Izquieta Pérez, para ampliar y reafirmar información suministrada e investigada de distintas fuentes bibliográficas.

Por medio de toda la recopilación de información, se emplearon las siguientes fuentes:

Fuentes Documentales

- Artículos
- Testimonios
- Apuntes de investigación

Fuentes Bibliográficas

- Libros
- Revistas en soporte papel y electrónicas
- Monografías

Fuentes Electrónicas

- Revistas electrónicas

- Internet
- Videos

De igual manera y dependiendo del tipo de información que proporciona las fuentes se ha recolectado las siguientes:

Fuentes Primarias

- Entrevistas
- Testimonios orales
- Libros
- Documentos de archivos

Las fuentes de información que se utilizaron en la presente tesis proporcionaron el soporte teórico y metodológico de la investigación. De igual manera, permitieron el acceso y profundizaron el conocimiento sobre el tema en estudio. Para construir la memoria histórica.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

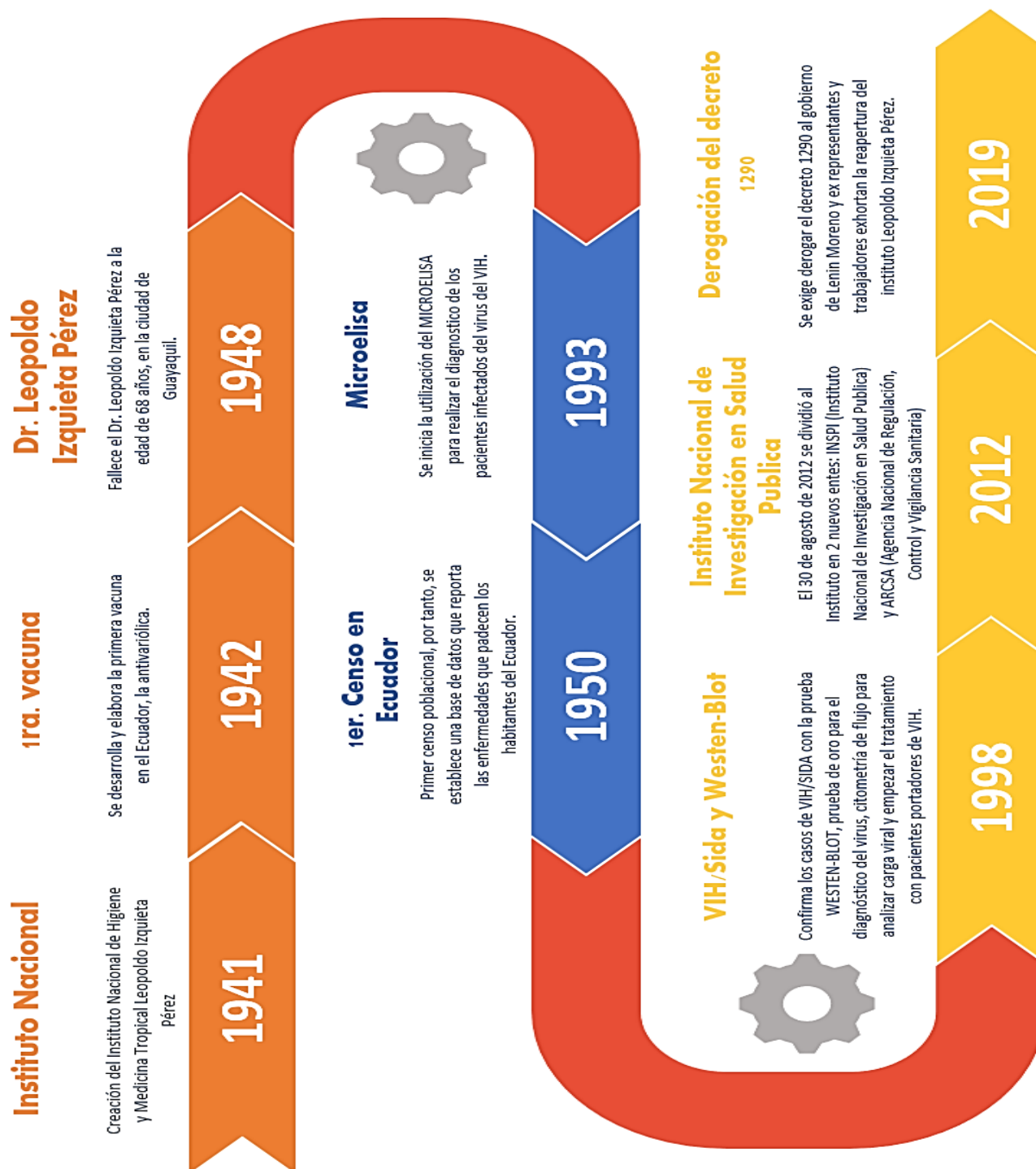


Ilustración 1 Cuadro cronológico sobre los hechos importantes del Instituto Leopoldo Izquieta Pérez. Realizado por: María José Naranjo

Para la década de 1940 a 1950 se suscitaron hechos que marcaron un hito en la historia de la salud pública por parte de varios personajes distinguidos, políticos o ilustres que forjaron y pautaron tales hazañas históricas en salubridad que hoy en día siguen vigentes. Se originó con el primer censo poblacional, cuando se realizó la primera base de datos en donde se pudo reportar y clasificar algunos padecimientos de la propia región causadas por picaduras insectos o reptiles, pues se apostó sin dudar al estudio de la inversión social. Como se mencionó, para el ingreso económico que percibe el país durante el mandato del presidente Galo Plaza, la inversión no fue suficiente, muchas de las políticas sociales fueron llevadas a cabo por la cooperación internacional. Por un lado, la Organización Mundial de la Salud (OMS), cuyas políticas se implementaron en el ámbito regional de manera ordenada y de acuerdo con proyectos elaborados por la misma entidad, con una planificación sistemática contra las enfermedades de mayor incidencia en la población latinoamericana: en la Sierra la tuberculosis y en los valles subtropicales y tropicales la malaria.

Organismos internacionales recién creados en esa época, como la UNICEF, tuvieron una fuerte vinculación con el gobierno del presidente Galo Plaza Lasso. De igual manera, se desarrollaron programas preventivos que tenían como propósito erradicar diversas enfermedades, para ello se analizaron las acciones implementadas, que para esa época fueron logros fundamentales para la población, como la dedetización del país en noviembre de 1950. Sus efectos nocivos eran ya estudiados, sin embargo, el problema era muy grave, y con la dedetización el número de caso se reduce notoriamente, de 21,8% a un 2,51%.(Ullauri Donoso Narcisca de Jesús, 2022)

La inversión en salud aumentó en el Ecuador a partir de 1948, la visión de una medicina preventiva permitió afianzar la necesidad de erradicar las enfermedades. Estos son los argumentos que se expusieron para consolidar los procesos de producción de medicamentos, campañas de vacunación y fumigación. Existe un alto índice de enfermedades venéreas en el país, por lo que se tomaron medidas drásticas como la aplicación de penicilina en masa a la población de la provincia de Portoviejo.

Cabe agregar que, el tratamiento de la tuberculosis era restringido, entre 1939 y 1947 la vacuna de la BCG estaba limitada a grupos de personas especiales, sujetas a control,

pero a finales de 1948 la Organización Mundial de la Salud y el Fondo Internacional del Socorro a la Infancia aprobaron la vacunación de la BCG como método preventivo de eficacia reconocida, surgiendo la campaña antituberculosa y la vacunación en masa.

La educación está impulsada por organismos internacionales como la UNESCO que crea el Servicio Ambulante Rural de Extensión Cultural (SAREC), que lleva al campo la educación en distintas campañas de alfabetización y medicina preventiva; es decir, todas aquellas de interés nacional tienen la cooperación de varios organismos, locales, nacionales e internacionales.

La investigación se centra en el aporte del Dr. Leopoldo Izquieta Pérez y la creación de un Instituto de Investigación que llevaría su mismo nombre, de modo que es de vital importancia conocer sobre su trayectoria.

El 15 de noviembre de 1879 en la ciudad de Guayaquil nace uno de los mayores precursores de la medicina tropical en el País, el Dr. Leopoldo Izquieta Pérez, quien siendo uno de los mejores alumnos durante sus años de formación decidió encaminar su vida hacia la medicina. Tras una primera etapa de su vida como catedrático universitario y por su arduo conocimiento sobre la medicina científica, el Dr. Leopoldo Izquieta Pérez desempeñó en 1937 el cargo de director en la Dirección General de Sanidad bajo el periodo del Sr Ing. Federico Páez.

Su llegada a este puesto consolidó a un importante grupo de médicos a cargo de las investigaciones, análisis, producción y venta de productos químicos y farmacéuticos en Ecuador y Latinoamérica, como resultado inicial del Dr. Leopoldo Izquieta Pérez, en agrupar aquellos laboratorios y organismo involucrados en la investigación en la salud pública del Ecuador en un único laboratorio como el único ente sanitario nacional y que en conjunto con la ayuda de convenios de otros países lograr consolidar esta acción.



Ilustración 2 Dr. Leopoldo Izquieta Pérez. Fuente: INSPI

En 1910 se trasladó hacia la provincia del Oro con la finalidad de prestar servicios durante el conflicto limítrofe contra Perú como médico de campaña en la Cruz Roja Ecuatoriana. Asimismo, el Dr. Izquieta Pérez se mantuvo en este cargo hasta 1944 y durante toda su vida mantuvo tres objetivos claros: la política, la medicina y la academia. Durante su estancia en la política mantuvo puestos como Consejero Municipal en Guayaquil, diputado electo de la provincia del Guayas y Ministro de Educación. En su faceta medica se desarrolló como médico del Hospital General de Guayaquil, médico militar, Subdecano de la Facultad de Medicina y Vicepresidente de la Sociedad Medico

Quirúrgica del Guayas realizó varias representaciones internacionalmente como en la Quinta Conferencia Panamericana en Lima, fue delegado de Ecuador en la Conferencia Panamericana Sanitaria en Washington, entre otros. (OlarTE, 2019)

En su vida académica realizó importantes investigaciones que más tarde fueron publicados en revistas médicas y artículos de medicina como la investigación de un caso de histerectomía abdominal supra vaginal. Fue docente del colegio Vicente Rocafuerte y en la Universidad de Guayaquil. (OlarTE, 2019)

El 22 de abril de 1937 se construye este laboratorio mediante un decreto dictado por el Presidente Páez para que el Instituto Nacional de Prevención Social sea el encargado de la construcción de los laboratorios dirigidos al estudio de productos químicos y farmacéuticos. En agosto de ese mismo año, el gobierno informó que en un inicio esta actividad habría sido designada a un ente de Estado ajeno a la salud pública, y que el Instituto Nacional de Prevención Social no tenía nada que ver en el ámbito sanitario, de tal manera se modificó la anterior resolución redirigiendo la responsabilidad a la Dirección General de Sanidad. (INHLIP, 1966)

