

# HORIZONTES DEL CONOCIMIENTO



ACADEMIA  
AESCULAP

Abril  
dos mil doce

## CONTENIDO

¿Más años de vida o  
más vida a los años? 2

¿La era de la cirugía metabólica? 4  
Una reflexión

Las perlas y el interés ausente 5

Invitación al foro 2012 7  
"Todos por la Seguridad del Paciente"

2da. Reunión del 8  
Comité de Navegación

Próximos eventos 9

### Directorio

Lic. Carlos Jimenez Rincón  
Presidente

Mtra. Verónica Ramos Terrazas  
Directora

Lic. Adrián Contreras Sánchez  
Edición / Diseño

### Colaboradores

Lic. Margarita Reyes López

Lic. Amelita Saldaña Morales

Lic. Beatriz Guzmán

Lic. Tania Serrano

Lic. Dulce Rojas Ángeles

Lic. Omar Rivera Pacheco

Lic. Christian Cruz Martínez



## ¿MÁS AÑOS DE VIDA O MÁS VIDA A LOS AÑOS?

Cada vez que consideramos qué aspectos de nuestras vidas son los más importantes el abanico de posibles respuestas se abre de manera impresionante. Y es que "cada cabeza es un mundo" y en esos múltiples mundos las realidades, las prioridades, los valores, las necesidades, las preocupaciones y las expectativas son distintas.

Pero generalmente existe el consenso en que para poder seguir avanzando en cada uno de esos mundos la buena salud es indispensable, ya que de estar ausente o mermada el centro de la existencia gira en torno a su recuperación o mejoría dejando un tanto a la deriva el resto de objetivos y prioridades, lo que es perfectamente comprensible.

La salud es el pilar sobre el que construimos nuestra existencia y es por eso que, año tras año, se celebra el **Día Mundial de la Salud el séptimo día de abril desde 1948**, con lo que se conmemora también la fundación de la **Organización Mundial de la Salud (OMS)**, y que en cada ocasión centra su atención en un tema de interés prioritario para todas las naciones.

En versiones anteriores los temas abordados tocaron tópicos definidos por la propia organización como "Resistencia a los antimicrobianos", "Urbanización y salud", "Hospitales seguros en caso de emergencia", "Proteger a la salud frente al cambio climático", "Seguridad sanitaria internacional", "Seguridad vial" y "Ambientes saludables para niños", por mencionar los más recientes, y con los que se pretende atraer la atención sobre problemas de salud con impacto global.

El tema de este año es **"Envejecimiento y Salud – La buena salud añade vida a los años"**, con el que la OMS no sólo otorga un lema a la versión del día de salud 2012 sino que lanza una campaña con miras a generar conciencia y transformaciones en las actitudes y los estereotipos prevalentes con respecto de las personas que se encuentran en una etapa madura de sus vidas.

Ahora bien, otro elemento que reviste de mayor relevancia al tema de este año es el hecho de que prácticamente en todo el planeta está cambiando la dinámica poblacional debido al incremento en la esperanza de vida, con lo cual cada vez existen más personas de edad avanzada en comparación con la cantidad de niños y jóvenes, lo que por sí mismo representa un cambio en las políticas y prioridades nacionales e internacionales de atención a la salud con las oportunidades y retos que ello representa.

Un ejemplo de esta nueva dinámica, y que no tiene precedente en la historia de la civilización humana, es el fenómeno previsto que indica que entre el año 2000 y el 2050, el número de personas mayores de 80 años prácticamente se cuadruplicará alcanzando los 395 millones de habitantes.

Por tanto, el propósito de esta campaña de la OMS con motivo del Día Mundial de la Salud es demostrar el simple – pero a la vez complejo – hecho de que una vida sanamente vivida se traduce en una vejez plena y productiva con un rol activo en sus núcleos familiares y comunitarios contrario al generalizado estereotipo del anciano inútil y postrado que progresivamente está siendo relegado de las sociedades contemporáneas.

