

DIALOG – DEDICATED TO LIFE.



No. 106 | Diciembre 2018

POR LA SEGURIDAD
DEL PACIENTE QUIRÚRGICO



DIALOG - DEDICATED TO LIFE.

BOLETÍN HORIZONTES DEL CONOCIMIENTO

Nº 106 | DICIEMBRE 2018

CONTENIDO

2018, año de grandes retos y grandes proyectos	P. 4
El E-commerce y la Telemedicina	P. 7
Alianza por la Seguridad del Paciente Quirúrgico	P. 11
Gestión Productiva de los Servicios de Salud (Parte 1)	P. 17
Próximos Eventos	P. 20

DIRECTORIO

Presidente: Lic. Carlos Jimenez | **Vpte. Operativo** Mtra. Verónica Ramos | **Edición:** Lic. Adrián Contreras

Colaboradores: Lic. María Alejandra Sánchez Sánchez | Dr. José Félix Saavedra Ramírez | Lic. Jimena Huici | Dra. Lilia Cote
Dr. Antonio Ramírez | Lic. Isaac Ramos | Lic. Andrés Martínez

Diseño: Lic. José María Zárate

NUEVA UBICACIÓN ACADEMIA AESCULAP

Av. Revolución 756 col. Nonoalco, Ciudad de México



2018, AÑO DE GRANDES RETOS Y GRANDES PROYECTOS

Estimados lectores, es un gusto saludarles y, a nombre de la **Fundación Academia Aesculap México**, agradecerles su preferencia por el **Boletín Horizontes del Conocimiento**, con el cual hemos alcanzado la edición 106 de forma ininterrumpida llegando mensualmente a más 10,000 profesionales de la salud.

En términos de capacitación, este año se realizaron 39 programas académicos para aproximadamente 2000 profesionales de la salud, que principalmente fueron sobre los temas: Prevención de Infecciones, Higiene de Manos, Seguridad del Paciente, Anestesia Regional, Terapia de Infusión Segura (en colaboración con la **Comisión Permanente de Enfermería**); se desarrollaron 2 nuevos cursos, basados en Terapias de Reemplazo Renal Continuo y Hemodiafiltración; por otro lado, 8 instituciones aliadas nos solicitaron aval para el desarrollo de cursos de Anestesia Regional, Terapia de Infusión y Base de Cráneo y Nutrición.

En colaboración con el **Consorcio Mexicano de Hospitales** llevamos a cabo el **Primer Curso ONLINE sobre Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente**, llegando a 17 ciudades, 18 hospitales y 86 profesionales de la salud.

Muy especialmente comparto con

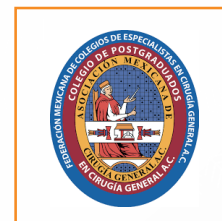
ustedes que este año trabajamos muy de cerca con los neurocirujanos realizando el **Curso Internacional de Revascularización Cerebral y Microcirugía Vascular** desarrollado por los profesores **Juha Hernesniemi, Akitsugu Kawashima, Joham Choque Velázquez, Edgar Nathal y José Luis Gómez Amador**. Contó con 65 neurocirujanos asistentes, de diversas partes de la República Mexicana, así como también de Argentina, Perú, Guatemala teniendo como sede el Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía.

La **Comisión de Seguridad del Paciente**, se destaca por 12 años de trabajo consecutivo en sesiones mensuales de expertos que generan herramientas y bibliografía que ayuda a la prevención de infecciones hospitalarias. En este 2018 especialmente difundió la técnica de Higiene de Manos entre 4,072 estudiantes de Enfermería, Medicina y profesionales de la salud en general, así como en el enriquecimiento en la información y contenidos de la página web www.aesculapseguridaddelpaciente.org.mx, la cual les invitamos a visitar para conocer con mayor detalle las actividades que realizamos con el aval de la **Academia Mexicana de Cirugía**, con quienes además participamos en la **Semana Quirúrgica** y en el **Curso de Actualización para Médicos Generales**.

