



HORIZONTES DEL CONOCIMIENTO

Julio
dos mil doce

CONTENIDO

- | | |
|--|----|
| ¡Inauguración oficial del
Capítulo Noroeste! | 2 |
| El Premio Aesclepio y la FEMECOT | 3 |
| Foro 2012 sobre
Seguridad del Paciente | 6 |
| Una aventura con un sólo fin... | 8 |
| Microbiología básica para la
asepsia y antisepsia | 9 |
| De Humani Corporis Fabrica
Libri Septem | 12 |
| Curso de hernia hiatal y reflujo
gastroesofágico | 13 |



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 Villalobos
Lic. Tania Serrano González
Lic. Nefté Ramírez García
Lic. Omar Rivera Pacheco
Lic. Christian Cruz Martínez



¡INAUGURACIÓN OFICIAL DEL CAPÍTULO NOROESTE!

Con la finalidad de seguir reforzando nuestra misión por colaborar con la comunidad médica en el desarrollo de educación especializada en salud con impacto social, la **Academia Aesculap** emprende un nuevo proyecto de participación en el noroeste del país.

Mediante esta estrategia de expansión se pretende acercar el conocimiento especializado a dicha región y de esta manera beneficiar a los cientos de profesionales que buscan desarrollar e implementar nuevas formas de solución a las problemáticas presentadas en las unidades médicas.

Para lograr lo anterior es necesario un equipo de colaboradores. Es así como nuestra Directora, la Mtra. Verónica Ramos Terrazas, en su búsqueda incansable de lograr los objetivos propuestos por la Fundación, encontró sinergia con la empresa **Aplicaciones Médicas y Tecnológicas S.A. de C.V.**, dirigida por el Ing. Martín Guillermo Ortiz Yépiz, con sede en Cd. Obregón, Sonora, permitiendo el establecimiento de acuerdos de trabajo conjunto para la iniciación y operación del **Capítulo Noroeste** a partir de julio del presente año.

Cabe destacar el gran entusiasmo ante este nuevo reto de la **Lic. Tania Serrano González** en la **Coordinación General** y de la **Lic. Beatriz Guzmán Villalobos** en la **Dirección de Enseñanza**; asimismo la apreciable participación en gestión técnica y de servicios, en soporte y consultoría del área de **Ingeniería Biomédica** del Ing. Juan Carlos Guzmán Villalobos.

Por lo que declaramos:

¡Sí, aceptamos esta nueva aventura de enseñanza y aprendizaje!

Lic. Tania Serrano González
Lic. Beatriz E. Guzmán Villalobos
CAPÍTULO NOROESTE, ACADEMIA AESCULAP



De izquierda a derecha: **Dr. César Romero Mejía**, Coordinador Académico; **Dr. Omar Alberto Paipilla Monroy**, Subdirector UNEME; **Lic. Beatriz Elizabeth Guzmán Villalobos**, Directora Capítulo Noroeste y **Lic. Carlos Jiménez**, Presidente de la Fundación Academia Aesculap México, A.C.



La **Lic. Beatriz E. Guzmán** recibe la placa conmemorativa de la Inauguración de manos del **Lic. Carlos Jiménez**.



De izquierda a derecha: **Lic. Tania Serrano González**, Coordinadora Capítulo Noroeste; **Mtra. Verónica Ramos Terrazas**, Directora de la Academia Aesculap; **Dr. César Romero Mejía**; **Lic. Beatriz Elizabeth Guzmán**; **Dr. Omar Alberto Paipilla Monroy** y el **Lic. Carlos Jiménez**.



EL PREMIO AESCLEPIO Y LA FEMECOT

La **Fundación Academia Aesculap México, A.C.** persigue el conocimiento, se fortalece con cada alianza y amplía su campo de acción e injerencia procurando siempre el bienestar común.

Es desde el año 2002 que la **Fundación Academia Aesculap México, A.C.** entrega anualmente el **Premio Aesclepio**, reconociendo la trayectoria, disciplina y dedicación personal y profesional que médicos especialistas -en diversas disciplinas- desarrollan en el acontecer diario de su profesión; incluyendo además, el interés que les caracteriza al permear su experiencia y conocimiento a las nuevas generaciones.