La manera de pensar del Dr. hizo que se viera estos laboratorios como un Instituto de Investigación Científica que estaría al servicio de la salud pública del País y no únicamente como un laboratorio de análisis y control de fármacos. A lo largo de todo este proyecto, el Dr. Izquieta Pérez se instruyó técnicamente asistiendo a distintas conferencias internacionales de Salud Pública con diversas fundaciones con conocimiento en el área. De esta manera entabló un importante contacto con el Dr. Eugenio Suarez herreros, quien fue fundador y director del Instituto Bacteriológico de Chile y quien intervino en las bases de la edificación del Instituto, enviando a arquitectos chilenos a elaborar su construcción. Como se observa la imagen presentada por el Dr. Izquieta al estado de la fachada delantera del Instituto, al que originalmente lo llamaría como Instituto Sanitario Nacional. (OlarTE, 2019)

SERVICIO SANITARIO NACIONAL

FACHADA PRINCIPAL DEL PADELLON CENTRAL

PROYECTO DEL ARQUITECTO J. DIEZ DE NIN

ESCALA 1:50

DIRECCION DE SANIDAD
J. Diez de Nin

AL SEÑOR
Sr. Diez de Nin
P. 1939

CIUDAD DE MADRID, 28 DE JUNIO DE 1939

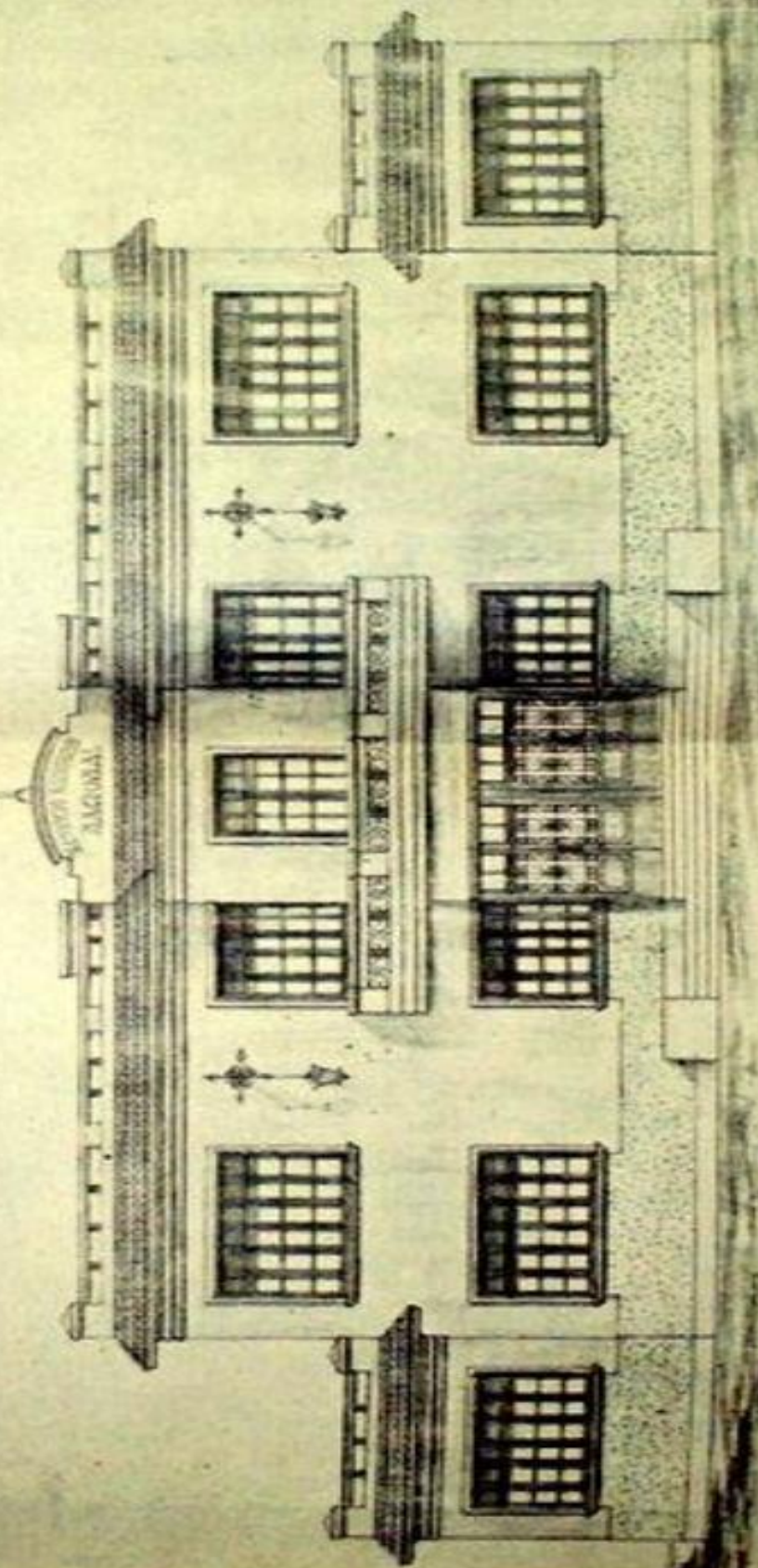


Ilustración 3 Instituto Izquierda Pérez, 1939. Fuente: Fundación Rockefeller

De igual manera, el Dr. Leopoldo Izquieta Pérez consiguió la ayuda de la Fundación Rockefeller en el ofrecimiento de equipos para la institución, salarios por dos años a investigadores, becas para especialización de profesionales, entre otros. Siendo ellos quienes mostraban un gran interés por la investigación y el control de enfermedades transmitidas por los mosquitos como la fiebre amarilla, que llega a nuestro país en 1842, con la prioridad de erradicar este tipo de infecciones en el Puerto de Guayaquil, convirtiéndose en una prioridad para los Estados Unidos.

Ya que buscaban expandir su comercio internacional con materias primas ecuatorianas estratégicas durante la II Guerra Mundial. De igual manera, contaba con la ayuda de otros organismos internacionales como la OSP (Observatorio de Salud Pública) y el IIAA (Institute of Inter-American Affairs) Instituto de Asuntos Interamericanos. Esta ayuda se encontraba respaldada por el Ministro de Prevención Social y Sanidad, Enrique Malo. (Olarte, 2019)



Ilustración 4 Gabinete de autopsia de ratas e investigación sobre peste. Fuente: Rockefeller Archive Center

A Inicios de 1940 el Instituto Nacional Sanitario se encontraba ya casi terminado y una vez en funcionamiento, el Instituto Nacional de Investigación Leopoldo Izquieta Pérez podría realizar los trabajos de investigación y elaboración de productos químicos y biológicos, en especial las vacunas bacterias y anatoxinas, en gran magnitud para los ciudadanos y poder combatir enfermedades como en aquel entonces la fiebre amarilla que se encontraba presente en la ciudad de Guayaquil. (Olarde, 2019)

El Dr. Leopoldo Izquieta Pérez se convirtió en el **Percusor de la Medicina Científica**. Finalmente, el 5 de abril de 1948 y a la edad de 68 años, el Dr. Leopoldo Izquieta Pérez fallece en la ciudad de Guayaquil, dejando un gran legado en el ámbito de la medicina tropical. (Olarde, 2019)

Zonas endémicas de la malaria protegidas por el Sistema Nacional Antimalárico

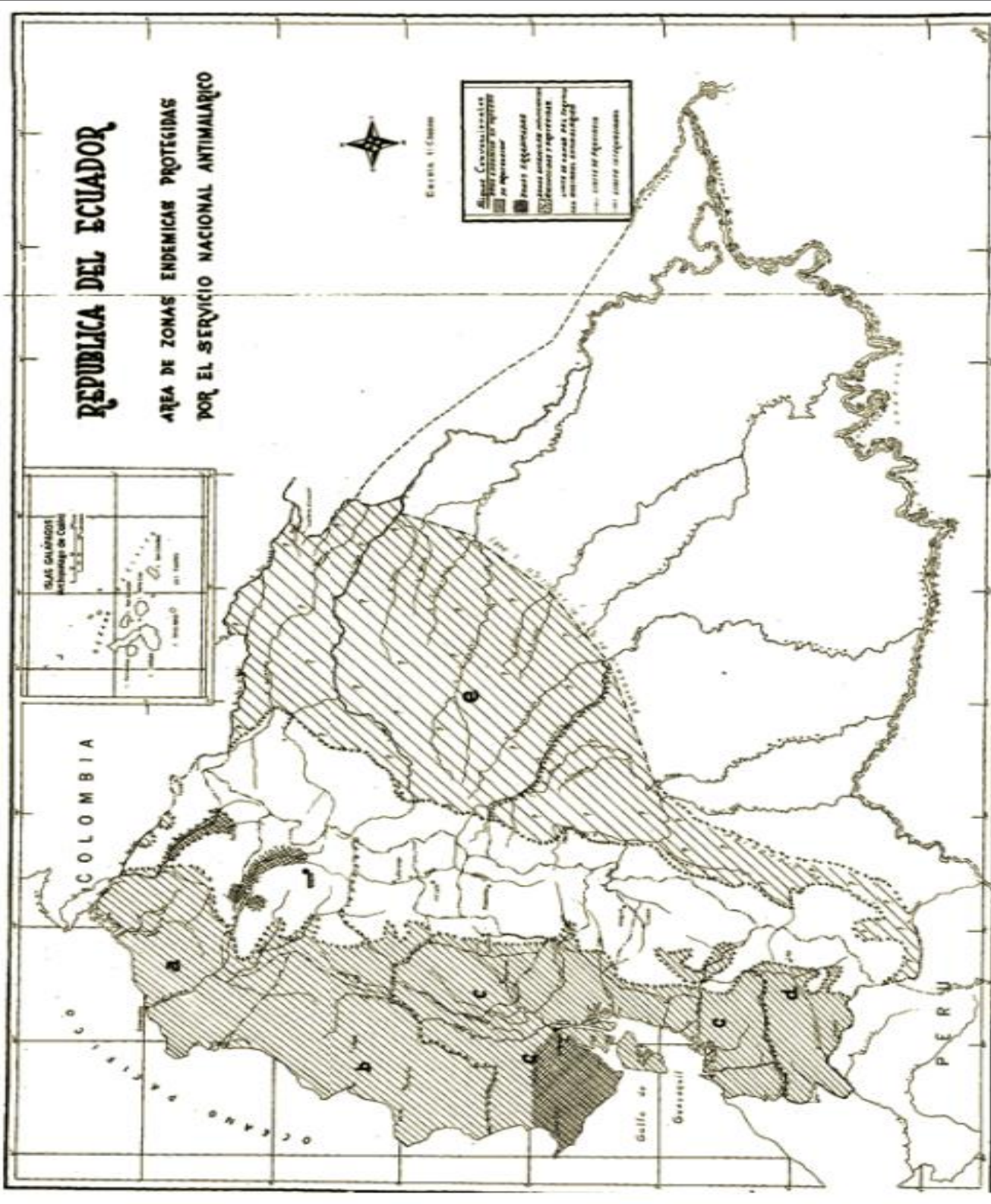


Ilustración 5 Mapa sobre las zonas endémicas de la Malaria. Fuente: Vázquez Balda, 2002

