



# HORIZONTES DEL CONOCIMIENTO

Diciembre  
2011

## Directorio

Lic. Carlos Jimenez Rincón  
Presidente

Mtra. Verónica Ramos Terrazas  
Directora

Lic. Adrián Contreras Sánchez  
Edición y Diseño

## Colaboradores

Lic. Margarita Reyes López  
Lic. Amelita Saldaña Morales  
Mtra. Roxana Ortega Ballinas  
Lic. Dulce Rojas Ángeles  
Lic. Omar Rivera Pacheco

## ÍNDICE

Consolidación de B. Braun Medical en México	2
Experiencia en el Curso Internacional de Esterilización en la Academia Aesculap, Alemania	3
Y el Premio Aesclepio es para...	5
Desarrollo evaluación de un simulador físico para la cirugía endoscópica	6
Salud por siempre	8
Postal navideña	10





# CONSOLIDACIÓN DE B. BRAUN MEDICAL EN MÉXICO

Se consolidó el pasado 14 de diciembre, lo que hace algunos años inició como un prometedor proyecto, el lanzamiento de **B. Braun Medical**, división del Corporativo B. Braun que inicia en México para promover principalmente la línea de dispositivos médicos.

Para el tradicional corte de listón estuvieron en las instalaciones del Grupo B. Braun en México, el representante de la familia Braun, el **Dr. Otho Phillip Braun**, y como representantes de la familia Pérez, el **Sr. José Antonio Pérez Pérez** y el **Sr. Francisco Pérez Fayad** quienes dieron el banderazo de inicio a la naciente compañía.

Se desarrolló un programa especial para los invitados, donde se habló de la trascendencia de la presencia de B. Braun en el mercado mexicano, la forma en que se han organizado las divisiones de negocio para brindar un mejor servicio a las instituciones hospitalarias y, por último, la trascendencia de las alianzas académicas que ha desarrollado la Academia Aesculap para realizar cada vez más programas educativos.



Discurso de apertura del Dr. Otho Phillip Braun

Participaron compartiendo su experiencia el **Lic. Carlos Jimenez**, Director General de B. Braun en México; la **Ing. Paulina Escobedo**, Directora Comercial de B. Braun Medical; el **Acad. Dr. Francisco Javier Ochoa**, Presidente de la Academia Mexicana de Cirugía y Vicepresidente de la Fundación Academia Aesculap México.

Cabe resaltar y agradecer muy especialmente la participación del Dr. Otho Phillip Braun, integrante de la sexta

generación de la familia Braun y Presidente del Consejo de Administración para la Región Latinoamérica.



Corte de listón para oficializar inauguración de B. Braun Medical de México

Entre las personas que nos acompañaron se encontraron el **Sr. Manuel Jiménez**, Tesorero del Consejo de Administración para la Región Latinoamérica y del **Sr. Jesús Donado**, vocal del mismo que nos visitan desde la representación de B. Braun en España siendo nuestros invitados de honor en esta celebración; además de engalanar el evento con representantes de diversas instituciones del sector salud, universidades, hospitales y asociaciones médicas.

La Academia Aesculap en México ha contado siempre con el apoyo del grupo B. Braun, quien ha dado el primer gran impulso y ha hecho crecer a nuestra institución, hoy es así como en suma, en el marco de la celebración para el Lanzamiento de B. Braun Medical en nuestro país, el Grupo Fármacos Especializados, quienes se incorporan a vivir la filosofía de esta institución como socios invaluable para cada uno de los proyectos de alta trascendencia en la educación del profesional de la salud.

A todos los que nos acompañaron en esta celebración y a quienes constantemente están al pendiente de nuestras publicaciones, muchas gracias.

Mtra. Verónica Ramos Terrazas  
[veronica.ramos@academia-aesculap.org.mx](mailto:veronica.ramos@academia-aesculap.org.mx)



## EXPERIENCIA EN EL CURSO INTERNACIONAL DE ESTERILIZACIÓN EN LA ACADEMIA AESCULAP EN TUTTLINGEN, ALEMANIA NOV 11

El **Curso Internacional de Esterilización** se lleva a cabo dos veces por año, el cual está dirigido a personal médico, enfermería e interesados en el área de esterilización. La duración del curso es de 10 días y se ofrecen 2 niveles de entrenamiento en las instalaciones de la **Academia Aesculap**, en Tuttlingen, Alemania.