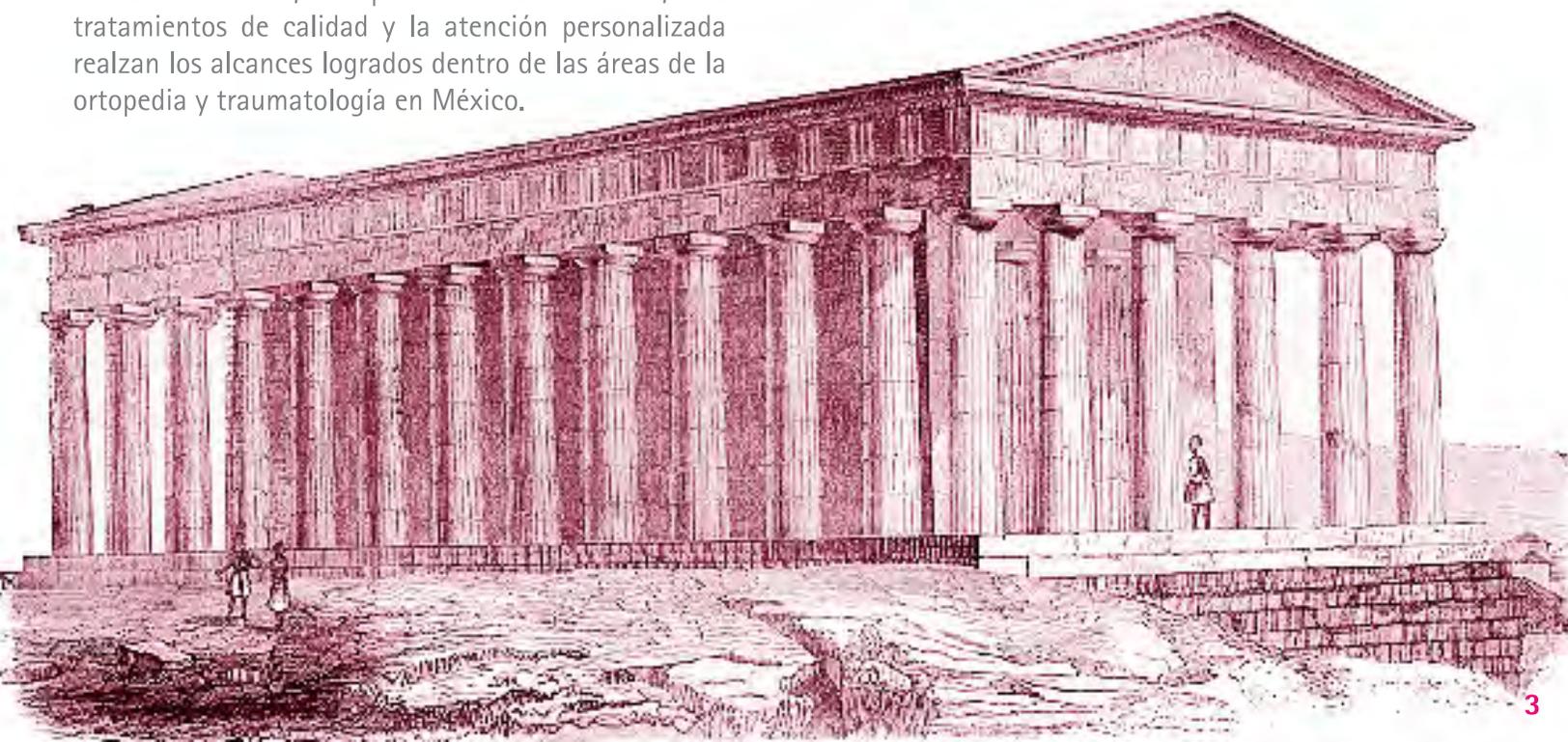
La **Federación Mexicana de Colegios de Ortopedia y Traumatología, A.C. (FEMECOT)** en su constante búsqueda por reconocer el trabajo de sus miembros, ha firmado un convenio con la **Fundación Academia Aesculap México, A.C.** para difundir este **Premio Aesclepio** con el fin primordial de reconocer el compromiso médico, el esfuerzo tenaz y la dedicación de los postulantes adscritos a ella.

De esta manera, la práctica médica ética, los tratamientos de calidad y la atención personalizada realzan los alcances logrados dentro de las áreas de la ortopedia y traumatología en México.

Haciendo una merecida relación al fundamento del **Premio Aesclepio**, la valía del mismo reside en el carácter de acentuar la vocación del médico por generar el mejor tratamiento sustentado en conocimientos específicos, protocolos médicos de vanguardia y principalmente, en ofrecer al paciente y a los familiares, los caminos eficaces y de calidad que lo conduzcan a una recuperación médica plena, y en este renglón, dentro de las áreas de traumatología y ortopedia.

