



# HORIZONTES DEL CONOCIMIENTO

Abril 2011

## Directorio

Lic. Carlos Jimenez Rincón  
Presidente

Mtra. Verónica Ramos Terrazas  
Directora

Lic. Adrián Contreras Sánchez  
Edición y Diseño

## Colaboradores

Mtra. Cynthia Corona Barbará  
Mtra. Roxana Ortega Ballinas  
Lic. Omar Rivera Pacheco  
Lic. Margarita Reyes López  
Lic. Amelita Saldaña Morales

## ÍNDICE

Reporte Anual de Actividades 2010 2

Medicina 2.0 4

Estrategía de Enfermería para la  
Seguridad del Paciente 5

Sistemas de Infusión 6

Próximos Eventos 7





## REPORTE ANUAL DE ACTIVIDADES 2010

Muy temprano por la mañana del 7 de abril comenzaron a ocuparse los espacios destinados para los distinguidos invitados a un evento anual que ya es toda una tradición para nosotros y caracteriza la vida de las instituciones denominadas Fundaciones.

El salón Tecojotes B del Hotel Nikko, Ciudad de México, fue el escenario seleccionado para realizar esta solemne ceremonia que tiene como finalidad última transparentar las operaciones que realizamos, conocer los resultados obtenidos, a la vez de ser el reflector idóneo para proyectar los planes de la Academia Aesculap para este nuevo período, nos referimos al **Reporte Anual de Actividades 2010**.

y operando bajo la figura de Fundación, lo que le permitió acercarse de manera más propia, seria, filantrópica y educativa tanto a los profesionales de la salud como al público en general.

De nuevo damos un paso al frente, ahora con un verdadero sistema de expansión de las Academias en México, a través de la consolidación y puesta en marcha del Primer Agente de Representación en el hermoso estado de Puebla.

Con esta estrategia la capacidad de difusión de la Fundación se verá incrementada exponencialmente logrando incrementar su cartera de cursos disponibles, al tiempo de



Discurso del Lic. Carlos Jimenez, Presidente (izquierda) y de la Mtra Verónica Ramos (derecha), Directora durante el Reporte Anual de la Academia Aesculap



El evento contó con la presencia de miembros de cada uno de los comités integrantes de la Academia Aesculap como el nominador, el académico-científico, el de vigilancia, de las comisiones por especialidad y, claro, del consejo directivo; además de la presencia de todo su equipo operativo tanto en la Ciudad de México como el recién estrenado en Puebla.

Y justo el caso Puebla es el proyecto más ambicioso del 2011, porque representa un verdadero hito en la historia de las Academias a nivel mundial.

Hace años nuestra institución innovó al adaptarse a la perfección a las condiciones de México transformandose

ampliar el alcance en audiencia favoreciendo nuestro objetivo:

*"Brindar educación especializada con innovación tecnológica, a todos los profesionales de la salud para alentar el diálogo interdisciplinario y lograr la transferencia efectiva del conocimiento."*

En convincentes discursos ofrecidos por nuestro Presidente, Lic. Carlos Jimenez Rincón y, posteriormente, por nuestra Directora, Mtra. Verónica Ramos Terrazas los asistentes tuvieron la oportunidad de dar un recorrido por todas las actividades, logros y retos cotidianos a fin de conocer la situación actual de la institución.



Los sucesos más representativos del 2010 se enlistan a continuación:

- A nivel mundial, se incrementó la presencia de la Academia Aesculap pasando de 33 países a 46 naciones, lo que ya nos permite operar en los cinco continentes, lo que representa todo un orgullo para la institución.

- A nivel nacional, se realizó un evento único en el mes de octubre, se entregaron los *Reconocimientos a las Instituciones Forjadoras de la Salud en México* en las instalaciones del Museo Nacional de Antropología e Historia.

- También en solemne ceremonia, y como muestra de nuestra estrecha colaboración, se otorgó en comodato la escultura de Aesclepio a la Academia Mexicana de Cirugía con motivo de su cambio de presidencia.

- Se logró la consolidación del proyecto común denominado *Seguridad del Paciente* en coordinación con la Academia Mexicana de Cirugía.

- Se entregaron cuatro *Premios Aesclepio* a reconocidos profesionales de la salud en distintas áreas de especialidad.