Un pilar en la actividad de **Academia Aesculap** son las **Alianzas Institucionales** con Asociaciones Médicas, Sociedades, Colegios, Centros Hospitalarios y Universidades, entre las cuales se encuentran los Hospitales del **Grupo Dalinde & Grupo San Ángel Inn**, así como la **Asociación Mexicana de Quemaduras**, con quienes se firmó convenio de colaboración.



Renovación de convenios de colaboración con la **Asociación Mexicana de Cirugía General**, la **Asociación de Enfermeras Mexicanas en Oncología**, **Federación de Enfermería Quirúrgica** y el **Instituto Materno Infantil del Estado de México**.



PREMIOS AESCLEPIO

Durante 15 años se han entregado los Premios Aesclepio, que reconocen la trayectoria y méritos al Profesional de la Salud, en 2018, se desarrollo una nueva convocatoria, denominada "Mejores Prácticas" en la cual, dependiendo de la especialidad, se fomenta que la práctica médica se favorezca de la participación multidisciplinaria, profesionales de la salud certificados, traslación del conocimiento y promover la reducción de los riesgo para fortalecer la Seguridad del Paciente.

La Academia Aesculap a nivel global implementó la clasificación de los cursos, bajo la filosofía de Seguridad del Paciente, impulsando la aplicación, proceso o terapia segura, para que pudiéramos incluir en nuestros talleres los entrenamientos en el uso seguro de productos o dispositivos médicos.

Asimismo, quiero compartirles que la Academia Aesculap en el mundo cuenta con 7 Centros de Entrenamiento (Tuttlingen, Berlin y Bochum en Alemania; Praga en la República Checa; Nowy Tomysl en

Polonia; Suzhou en China y Penang en Malasia); así como que en México estamos estrenando instalaciones, por lo que a partir de este mes de diciembre, estamos a sus órdenes en Av. Revolución 756, 7mo. Piso, Col. Nonoalco en Ciudad de México, sede en la que contamos con aulas propias hasta para 80 asistentes.

Deseamos para ustedes un cierre de año en el que logren consolidar todas sus metas, que los resultados personales e institucionales sean muy gratificantes, un cúmulo de salud, felicidad y amor en sus familias, así como un corazón lleno de dicha y paz.

Son los mejores deseos para esta época decembrina del equipo de Fundación Academia Aesculap México, con todo nuestro aprecio.

Mtra. Verónica Ramos Terrazas
veronica.ramos
@academia-aesculap.org.mx

GALARDONADOS 2018

Dr. Adrián Carbajal Ramos
AMCE, Endoscopia

Dr. Víctor Manuel Esquivel Rodríguez
COMEXANE, Anestesia

Dr. Víctor Sánchez Nava
CMNC, Nutrición Clínica

Dr. José Rodríguez Villareal
CMCOEM, Mejores prácticas en Cirugía Bariátrica

Dr. Francisco Garibay González
SMCP, Cirugía Pediátrica

Dr. Martín Tejeda Barreras
FEMECOT, Ortopedia

Dra. Irma Cruz Mendoza
AMCG, Cirugía General

Dr. Carlos Campos Carrillo
AMC, Enseñanza en Cirugía



MEJORES PRÁCTICAS EN SEGURIDAD DEL PACIENTE

Encuentro Nacional Grupo Angeles

FECHA

12 y 13 de febrero del 2019

DIRIGIDO A

Profesionales de la salud comprometidos con la Seguridad del Paciente

OBJETIVO

Analizar los principales eventos adversos e identificar las acciones preventivas prioritarias, para que a través de un trabajo colaborativo se incentiven la reducción de riesgos y las mejores prácticas de los profesionales y organizaciones de salud, a fin de fortalecer la Seguridad del Paciente.

COORDINADORES

Ing. Karina Betzabeth Hernández (Grupo Angeles)
Mtra. Verónica Ramos Terrazas (Academia Aesculap)

ACCESO AL PROGRAMA

Por Invitación de los Organizadores

ACREDITACIÓN

Academia Mexicana de Cirugía, A.C.