Tuttlingen se encuentra al sur de Alemania en la región de Baden-Württemberg, cuenta con 30,000 habitantes aproximadamente. Después de varias horas de viaje, a mi llegada, el primer edificio que llamó mi atención por su magnitud y belleza fue el de la Academia Aesculap; camino al hotel, se encuentra el río Dublín que cruza al poblado lleno de casas humeantes a través de la niebla, donde las hojas de los árboles con colores cálidos van cayendo y tapizando los suelos de Tuttlingen.

Primer día del curso. Iniciamos a las 8 de la mañana, con la puntualidad que los distingue. Emoción y cierto nerviosismo me invadían, pero al pasar los minutos, la calidez y sonrisa de Ursel Oelrich (Directora educacional) y Tanja (organizadora), tranquilizaron mis pensamientos. Empezamos conociéndonos; fue muy agradable saber que gente de todo el mundo está buscando la mejora continua en el tema de la esterilización: Hong-Kong, Israel, Suiza, Noruega, Finlandia, Irlanda, Alemania y México.

El curso presencial, teórico-práctico, abarcó algunos de los siguientes temas: a) Microbiología básica, higiene y control de infecciones nosocomiales; b) Producción del instrumental quirúrgico; y, c) Limpieza, esterilización y mantenimiento del instrumental quirúrgico. Durante el curso visitamos las instalaciones de la Academia Aesculap, el Museo de Cirugía de Asclepio y el proceso de producción del instrumental; finalmente, visitamos a una central de equipos y esterilización (CEYE) en Austria, la cual brinda servicio centralizado a 4 hospitales de la región.

Considero que este sistema es una buena opción para implementar en México, ya que la centralización de la CEYE nos llevaría a especializar al personal y a estandarizar los procesos.



Edificaciones de B. Braun, División Aesculap, destinados a la producción de instrumental y equipo médico.

El curso estuvo muy bien organizado y se cumplieron los temas, en los tiempos establecidos. Los profesores fueron de alto nivel y dispuestos a orientarnos. El curso me brindó una visión muy completa acerca de lo que hay detrás de unas pinzas o de unas tijeras, desde cómo seleccionar la materia prima, su fabricación artesanal y todo lo que implica el cuidado del instrumental para mejorar su vida útil.

Además, entendí la importancia de cada una de las fases para lograr una esterilización confiable, la importancia de documentar y validar los procesos, donde la participación de todo un equipo multidisciplinario que interactúe cotidianamente forma parte esencial para llegar al objetivo único: contar con material quirúrgico funcional y estéril en la sala de quirófano.

Quiero mencionar que la convivencia diaria durante las comidas y cenas con gente de otras nacionalidades fue una de las mejores vivencias dentro del curso donde conocí algo de la cultura de cada región.



Me resulta difícil encontrar aspectos débiles del curso, pero pudiera comentar algunas áreas de oportunidad:

Primero, la duración total del curso es de casi 2 semanas, lo cual dificulta que algunos profesionales puedan tomar el curso;

Segundo, al día se brindan varias horas de aspectos teóricos dentro de un salón de clases, lo cual pudiera disminuir el rendimiento de los alumnos, aunque cabe mencionar que siempre se nos brindaron recesos con bebidas y alimentos.

Finalmente, me hubiera gustado contar con acceso a Internet y poder trabajar directamente sobre mi equipo de cómputo durante las sesiones para cualquier anotación.

La fase "on-line" incluiría el material teórico y la fase presencial exclusivamente para lo práctico y evaluaciones finales. El objetivo de este esquema sería brindar la oportunidad de capacitar y certificar a gente interesada en esterilización a nivel nacional e internacional a través de las actuales herramientas disponibles como el internet y que sólo se utilicen algunos días para los aspectos prácticos, lo cual pudiera ser más accesible para los participantes.

Para concluir, reconozco la gran labor de todo el personal de la Academia Aesculap para la realización del curso, y agradezco la oportunidad que se me brindó de tomarlo. Ahora espero compartir los conocimientos adquiridos y con apoyo de la Academia Aesculap lograr la realización de un curso en esterilización en Latinoamérica.