- Se formalizaron nuevas alianzas entre las que sobresalen Sonosite, la Sociedad Mexicana de Cardiología Vascul ar, el Hospital Ángeles Interlomas, Ángeles del Pedregal y la Federación Mexicana de Otorinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello.

- En el aspecto de responsabilidad social, continuamos con nuestro sistema de apoyo con becas y medias becas; junto con la mediación de donaciones de material médico para apoyar a la población de Haití tras el terremoto que devastó esa nación; se apoyo a Fundación Teletón, al Hospital Universitario de Monterrey, cirugía extramuros para Chiapas, así como la ayuda a una persona en calidad de calle para una cirugía de hernia.

- En lo que respecta a cursos se tuvo un crecimiento de 24% con respecto del 2009 pasando de 54 cursos a 67; misma situación ocurre con los asistentes a dichos cursos teniendo un incremento del 279% alcanzando los 3652 asistentes.

- Situación contraria, los asistentes de los Premios Aesclepio disminuyeron dado que en el ciclo 2009 tuvimos en total 10490 asistentes contra los 6130 asistentes alcanzados en 2010, este decrecimiento fue causado por la designación de "desierto" de un par de reconocimientos (Cirugía de Columna "Dr. Eduardo Luque Rebollar" y Excelencia en la Enseñanza de la Cirugía).

- Y, por supuesto, en 2010 comenzó a gestarse la posibilidad del un agente de representación que ya es toda una realidad consolidado con la firma del convenio durante el mismo Reporte Anual.



Staff de la Academia Aesculap  
(Ciudad de México - Puebla)

Es cierto, el 2010 resultó un año verdaderamente productivo y exitoso y no tenemos la menor duda que este 2011 lo será aún más estando plenamente conscientes de la gran responsabilidad que implica nuestro interés por ofrecer la mejor educación médica especializada.

Editorial  
AcS



## MEDICINA 2.0

La comunicación ha jugado desde siempre un papel fundamental en el desarrollo de las civilizaciones humanas. Somos herederos y producto de lo que comunicamos y de cómo lo comunicamos.

Si bien es cierto que mecanismos de comunicación existen desde antaño, también lo es que en nuestra época éstos han experimentado un verdadero boom de desarrollo y expansión debido, en gran medida, a las nuevas **tecnologías de la información y la comunicación (TIC's)** encarnadas bajo conceptos como Facebook, MySpace, Twitter, Skype, Youtube, LinkedIn por mencionar a los más representativos.

Su influencia y accesibilidad ya es tanta que podría decirse que, a diferencia de épocas anteriores donde regularmente los medios de comunicación en realidad eran medios de difusión por únicamente ejercer información unilateral hacia los receptores, ahora nos encontramos en un verdadero paradigma donde la comunicación realmente es de dos vías, personalizada, interactiva, instantánea y que sobre todo tiene una fuerte carga social.

Estas nuevas características están revolucionando la manera de comprender el mundo y las distintas realidades que lo componen. Nos permiten, entretenernos, mantenernos informados, estar vinculados con nuestros seres queridos, organizarnos y hasta generar presión para lograr verdaderos cambios políticos y sociales.

Y si la sociedad cambia sus métodos para interactuar lo harán también las actividades que la hacen funcionar, por lo que ya no resulta extraño que el sector médico se una a esta ola de vanguardias tecnológicas llevando un paso más allá la relación que tiene con sus diferentes audiencias. Nos encontramos frente a la **medicina 2.0**, donde el profesional de la salud cuenta con diversas plataformas para interactuar con usuarios cada vez más y mejor informados sobre su salud.

De a poco comienza a ser más usual que las consultas ya no se realicen en un sitio físico sino virtual a través de videoconferencias; la red social on line de atención del médico podría ser incluso más grande y participativa que la red real; y "seguir" a tu médico de cabecera y hacerle una consulta virtual vía twitter podría ser más común que visitarlo en persona en su consultorio. Y de parte del profesional de la salud estudiar los antecedentes clínicos de sus pacientes a través de sus perfiles en Facebook o conocer sus hábitos de conducta en MySpace.