Claro que un buen proceso de envejecimiento depende de múltiples factores tales como el haber gozado de buena salud en las etapas previas de la vida, de la conducta y los hábitos de alimentación cotidianos, de la ejercitación física y de la exposición a factores de riesgo (tabaquismo, alcoholismo, contaminación, etc.). Tan simple y tan complejo.

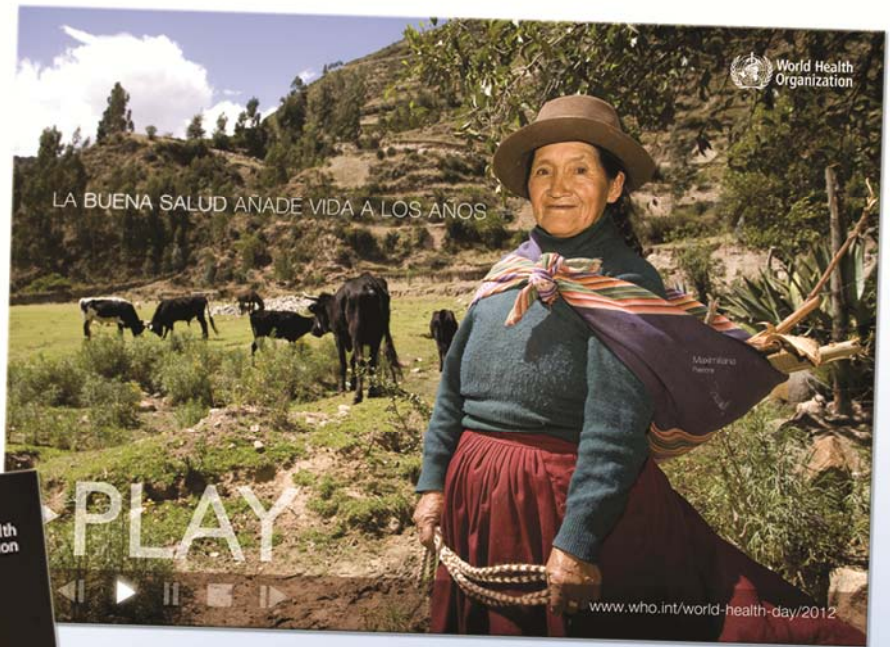
Y el mejor aliciente para fomentar esta concientización es que no hay que perder de vista que las manecillas del reloj no discriminan y nos afectan a todos por igual, por lo que sólo es cuestión de tiempo para que pasemos a engrosar las filas de la senectud, de tal suerte que si vemos esta temática introspectivamente entenderemos que todos los avances y logros que se consigan a favor de la dignificación de los adultos mayores serán, en cierto modo, las condiciones que experimentaremos en nuestro futuro papel dentro de un mundo que tiene el cabello plateado.



**Organización  
Mundial de la Salud**

**Editorial  
AcS**

# DÍA MUNDIAL DE LA SALUD 2012



LA BUENA SALUD  
AÑADE VIDA  
A LOS AÑOS





# ¿LA ERA DE LA CIRUGÍA METABÓLICA?

## Una reflexión

La obesidad representa en la actualidad un problema de salud creciente, por su gran correlación e intervención en la génesis de otras enfermedades y, por lo tanto, por su asociación a mortalidad prematura, enfermedades crónicas y un elevado gasto en materia de salud.

La asociación en especial de la obesidad con la diabetes tipo 2, es la que llama poderosamente la atención de la comunidad médica en este momento; la diabetes, enfermedad crónica que en la actualidad representa una de las epidemias con mayor crecimiento a nivel mundial; y que a su vez se encuentra íntimamente ligada a las enfermedades cardiovasculares, las cuales representan una de las primeras causas de muerte en nuestro país (México) y, por lo tanto, un considerable gasto de salud en general.

La asociación de la diabetes tipo 2 con la obesidad es uno de los criterios mayores de selección para el tratamiento quirúrgico de la obesidad, dado que los estudios que demuestran que el control de la diabetes es mucho más efectivo con la cirugía que con cualquier otra intervención, lo mismo para la obesidad. (1) Es así que la publicación reciente de dos artículos (2,3) en la revista médica *The New England Journal of Medicine*, ha venido a atizar la disputa entre los médicos clínicos y quirúrgicos con respecto al tratamiento de la diabetes; si bien la diabetes tradicionalmente ha sido del campo de los médicos clínicos la evidencia actual parece inclinar la balanza hacia los cirujanos.