HORARIO Y SEDE

08:30 a 15:00 horas
Auditorio del Hospital Angeles Pedregal
Camino a Santa Teresa 1055
Col. Héroes de Padierna
Alcaldía Magdalena Contreras
C.P. 10700, Ciudad de México



EL E-COMMERCE Y LA TELEMEDICINA

El e-Commerce ayuda al incremento de las ventas en el sector, ya que es un canal de comercialización muy amplio que puede atraer una gran variedad de usuarios facilitando respuesta en simultáneo.

En este sentido el e-Commerce facilita el acceso a los usuarios quienes pueden solicitar de manera remota citas médicas, llevar un control sobre los tratamientos sugeridos por los especialistas, entre otros servicios. Con el auge del comercio electrónico en el sector salud y la innovación de los medios de pago, se percibe la oportunidad de adaptar el e-Commerce como posible canal de comercialización que ofrezcan las empresas de sector salud una mayor captación de recursos de la que percibe actualmente.

Es de interés observar como el e-Commerce se desarrolla en los

mercados mundiales en cuanto a la comercialización de bienes y servicios; para esto se analizaron las tendencias mundiales en el desarrollo humano y tecnológico que afectaran todas las áreas de la actividad humana y servirán de gran utilidad a mediano y largo plazo para que los gobiernos, instituciones y empresas tomen en cuenta el diseño, planeación, enfoque de recursos y esfuerzos con el fin de alcanzar sus objetivos. Estas tendencias se encuentran detalladas por los autores Carlos Bello y Juan Muñoz en el libro "Las megatendencias sociales actuales y su impacto en la identificación de oportunidades estratégicas de negocios".

Estos autores definen una megatendencia como "la manifestación en la dirección que toman simultáneamente varios aspectos de la sociedad en

términos tecnológicos, de nuevos productos, sistemas de producción, preferencias de consumo, los medios, el cuidado de la salud y los negocios, expresando que generaran un impacto para la sociedad perceptible por más de una década y que también ofrecen información sobre los futuros probables a través de las manifestaciones presentes de los comportamientos que influyen a personas, instituciones, países en cuanto a los aspectos tecnológicos y sociales de la comercialización de productos y servicios, convirtiéndose en un punto de partida para ver hacia donde se mueve el mundo y que 19 productos y servicios emergentes pueden comercializarse en los mercados mundiales." (Bello y Muñoz, 2009)

Por lo cual, las megatendencias cobran importancia en la medida que ofrecen la previsión de los acontecimientos que pueden transformar la vida social y los mercados ayudando a tomar acciones de contingencia contra posibles amenazas, con el objetivo 20 en distintos países, identificando el caso de México, Venezuela, Brasil, Ecuador y Colombia.

Esta aplicación se conoce como Telemedicina entendiendo la definición que establece la Organización Mundial de la Salud (OMS) citado por Ruiz, Zuluaga y Trujillo (2007), como "el suministro



de servicios de atención sanitaria, en cuanto la distancia constituye un factor crítico, por profesionales que apelan a las tecnologías de la información y de la comunicación con objeto de intercambiar datos para hacer diagnósticos, preconizar tratamientos y prevenir enfermedades y heridas, así como para la formación permanente de los profesionales de atención de salud y en actividades de investigación y de evaluación, con el fin de mejorar la salud de las personas y de las comunidades en que viven."

En Latinoamérica la penetración de la web ha crecido un 49.6% Esto se vincula al hecho que el mundo tenga un mayor crecimiento en conexiones a internet y un aumento del uso de dispositivos móviles. Forjando un panorama positivo para las empresas que trasladan sus actividades hacia e-Commerce, esto en términos de comunicación comercial, ya que anteriormente los medios de comunicación tradicionales ofrecían una segmentación muy baja con costos prohibitivos.