De pronto pareciera como si todas estas posibilidades se encontrasen aún lejos, en un distante futuro que no acaba de definirse pero la realidad es otra, ese futuro ha llegado y está aquí. En este mismo instante ya existen aplicaciones para los nuevos dispositivos móviles como el desarrollado por el sitio **webicina.com** para acceder a recursos médicos de medios sociales en más de 15 idiomas y conteniendo información sobre más de 80 especialidades y condiciones médicas.

El fenómeno ha permeado tanto y de tal manera se han dado convenciones y congresos médicos como el próximo a realizarse el 22 y 23 de junio del 2011 en la *Cité Internationale Universitaire* de París, Francia denominado *Médicos 2.0 Et Usted*, foro donde se pretende abordar el cómo los médicos utilizan los medios sociales y las herramientas tecnológicas para interrelacionarse con sus diferentes usuarios.

Se puede vislumbrar una evolución más de la medicina a nivel mundial y es entonces cuando las nuevas condiciones invitan a meditar en el impacto que esto tendrá en la práctica, en la sociedad, en la educación, en las instituciones y en las empresas destinadas a los servicios sanitarios.

Editorial  
AcS





# ESTRATEGIA DE ENFERMERÍA PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

Los eventos adversos en la atención de los pacientes son la principal razón por la que se requieren estrategias para garantizar la calidad en el proceso de atención de los pacientes.

La seguridad del paciente debe ser atendida con responsabilidad, compromiso, conocimiento, políticas sanitarias, eficiencia y ética en cualquier escenario que garantice la seguridad del paciente.

Debemos reflexionar en los planes de estudio de Enfermería, sobre todo en los primeros semestres, considerando a la enseñanza como una estrategia a mediano plazo para lograr cambios que nos encaminen hacia una cultura por la calidad en los procesos de enfermería. La seguridad es un principio fundamental de la Atención al Paciente y un componente crítico en la Gestión de Calidad.

Esta estrategia requiere una labor que afecta todo el sistema en donde intervienen medidas que mejoran el funcionamiento, favorecen la seguridad del entorno y facilita la gestión del riesgo incluyendo las infecciones, el uso inocuo de medicamentos, la seguridad del equipo, las prácticas clínicas seguras y un ambiente del cuidado sano incluyendo todas las disciplinas.

La atención sanitaria con un enfoque general identifica y gestiona los riesgos reales y potenciales para la seguridad del paciente encontrando soluciones.

Hay que emprender acciones complementarias previniendo eventos adversos, mitigando los posibles efectos que pudieran presentarse como:

- Capacidad para aprender, notificar y analizar dando respuesta a soluciones por parte de los profesionales de la salud.
- Capacidad para anticipar los eventos adversos.
- Mejorar el Sistema en la Atención de Programas de Salud.

- Fomentar el liderazgo.
- Empezar investigaciones y desarrollar instrumentos para mejorar los conocimientos acerca de la seguridad.
- Aumentar los niveles de seguridad y las expectativas de una mejora mediante las intervenciones de los órganos de vigilancia.
- Destacar la seguridad de los pacientes, primordialmente en el funcionamiento del desempeño en la gestión de calidad.
- Aplicar una práctica segura a nivel de prestación en la atención sanitaria.

La reducción eficaz en el desenlace de los eventos adversos con los pacientes exige un esfuerzo y un papel de liderazgo proactivo, en el marco de la especial atención y mejora del funcionamiento de los sistemas de salud.

Por lo descrito previamente, los profesionales de enfermería nos enfrentamos ante un nuevo paradigma por garantizar prácticas seguras de cuidado, y para lograr esto es necesario derribar algunas barreras en la enseñanza e incluir en la currícula la temática *SEGURIDAD DEL PACIENTE* en los programas de enfermería basada en evidencia científica, ética, legislativa y en los valores que dan sustento a los profesiones humanísticas.

Aunado a lo anterior, se requiere que los docentes establezcan un vínculo estrecho con las instituciones de salud en donde los alumnos realicen prácticas clínicas seguras, con el fin de garantizar intervenciones de cuidado.

*L. E. Margarita Reyes y L. E. Amelita Saldaña*  
*Agente de Representación Academia Aesculap*  
*Puebla*



## SISTEMAS DE INFUSIÓN

El objetivo de los sistemas de infusión es el control y la administración de fluidos dentro del organismo de forma parenterales, es decir vía intravenosa IV o enteral a través de una sonda nasogástrica. Este proceso se lleva a cabo de forma automatizada, confiable y segura.