Ser postulado para hacerse acreedor al **Premio Aesclepio** define rasgos de personalidad muy singulares *"conocimiento, tenacidad, dedicación, interés, cuantía personal y por supuesto, excelencia académica y profesional palpable por colegas, amigos y mentores"* comentó en entrevista el **Doctor Jaime Gutiérrez Gómez, Presidente de la Federación Mexicana de Colegios de Ortopedia y Traumatología, A.C.**

El premio tiene su origen en la mitología griega, donde Asclepio, dios de la medicina le es conferido por el Olimpo, el don de sanar a los enfermos. Es ahí donde reside su valor, ya que tiene como sustento objetivo el





fomentar el incremento del conocimiento en materia de salud y acrecentar las habilidades médicas.

En ese sentido se identifican a los postulantes con valores como:

- Ser nominado por otros especialistas de su ramo y ser reconocido entre ellos por su trayectoria y méritos.
- Tener dedicación enfocada a la enseñanza de la práctica médica.
- Contar con publicaciones científicas y académicas.
- Ser académico activo en la institución donde se labore.
- Trabajar o haber trabajado como voluntario en programas de asistencia social en poblaciones vulnerables.
- Manifestar ética hospitalaria.

Es así como la **Fundación Academia Aesculap México** organiza la ceremonia de entrega de los **Premios Aesclepio** con el objetivo de reconocer a los profesionales de la salud que han preparado a generaciones de ortopedistas y brindarles un reconocimiento por sus méritos y su extensa trayectoria, así como por su desempeño ético y profesional dentro de las unidades hospitalarias.

Esta presea estimula a médicos especialistas mexicanos a participar en seminarios, conferencias, talleres y debates que les permitan una mejor educación médica continua.

De ahí que este premio nacional sea un ejemplo claro de cómo las instituciones académicas, los colegios, las sociedades y las asociaciones junto con la **Academia Aesculap**, hayan sentado precedente en las destacadas aportaciones de enseñanza especializada en investigación médica y científica.

Si bien es cierto que la salud se pondera cuando ésta ha menguando, es imprescindible constatar que médicos especialistas han dedicado su conocimientos y protocolos de investigación para ponderar la salud integral del individuo, la cual es de una cuantía vital tanto por pacientes como para familiares.

Patricia Halloran Kuvener
patricia.halloran@halloranrp.com.mx





PREVENCIÓN Y SEGURIDAD AL SERVICIO DE LA SALUD

VII

WFHSS

CONGRESO INTERNACIONAL

DE ESTERILIZACIÓN HOSPITALARIA

“ El Recurso Humano: Eje Rector de los Procesos de la Central de Esterilización ”

11 al 14 de Septiembre, 2012 Ex Convento de San Hipólito

Países invitados: Bélgica, Estados Unidos, Brasil, Alemania, Colombia, Chile, Argentina.

Dirigido a:

Personal de enfermería

Estudiantes de enfermería

Administradores de hospitales

Ingenieros biomédicos

Odontólogos

Inscripciones:

ampe_educación@yahoo.com.mx

Informes: 58657470 y 59086820

Costos: 01 de Mayo al 01 de Julio \$2,000.00

02 de Agosto al congreso \$2,500.00

Socios y estudiantes con credencial vigente 30% de descuento

Incluye: Plenarias, dos talleres y un Simposium

Taller interactivo \$ 350.00

Hotel Sede

Ramada

reservas@ramadareforma.com

01 (55) 50980277 ext. 8166

*La clave para la identificación

de reservaciones sera ESTERILIZACIÓN

Cuentas para deposito: Bancomer 1116312535 / HSBC 6343295690





FORO 2012 SOBRE SEGURIDAD DEL PACIENTE

ACADEMIA MEXICANA DE CIRUGÍA Y FUNDACIÓN ACADEMIA AESCULAP MÉXICO.

Advertencia: Efectuar una cronología de un evento académico es todo un reto, son tantos los que participan y por ello tantos los temas que ahí se tocan que se comente generalmente una injusticia al mencionar a unos y dejar a otros personajes o temas dentro y fuera del relato, es por desgracia involuntario pero frecuente.

Antecedentes: El Foro 2012, tiene su origen en la cancelación del evento que la Academia de Cirugía y la Academia Aesculap habían planeado efectuar en el mes de agosto de 2011 en el marco de la firma de un Acuerdo Nacional por la Seguridad del Paciente, situación que por motivos de agenda no fue factible realizar, lo cual genero al grupo un tanto de desencanto pero no falta de entusiasmo para darle cumplimiento a un ciclo de trabajo que culminó con este evento.

Relatoría: Gracias al apoyo de las autoridades de Instituto Mexicano de Seguro Social se logró efectuar el evento en los auditorios de la Unidad de Congreso del Centro Medico Siglo XXI del IMSS: uno para las conferencias y dos más para los talleres. Se trabajó de las 8:00 a las 16:00 horas, dos días con un cumplimiento del 100% del programa, efecto este que demuestra el compromiso de los invitados.