Instituto Nacional de Higiene y Medicina Tropical Leopoldo Izquieta Pérez

El Dr. Leopoldo Izquieta Pérez fue el fundador del El Instituto Nacional de Higiene y Medicina Tropical Leopoldo Izquieta Pérez (INHMT “LIP”) creado como un Instituto Nacional de Higiene el 25 de septiembre de 1941 mediante ley expedida por el Consejo Nacional. En octubre 23 del mismo año, en el registro oficial No. 348 y con el mandato del Presidente de la república, el Dr. Carlos Alberto Arroyo del Rio, se promulgo la ley de creación del Instituto Nacional de Higiene, con las siguientes atribuciones: científicas, sanitarias educacionales y comerciales. (Castro et al., 1942)

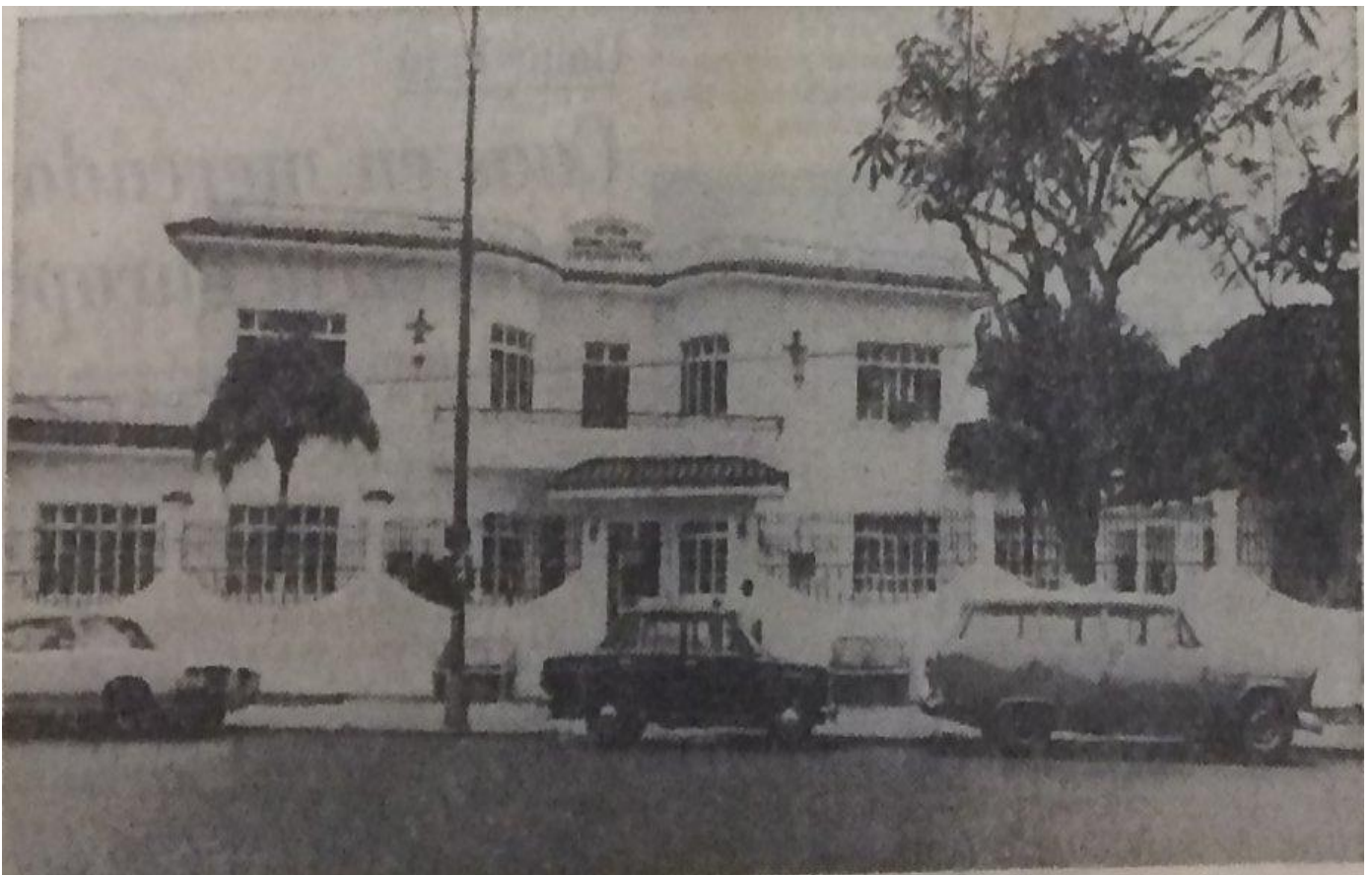


Ilustración 6 Instituto Nacional de Higiene y Medicina Tropical Leopoldo Izquieta Pérez. Fuente: el Universo, 1979

REGISTRO OFICIAL

Administración del Sr. Dr. Dn. Carlos Alberto Arroyo del Río,
Presidente Constitucional de la República

AÑO II — QUITO, JUEVES 23 DE OCTUBRE DE 1941 — NUMERO 348

Director
GABRIEL ANDRADE SANCHEZ
Teléfono 31 - 52

Sumario

Det.	Pgna.
PODER LEGISLATIVO	
— Créase el Instituto Nacional de Higiene, dependiente de la Dirección General de Sanidad	1367
— Reformas a los Códigos Penal y de Procedimiento Penal	1350
PODER EJECUTIVO	
1119 Concedese nueva pensión de retiro al Capitán J. J. Mariscal	1952
1109 Autorízase al Ministro de Minas celebrar un contrato ampliatorio con la "Zamora Mines Corporation", sobre concesión minera	1952
— Denuncia del lavadero sulfuroso El Porvenir.	
— Marcas de Fábrica.	

el objeto, edificio que será considerado patrimonio del Instituto.

Art. 3º—Cuando lo requieran las necesidades Sanitarias o los estudios y campañas locales, el Instituto Nacional de Higiene podrá fundar filiales o montar laboratorios temporales o permanentes, en otras ciudades o regiones del país.

Art. 4º—El Instituto Nacional de Higiene es una persona jurídica autónoma administrativa y técnicamente, representada por el Director General de Sanidad, y sin perjuicio de las atribuciones del Director del Instituto. Esta institución de toda obligación legal referente a impuestos, contribuciones, derechos de aduana, papel sellado, impuesto de venta y sobre facturas y otros de cualquier naturaleza que en el presente o en el futuro afecten la integridad de las entesadas o patrimonio de la Institución.

II—ACTIVIDADES Y FUNCIONES

Art. 5º—Las actividades del Instituto Nacional de Higiene son preferentemente:

- a) Científicas.—En el terreno de la bacteriología, parasitología, inmunología, epidemiología, estadística, patología humana y animal, y ciencias afines relacionadas con la biología y medicina sanitaria.
- b) Sanitarias.—De orientación, control técnico de las campañas que emprenda la Dirección General de Sanidad de diagnóstico, aplicado a las enfermedades transmisibles, de análisis de control bromatológico, de aguas, de especialidades farmacéuticas y productos biológicos, de fabricación de productos biológicos u otros destinados al diagnóstico, prevención o curación de enfermedades, especialmente contagiosas, etc.
- c) Educativas.—De preparación del personal técnico Sanitario, cooperación a la enseñanza Superior de la Higiene y ramas afines, divulgación y propaganda en materia de Higiene.
- d) Comerciales.—De preparación y venta a bajo costo de los productos que elabo-

PODER LEGISLATIVO

EL CONGRESO DE LA REPUBLICA
DEL ECUADOR,

Decreto:

La siguiente

LEY DE CREACION DEL INSTITUTO NACIONAL DE HIGIENE

Art. 1º—Créase el Instituto Nacional de Higiene como dependencia de la Dirección General de Sanidad.

Art. 2º—Tendrá su sede en la ciudad de Guayaquil y funcionará en el edificio construido por la Dirección General de Sanidad para

Por otro lado, en noviembre de 1941, se nombró por dos años como Director Organizador al Dr. Atilio Macchiavello estando en ese momento en funcionamiento únicamente el laboratorio de pestes, de ratas y pulgas, por lo que el Dr. Macchiavello decidió dividir al Instituto en departamentos para enseguida realizar los pedidos de todo el instrumental y equipo de trabajo. Hasta eso, el Instituto ya comenzaba a brindar servicio a la ciudadanía, realizando estudios epidemiológicos acerca de la epidemia tifoidea que circulaba por Guayaquil en 1942. (Ortiz, 2015)

En 1942 el Instituto inicia sus actividades por completo con 4 laboratorios: el de bacteriología e inmunología, patología tropical, el laboratorio de BCG Bacilo Calmette Guerin y finalmente el laboratorio de Grandes Endemias relacionado con enfermedades de mayor significación epidemiológica. (Ortiz, 2015)

En 1943 se añadieron más departamentos al Instituto como: el departamento de elaboración de vacuna antivariólica, departamento de química y bromatología, departamento de patología y diagnóstico, departamento de patologías tropical, departamento de esterilización y departamento de preparación de medios de cultivo. (Ortiz, 2015)

El Instituto Nacional de Higiene fue inaugurado el 2 de diciembre de 1943, fecha en la cual se celebra el Día Panamericano de la Salud. Al evento de inauguración asistieron importantes personalidades del ámbito de la medicina como los doctores L. W. Hackett J. L. Hydrick de la Fundación Rockefeller. Cuando el doctor Leopoldo Izquieta Pérez decidió renunciar al cargo en la Dirección de Sanidad, el Gobierno decidió conmemorar su gran labor y aporte a la medicina, denominando con su nombre al Instituto que él había creado, conociendo lo hoy en día como el **Instituto Nacional de Higiene y Medicina Tropical Leopoldo Izquieta Pérez**. Gracias al aporte de dos becarios de la fundación Rockefeller, el Dr. Luis Fernando Gómez y Daniel Uriguen Bravo, colaboraron con la organización del Departamento de Diagnóstico y de Epidemiología y comenzó a editarse la Revista Ecuatoriana de Higiene y Medicina Tropical, donde se publicaban situaciones importantes acerca del Instituto Nacional. (Ortiz, 2015)

Tras la llegada de la epidemia de la Fiebre Amarilla al País, se consideró a la ciudad de Guayaquil como el centro endémico para combatir la enfermedad, junto con uno de los

personajes representativos en la historia, Hideyo Noguchi, un científico y médico japonés que arribó a Guayaquil un 15 de Julio de 1918, con el objetivo de lograr erradicar la Fiebre Amarilla. Noguchi era miembro de la Comisión de Salubristas de la Misión Rockefeller, puesto que, llegó al puerto con todos sus equipos bacteriológicos en la embarcación Ucayali. (León, 1982) (Lazo, 1985)