Dra. Virginia Arreguín Nava  
vickyarna@yahoo.com



Asistentes y organizadores del Curso Internacional de Esterilización realizado en noviembre 2011 en Tuttlingen, Alemania

Actualmente, debido a mi experiencia en el curso, se está iniciando un proyecto para realizar un curso similar de esterilización en México para el próximo año. He planteado que el curso tenga un esquema de trabajo semi-presencial, con 2 fases: 1) "on-line" y, 2) presencial.



## Y EL PREMIO AESCLEPIO ES PARA...

Dentro de la mitología griega **Aesclepio** (en griego Ασκληπιός) fue el Dios de la Medicina siendo venerado en varios santuarios de Grecia aunque el más importante fue el de Epidauro, en el Peloponeso, donde se desarrolló una verdadera escuela de medicina.

De aquí surge la inspiración para dar inicio a una tradición donde se otorga cada año, y en diversas especialidades, el mayo distintivo de la Fundación Academia Aesculap México para el ámbito médico de nuestro país: los **Premios Aesclepio**.

Es por eso que el pasado 8 de diciembre se llevó a cabo en el auditorio de la Academia Mexicana de Cirugía (AMC), dentro del recinto del Instituto Mexicano del Seguro Social, Centro Médico Siglo XXI, el cierre del año académico junto con la entrega de diplomas a los académicos con mayor trayectoria dentro del ámbito de la cirugía en México y la entrega de nuestro reconocimiento

especialmente por su generosidad al transmitir su conocimiento a generaciones venideras..



De izquierda a derecha: el Lic. Carlos Jimenez, la Mtra. Verónica Ramos y el Acad. Dr. Jesús Ochoa.



El Lic. Carlos Jimenez y la Mtra. Verónica Ramos con el Acad. Dr. Jesús Tapia Jurado, ganador del Premio Aesclepio.



Después de transitar la ceremonia inaugural y contar con la presencia de personalidades tanto del medio médico como de instituciones de la salud, el Acad. Dr. Jesús Ochoa junto con la Mtra. Verónica Ramos y el Lic. Carlos Jiménez, directora y presidente de nuestra fundación, hicieron oficialmente la entrega del Premio Aesclepio a la Excelencia en la Enseñanza de la Cirugía al Dr. Jesús Tapia Jurado, quien se une a nuestra lista de honorables médicos reconocidos.

¡Muchas felicidades!

Cabe resaltar la presencia del Acad. Dr. Jesús Ochoa Carrillo quien funge como presidente de la AMC; así como de los candidatos nominados al premio, el cual tiene como finalidad el reconocer a aquellos que, por sus méritos y amplia trayectoria, han logrado distinguirse tanto por sus valores humanos como por su desempeño profesional y ético en las unidades hospitalarias sobresaliendo

Lic. Dulce Rojas  
[dulce.rojas@academia-aesculap.org.mx](mailto:dulce.rojas@academia-aesculap.org.mx)



# DESARROLLO EVALUACIÓN DE UN SIMULADOR FÍSICO PARA LA CIRUGÍA ENDOSCÓPICA

En una charla muy agradable, el **Dr. Jaime Justo Janeiro** nos recibió en su consultorio desde donde se puede observar una magnífica vista de la ciudad de Puebla. Nos platicó de uno de los tantos trabajos que ha creado, en esta ocasión hablamos sobre el trabajo ganador presentado en la **4ta Semana Internacional de Integración y Desarrollo del Sector Salud** denominado "*Desarrollo Evaluación de un Simulador Físico para la Cirugía Endoscópica*", tema por demás interesante. El reconocimiento fue otorgado por el Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC).

## Doctor, nos podría platicar como nace este proyecto.

Este proyecto tiene más de 20 años de desarrollo y desde su inicio tiene el propósito de entrenar a los cirujanos ya que se entrenaba de manera abierta y no estaban entrenados para operar con un laparoscopio o algún tipo de endoscopio, ya que la forma de ver las cosas cambia totalmente, el equipo cambia, ver la imagen en la pantalla en dos dimensiones y no en tres dimensiones, además de operar para abajo, es un instrumento, durante mucho tiempo se uso para que los residentes o los pasantes aprendieran la práctica endoscópica.

La idea era desarrollar algo para imitar el laparoscopio sin ser un laparoscopio, pero que fuera lo más parecido a un costo menor. Empezamos con el desarrollo y el diseño del equipo, que fue el ingenio de una caja de madera en un inicio iluminada con un sistema de video y fue progresando hasta tomar una forma más humana, para dar una idea mejor del entrenamiento tan sencillo como ver televisión.