Asistieron y se registraron un poco más de 400 participantes, con momentos pico de máxima audiencia pero quizás lo mas importante es que en los talleres y los eventos con menor asistencia nunca hubo menos de 100 participantes, lo cual traduce el interés y la calidad de los que en él participaron.

Punto especial a destacar fue la asistencia multidisciplinaria, es decir de todo tipo de profesiones relacionadas con la atención del paciente, destacando un gran numero de administradores, profesionales de

la ingeniería biomédica y trabajo social. También llamó la atención, a diferencia de otros eventos relacionados con la Seguridad del Paciente donde destacan el personal femenino, que en este caso la relación fue 1 a 1.

Los momentos de mayor interés coinciden con los contenidos temáticos, así como con las necesidades expresadas en la encuesta de evaluación al final del evento.

FORO 2012
Todos
por la Seguridad
del Paciente

“Retos y Compromisos”

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

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.



Temática: Buscando que este foro estableciera un compromiso de todos los interlocutores con la seguridad del paciente, se buscó dar expresión a algunas de las inquietudes existentes como es el caso de la inclusión de los currículos de los profesionales de la salud, y en toda la formación de recursos humanos, con énfasis especial en las enfermeras, cuyas presentaciones y trabajo fueron dignas de destacar.

También destacó la participación de las especialidades medicas en la difusión y desarrollo de políticas relacionadas, la presentación de programas exitosos de seguridad del paciente en un Instituto Nacional de Salud; adicionalmente, las conferencias magistrales versaron sobre la importancia que el IMSS está dando a este tipo de programas y como es que el personal de la institución ha ido implementando la cultura de la seguridad del paciente.

La trascendencia de los procesos de certificación de hospitales como fortalecimiento hacia esta cultura y los ejemplos sobre la implementación de los programas de seguridad en un hospital, sus aciertos y sus líneas de mejora.

Esta temática dio pauta a una participación activa en los talleres donde los asistentes tuvieron oportunidad de expresarse y participar dentro de varias posibilidades.

La lista de verificación "**Cirugía segura salva vidas**", la identificación de las buenas practicas dentro del trabajo de los hospitales y su aplicación y, adicionalmente, se efectuó en forma interactiva la presentación de audiovisuales que motivaban diferentes emociones y temáticas acerca del liderazgo, los equipos de alto rendimiento, así como aspectos específicos relacionados con la seguridad del paciente y las líneas de acción enmarcadas en las 6 metas internacionales de seguridad del paciente.

Conclusiones: Advertíamos que sin duda quedaron cabos que no se tocan en este texto, una disculpa, no es de ninguna manera intencional sólo que la memoria no ayuda en ocasiones, la experiencia fue excelente, la participación alta y el grado de satisfacción expresado en las encuestas dejó un buen sabor de boca, el objetivo se cumplió, el ciclo se cerró, y se generó un nuevo compromiso que está encaminado a un nuevo derrotero para el 2013, sólo está pendiente poder difundir y acrecentar la cultura de la calidad de todos los que tuvimos la fortuna de participar en este foro.

Pendientes: Tienes que acudir a la página de la Fundación Academia Aesculap México para recabar tu constancia y, en breve, encontrar los contenidos del evento para su consulta, continuar con ánimo renovado en la búsqueda de la seguridad.

Dr. Jorge A Pérez Castro y Vázquez
jope_@yahoo.com





UNA AVENTURA CON UN SÓLO FIN...

El pasado 17 de mayo partí de la ciudad de Monterrey hacia la ciudad de México para acudir al **Foro de Seguridad del Paciente**, y todo comenzó gracias a que esa información me alcanzó y no dejó de hacerme ruido, además de que actualmente es un tema de la mayor relevancia.

En primer instancia me dije "lo contemplaré", ya que implicaba ajustar mi agenda y programarme sin estar convencida del todo. Al final la decisión fue positiva, aún sabiendo que tendría que postergar algunos de los muchos pendientes que tengo en el hospital donde laboro, pero sabía que era una aventura con un propósito importante y que, ahora más que nunca, se convierte en una prioridad en la atención de nuestros pacientes. Decidida, me aventure hacia un foro donde se hablaría de la **seguridad en la atención de nuestros pacientes**.

Desde que arribé a la ciudad de México, preocupada por llegar temprano al evento, y siempre con el objetivo de aprovechar al máximo mi estadía, de pronto aparecí sentada en el auditorio del **Centro Médico Siglo XXI** y muy dispuesta a escuchar las presentaciones,..... comenzó mi sensibilización y concientización sobre la trascendencia por evitar daños al paciente.