Noguchi se instaló en el puerto por 4 meses junto con otros médicos como Arthur Kendall y Mario Loffredo para los trabajos de saneamiento, Charles Elliot para las labores clínicas; junto a ellos también trabajó el Dr. Wenceslao Pareja, director del Hospital de Fiebre Amarilla en Guayaquil; el Dr. León Becerra, Director de Sanidad y otros destacados médicos en esa época. (Suasnavas, 1987)



Ilustración 8 Arribo del científico Hideyo Noguchi, 1918. Fuente: Édgar Landívar



Ilustración 9 Dr. Hideyo Noguchi, 1996. Fuente: Science Photo Library

Una vez instalado en un cuarto en La Atarazana, uno de los barrios de Guayaquil; comenzó a observar e investigar pequeños animales y aves para sus experimentos. En una de sus investigaciones, tomó una muestra de sangre de la enfermera Asunción Arias, en la cual encontró el germen de la fiebre amarilla y a partir de sus cultivos, fabricó la primera vacuna contra la enfermedad y un suero inmunológico para después realizar las primeras pruebas en la capital, Quito, inyectando a 22 soldados que iban a Guayaquil, se necesitaba de dos dosis de la vacuna. Según informes de la Fundación Rockefeller en 1921, indicaban que cuando se suministraba de forma correcta la primera dosis de la vacuna de Noguchi, generaba una notable protección contra la fiebre amarilla y a partir

del tercer día de la aparición de la enfermedad, la segunda dosis, reducía la mortalidad. (Suasnavas, 1987) (Lazo, 1985)

Lastimosamente en 1926, un artículo publicado por Max Theiler y Andrew Watson Sellards indicaba la posibilidad de que el germen encontrado por el Dr. Noguchi no fuese el causante de la epidemia de la fiebre amarilla, ya que había hallado el agente de ictericia, que en algunos casos puede coexistir con la enfermedad. Seguido a esto, la Fundación Rockefeller dejó de producir la vacuna de Noguchi. (Comité español de ACNUR, 2020)

Finalmente, la vacuna definitiva contra la fiebre amarilla resulto la creada por el científico Max Theiler en 1937, quien junto con el Dr. Smith publicaron los éxitos en los primeros ensayos clínicos y comprobaron una mutación en el virus atenuado para producir una nueva cepa totalmente eficaz denominada 17D. Realizándose las primeras pruebas en Brasil con resultados muy exitosos. (Tuells & Massó, 2006)

Instituto Nacional de Investigación en Salud Pública (INSPI)

El avance de la salud pública e investigación del Ecuador, en ese año condujo a la creación de 2 nuevos entes por decreto ejecutivo No1290, el 30 de agosto de 2012. Se formó INSPI (Instituto Nacional de Investigación en Salud Pública) y ARCSA (Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria) las cuales se encuentran adscritas al ministerio de salud. El INSPI queda estipulado en el registro del Código Orgánico de Salud, en el CAPITULO I del artículo número 1 al 8 haciendo mucho énfasis este decreto por varios capítulos de la Constitución de la República, por mencionar, el CAPITULO II, Sección Séptima Artículo-32 que textualmente dice que todos y todas tenemos derecho a la salud pública entre otros factores que contribuyan el desarrollo del buen vivir de los ecuatorianos y las ecuatorianas. Sucedió bajo el mandato del ex presidente Eco. Rafael Correa (INVESTIGACION EN SALUD PUBLICA INSPI, 2017). Por su parte, el Instituto de Investigación tendrá como ejes fundamentales en el ámbito de la salud pública por tanto dentro de su MISIÓN está el generar, transmitir y difundir conocimiento basado en la investigación de ciencias acorde al desarrollo del Buen Vivir.

Su VISIÓN refiere a gestionar, controlar e inspeccionar las actividades que necesiten el permiso requerido para el control de sanidad, es así como pasan a dividirse las competencias del IHMTLIP y paralelamente empezaban a crearse las coordinaciones zonales abarcando suficientes instalaciones para equipar laboratorios en Quito, Guayaquil, Tena y Yachay aquí dotando tecnología para producir medicamentos llamado ENFARMA E.P. que fue a declive con una pérdida de 25 millones de dólares. Avilés Sánchez Mario (en prensa) Una demanda por recuperar el ex Instituto de Higiene. Diario Expreso Años posteriores a su creación, trabajadores y ex trabajadores en general han expresado su desconformidad por la división del Instituto entre ellos en los medios de prensa se han quejado por la carencia de implementos, competencias mal designadas, falta de investigación y corrupción (Inicio - Comité Permanente Por La Defensa de Los Derechos Humanos.). Tras la reciente cuarentena del año 2020, funcionarios del Instituto han solicitado al Gobierno de la Republica del Ecuador que derogue el decreto 1290, relata el ex director del INSPI en Guayaquil y el ex director de Cuenca

Nosotros hubiésemos estado produciendo las vacunas ahora mismo, no estaríamos perdiendo gente, en otras circunstancias con los debidos equipamientos e infraestructura en cada laboratorio como lo manejábamos antes a lo mejor no pasaba lo que pasó en Guayaquil, en una conversación el ex director del laboratorio de Cuenca, Dr. Eduardo Vidal, comenta que “desde el cierre del Hospital Neumológico Alfredo Valenzuela en 2018 por disposición del gobierno central a causa de corrupción, negligencia médica y otros caprichos se derivaron competencias y hasta pacientes arbitrariamente a centros que no podían hacerse cargo y dejando que se les saliera de las manos, quien pensaría que ese hospital 2 años más tarde hipotéticamente hubiera podido albergar a pacientes infectados con el virus del Covid-19 por otro lado los laboratorios habrían de desarrollar los biológicos (vacunas) contra el virus pero como es un caso del imaginario, exigimos al Gobierno que escuche las necesidades de los que hoy en día se encuentran laborando arduamente por un mejor presente y futuro Ecuador. (Esta información fue concedida por el Dr. Luigi Martinni y Eduardo Vidal entrevista personal, marzo 2020).

Por eso representantes, trabajadores y ex representantes tienen el objetivo de luchar por regresar al Instituto Leopoldo Izquieta Pérez para incursionar nuevamente en el área investigativa, producción de biológicos como lo son las vacunas, control y prevención e higiene de enfermedades en especial las tropicales y de transmisión sexual. Asimismo,

el requerimiento va para retomar el control y registro sanitario la vigilancia epidemiológica, investigación científica y la docencia que fue impartida antes de la división del Instituto en INSPI y ARCSA, quienes han solicitado en la administración del ex presidente Lcdo. Lenin Moreno se derogue el decreto ejecutivo 1290 y posterior a esta nueva administración del actual presidente Sr. Guillermo Lasso para que se tome las mismas medidas con la misma finalidad. (INSPI, 2012)



Ilustración 10 Fotografía de representantes del INSPY y ex ministros de Salud, reunidos en la Universidad Espiritu Santo de Guayaquil solicitando la reapertura del Instituto Leopoldo Izquieta Pérez, 2020. Fuente: Dr. Luiggi Martinni

Ecuador como Destino Turístico de Eventos, Medicina e Investigación en la historia.

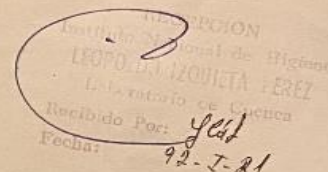
Para los años dorados de la investigación dentro del instituto se realizaron todo tipo de avances dentro del campo de la medicina tropical y el descubrimiento de nuevos agentes patógenos, virales e infecciosos que atacaban el cuerpo de los humanos y animales para lo cual, los profesionales que trabajaban en los laboratorios debían estar al pie con los conocimientos en materia, por tanto, se realizaban cursos, talleres, congresos, seminarios de carácter local, regional, nacional e internacional considerando esto pues es donde interviene la parte turística, tomando en cuenta los cinco primeros literales del artículo 5 de la ley de turismo, nos hablan sobre el alojamiento, transporte, alimentación, operación y servicios, teniendo presente que al momento de realizar un evento, un conferencista o asistente debía salir desde su lugar de residencia, hacer uso de un medio de transporte el cual en ese entonces tenían relación con TAME, empresas de transporte turístico o choferes pertenecientes al Instituto, al llegar a su destino debían hospedarse cerca del lugar del evento y cumplir con las actividades propuestas para finalmente tener un pequeño escape donde se pueda conocer mejor el destino del evento, eso se repetía semanal o mensualmente ya que las capacitaciones deben ser regulares y más si se trata de personal de la salud.

En una entrevista, un ex director en primer congreso internacional relata,

Este se realizó en la ciudad de Caracas – Venezuela en el año 1991, la estadía duró 1 mes mientras se realizaba a cabo el CURSO INTERNACIONAL SOBRE TECNICAS AVANZADAS DEL DIAGNOSTICO RAPIDO DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES bajo el cargo del Instituto Nacional de Higiene CARLOS RANGEL y la colaboración del Instituto de Salud CARLOS III en España, algunos asistentes nos hospedamos en el Hotel “La Mirage” ubicado en ese entonces en Sabana Grande los cursos se tomaban en la sala de conferencias del Marriot. (Esta información fue concedida por el Dr. Eduardo Vidal, entrevista personal, febrero de 2022).



CONSTANCIA



Por medio de la presente se hace constar, que el(la) ciu-
dadano(a) EDUARDO CORNELIO VIDAL OCHOA.

asistió al "II CURSO INTERNACIONAL SOBRE TECNICAS AVANZADAS DEL
DIAGNOSTICO RAPIDO DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES", bajo la
coordinación conjunta del Instituto Nacional de Higiene "Rafael -
Rangel", Instituto de Salud "CARLOS III" de España, Oficina Pana-
mericana de Salud y del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social.
Dictado del 4 al 29 de noviembre de 1991, a régimen intensivo
(152 horas académicas), con programación teórico-práctica.

Constancia que se expide a los fines pertinentes en Cara-
cas, a los veintinueve días del mes de noviembre del año mil nove-
cientos noventa y uno.

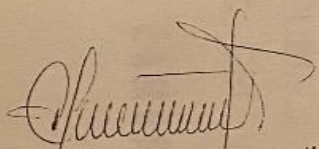

Lic. Juan Carlos Muñoz V.
Gerente de Personal.



Ilustración Certificado11 de constancia de asistencia a Curso Internacional sobre Técnicas Avanzadas, 1991.
Fuente: Dr. Eduardo Vidal



Ilustración 12 Fotografía de asistentes en el taller en el curso Internacional en Venezuela, 1991. Fuente: Dr. Eduardo Vidal

De igual manera se puede considerar que los eventos dentro del país beneficiaron a prestadores de servicios turísticos de eventos además de posicionar al Ecuador como referente en Latinoamérica en destino como turismo científico. Según el ex director del DM Quito Marcelo Chiriboga (Entrevistado en marzo 2022) el realizó viajes a lo largo de Latinoamérica pasando por México en un congreso sobre Enfermedades Prevenibles por Vacunación en 2004, para 2006 se encontraba en Argentina recibiendo un curso para formación a tutor sobre Gestión de Calidad en Laboratorios y Bancos de sangre, en 2007 junto al Dr. Luigi Martinni y el Dr. Eduardo Vidal asistieron al Taller sobre Evaluación y Prevención de Farmacorresistencia del VIH en América Latina, para la elaboración para una Estrategia latinoamericana y versiones de planes de país en Brasil, todo con el firme propósito de aprender para mejorar el Instituto.