En largos estudios prospectivos como el *Diabetes Prevention Program* o el *United Kingdom Prospective Diabetes Study* se ha demostrado que la pérdida moderada de peso, el aumento de la actividad física logran controlar adecuadamente y con el menor costo la diabetes y el sobrepeso, sin embargo, la mayoría de los pacientes muestran poco apego a estas recomendaciones y terminan requiriendo intervenciones farmacológicas y consecuentemente las complicaciones crónicas de la diabetes progresan, en los mencionados estudios (1,2) se compara tanto un tratamiento farmacológico standard como un tratamiento intensivo contra los efectos de la cirugía bariátrica (roux en Y ó derivación bilio-pancreática), a los 2 años, se logra un mejor control

de los niveles de glucemia, así como una tasa de remisión de la diabetes de hasta un 95%.

Dichos resultados nos podrían hacer pensar que una nueva era en el tratamiento de la diabetes se avecina sin embargo no olvidemos que la diabetes es una enfermedad progresiva y multifactorial en el que no solamente la resistencia a la insulina producida por el tejido adiposo visceral determina la génesis de la misma, los estudios donde se comparan las intervenciones tradicionales contra las quirúrgicas, son a corto plazo y con un número reducido de individuos, así que aún no sabemos qué pasa con la diabetes cuando el efecto reductor de peso de la cirugía bariátrica ha terminado y, por lo tanto, si una intervención de esta magnitud, con todos los riesgos trans y post quirúrgicos (que no son pocos) es costo-efectiva, quedando aún por demostrar si los efectos descritos en la literatura serán tan buenos y reproducibles en la práctica clínica.

En nuestro país son pocos los centros donde se ofrezca un tratamiento integral y seguimiento a largo plazo de la cirugía bariátrica, considero es insuficiente la formación de profesionales de la salud expertos en este tema y la experiencia con las cirugías antes descritas es poca, para cirujanos como para clínicos. Entonces respondiendo a la pregunta formulada como título a esta reflexión, considero que No, más es emocionante tener el reto frente a nosotros y tener la oportunidad de establecer lazos estrechos entre las dos grandes ramas de la práctica médica para responder a las grandes interrogantes que plantea la cirugía metabólica y finalmente poder dar un cambio radical al pronóstico y calidad de vida de una de las enfermedades crónicas de mayor prevalencia en el mundo.

*Podemos ver lejos, por que posamos sobre hombros de gigantes.*  
I. Newton.

**Dr. Mario Iván Urbina Sánchez.**  
Médico Internista, Posgrado de Alta Especialidad  
en Obesidad.

1. Swedish Obese Subjects (SOS) study, ClinicalTrials.gov Lumber, NCT01479452.

2. Mingrone G, Panunzi S, De Gaetano A, et al. Bariatric surgery versus conventional medical therapy for type 2 diabetes. *N Engl J Med* 2012. DOI: 10.1056/NEJMoa1200111.

3. Schauer PR, Kashyap SR, Wolski K, et al. Bariatric surgery versus intensive medical therapy in obese patients with diabetes. *N Engl J Med* 2012. DOI:

10.1056/NEJMoa1200225.



## LAS PERLAS Y EL INTERÉS AUSENTE

Ante la evidente explosión de la información científica y la imposibilidad de acceder de manera óptima a los conocimientos que ella encierra a través de los métodos usuales de estudio consideramos la necesidad de recurrir a la utilización de nuevas o antiguas, pero un poco olvidadas, técnicas didácticas para la educación médica.