El haber estado en cada una de las conferencias y talleres entabló conexión con algunos de los problemas que se presentan a diario en el hospital, y a los que nunca se les da seguimiento o incluso algunas veces ni se percata el personal involucrado, por falta de conocimiento o hasta por miedo a comentarlo. Hablo del concepto de evento adverso, el cual está ligado negativamente con la seguridad de nuestro paciente como *"hecho inesperado no relacionado con la historia natural de la enfermedad y como consecuencia del proceso de atención médica"*.

Mi experiencia personal, junto con los temas expuestos, lograron en mí concluir que la seguridad del paciente es un compromiso de todo un equipo multidisciplinario, no sólo del médico, de la enfermera u otro personal de salud involucrado.

Me habla de la importancia de sensibilizarnos ante estos hechos y ronda en mi mente la idea empática de ponernos en el lugar del paciente, sentir lo que él siente, ver lo que él ve, correr los riesgos que en su estado se corren, creo que este pensamiento siempre debería existir.

Además deriva otra conclusión sobre la relevancia de influir, desde la educación y preparación de nuestro personal, en la forma en cómo se realizan los programas educativos, para que desde ahí se tomen en cuenta estos conceptos, y que nuestros médicos y enfermeras egresen con un perfil más adecuado.

Finalmente quisiera hacer una reflexión: cuando acudes a un concierto vas con la confianza de escuchar una obra bien interpretada, la cual satisfaga tus expectativas y esto lo obtienes a través de un equipo multidisciplinario conformado en "orquesta", en donde cada uno de sus elementos toca un instrumento bajo una armonía o melodía bien definida. Si alguno de ellos no interpreta adecuadamente su partitura causará una desafinación y un desconcierto que afecta la obra en general. Entonces es responsabilidad de cada uno de nosotros interpretar correctamente nuestra parte de la melodía para hacer que la obra en conjunto sea un éxito.

Terminado el evento, acomode mi equipaje asegurándome de guardar esta experiencia, también mi conciencia renovada y tome el vuelo de regreso a casa no sin antes extender mi felicitación a todos los involucrados en la realización de este foro.

Dra. Dzoara Lugo O.

dzoara.lugo@christusmuguerza.com.mx





MICROBIOLOGÍA BÁSICA PARA LA ASEPSIA Y ANTISEPSIA

Actualmente, hablar de **Asepsia, Antisepsia, Desinfección y Esterilización (AADE)** requiere de conocimientos básicos en microbiología; el objetivo del presente texto es realizar un breve repaso por estos conceptos. En la **tabla 1**, nos situaremos a través del tiempo respecto a cómo se fueron dando algunos de los descubrimientos de los diferentes microorganismos y de los acontecimientos que marcaron al estudio microbiológico.

Tabla 1. Cronología de los acontecimientos de importancia microbiológica.

Año	Autor	Acontecimiento
1674	Leeuwenhoek	Descubrimiento de los microorganismos.
1847	Semmelweis	Lavado de manos.
1861	Pasteur	Pasteurización. Calor seco para desinfección.
1865	Lister	Concepto de Antisepsia y sus técnicas.
1880	Koch	Mejor método para la desinfección: vapor
1882	Koch	Descubrimiento de las micobacterias.
1892	Iwanowsky	Descubrimiento de los virus.
1982	Prusiner	Descubrimiento de los priones.

Los microorganismos de importancia clínica los podemos dividir en **bacterias, hongos, protozoarios y virus**; cabe mencionar que los virus y los priones no son considerados seres con vida propia debido a que los virus no son verdaderas células y los priones son proteínas.

En la **tabla 2**, se describen algunas de las características de los microorganismos, por ejemplo, según su tipo celular, se dividen en **procariotas** (células sin núcleo celular definido) como las bacterias y las **eucariotas** (núcleo celular bien definido) como los hongos y los protozoarios.

Tabla 2. Características principales de los microorganismos

Microorganismos	Tamaño	Móvil	Tipo celular
Bacterias	0.5-3 μm	Sí	Procariota
Micobacterias	>5 μm	Sí	Eucariota
Hongos	>2 μm	No*	Eucariota
Protozoarios	>2 μm	Sí	Eucariota
Virus	10-300 nm	No	Acelular

Las bacterias son de los microorganismos de mayor relevancia en la AADE debido a que son los microorganismos que causan la mayor parte de las infecciones nosocomiales y su mecanismo de transmisión más frecuente es por contacto.

Debemos considerar que todos contamos con una **flora habitual** (también descrita como "microbiota habitual"), normal o residente, formada por bacterias que son comensales y no nos ocasionan enfermedad habitualmente; viven en las capas profundas de la piel, en los ductos de los folículos pilosos y en los espacios subungueales.