El ex director zonal N°6 narra que

Antes de realizar los viajes de capacitaciones, congresos, cursos, debía ser revisado y presupuestado por el Ministerio de Finanzas dentro de un rubro que se desglosaba en a) alimentación; b) alojamiento; c) transporte llamado viáticos, para corroborar el viaje realizado y reponer los gastos se debía presentar copias de cada factura emitida a nombre del funcionario público. (Esta información fue concedida por el Dr. Eduardo Vidal, entrevista personal, febrero de 2022).



MINISTERIO DE SALUD PUBLICA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL AUSTRO

JEFATURA PROVINCIAL DE SALUD DE ZAMORA-CHINCHIPE

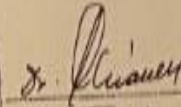
Los suscritos Certificamos que el Sr.

Dr. Eduardo Vidal

ha colaborado de la manera más eficiente como profesor (a) del I Cursillo de Capacitación de Personal para-Médico en servicio de la Jefatura Provincial de Salud de Zamora Chinchipe, dictando la materia de Bacteriología realizado en la ciudad de Zamora del 19 al 20 de Julio de 1974.

Zamora a 20 de Julio de 1974


Dr. Efraín Correa D.
DIRECTOR REGIONAL DE SALUD DEL AUSTRO


Dr. Ángel Trávez
JEFE PROVINCIAL DE SALUD DE ZAMORA CHINCHIPE


SECRETARIO

Ilustración 13 Certificado como profesor ponente en Cursillo de Capacitación de Personal para-Médico en Servicio de la Jefatura Provincial de Salud de Zamora Chinchipe realizado en la ciudad de Zamora en 1974. Fuente: Dr. Eduardo Vidal.

Eventualmente cuando se realizaban dichos congresos, talleres, seminarios, cursos, etc., era común elegir como sedes las ciudades de Guayaquil o Quito ya que aquí se encontraban los laboratorios más equipados e importantes y para el ex director de Cuenca, implicaba, reservar tickets para un vuelo de ida y regreso, un hotel que se encuentre próximo al lugar del evento, transporte como taxis, buses, sistema articulado Trolebús en Quito o sistema articulado Metro vía en Guayaquil, sus gastos también estaban destinados para alimentación para concluir la jornada, conociendo el destino o intercambiando divisas.



*Ilustración 14 Fotografía de Bioquímicos y Bioquímicas del Instituto LIP almorzando en la ciudad de Caracas.
Fuente: Dr. Marcelo Chiriboga*



IV CONGRESO LATINOAMERICANO DE MEDICINA TROPICAL (IV CLAMT)
IV CONGRESO ECUATORIANO DE MEDICINA TROPICAL Y PARASITOLOGIA "DR. JULIO ALVAREZ CRESPO"



CONFIERE EL PRESENTE

DIPLOMA

A:DR. EDUARDO VIDAL.....
COMO CONSTANCIA DE SU PARTICIPACION EN EL CURSO PRE — CONGRESO "TENIASIS - CISTICERCOSIS",
DESARROLLADO EN GUAYAQUIL, ENTRE EL 13 Y 15 DE MAYO DE 1993, EN CALIDAD DE:
ASISTENTE

(DURACION: 32 HORAS).

GUAYAQUIL, 15 DE MAYO DE 1993.

Dr. JOSE RUMBEA GUZMAN
PRESIDENTE DEL IV C L A M T.

Dr. LUIS ENRIQUE PLAZA V.
COORDINADOR I. E. S. S.

Dr. CARLOS CEDEÑO NAVARRETE
DECANO FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL

Dr. JUAN PROAÑO
COORDINADOR DEL CURSO PRE-CONGRESO

Dr. JORGE CAMBA RENDON
PRESIDENTE COLEGIO DE MEDICOS DEL GUAYAS

Ilustración 15 Diploma de asistencia a Curso de TENIASIS-CISTICERCOSIS, realizado en Guayaquil, 1993.
Fuente: Dr. Eduardo Vidal.

Ya que a veces los eventos solían ser dentro de la provincia o la cercana provincia de Cañar, el anfitrión solía ser el Instituto de Cuenca, preparando salones de eventos y conferencias para atender a los asistentes y conferencistas que se presenten, en términos turísticos, esto hace referencia a un nicho de mercado más, estos viajes apuntaban a varias directrices como, capacitación del personal manteniendo técnicas a la vanguardia del campo de la salud pública , educar a la población mediante campañas masivas como vacunas para prevención y contagios de enfermedades en grupos etarios en estado de vulnerabilidad y el legado del Dr. Leopoldo que es la ayuda social.

ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA
SUBSECRETARIA DE SALUD ZONA II
CENTRO REGIONAL DE CAPACITACION

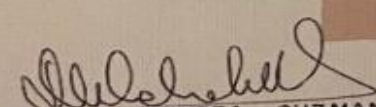
CONFIEREN EL PRESENTE

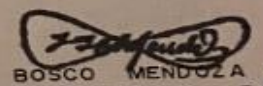
CERTIFICADO

A DR. EDUARDO VIDAL

Por haber PARTICIPADO EN EL CURSO SOBRE
BARTONELOSIS, LEISHMANIASIS Y OTRAS
ENFERMEDADES TROPICALES, realizado en la ciudad de
GUAYAQUIL del 30 de NOVIEMBRE al 3 de
DICIEMBRE de 1987

Guayaquil, 3 de Diciembre de 1987


DR. JOSE RUMBEA GUZMAN
DIRECTOR GENERAL DE
SALUD


DR. BOSCO MENDOZA A
SUBSECRETARIO DE
SALUD ZONA-11



LCDA ANA MARIA RUGEL A
DIRECTORA REGIONAL DE
CAPACITACION

Ilustración 16 Certificado de Curso de Enfermedades Tropicales realizado en Guayaquil en 1987 Fuente: Dr. Eduardo Vidal.



F.Q.F.-B.F.E.



COLEGIO DE QUÍMICOS FARMACÉUTICOS DE EL ORO,
SOCIEDAD ECUATORIANA DE BIOQUÍMICA CLÍNICA, NÚCLEO
DE EL ORO Y SOCIEDAD FARMACÉUTICA DEL ECUADOR,
FILIAL DE EL ORO

Confiere el Presente:

CERTIFICADO

A: Dr. Eduardo Vidal

Por participar en calidad de: **EXPOSITOR**
en las II Jornadas Nacionales de :

BIOQUÍMICA Y FARMACIA 2000

Desarrollado en esta ciudad, del 06 al 09 de
Diciembre del 2000, con el aval académico de la
Facultad de Ciencias Químicas de la Universidad
Técnica de Machala.

Valor curricular: 40 horas académicas.

Machala, 09 de Diciembre del 2000.

Dr. James Capa Ajala
Dr. James Capa Ajala
PRESIDENTE C.C.Q.O.

Dra. Elyse Durán Cuesta
Dra. Elyse Durán Cuesta
PRESIDENTE SOFAR - EL ORO

Dr. Nery Covago Amijos
Dr. Nery Covago Amijos
DECANO F.E.C.C.O.O.

Dra. Gloria Bardo Segura
Dra. Gloria Bardo Segura
PRESIDENTE DE SEBIOCLI
ELEORO

Ilustración 17 Certificado de Expositor por Jornadas Nacionales de Bioquímica

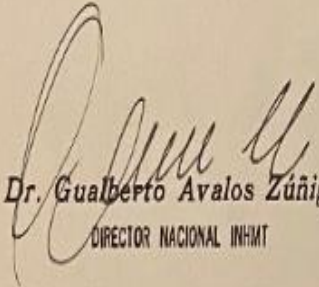
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA
Oficina Sanitaria Panamericana - OPS/OMS
Instituto Nacional de Higiene y Medicina Tropical "LEOPOLDO IZQUIETA PEREZ"

C E R T I F I C A

Que el Señor Dr. Eduardo Vidal Ochoa

Asistió al Curso de actualización de Microbiología dictado por el Instituto Nacional de Higiene y Medicina Tropical "L.I.P." en calidad de DICENTE del 7 al 25 de Enero de 1991, con duración de 120 horas.

Guayaquil, Enero 25 de 1991


Dr. Gualberto Avalos Zúñiga
DIRECTOR NACIONAL INHMT


Dr. Alfredo Dávila Araujo
DIRECTOR DE PLANIFICACION Y COORDINACION

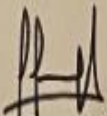

Dr. Italo Barragán Arenas
REPRESENTANTE OPS/OMS



Ilustración 18 Certificado de Curso de actualización de Microbiología realizado en Guayaquil en 1991 Fuente: Dr. Eduardo Vidal

Por lo tanto, para concluir en el año 1941 surgió uno de los Institutos Ecuatorianos más importantes del país, el Instituto Nacional de Higiene y Medicina Tropical Leopoldo Izquieta Pérez, cuyo enfoque se encontraba designado a la investigación epidemiológica y científica. Al ser uno de los primeros centros de investigación en Latinoamérica gran cantidad de personas de distintos países del mundo viajaban hacia Ecuador para poder tener acceso a vacunas, medicamentos, etc. Así como estudiantes y profesionales de la salud e investigación llegaban a este lugar para simplemente trabajar en conjunto con el Instituto aportando con sus conocimientos, realizando estudios o investigaciones sobre las enfermedades tropicales, tal y como sucedió con la Fiebre Amarilla, la cual fue el gran motivo por el que la Fundación Rockefeller apoyo la iniciativa del Dr. Leopoldo Izquieta Pérez. Todo comienza por la necesidad de mantener un control sanitario en el Puerto de Guayaquil, tras la llegada de una de las epidemias más grandes en esa época y que provocaba la muerte de miles de personas en América Latina, dado esto y para mantener un control de la Fiebre Amarilla, que como según lo describe la Organización Mundial de la Salud (OMS) *es una enfermedad vírica aguda y hemorrágica, transmitida por la picadura de un mosquito del género Aedes que se encuentra presente en regiones tropicales y subtropicales*. Esta enfermedad, se dio a conocer por primera vez en Panamá para después expandirse por toda América Latina, llegando así al puerto la goleta Reina Victoria de Guayaquil en 1842 y considerándose una de las epidemias más devastadoras para el país, en especial para la ciudad de Guayaquil.

En 1935 se estableció un departamento de sanidad campesino y en 1937 se trasladó de la ciudad de Quito a Guayaquil, la Dirección General de Sanidad como un ente del Ministerio de Prevención Social y Salud. Siendo estos momentos el inicio de una nueva etapa de la historia de la investigación científica en Ecuador.

El trabajo que realizó el Instituto Nacional Leopoldo Izquieta Pérez, durante todo su tiempo como un Centro de Investigación médico y científico, fue de gran importancia no solo para el Ecuador sino para todo el mundo, ante la lucha contra las enfermedades que llegaban al país y que poco a poco afectaba en gran magnitud a los habitantes.