La Fundación Academia Aesculap México, A. C. Capítulo Sureste, en colaboración con el Colegio de Medicina Interna del Estado de Puebla A.C., nos hemos dado a la tarea de organizar nuestro **1er. CURSO INTERNACIONAL "PERLAS EN MEDICINA INTERNA"** de manera tal que se conjuguen la transmisión del conocimiento, la experiencia de profesores del más alto nivel y los conocimientos científicos más actuales; presentando además, de una manera práctica y selecta los temas más importantes en el ámbito de la Medicina Interna; dando la oportunidad al mismo tiempo a los participantes de interactuar de manera ordenada y concreta con nuestros distinguidos profesores.

Esta actividad se realizó en el salón Azahar del Hotel Marriott Real Puebla, los días jueves 22, viernes 23 y sábado 24 de marzo del presente año, ofreciendo actividades académicas con valor curricular de 37 horas, avaladas por la Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla (UPAEP), el Colegio de Medicina Interna del Estado de Puebla A.C. (COMIIEP) y por la Fundación Academia Aesculap México, A.C.; participando 51 distinguidos profesores en la medicina.

Cumpliendo con el objetivo de *"Apoyar la educación médica continua con un ejercicio práctico, que proporcione a través de la presentación de una "PERLA", las mejores técnicas en el abordaje de casos problema; con la finalidad de establecer y poner en práctica las propuestas de diagnóstico más certeras, con mejor costo-beneficio y el menor riesgo para el paciente; así como la optimización en la toma de decisiones para la realización del tratamiento integral aplicado al enfermo"*.

Garantizando de esta manera con la divisa del curso:

*"La Ciencia y el Arte de la Medicina Clínica al servicio de la Seguridad del Paciente"*.

Este evento se dirigió a médicos generales y médicos especialistas de prácticamente todas las ramas de la medicina; médicos en formación y enfermeras generales y especialistas.



Foto De Izquierda A Derecha

Enf. Lee. D. Varella; Dr. Guillermo Enríques Coronel; Dr. Gerardo Antonio Medina Vega, L.E Margarita Reyes López; Dra. Silvia Sánchez Alonso; Dr. Mario Iván Urbina Sánchez; Lic. José Daniel Castro Benítez; Dr. Manuel A. Duarte Mendoza; Dr. Alberto Lifshitz Guinzberg; Dr. Horacio Senties Madrid y L.E Amelita S. Saldaña Morales.

En el programa académico se desarrollaron doce módulos de diferentes especialidades médicas (Medico Quirúrgicas, Apoyo Nutricional, Medicina Crítica, del Internista, Neumología, Infectología, Dermatología, Endocrinología, Reumatología e Inmunología, Hematología, Cardiología y en Neurología) con 31 conferencias en formato de "perlas" de 20 minutos cada una, 9 mesas de discusión coordinadas y 11 conferencias magistrales siendo responsables el Dr. Manuel A. Duarte Mendoza; Profesor Titular, y el Dr. Mario Iván Urbina Sánchez, Profesor Adjunto.