Empezamos a desarrollar el equipo y lo más importante fue probar que eso funcionara y lo estuvimos evaluando con cirujanos, residentes, alumnos, y lo probamos al final contra el uso de un laparoscopio y el resultado fue que funcionaba igual de acuerdo al resultado de las pruebas.

## ¿Quiénes pueden ocupar este sistema?

El equipo está diseñado para cualquier cirujano, de cualquier especialidad que quiera hacer cirugía y practica endoscópica, es para que sepa qué es la cirugía endoscópica, realmente es para gente que se quiere entrenar de una manera más ágil y a bajo costo.

Pero los que mejor pueden practicar son los estudiantes, ya que ellos son vírgenes en la materia y pueden aplicar y desarrollar más rápido las habilidades del uso de este sistema.



Dr. Jaime Justo Janeiro

## ¿Qué beneficios tiene el proyecto para los estudiantes de la carrera de medicina, médicos, enfermeras, residentes de la especialidad en cirugía?

La aportación para los médicos es que se puede entrenar en cualquier lugar: en su casa, en el consultorio o se pueden instalar laboratorios de entrenamiento que sean muy económicos, ya que entrenar en el laboratorio va a ser mucho más barato que entrenar con animales vivos o instalaciones más complejas por instancias sanitarias.

La aportación es que se puede entrenar sólo cuantas veces quieras o se puede entrenar hasta cansarse, se puede revertir y se puede documentar y quedar como un buen ejercicio,



se le puede pedir a un residente repite este proceso cuarenta veces tal ejercicio y realmente es un gran entrenador de especialistas.

### ¿Ventajas que tiene este modelo contra los simuladores virtuales?

Los simuladores que existen son muy enfocados a realizar tareas muy específicas, el problema de los simuladores virtuales es que si quiero desarrollar una tarea nueva tengo que desarrollar un software nuevo, el problema ahora de tener un sólo puerto para desarrollarlo implica muchos meses y mucho dinero y en este modelo aplicamos medios más sencillos como son una goma para simular el otro puerto.

La idea es que cualquier cirujano lo pueda usar, que lo pueda transportar, que no sea caro y se acople a las necesidades de cada uno y que no se requieran habilidades especiales para usarlo.

### ¿Esto de dónde nace, cómo lo empieza a desarrollar?

Somos dos personas que hemos estado trabajando en este proyecto, el Doctor en Electrónica Alejandro Pedroza y yo empezamos a desarrollar este proyecto desde el 2004, y poco a poco se ha ido concretando desde esa caja de madera hasta este momento en que ya tiene una forma más humana.



Proyecto ganador en la 4ta Semana Internacional de Integración y Desarrollo del Sector Salud

### Doctor, ¿qué representa la Academia Aesculap en la formación de este proyecto?

Pues desde hace cuatro años he estado participando directamente en la Academia Aesculap con trabajos aislados que se han ido publicando para conocimiento de la sociedad médica y, poco a poco, hemos documentado cada uno de los avances en este trabajo y cada uno de estos proyectos van dando un gran avance a la ciencia.

Lic. Javier Villa García

**4<sup>a</sup> Semana Internacional de Integración y Desarrollo del Sector Salud**  
Del 7 al 10 de noviembre de 2011

**Gracias por su participación**

Las Constancias de Asistencia estarán disponibles a partir del 21 de noviembre de 2011

Sumando esfuerzos por la integración del Sector Salud



# SALUD POR SIEMPRE

El futuro nos alcanza.

Nuestra especie ha avanzado tanto, tecnológicamente hablando, que lo que antaño resultaba simplemente imposible tal como el hecho de volar, escapar a la gravedad de nuestro planeta o conocer el mundo invisible de lo microscópico, ahora nos resulta de lo más natural.

Lo que a nuestros padres les hubiese parecido irreal, propio de la fantasía o exclusivo de la ciencia ficción, hoy en día nos parece tan habitual que difícilmente imaginamos nuestro entorno de manera distinta.

Vuelos transatlánticos, comunicación inmediata, entornos virtuales de trabajo y socialización, acceso permanente y prácticamente ilimitado a cualquier información son sólo algunos ejemplos de las múltiples posibilidades que nos ofrece el momento histórico en el que nos encontramos.