Sin duda alguna, uno de sus trabajos más sobresalientes fue la investigación científica en especial sobre las enfermedad e infecciones y como poder combatir o controlar su propagación ante las personas, por ello el interés de muchos científicos en viajar hacia

Ecuador a realizar estudios, de esta manera también Ecuador se fue convirtiendo en ese tiempo, en un lugar estratégico para organización de eventos, tales como conferencias sobre Salud Pública o de Medicina Tropical y la llegada de personas de diferentes países en búsqueda de la vacuna, medicamentos, entre otros.

Por las diversas funciones cumplidas, el Instituto, se convirtió en el primer centro científico e investigativo del Ecuador, transformándose en un destino atractivo para varios países latinoamericanos en busca de vacunas que fueron desarrolladas dentro del Ecuador.

Tal fue el caso de la lucha contra la erradicación de la fiebre amarilla, en la cual el Dr. Noguchi realizaba varios estudios para lograr conseguir una vacuna eficaz, junto con otros médicos científicos de diferentes partes del mundo.

Y tras el intento del bacteriólogo japonés de crear la primera vacuna para el mundo, periódicos famosos como el New York Times, publicaba un artículo en 1920 que alentaban a los viajeros a trasladarse a Latinoamérica para obtener la “Vacuna Noguchi”, afirmando que contaba con una eficacia completamente establecida, de esta manera personas fuera del país conocía de Ecuador y se trasladaban hacia la ciudad de Guayaquil con el objetivo de poner fin a enfermedades como la fiebre amarilla.

Con el pasar de los años, se tomó una de las decisiones más dificultosas de todas, su cierre indefinido y su cambio al ahora, Instituto Nacional De Investigación en Salud Pública (INSPI) que se enfoca más en la investigación de la salud y su papel con el desarrollo de nuevas tecnologías para garantizar a los ecuatorianos y ecuatorianas una buena calidad de salud pública, el cual surge bajo Decreto Ejecutivo firmado por el ex mandatario Rafael Correa, dicho modelo de gestión fracasó y se vino abajo cuando trataron de producir fármacos bajo la industria ecuatoriana, posteriormente para esta investigación, trabajadores y ex trabajadores nos han narrado sus experiencias a lo largo de sus años dentro del Instituto, sus modificaciones y la división que marcó un hito en la historia de la salud pública del Ecuador.

Dándonos a comprender la gran importancia que este centro hubiese generado para investigaciones de distintas enfermedades y un posible trabajo en conjunto con otras organizaciones para contrarrestar la infección que hoy en día nos rodea, el COVID 19 y sus variantes, la cual ha ocasionado una de las mortalidades más grandes en la historia.

Pero analizando desde otro punto de vista, el Instituto pudo haber sido el lugar ideal para combatir la enfermedad y producir las vacunas, que hoy. Potencias mundiales como Estados Unidos producen. Durante el año 2020 hasta la actualidad miles de personas viajaban a Estados Unidos para recibir la primera vacuna contra el COVID, empresas de viaje fueron ofertando paquetes turísticos que involucraban recibir las dosis de la vacuna, de tal manera que posiciono a Estados Unidos en la nueva modalidad “Turismo de Vacunas” siento este país el ideal, tanto para ecuatorianos como para personas de Latinoamérica en ser los primeros en poder obtener la vacuna, también involucraba países de Europa, ya que al ser lugares en donde se producen las vacunas y con un mejor servicio en salud pública, distribuía sus dosis a países de primera potencia.

CONCLUSIONES

El Instituto Leopoldo Izquieta Pérez fue en su momento uno de los mejores Centros Científicos de Latinoamérica para la investigación en medicina y enfermedades tropicales. A su vez, aportó potencial e indirectamente al turismo en el país desde sus inicios, aunque en su momento no se tomó tal importancia, en la actualidad, el turismo a través de la medicina tropical e investigación podía generar un incremento valioso para la economía y demás intereses políticos de Ecuador.

Queda demostrado en la historia y recuerdos, que el Instituto Nacional de Higiene y Medicina Tropical Leopoldo Izquieta Pérez fue la base principal para el desarrollo del país y jugó un importante papel en el área turística, por lo que sería de suma importancia y necesidad analizar una reapertura del laboratorio que en algún momento generó una gran colaboración para las distintas áreas médicas, científicas, turísticas y más. De tal manera, que posicione a Ecuador en un país adecuado para la salud con los mejores servicios médicos y tecnológicos, en la que personas de distintos países, en especial Latinoamérica, dispongan del acceso a un servicio de calidad e incrementando las posibilidades de que el país se transforme ya no solo en un destino cultural y natural sino también como un destino medicinal e investigación, privilegiado para los científicos, estudiantes, médicos y personas de diferentes partes del mundo.

Acorde a esto, es de suma importancia potencializar la misión y visión hacia un mejor desempeño en el área científica, junto con el apoyo de Organismos Institucionales de estándar Internacional que se involucren directamente con la labor científica e investigativa, a más de contar con equipos de primera calidad, médicos, e investigadores nacionales e internacionales con el fin, también de apoyar indirectamente a Ecuador en su búsqueda como un Destino de Salud, con un espacio accesible para las personas que buscan realizar sus estudios sobre medicina y salud pública.

Debido al fraccionamiento del Instituto, los ex representantes y trabajadores exigen derogar el decreto con el que se inscribió al INSPI dentro del código orgánico de salud, pues denuncian que se ha dejado a un lado los ejes prioritarios como la atención pública de calidad, ya no se lleva a cabo estudios ni investigaciones en favor de la medicina tropical con fines de impulsar al país hacia el desarrollo de biológicos y tratamientos

médicos que garanticen el control o la erradicación de enfermedades mortales en población vulnerable.

Durante esta investigación y posterior redacción basada en una amplia recopilación de datos históricos, se determinó que, desde finales de los años 70 en el Ecuador existió una demanda por parte del sector de la salud en actividades turísticas de negocios y convenciones que le dieron un nuevo contexto al ámbito hotelero y económico de los prestadores de servicios relacionados con el turismo. Cabe destacar que los participantes de estas memorias fueron servidores públicos por casi 40 años de sus vidas por lo cual sus viajes solían ser constantes entonces han recorrido el Ecuador por su espacio aéreo, terrestre, marítimo y fluvial. No obstante, se lamentan el abandono estatal y falta de investigación ya que, si se hubiese tenido los medios necesarios en el año 2020, el país hubiera desarrollado su propia vacuna para los ecuatorianos, luego exportarla y ofertar paquetes turísticos tal cual lo hizo Estados Unidos de América durante la pandemia, es decir, elevar el flujo de turistas por motivos de salud por tanto implicaba hacer el uso de prestaciones de servicios de operación, alojamiento, alimentación y actividades de recreación.

BIBLIOGRAFÍA

- INVESTIGACION EN SALUD PUBLICA INSPI, Pub. L. No. MSP-INSPI-2015-0004-RES, 1 (2017). <http://www.investigacionsalud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/12/ESTATUTO-ORGANICO-INSPI..pdf>
- Aprendizaje, U. de, Salud Pública Y Comunitaria Unidad, E. E., & Evolución De La Salud Pública Dra. En A D María Juana Gloria Toxqui Tlachino, A. Y. (n.d.). *UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO FACULTAD DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA LICENCIATURA EN ENFERMERÍA*.
- Castro, E. M., Vera, E. G., & Salazar, R. L. (1942). *EL INSTITUTO NACIONAL DE HIGIENE Y MEDICINA TROPICAL “ LEOPOLDO IZQUIETA PÉREZ .”*
- Comité español de ACNUR. (2020). La vacuna de la fiebre amarilla: historia y aplicación. *Acnur, 2020*.
- Enfermedades tropicales: qué es, síntomas y tratamiento | Top Doctors*. (n.d.). Retrieved August 10, 2022, from <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/enfermedades-tropicales#>
- INHLP. (1966). *REVISTA ECUATOTRIANA DE HIGIENE Y MEDICINA TROPICAL*. *Inicio - Comité Permanente por la Defensa de los Derechos Humanos*. (n.d.). Retrieved July 13, 2022, from <https://www.cdh.org.ec/index.php>
- INSPI. (2012, September 13). *DECRETO EJECUTIVO 1290*. <https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2018-10/DECRETO%20EJECUTIVO%20No.%201290.pdf>
- Lazo, R. (1985). Hideyo Noguchi Su Vida y su Obra. *Imprenta de La Universidad de Guayaquil, 1999*(December), 55 p.
- León, L. A. (1982). *HIDEYO NOGUCHI, LA FIEBRE AMARILLA EN GUAYAQUIL Y SU ERRADICACION*. Academia Ecuatoriana de Medicina.
- MICE Outbound Tourism 2000 (English version). (2003). *MICE Outbound Tourism 2000 (English Version)*. <https://doi.org/10.18111/9789284406265>
- Olarte, A. (2019). Universidad Politécnica Salesiana Sede Quito. *Tesis*, 80.

- Organismos de gestión y promoción del turismo en las Américas | World Tourism Organization.* (n.d.). Retrieved July 13, 2022, from <https://www.e-unwto.org/doi/book/10.18111/9789284415489>
- Ortiz, J. C. A. (2015). Medicalización y política internacional en el Ecuador del siglo XX: El Instituto Nacional de Higiene y Medicina Tropical “Leopoldo Izquieta Pérez.” *Universidad Autónoma de Barcelona. Centro de Historia de La Ciencia (CEHIC), 151*, 10–17. <https://doi.org/10.1145/3132847.3132886>
- Salud Pública – WMA – The World Medical Association.* (n.d.). Retrieved August 10, 2022, from <https://www.wma.net/es/que-hacemos/salud-publica/>
- Tuells, J., & Massó, P. (2006). Colonialismo, trasiegos y dualidades: la fiebre amarilla. *Vacunas, 7*(4), 186–196. [https://doi.org/10.1016/s1576-9887\(06\)73208-3](https://doi.org/10.1016/s1576-9887(06)73208-3)
- Ullauri Donoso Narcisa de Jesús. (n.d.). *Proyecto desarrollista-modernizante en el Ecuador en el período de 1948-1952.* Retrieved August 11, 2022, from <https://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/7682/1/TD141-DELA-Ullauri-Proyecto.pdf>
- UNICEF. (2001). *LOA HABITOS DE HIGIENE* .
<https://www.unicef.org/venezuela/media/1186/file/Los%20h%C3%A1bitos%20de%20higiene.pdf>
- UNWTO. (2002). Definiciones de turismo sostenible . *Ucipfg.*
- UNWTO Tourism Definitions | Définitions du tourisme de l’OMT | Definiciones de turismo de la OMT. (2019). *UNWTO Tourism Definitions | Définitions Du Tourisme de l’OMT | Definiciones de Turismo de La OMT.*
<https://doi.org/10.18111/9789284420858>
- UNICEF. (2001). *LOS HABITOS DE HIGIENE* .
<https://www.unicef.org/venezuela/media/1186/file/Los%20h%C3%A1bitos%20de%20higiene.pdf>
- UNWTO. (2002). Definiciones de turismo sostenible . *Ucipfg.*

UNWTO Tourism Definitions | Définitions du tourisme de l'OMT | Definiciones de Turismo de la OMT. (2019). *UNWTO Tourism Definitions | Définitions Du Tourisme de l'OMT | Definiciones de Turismo de La OMT*.