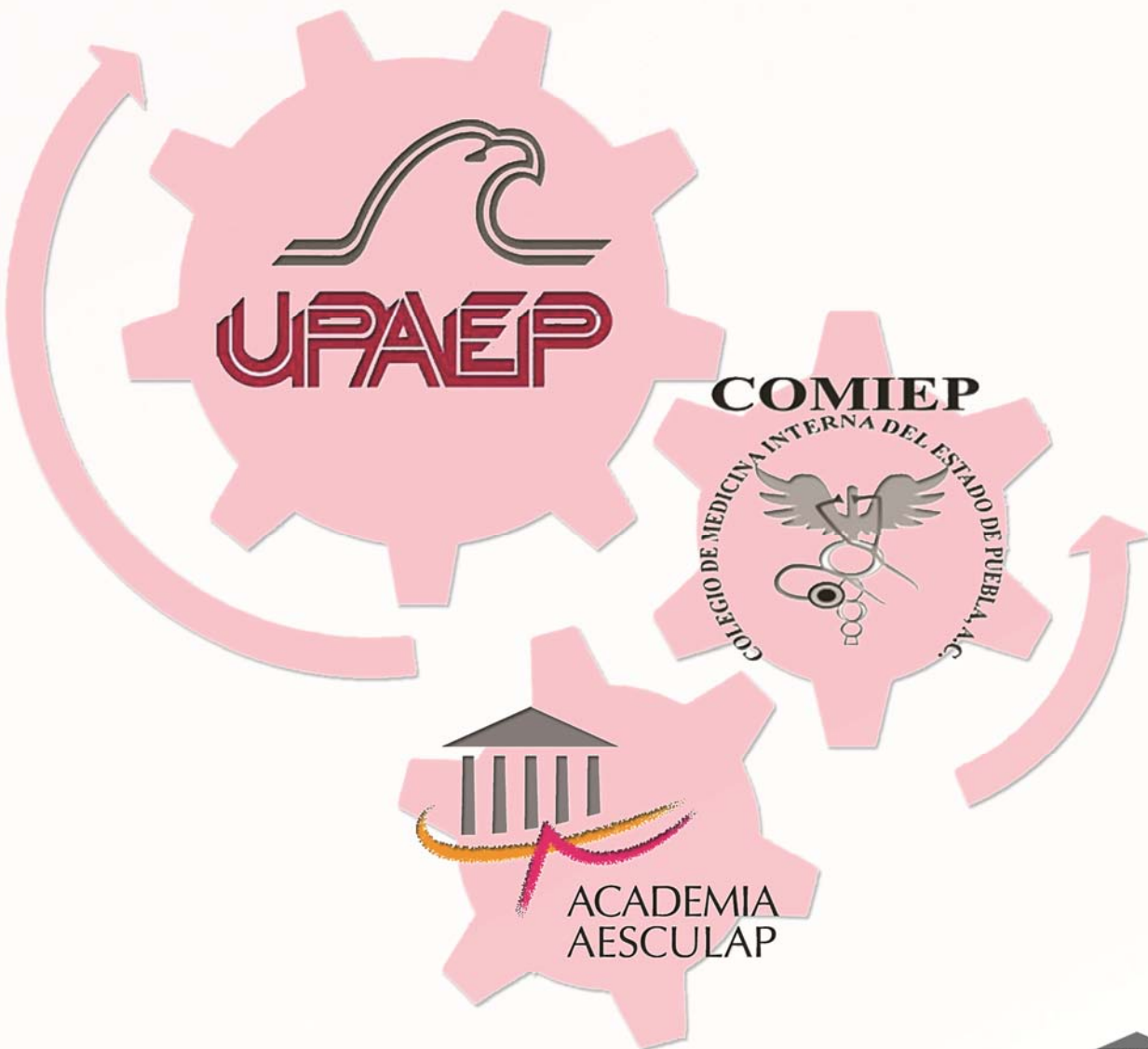


No obstante el esfuerzo y el decidido interés por ofrecer educación de calidad se observó durante el curso la falta de interés de los médicos y enfermeras en formación para adentrarse en el dialogo interdisciplinaria con otras especialidades medicas.

Resaltando que hay que buscar una nueva metodología, estrategias y proyectos que interesen y nos comprometan para un futuro profesional exitoso, realizando actividades académicas con la convicción que es una tarea de las más importantes.

Exhortándolos a un entrega, solidaridad, principios y compromisos a nuestra profesión superando día con día los obstáculos.

**L.E. Margarita Reyes / L.E. Amelita Saldaña**  
Fundación Academia Aesculap México, A.C.  
Capítulo Sureste



foro 2012  
**Todos  
por la Seguridad  
del Paciente**



**“Retos  
y  
Compromisos”**

**17 y 18 de Mayo 2012**  
Conferencias magistrales +  
Paneles de discusión + Talleres  
Participación Abierta

**Unidad de Congresos,  
Centro Médico Siglo XXI,  
IMSS, México, D.F.**



Academia Mexicana de  
Cirugía, A.C.

Regístrate  
**seguridaddelpacienteforo2012**  
**@gmail**  
**.com**



Fundación Academia Aesculap  
México, A.C.