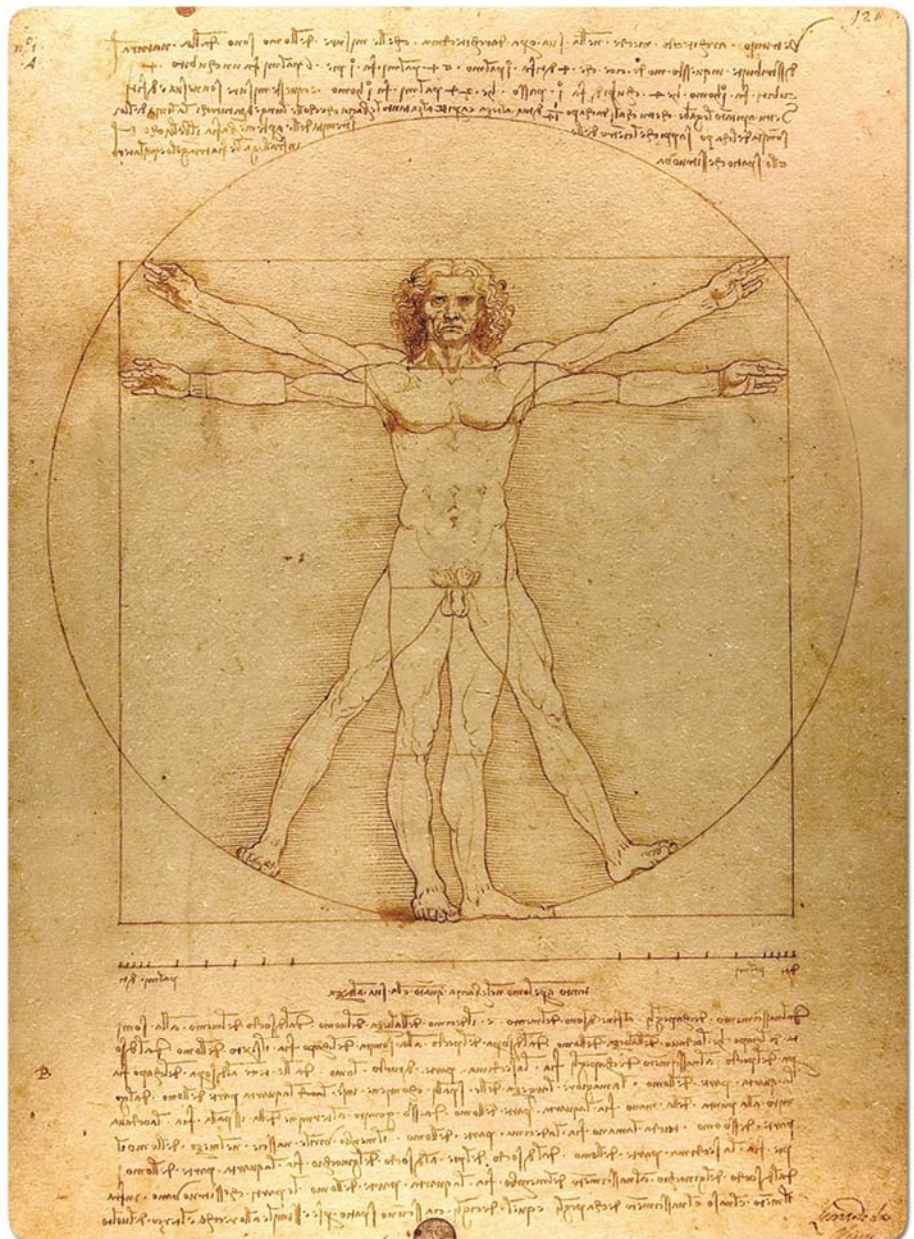
Estos éxitos nos resultan tan comunes que hemos perdido un tanto la capacidad de asombro acerca de los logros y los avances que la humanidad ha conquistado, así como del nivel de desarrollo científico y tecnológico que define muchos aspectos del conocimiento y las ciencias, donde la medicina no es una excepción.

Enfermedades y padecimientos antaño incurables y causantes de miles y hasta millones de decesos, hoy día son prevenibles, tratables y curables permitiendo prolongar y mejorar sustancialmente la calidad de vida del hombre.