Existe otra flora, llamada **flora transitoria**, la cual se encuentra en la superficie de la piel, y dichas bacterias se adquieren fácilmente de tocar a la gente y las superficies, y fácilmente se transfieren durante los contactos subsecuentes. Por lo tanto, la flora transitoria es la que puede contener a bacterias potencialmente patógenas y multiresistentes.

A las bacterias las podemos clasificar en dos grandes grupos según la tinción de gram en: a) grampositivas y b) gramnegativas. Las bacterias que se observan de color azul-morado se les denomina **grampositivas** y las que resultan de color rojizo se les denomina **gramnegativas**, (**figura 1**). También podemos clasificar a las bacterias según su forma en cocos, bacilos, espirilos o vibrios.



Figura 1. Cocos grampositivos y bacilos gramnegativos.

Un aspecto muy importante que debemos considerar de las bacterias, son las esporas; no todas las bacterias generan esporas. Una espora es una fase de latencia de la bacteria, como mecanismo de protección contra el medio ambiente hostil; tiene paredes muy gruesas que resisten altas temperaturas, deshidratación y humedad, entre otras condiciones desfavorables.



Cuando encuentra las condiciones adecuadas para sobrevivir tiene la capacidad de reproducirse. Algunos ejemplos de dichas bacterias son *Bacillus spp.* y *Clostridium spp.*

Actualmente, una bacteria que está preocupando en los hospitales es el *Clostridium difficile*, que debido al excesivo uso de antibióticos está ocasionando casos diarreicos y el problema de las esporas es que no pueden ser eliminadas con ningún desinfectante aunque sea de alto nivel, pues lo único que puede eliminar completamente a las esporas son los procesos de esterilización o retirarlas a través del mecanismo de barrido con agua y jabón de las superficies.

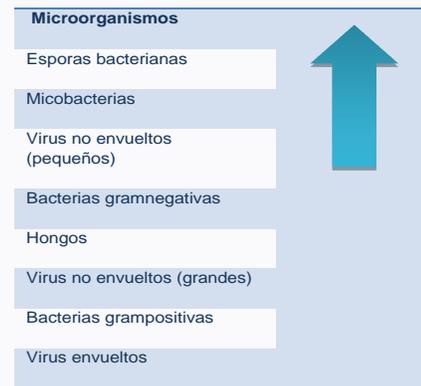
Dentro de las bacterias, existe otro grupo bacteriano que se identifica a través de la tinción de Ziehl-Neelsen, para determinar los bacilos ácido alcohol resistentes, como las **micobacterias**. La más representativa es *Mycobacterium tuberculosis*, causante de la tuberculosis. En la tinción se observan los bacilos de un color rojizo en un fondo azul.

Respecto a los virus, lo que debemos conocer es si son virus envueltos o no envueltos, los virus envueltos tienen una envoltura que rodea a su cápsula helicoidal y los no envueltos o desnudos no la tienen. Ahora, pudiéramos pensar que los virus no envueltos son más sensibles a la acción de los antisépticos que los virus envueltos, pero no es así, los virus no envueltos son mucho más resistentes.

Para el estudio de los **hongos**, los podemos dividir en tres: a) hongos verdaderos (siempre producen hifas); b) hongos levaduriformes (sólo ocurren en levaduras o pseudohifas) y, c) hongos dimorfos (que producen hifas cuando están en ambiente pero levaduras cuando infectan tejidos).

Para situar a cada uno de los microorganismos según su resistencia a los desinfectantes químicos y a su resistencia térmica, podemos observar la **tabla 3**, donde va de menor a mayor resistencia en el sentido de la flecha; Así los más sensibles son los virus envueltos y los más resistentes son las esporas bacterianas o aún más los priones.

Tabla 3. Clasificación de los microorganismos de acuerdo a su resistencia a desinfectantes químicos y a su resistencia térmica



A continuación, en la siguiente tabla, se muestran algunos ejemplos de los microorganismos de impacto clínico:

Tabla 4. Ejemplos de bacterias, virus, hongos de importancia clínica.