## 2da REUNIÓN DEL COMITÉ DE NAVEGACIÓN

Los pasados días 29 y 30 de marzo del año en curso se llevó a cabo el **segundo encuentro del Comité de Navegación**, esta vez en San Luis Potosí. Coincidió con la reunión mensual del Colegio de Ortopedia de ese mismo Estado y con un curso teórico-práctico con demostración quirúrgica en vivo de la cirugía asistida por computadora.

El curso, además de concurrido, generó mucho interés de los asistentes, quienes participaron en los debates, preguntas y respuestas y tuvieron la posibilidad de interactuar con el equipo quirúrgico durante el procedimiento de prótesis total de rodilla asistida por computadora, ya que hubo transmisión en vivo desde el quirófano del Hospital Beneficencia Española al auditorio del hotel sede.

Tres de los integrantes del Comité participamos como parte del equipo quirúrgico y tuvimos la oportunidad de responder todos los cuestionamientos de la técnica asistida por computadora durante y después del procedimiento, así como de transmitirles nuestra experiencia personal con el uso de la navegación en nuestra práctica cotidiana.

El Comité de Navegación en Ortopedia durante su reunión, entre otras cosas, logró unificar y establecer diversos protocolos, específicamente los que estarán enfocados a recabar la información de las cirugías para su posterior publicación. Además se planeó la realización de tres reuniones más durante el año, en donde se incluye un curso internacional de cirugía asistida por computadora y la formación de un comité americano de navegación.

Así que esta segunda reunión no solo ha sido productiva, sino que ha enriquecido las bases académicas del Comité y hemos dado un gran paso para integrar a los cirujanos que utilizan esta tecnología y a los que desean usarla, así como difundir los beneficios de la navegación en ortopedia en aquellos que aún no la practican.

Una vez más, agradecemos a la Academia Aesculap todo el apoyo para lograr que esta reunión haya sido exitosa. Nos vemos en la próxima.

**Dr. Alejandro Romero Medina**  
Coordinador Académico



Imágenes del Curso-Taller de Artroplastia Total de Rodilla Navegada







# Próximos Eventos

**23 al 27 de abril**

XXI Congreso Internacional de la Asociación Mexicana de Cirugía Endoscópica en Puerto Vallarta, Jal.

**27 de abril**

Entrega del PREMIO AESCLEPIO EN CIRUGÍA ENDOSCÓPICA en Puerto Vallarta, Jal.

**25 de abril**

Sesión Académica (caso clínico) Comisión Est. de Arbitraje Médico en Academia Aesculap, Cap. Sureste

**27 de abril al 01 de mayo**

XXXI Congreso Nacional de Ortopedia y Traumatología WTC, D.F.

**03 de mayo**

Sesión Gral del Colegio de Cirugía Gral. del Edo. de Puebla en Hospital Ángeles, Puebla

**09 de mayo**

Sesión Académica Comisión Est. de Arbitraje Médico en Academia Aesculap, Cap. Sureste

**09 de mayo**

Sesión Ordinaria de la Asociación Mexicana de Profesionales en Esterilización en Pennsylvania 161-3, D.F.

**10 de mayo**

Sesión General del Colegio de Medicina Interna del Estado de Puebla en Hospital ISSSTE, Puebla

**17 y 18 de mayo**

Foro 2012 "Todos por la Seguridad del Paciente. Retos y Compromisos" en Unidad de Congresos del Centro Médico Siglo XXI del IMSS, D.F.

**30 de mayo**

Sesión Académica (caso clínico) Comisión Est. de Arbitraje Médico en Academia Aesculap, Cap. Sureste

## Fundación Academia Aesculap México, A.C

Tehuantepec No. 118, 1er Piso  
Roma Sur, Cuauhtémoc,  
C.P. 06760, México, D.F.  
Tel.: (55) 5020 5100  
Fax: +52 (55) 5089 4963

Av. Zeta del Cochero No. 403,  
Sub 2, Col. Reserva Territorial  
Atlixcayotl, San Andrés Cholula,  
Puebla, C.P. 72810  
Tel.: +52 (222) 211 7429

Zacatecas No. 116 Sur  
Col. Centro  
Cd. Obregón, Sonora  
C.P. 85000  
Tel.: +52 (644) 413 3939

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