Pareciera que nos acercamos a un momento ideal de nuestra estadía en este planeta donde no existirán enfermeda-

des porque ya todas habrán sido superadas y hasta gozaremos con la medicina regenerativa de la recuperación de órganos y extremidades. Nuestro paraíso en la Tierra pero la realidad se impone indicándonos lo contrario.

Si bien es cierto que muchos padecimientos han sido erradicados, también es cierto que otros nuevos aparecen como resultado de la manera en que nos conducimos, de los actuales entornos donde nos desarrollamos y hasta de la extensión de nuestra esperanza de vida.







En otras palabras, la enfermedad esencialmente entendida como ausencia de salud está predestinada a ser la fiel compañera de la humanidad sólo cambiando su apariencia.

En este sentido concordamos con la designación del Dr. Ruy Pérez Tamayo, reconocido investigador y académico mexicano, en su obra *Enfermedades viejas y enfermedades nuevas*, cuando propone cuatro categorías que él definió como "históricas":

- **Constantes**, aquellas patologías que han acompañado al hombre a lo largo de su historia sin presentar modificaciones en su curso natural.
- **Variables**, aquellas otras que sí se han modificado en el transcurso de nuestra historia.
- **Históricas**, se refiere a las enfermedades que existieron en algún momento de la historia y han desaparecido y;
- **Nuevas**, que han surgido en forma más o menos repentina sin rastros claros de una existencia anterior.

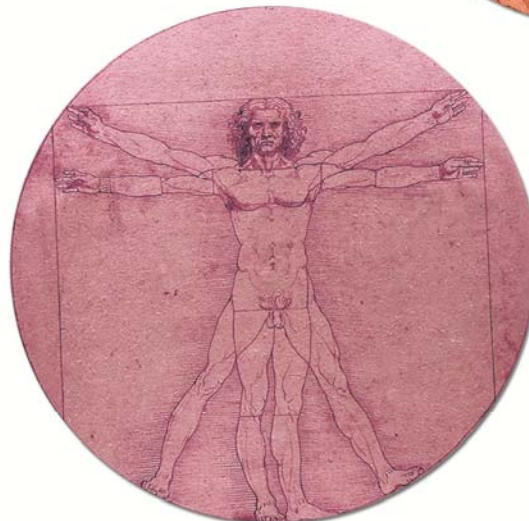
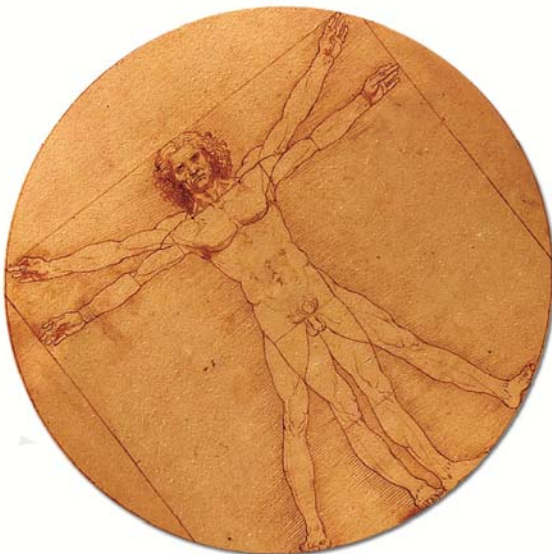
Esta designación resulta en términos generales aceptable y extrapolable a un amplia gama de padecimientos, pero lo cierto es que deja un poco de lado otros factores importantes a considerar.

Algunos ejemplos son el que probablemente un padecimiento ya existía pero no había sido clasificado como tal por no ser común; un ajuste o reacomodo conceptual en el léxico médico; una patología producto de contemporáneas técnicas y procedimientos médicos antaño no disponibles, por mencionar sólo algunas posibilidades.

Hay mucho, muchísimo que celebrar en cuanto al avance conseguido hasta el momento por las ciencias médicas pero tal parece que el idílico paraíso de salud por siempre seguirá siendo un mundo utópico que se aleja de nosotros tanto como logramos acercamos a él.

El futuro nos alcanza pero su sabor nos resulta ya muy conocido.

Editorial  
AcS





La

Academia  
Aesculap

les desea



Feliz  
Navidad  
y próspero año  
nuevo 2012



ACADEMIA  
AESCULAP