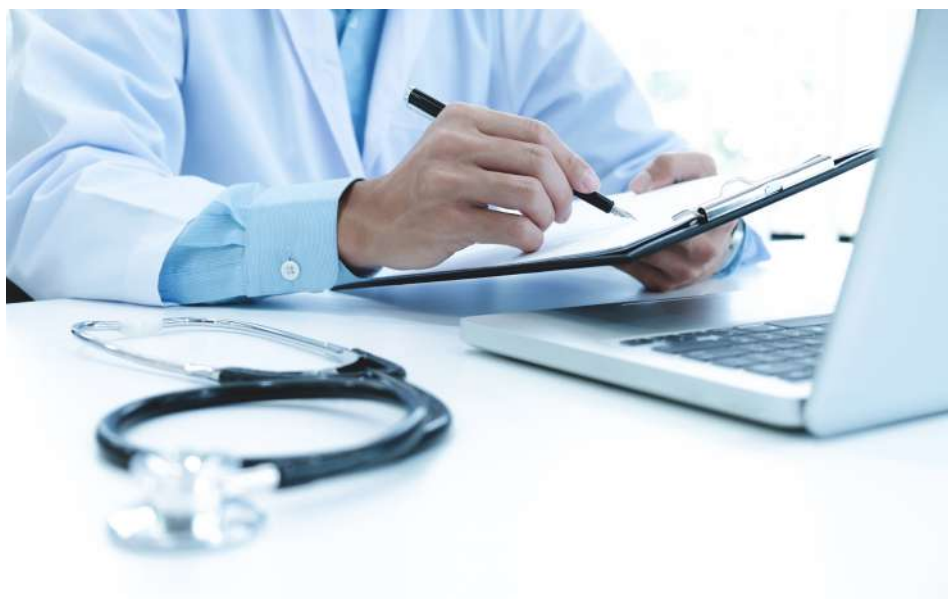
También es importante mencionar los 6 beneficios que la telemedicina ha traído al desarrollo de algunas especialidades médicas y a la población objetivo de éstas. El primero es el acceso e intercambio de información médica, el segundo es el acceso y la prestación de servicios en salud. Como tercer beneficio se encuentra la mayor calidad y acompañamiento por parte de los servicios de salud; el cuarto es el acceso a la educación continuada; el quinto es la reducción de costos y; por último pero no menos importante, la mejor utilización de los recursos. Teniendo en cuenta todos los precedentes anteriormente mencionados se demuestra el impacto positivo que ha tenido para todos los sectores de la economía y en especial para el sector de la salud la adopción del e-Commerce como canal de comercialización por su gran aporte a los mercados mundiales y siguiendo con el tema se profundizara sobre los casos de éxito concretos.

ÉXITOS MÉXICO

En una colaboración de la **Secretaría de Salud**, la **Secretaría de Comunicaciones y Transportes**, la **Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM)** y el **Hospital Infantil de México "Federico Gómez"** iniciaron los programas de medicina vía satélite para el personal sanitario del país, con lo que se dieron los acercamientos a los programas de telemedicina.

La **Universidad Anáhuac** inicio en el año 2002, actividades ligadas a la telemedicina a sus pacientes que se encontraban alejados de centros urbanos, interconsultas virtuales, videoconferencias, cursos a médicos generales y educación médica continua, logrando llevar un servicio especializado a la población vulnerable de Estados como Guerrero y Oaxaca; además en alianza la **Universidad de México**, con su centro de telesalud, junto a la **Universidad Equinoccial** de Ecuador, han asistido a habitantes y profesionales médicos de áreas remotas por medio de barcos telemédicos que ofrecen consultas externas especializadas, consultas en radiología e imágenes de diagnósticos (telerradiología) y consulta de electrocardiografía (Fernandez, 2010).

En México, 85% de los usuarios de Internet ha comprado en línea en los últimos 12 meses, un crecimiento de 7.0% contra 2017, mientras que la categoría de servicios se incrementó 20% en el último año. Según el reporte "Retos del e-Commerce en México", que realiza The Cocktail, unidad de



consultoría en transformación digital de Wunderman México, 76% de los internautas ha comprado al menos un servicio en línea.