<https://doi.org/10.18111/9789284420858>

World Tourism Organization. (n.d.). *Organismos de gestión y promoción del turismo en las Américas*.

Suasnavas, V. G. (1987). *Guayaquil y su historia, 1740-1987: crónica y reflexiones epidemiológicas sobre la fiebre amarilla en la ciudad*. Guayaquil: Ed. Facultad de Ciencias Psicológicas Universidad de Guayaquil.

ANEXOS

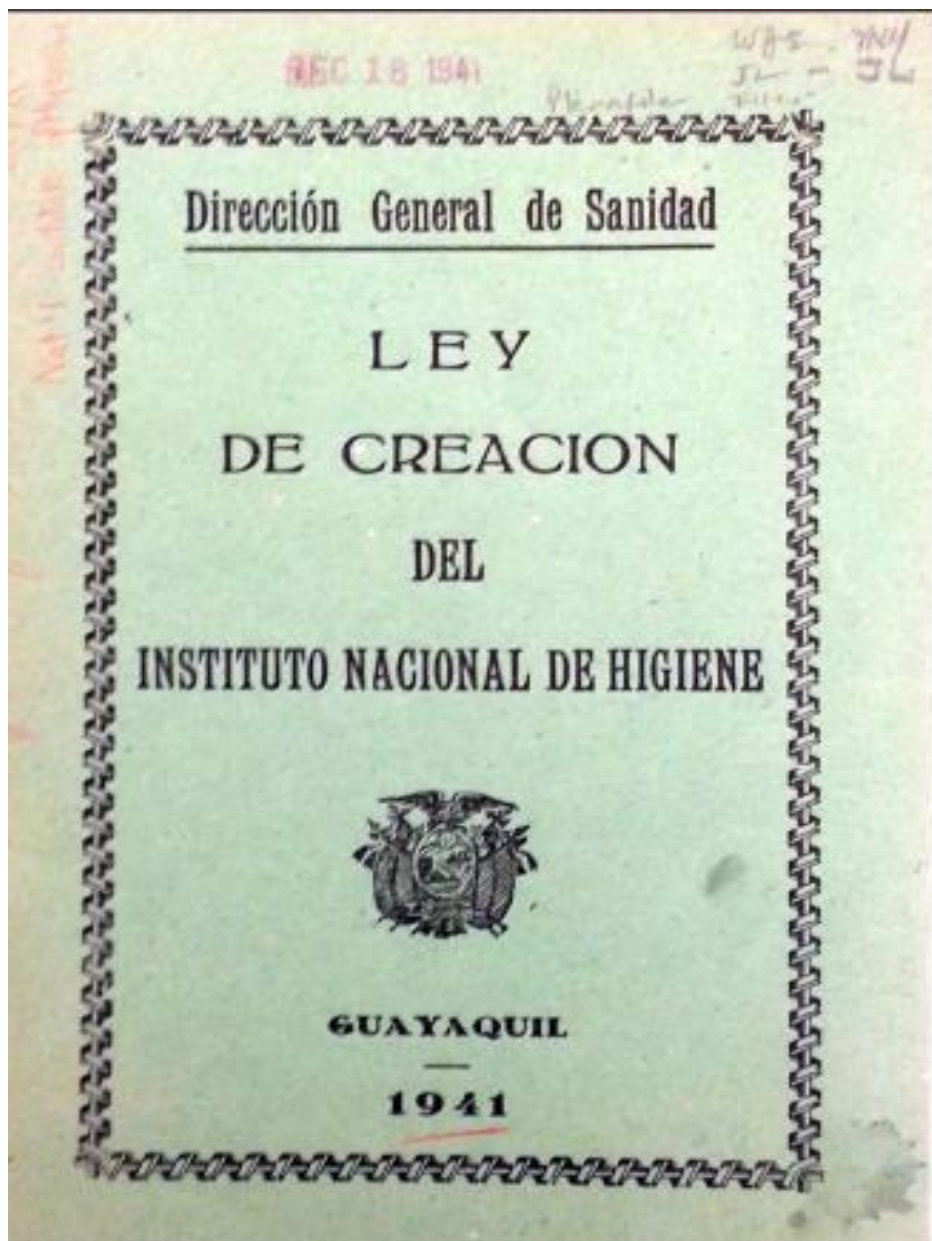


Ilustración 19 Ley de creación del Instituto Leopoldo Izquieta Pérez.
1941. Fuente: RAC, Fundación Rockefeller

**EL CONGRESO
DE LA
REPUBLICA DEL ECUADOR**

D E C R E T A :

**LA SIGUIENTE LEY DE CREACION DEL INSTITUTO
NACIONAL DE HIGIENE.**

Art. 1o.-Créase el Instituto Nacional de Higiene como dependencia de la Dirección General de Sanidad.

Art. 2o.-Tendrá su sede en la ciudad de Guayaquil y funcionará en el edificio construido por la Dirección General de Sanidad para el objeto, edificio que será considerado patrimonio del Instituto.

Art. 3o.-Cuando lo requieran las necesidades Sanitarias o los estudios y campañas locales, el Instituto Nacional de Higiene podrá fundar filiales o montar laboratorios temporales o permanentes, en otras ciudades o regiones del país.

Art. 4o.-El Instituto Nacional de Higiene es una persona jurídica autónoma administrativa y técnicamente, representada por el Director General de Sanidad, y sin perjuicio de las atribuciones del Director del Instituto. Estará exento de toda obligación legal referente a impuestos, contribuciones, derechos de aduana, papel sellado, impuesto de venta y sobre facturas y otros de cualquier naturaleza que, en el presente o en lo futuro, afecten la integridad de las entradas o patrimonio de la Institución.

II.-ACTIVIDADES Y FUNCIONES

Art. 5o.-Las actividades del Instituto Nacional de Higiene son preferentemente:

a).-Científicas.-En el terreno de la bacteriología, parasitología, inmunología, epidemiología, estadística, patología humana y animal, y ciencias afines relacionadas con la biología y la medicina Sanitaria.

b).-Sanitarias.-De orientación, control técnico de las campañas que emprenda la Dirección General de Sanidad, de diagnóstico, aplicado a las enfermedades transmisibles, de análisis, de control bromatológico de aguas, de especialidades farmacéuticas y productos biológicos, de fabricación de productos biológicos u otros destinados al diagnóstico, prevención o curación de enfermedades, especialmente contagiosas, etc.

c).-Educativas.-De preparación del personal técnico Sanitario, cooperación a la enseñanza Superior de la Higiene y ramas afines, divulgación y propaganda en materia de Higiene.



Ilustración 22 Fotografía de Bioquímicos en Coffe-Break en el Laboratorio del Instituto "LIP" en Quito en reunión del área de Registro Sanitario, 2003. Fuente: Dr. Marcelo Chiriboga.



Ilustración 23 Fotografía del laboratorio del Instituto "LIP" en la ciudad de Quito, 2003 Área de Inmunología. Fuente: Dr. Marcelo Chiriboga.



Ilustración 24 Diploma de reconociendo por participación de Jornadas de Vacunación contra Sarampión y Rubeola en Cuenca-Ecuador en infantes, 2004. Fuente: Dr. Eduardo Vidal.



Ilustración 25 Reunión de directivos Zonales. Fuente: Dr. Marcelo Chiriboga



**DEPARTAMENTO DE MEDICINA INTERNA
HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO**

Confiere el presente

CERTIFICADO

DR. EDUARDO VIDAL

- AVAL ACADEMICO**
- Facultad de Ciencias Médicas
Universidad de Cuenca
 - Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud
Universidad Católica de Cuenca
 - Facultad de Medicina
Universidad del Azuay

A _____ en el _____
por su participación en calidad de **CONFERENCISTA**

**CONGRESO INTERNACIONAL DE
MEDICINA INTERNA**

**CURSO DE INFECCIONES NOSOCOMIALES Y BIOSEGURIDAD
MEDICINA INTERNA**

Dr. Hernán Hermida R.
DECANO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD DE CUENCA

Dr. Carlos Darquea L.
DECANO
FACULTAD DE MEDICINA Y CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Dr. Edgar Rodas A.
DECANO
FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DEL AZUAY

Dr. Javier Ochoa M.
PRESIDENTE
CONGRESO

Dr. René Gáldova R.
PRESIDENTE
CONGRESO

Dr. Juan Serrano A.
PRESIDENTE
COMITÉ DE MIEMBROS DEL AZUAY

UNIVERSIDAD DEL AZUAY

CUENCA - ECUADOR

**" Los Viejos y Nuevos desafíos en la
Práctica Médica "**

| Valor académico: 40 horas

**CUENCA 17-20 / noviembre
2004**

Ilustración 26 Certificado de participación como conferencista en Curso Internacional de Medicina Interna realizado en la ciudad de Cuenca, 2004. Fuente: Dr. Eduardo Vidal.



LA UNIVERSIDAD DE CUENCA
 LA FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS
 LA FEDERACIÓN INTERNACIONAL DE QUÍMICA CLÍNICA
 LA CONFEDERACIÓN LATINOAMERICANA DE BIOQUÍMICA CLÍNICA
 LA SOCIEDAD ECUATORIANA DE BIOQUÍMICA CLÍNICA
 Y LA FILIAL DEL AZUAY

Concede a: **Dr. Eduardo Vidal O.**

El Presente

CERTIFICADO

Expositor

Por haber intervenido en calidad de:
 En el VII CONGRESO NACIONAL Y III CONGRESO INTERNACIONAL DE BIOQUÍMICA CLÍNICA, realizado en Cuenca, los días 30 - 31 de octubre y 1 de noviembre de 2003, con el Aval Académico de la Facultad de Ciencias Químicas de la Universidad de Cuenca. Duración de 30 horas.

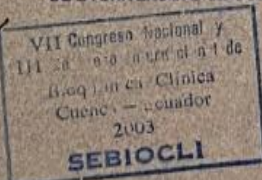
Cuenca, 1 de noviembre del 2003

J. Astudillo
Dr. Jaime Astudillo R.
 RECTOR DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA

S. Larriva
Ing. Silvana Larriva G.
 DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS
 DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA

I. Cuesta
Dr. Iván Cuesta R.
 SECRETARIO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS
 DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA

R. Sierra Amor
Dra. Rosa I. Sierra Amor
 REPRESENTANTE IFCC



N. Cabutti
Dr. Norberto Cabutti N.
 PRESIDENTE COLABIOCLI



B. Mejía
Dra. Blanca Mejía M.
 PRESIDENTA SEBIOCLIAZUAY

C. Pachar
Dra. Cecilia Pachar R.
 SECRETARIA DEL CONGRESO



Ilustración 27 Certificado de participación de expositor en Congreso Nacional e Internacional de BIOQUIMICA CLINICA realizado en la ciudad de Cuenca, 2003. Fuente: Dr. Eduardo Vidal.