Los sistemas de infusión poseen propiedades y características como precisión, suministro constante, seguridad y confiabilidad, sistemas de control, alarmas y una alimentación eléctrica y a baterías.

Algunas de las aplicaciones típicas donde se utilizan los sistemas de infusión son: Anestesia, Infusión de alimentos, Infusión de medicamentos (antibióticos, antiarrítmicos, sedantes, etc.), Micro-infusión en paciente neonatal, pediátrico y adulto en alto riesgo, Quimioterapia y PCA (*Patient Controlled Analgesia*).

No obstante, las bondades de los sistemas de infusión existe la posibilidad de efectos secundarios y riesgos asociados al uso de los sistemas de infusión, volumétricos y de jeringa como:

- Sobre o sub infusión, que puede deberse a diversos factores, como el flujo libre originado por no colocar bien el set, por no cerrar bien las puertas o mecanismos; por errores en la programación, o bien por uso de sets no adecuados para el tipo de infusión y de equipo. Esto debe ser detectado por el sistema y debe de emitir una alarma.
- Embolismos de aire, la mayoría de los equipos cuentan con mecanismos para detección de burbujas de aire. Es recomendable adquirir equipos que cuenten con estas alarmas, ya que de este modo se pueden prevenir las lesiones que causa el émbolo de aire al impedir el adecuado flujo sanguíneo especialmente en el tejido cerebral.
- Infiltración de la solución en el tejido adyacente al sitio de punción; este fenómeno se ha asociado con la ocurrencia de flebitis, uso de medicamentos que provocan un efecto vasoconstrictor, uso de cánulas de acero. Algunas

posibles causas pueden ser: vena bloqueada, cánula o catéter mal colocado, fibrina que se forma a lo largo de la línea, por ejemplo en un catéter central de inserción periférica.

En B. Braun los equipos **Space** fomentan el uso de tecnología de vanguardia siempre ofreciendo lo mejor al usuario y se destaca por prevenir errores de medicación provocados por el uso incorrecto de los sistemas de administración, específicamente de las bombas de infusión.

Un punto relevante para evitar estos errores en medicación es la librería de fármacos con la que cuentan los equipos **Space** ya que simplifican el manejo y mejora la Seguridad de Medicación a través del almacenamiento de aproximadamente 720 fármacos que son configurables en cada equipo de acuerdo a las necesidades del médico o del área usuaria.

Es por ello que el **Sistema de Infusión Space** cumple con los estándares de la Organización Mundial de la Salud, la *Joint Commission International* y la *National Health Service*. Un hospital seguro es un hospital a la vanguardia.

**Miriam Cámara**  
Gerente de Producto, B. Braun  
[miriam.camara@bbraun.com](mailto:miriam.camara@bbraun.com)





Abril 2011

## Próximos Eventos



Taller de Planeación Preoperatoria en Artroplastía de Cadera **18 abril**  
en Salón de Servicio al Trauma, 3er Piso  
Instituto Nacional de Rehabilitación, Cd. de México

XX Congreso Anual de Cirugía Cardíaca **27 al 30 abril**  
en Hotel Fairmont Acapulco Princess  
Acapulco, Guerrero

XXVI Jornada Nacional de Ortopedia **27 abril al 1 mayo**  
en WTC, Veracruz

Congreso Regional del Noreste, Controversias **28 al 30 abril**  
en Cirugía de Hígado y Vías Biliares  
en Hotel Camino Real Saltillo, Coahuila

Sesión ordinaria de Cirugía Pediátrica **3 mayo**  
en Hospital Metropolitano, Cd. de México

Sesión ordinaria del Colegio de Cirugía General **5 mayo**  
del Estado de Puebla  
en Hospital Angeles de Puebla, Puebla

Fundación  
Academia Aesculap México, A.C.  
Corporativo Pirámide  
Av. Vasco de Quiróga  
No. 2121 Despacho 101  
Col. Santa Fe  
México, D.F.

Tels. 5020-5100  
Fax. 5089-4963

[www.academia-aesculap.org.mx](http://www.academia-aesculap.org.mx)