Bacterias gramnegativas	Bacterias grampositivas	Virus envueltos	Virus no envueltos	Hongos verdaderos	Levaduras	Hongos dimorfos
<i>Staphylococcus aureus</i>	<i>Escherichia coli</i>	Virus influenza	Rotavirus	<i>Aspergillus spp.</i>	<i>Candida albicans</i>	<i>Histoplasma spp.</i>
<i>Streptococcus spp.</i>	<i>Pseudomonas spp.</i>	VIH	Adenovirus	Mucorales	<i>Candida albicans</i>	<i>Coccidioides spp.</i>
<i>Clostridium spp.</i>	<i>Klebsiella spp.</i>	Virus hepatitis B	Papilomavirus		<i>Cryptococcus spp.</i>	<i>Sporothrix spp.</i>
<i>Bacillus spp.</i>	<i>Serratia spp.</i>	Virus Varicela-Zóster	Polio virus			<i>Paracoccidioides spp.</i>

Así concluimos una breve revisión introductoria sobre las características de los principales microorganismos que impactan en la práctica médica diaria y sobre el entendimiento y aplicación de la AADE.

Dra. Virginia Arreguín Nava
vickyarna@yahoo.com



XVIII

CONGRESO DE LA ASOCIACIÓN MEXICANA PARA EL ESTUDIO DE LAS INFECCIONES NOSOCOMIALES A.C.

13 al 15 de agosto de 2012

**Unidad de Congresos
Centro Médico Nacional**

Siglo XXI

Ciudad de México

- *Seguridad del trabajador*
- *El lavado de manos vs antiseptia*
- *Prevención de infecciones de prótesis de cadera y rodilla*
- *Estrategias exitosas en control de infecciones nosocomiales*
- *Contaminación de soluciones intravenosas en México*
- *Estrategias para la certificación de hospitales*
- *Políticas de antisépticos y desinfectantes*

SI CALIDAD SALUD



Informes e inscripciones:

Email: registroamein2012@yahoo.com
www.amein.org.mx

Costo de inscripción:

Socios activos:	\$ 1,000.00
No socios:	\$ 1,500.00
Inscripción + membresía:	\$ 1,700.00





DE HUMANI CORPORIS FABRICA LIBRI SEPTEM

En el majestuoso escenario de la Biblioteca Palafoxiana se realizó la presentación y entrega de la edición facsimilar del libro "De Humani Corporis Fabrica Libri Septem" de **Andreas Vesalio**, la cual estuvo precedida por el Gobernador del Estado de Puebla, el **Lic. Rafael Moreno Valle**, quien estuvo acompañado por el Secretario de Salud Federal, **Mtro. Salomón Chertorivski Woldenberg**; el Secretario de Educación Pública del Estado, **Lic. Luis Maldonado Venegas**; el Secretario de Salud del Estado, **Lic. Jorge Aguilar Chedraui**, así como el prologuista del libro, el **Dr. Carlos Fernández del Castillo**. También se encontraba presente el Coordinador Editorial de Fomento Cultural Banamex, el **Sr. Carlos Monroy Valentino**.



Esta edición fue entregada por el presidente de la Academia Mexicana de Cirugía, el **Acad. Dr. Francisco Javier Ochoa Carrillo**, quien manifestó que está considerada como una de las joyas bibliográficas más emblemáticas que posee la Biblioteca Palafoxiana.

Al realizar este facsimilar, se pone al alcance de investigadores, académicos, estudiantes y del público en general, una obra renacentista incunable cuyos grabados son considerados una obra de arte.

El libro fue escrito en 1543 por Andreas Vesalio, y es considerado una aportación insustituible para las ciencias médicas, ya que explicó por primera vez la anatomía humana y revolucionó las técnicas de disección de aquella época, para conocer los órganos internos del cuerpo humano.

En su intervención, Moreno Valle señaló que es fundamental para la salud difundir grandes obras como esta edición, y agradeció el trabajo del presidente de la Academia Mexicana de Cirugía y al Editorial de Fomento Cultural Banamex.



De izquierda a derecha: el **Mtro. Salomón Chertorivski Woldenberg**, el **Acad. Dr. Francisco Javier Ochoa Carrillo** y el **Lic. Rafael Moreno Valle**.

El ejecutivo estatal resaltó la importancia de la participación entre el gobierno y la sociedad, para llevar a cabo acciones en beneficio de la entidad, *"la transformación de Puebla requiere de la corresponsabilidad"*.

Señaló que la restauración de este libro compuesto por 700 páginas, es una de las obras más importantes del acervo de la Biblioteca Palafoxiana y reiteró que el gobierno de Puebla siempre estará dispuesto para sumarse a esfuerzos donde participen la iniciativa privada, el sector académico y el social.

Por su parte Salomón Chertorivski mencionó que *"no podríamos pensar en este gran avance, si no fuera por momentos cruciales como el gran paso a una nueva anatomía que logra la aportación de Andreas Vesalio"*.

Finalmente, Moreno Valle dijo que *"es importante aprender de esos hombres y esas mujeres que con su sabiduría han contribuido a transformar al mundo"*, expresó el gobernador de Puebla.