Por su parte, belleza, supermercado o medicamentos registran tendencias de crecimiento significativo, con alzas de 86%, 79% y 69%, respectivamente, en su comparativo con 2017.

Respecto al Índice de Niveles Socioeconómicos (NSE) y edad se reportan alzas en la base de la pirámide, con un crecimiento de 59% en el segmento D/D+ (clase baja alta y clase media baja).

A su vez ganan confianza los adultos de más de 46 años, con un avance de 42 por ciento contra 2017; y el smartphone pasa a ser el dispositivo más utilizado, tanto para la búsqueda de información como para la compra en línea, que crece 51% respecto a 2017.

Asimismo, precisó que los datos respecto al mapa del ciclo de vida de un cliente arrojan que los medios de pago más utilizados son tarjeta de débito (27%) y de crédito (26%), donde el atributo más valorado es la seguridad del pago y de los datos.

En el caso de entrega, lo que se busca es lo más barato y rápido, es el aspecto más valorado por compradores, ya que el mexicano no está dispuesto a pagar extra para que un producto llegue antes.

De todos los emprendimientos que conocemos hoy en día, cualquiera que esté relacionado con el mundo de la salud es una apuesta acertada. Y es que si tenemos en cuenta que los médicos y los remedios son siempre una necesidad, ya contamos con la respuesta al por qué deberíamos invertir aquí.

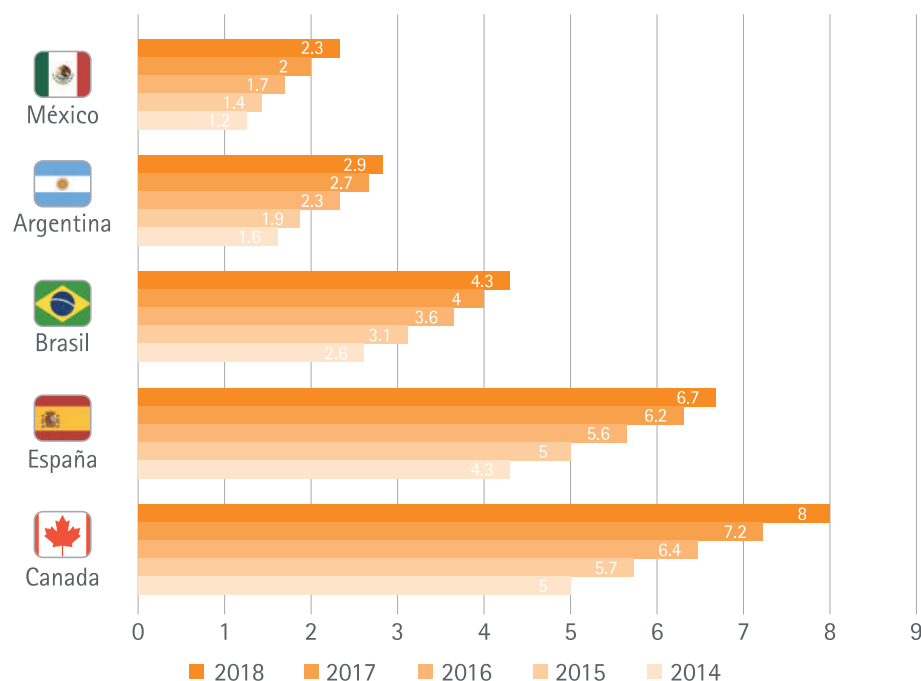
Son muchas las personas o conjuntos de éstas que quieren hacer su propio negocio online o saber dónde invertir para obtener buenos beneficios. Para ellos una idea estupenda sería la de pensar en esos sectores "evergreen".

Si elegimos el terreno de la salud, la venta de productos ortopédicos se destapa como una de las ramificaciones dentro de ese sector con más demanda online y que no debemos ignorar.