LA DIRECCION NACIONAL DE EPIDEMIOLOGIA DEL
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA
LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA
UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR



Confieren el presente diploma

a: Dr. Dr. Eduardo Vidal, quien participó en calidad de ALUMNO, desde el 18 al 29 de Agosto de 1997, en el II TALLER INTERNACIONAL DE PRODUCCION DE ANTICUERPOS MONOCLONALES CONTRA AGENTES INFECCIOSOS, organizado por el Programa Nacional de Control y Vigilancia de Teniosis - Cisticercosis del Ministerio de Salud y el Laboratorio de Inmunología de la Facultad de Ciencias Médicas, con el auspicio del Instituto Nacional de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos - INDRE de México, el Centro de Ingeniería Genética y Biotecnología - CIGB de Cuba, el Centro de Biomedicina del Ecuador, la OPS/OMS y FUNDACYT, con una duración de 80 horas.



Obtuvo las siguientes calificaciones: Teoría: 8.5/10 Práctica: 8.5/10

Quito, a 29 de Agosto de 1997.



Dr. Marcelo Aguilar
DIRECTOR GENERAL DE SALUD



Dr. Patricio Hevia Rivas
REPRESENTANTE
DE LA OPS/OMS EN EL TALLER

Dr. Luis Riofrío
DECANO
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS



Dr. Juan Proaño
DIRECTOR DEL TALLER

Dr. Rodrigo Armijos
COORDINADOR

Ilustración 28 Diploma del Taller Internacional de Producción de Anticuerpos. Fuente: Eduardo Vida, 1997

Diploma

Eduardo Cornelio Vidal Ochoa

ha completado satisfactoriamente el Curso de formación médica continuada sobre la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana

realizado en Ecuador, noviembre 1995 - enero 1996



Organización Panamericana de la Salud
Oficina Regional de la
Organización Mundial de la Salud



Ministerio de Salud Pública
de Ecuador

Sociedad
Española
Interdisciplinaria
del SIDA

Dr. Patricio Hevia
Representante de la OPS/OMS
en Ecuador

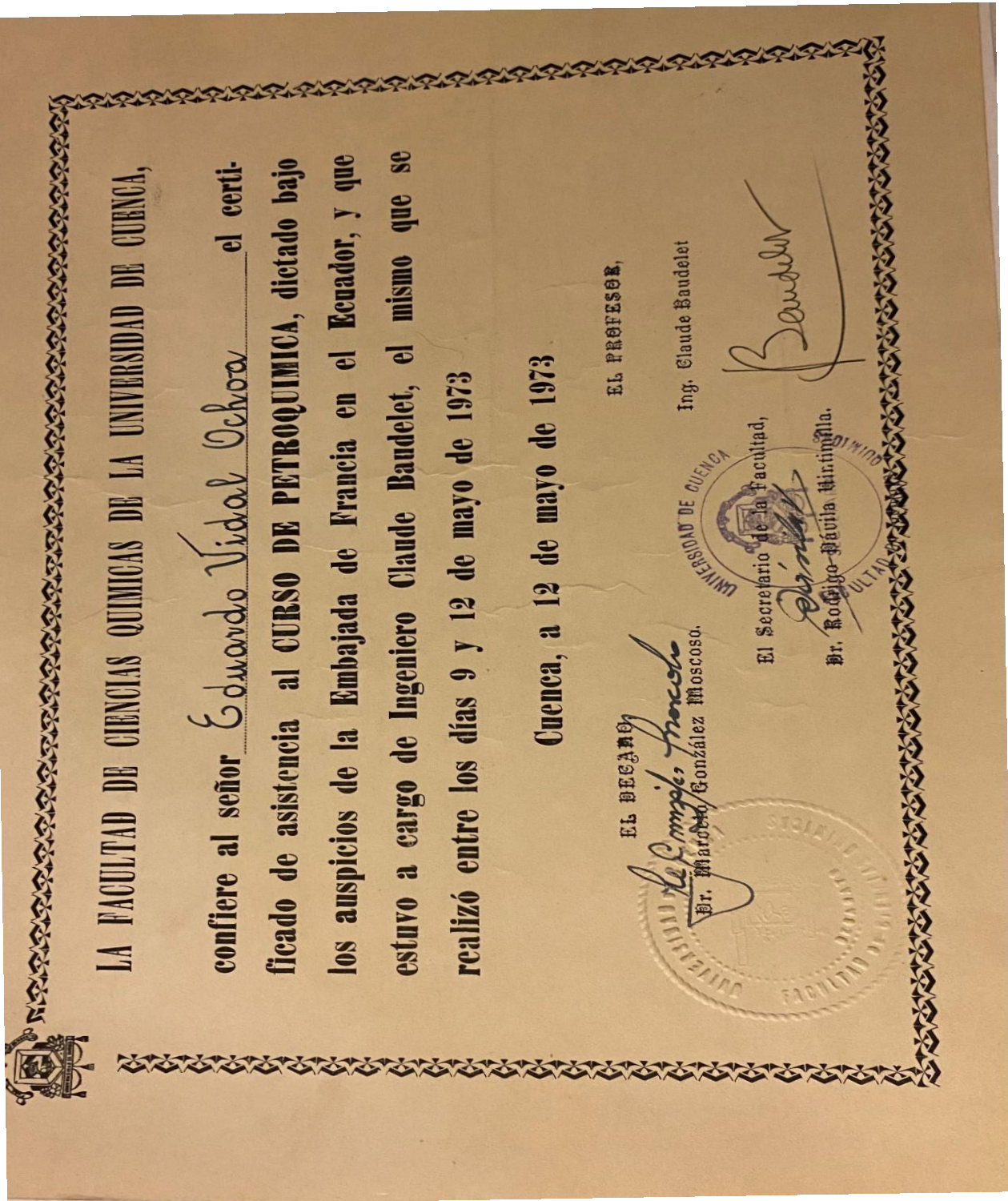


Dr. Rafael Nájera
Presidente
Sociedad Española
Interdisciplinaria del SIDA

Dra. Elizabeth Romero
Jefa del
Programa Nacional del SIDA
Ministerio de Salud Pública

Dr. Fernando Zacarías
Coordinador
Programa Regional de SIDA/ETS
Organización Panamericana de la Salud

Ilustración 29 Diploma de asistencia al TALLER DE PRODUCCION DE ANTICUERPOS MONOCLONARES CONTRA AGENTES INFECCIOSOS realizado en la ciudad de Cuenca, 1997. Fuente: Dr. Eduardo Vidal.



LA FACULTAD DE CIENCIAS QUIMICAS DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA,

confiere al señor Eduardo Vidal Ochoa el certificado de asistencia al CURSO DE PETROQUIMICA, dictado bajo los auspicios de la Embajada de Francia en el Ecuador, y que estuvo a cargo de Ingeniero Claude Baudalet, el mismo que se realizó entre los días 9 y 12 de mayo de 1973

Cuenca, a 12 de mayo de 1973

EL DECANO

Armando González Moscoso
Dr. Armando González Moscoso.

EL PROFESOR,

Ing. Claude Baudalet

Claude Baudalet

UNIVERSIDAD DE CUENCA

El Secretario de la Facultad,

Rodrigo Pávilis Hirnigalla
Dr. Rodrigo Pávilis Hirnigalla.

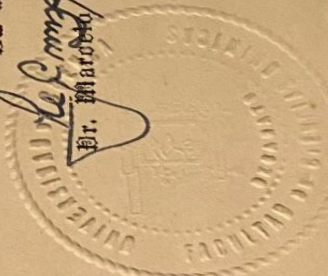


Ilustración 30 Diploma de asistencia sobre Curso de Formación Médica Continuada sobre la Infección en VIH, 1995-1996. Fuente: Dr. Eduardo Vidal.

SUBSECRETARIA DE SALUD ZONA II
CENTRO REGIONAL DE CAPACITACION
DIRECCION PROVINCIAL DE SALUD DE ZAMORA

CONFIEREN EL PRESENTE:

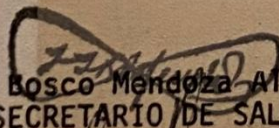
CERTIFICADO

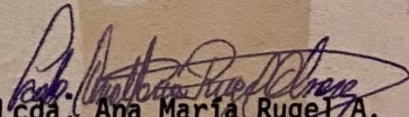
A: ¹ Dr. EDUARDO VIDAL
.....


COMO CONSTANCIA DE HABER PARTICIPADO EN CALIDAD DE.....
A L U M N O
.....EN EL CURSO DE MORDEDURAS DE
SERPIENTES Y RELACIONES HUMANAS, REALIZADO EN LA CIUDAD
DE ZAMORA DEL 25 AL 29 DE ENERO DE 1988.

DURACION: 40 HORAS

Zamora, 29 de Enero de 1988


Dr. Bosco Mendoza Alvarado
SUBSECRETARIO DE SALUD ZONA II


Lcda. Ana María Ruget A.
DIRECTORA REG. CAPACITACION


Dr. Galo Aguirre Cabrera
DIRECTOR PROVINCIAL DE SALUD
DE ZAMORA

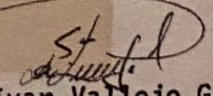

Dr. Bolívar Vallejo G.
DIRECTOR DEL HOSPITAL
DE ZAMORA



Ilustración 31 Certificado del Curso de Mordeduras de Serpientes y Relaciones Humanas. Fuente: Eduardo Vidal, 1988

Instituto Nacional

Creación del Instituto Nacional de Higiene y Medicina Tropical Leopoldo Izquieta Pérez

1941

1ra. vacuna

Se desarrolla y elabora la primera vacuna en el Ecuador, la antivariólica.

1942

Dr. Leopoldo Izquieta Pérez

Fallece el Dr. Leopoldo Izquieta Pérez a la edad de 68 años, en la ciudad de Guayaquil.

1948

1er. Censo en Ecuador

Primer censo poblacional, por tanto, se establece una base de datos que reporta las enfermedades que padecen los habitantes del Ecuador.

1950

Microelisa

Se inicia la utilización del MICROELISA para realizar el diagnóstico de los pacientes infectados del virus del VIH.



1993

VIH/Sida y Westen-Blot



Confirma los casos de VIH/SIDA con la prueba WESTEN-BLOT, prueba de oro para el diagnóstico del virus, citometría de flujo para analizar carga viral y empezar el tratamiento con pacientes portadores de VIH.

1998

Instituto Nacional de Investigación en Salud

El 30 de agosto de 2012 se dividió al Instituto en 2 nuevos entes: INSPI (Instituto Nacional de Investigación en Salud Pública) y ARCSA (Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria)

2012

Derogación del decreto No. 1290

Se exige derogar el decreto 1290 al gobierno de Lenin Moreno y ex representantes y trabajadores exhortan la reapertura del instituto Leopoldo Izquieta Pérez.

2019