Fuente: www.sintesis.mx/puebla



CURSO DE HERNIA HIATAL Y REFLUJO GASTROESOFÁGICO

Es un gran placer para la **Academia Aesculap, Capítulo Noroeste** participar en eventos académicos donde profesionales de la salud muestran su pasión, entrega y compromiso en la expansión del conocimiento.

Tal es el caso del **Curso Avanzado Teórico – Práctico de Estudio y Cirugía Laparoscópica de Hernia Hiatal y Reflujo Gastroesofágico** impartido del 9 al 13 de julio 2012 en las instalaciones de la Unidad de Especialidades Médicas (UNEME) Tijuana, con una duración de 45 horas y 39 asistentes.

Cabe mencionar que la **hernia de hiato ó hernia hiatal** es una situación patológica relativamente frecuente, que **afecta hasta a un 20% de la población**. Aunque se presenta en personas de todas las edades, una hernia de hiato es más común en personas de más de 50 años de edad.

El presente curso brindó la oportunidad de actualizarse en el estudio y tratamiento quirúrgico de hernia hiatal, impartido por un distinguido grupo de especialistas en el trastorno.

Implementando una dinámica teórico-práctica para el desarrollo del curso, los asistentes reforzaron los conocimientos adquiridos de manera inmediata en quirófano, evaluando autónomamente su aprendizaje.

Como en todo proceso creativo en el que se logra un resultado, en este caso la realización del curso, siempre existe personas soñadoras que trabajan arduamente para hacerlos posibles; mismas que dejan una huella que nos trasciende e impactan positivamente a nuestra sociedad; es así como contamos con la participación de grandes profesionales de la salud.



El grupo de médicos tuvo oportunidad de poner en práctica los conocimientos adquiridos a través de la práctica en quirófano. Aquí el grupo es acompañado por el Dr. Paipilla y el Dr. Romero como Coordinadores Académicos dentro de quirófano.

Queremos externar todo nuestro reconocimiento a los ponentes participantes: Dr. Omar Alberto Paipilla Monroy, Dr. César Romero Mejía, Dr. Cesáreo Chávez García, Dr. Marco Antonio Lira Pedrín, Dr. Carlos Olivares Torres y al Dr. Juan Manuel Juncua López

Finalmente, pero no menos importante, hacemos palpable que el éxito obtenido sólo se logró con el apoyo incondicional del personal administrativo, técnico y de las enfermeras del hospital sede; por toda su entrega y dedicación mil gracias.

CURSO AVANZADO
TEORICO PRACTICO DE ESTUDIO Y CIRUGIA LAPAROSCOPICA DE HERNIA HIATAL Y REFLUJO GASTROESOFAGICO DEL 9 AL 13 DE JULIO DEL 2012

IMPARTIDO POR:
DR. CESAR ROMERO MEJIA (Cirujano General - Laparoscopista)
DR. OMAR ALBERTO PAIPILLA (Cirujano General - Laparoscopista)
DR. CESAREO CHAVEZ GARCIA (Cirujano Endoscopista)
DR. CARLOS ALBERTO OLIVARES (Cirujano de Torax)
DR. MARCO ANTONIO LIRA (Gastroenterólogo, Endoscopista)
DR. JOSE CARLOS SEGOVIA (Radiólogo)
DR. JUAN MANUEL JUNCUA (Cirujano Endoscopista)

SEDE: UNEME TIJUANA
CURSO PRACTICO: \$4000.00
CURSO TEORICO: \$2000.00
CUPO LIMITADO
INF: (664) 633 92 96 ó (644) 413 39 39
E-MAIL: faamcno@gmail.com
repcionunemetj@uneme.gob.mx

TEMAS:
1.- Anatomía y Fisiología de Hiato Esofágico.
2.- ERGE: Sintomatología, Epidemiología estudio de esófago.
3.- Estudio Radiológico del ERGE.
4.- Interpretación de Estudios.
5.- Manifestaciones Extraesofágicas del ERGE.
6.- Análisis histórico y Resultado de Cirugías para ERGE.
7.- "Gold Estándar" en cirugía de ERGE.
8.- Manejo de complicaciones de ERGE.
9.- Esófago de Barrett.
10.- Papel de la Cirugía en el Esófago de Barrett.
11.- Acalasia cuadro clínico y diagnóstico.
12.- Tratamiento Quirúrgico de Acalasia.
13.- Trabajos de investigación reflujo, Nissen ambulatorio, Acalasia.

Lic. Tania Serrano González
Lic. Beatriz E. Guzmán Villalobos
CAPÍTULO NOROESTE, ACADEMIA AESCULAP