Lic. María Alejandra Sánchez Sánchez
alesa_mkt@hotmail.com

CRECIMIENTO DE VENTAS EN LÍNEA POR NACIÓN

Nuestro país es el que menos crece en la región en cuanto a comercio electrónico



Bibliografía

1. http://repository.lasalle.edu.co/bitstream/handle/10185/24956/63122186_2018.pdf?sequence=1
2. <https://www.razon.com.mx/negocios/en-mexico-8-de-cada-10-compran-por-e-commerce/>
3. <https://www.todostartups.com/nuevas-tecnologias/comercio-electronico/la-salud-un-sector-con-mucho-potencial-en-ecommerce>



XXIII

CONGRESO INTERNACIONAL DE LA ASOCIACIÓN MEXICANA PARA EL ESTUDIO DE LAS INFECCIONES NOSOCOMIALES A.C. *Ciudad de México*

18, 19, 20 FEBRERO

2019

**Unidad de Congresos
Centro Médico Nacional
Siglo XXI, IMSS**

Costos de inscripción

Hasta el 15 de enero de 2019

Socios vigentes: \$ 1,000.00

No socios: \$ 1,600.00

Después del 15 de enero de 2019

Socios vigentes: \$ 1,200.00

No socios: \$ 1,800.00

**La inscripción incluye membresía
de la AMEIN por un año**

- Vigilancia Epidemiológica
- Higiene de manos
- Resistencia a los antimicrobianos
- Nuevos paquetes preventivos (bundle)
- Esterilización, desinfección y limpieza
- Antisepsia
- Hemodiálisis
- Endoscopia y Radiología intervencionista
- Prevención de accidentes por punzocortantes y salpicaduras
- Nuevas tecnologías en la prevención de IAAS
- Vacunación
- Reutilización de material
- Legislación en prevención y control de infecciones
- Prevención de riesgos en los trabajadores de la salud

Registro en línea:

www.amein.com.mx

Trabajos de investigación:

cientifico@amein.com.mx

(instrucciones en www.amein.com.mx)

ALIANZA POR LA SEGURIDAD DEL PACIENTE QUIRÚRGICO

Desde el reporte "Error es Humano" y la creación de la Alianza por la Seguridad del Paciente de la Organización Mundial de la Salud (OMS), se ha logrado un mejor conocimiento del tema, mayor sensibilización de los profesionales de la salud y de las organizaciones y se han establecido estrategias para prevenir y reducir el posible daño para los pacientes.

Pese a todo esto, aún falta mucho por realizar, sobre todo en los pacientes que requieren cirugía, no sólo por ser un tratamiento eminentemente invasivo, sino porque no se puede descuidar ningún aspecto en su atención médica, y esto puede ser desde su acceso por la falta de infraestructura o por su inoportunidad, al contar con procesos

poco eficientes que incrementan en forma importante las listas de espera.

Cada año se realizan mas de 200 millones de cirugías y reportes recientes revelan una disminución de los eventos adversos en otras áreas, menos en cirugía y resulta inaceptablemente alta su frecuencia a pesar de múltiples iniciativas realizadas en los últimos años.

Es importante resaltar que los eventos adversos en cirugía suceden más frecuentemente antes o después del procedimiento, que por errores en la técnica quirúrgica durante el procedimiento, por las siguientes causas:

a) Deficiente comunicación entre el equipo quirúrgico, otros profesionales

de la salud, y pacientes y familiares,

b) Retraso o falla en el diagnóstico y

c) Retraso o falla en el tratamiento.²

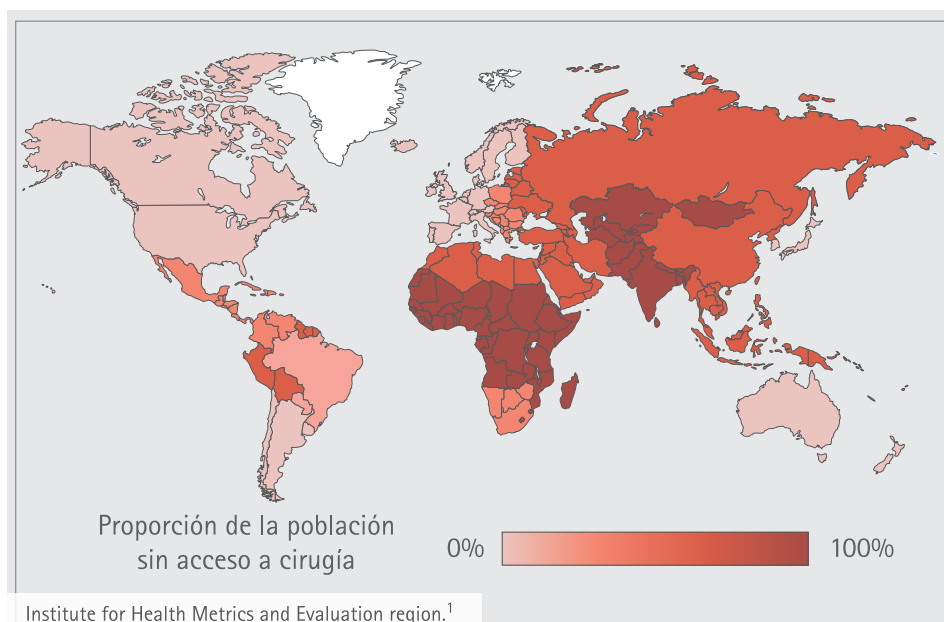
De tal suerte, que los cirujanos debemos identificar que los desafíos en materia de seguridad del paciente van más allá de los aspectos puramente técnicos.

Se ha hecho referencia a la competencia quirúrgica, integrada por una combinación de buena toma de decisiones (preoperatorio, operatorio y postoperatorio), desarrollo del equipo, comunicación (cirugía, anestesia, enfermería y otros profesionales de salud) y finalmente por las habilidades quirúrgicas.

También es importante tomar en cuenta el ambiente organizacional, entorno hospitalario, el equipo quirúrgico, paciente y familiares y factores del paciente.³

La atención quirúrgica debe otorgarse utilizando las guías basadas en las evidencias científicas, la constante revisión del proceso y sobre todo construir una cultura de seguridad fortaleciendo la comunicación, confianza y honestidad.

El proceso más lógico para mejorar la seguridad del paciente en los sistemas de salud incluye:





- Identificar los problemas actuales.
- Revisar sistemas, educación y entrenamiento para un mejor abordaje.
- Educar a los profesionales de la salud sobre su importancia, establecer un sistema de controles y balances para reducir el error pero sobre todo asegurar su aplicación y;
- Mejorar la interacción del paciente para reducir el error.

El éxito depende de incluir todos estos factores y construir una cultura de seguridad del paciente a través del liderazgo.

El entorno quirúrgico ha sido considerado de alto riesgo, entonces demanda un alto nivel de estandarización y procesos con medidas reiteradas de seguridad para reducir los errores.

Cometer errores forma parte de la conducta humana. Cuando éstos tienen consecuencias significativas u ocurren en industrias de alto riesgo son muy importantes, pero cuando tienen relación con el cuidado de la salud, especialmente en cirugía, un área de alto riesgo, adquieren una prioridad extrema. Practicar cirugía en este nuevo milenio implica adecuarse a innovaciones de medicamentos, tecnología y equipo; aunque están pensados para mejorar la atención de los pacientes, es necesario tomar acciones preventivas para evitar que sucedan errores, muy propicios en estas condiciones.

Las industrias de alto riesgo han aprendido a prevenirlos, y en los últimos años han invertido en entender, identificar y capacitar lo suficiente para prevenir el error. Estas industrias destinan recursos financieros en investigación y desarrollar modelos precisamente con este propósito; también utilizan recursos como la simulación para el entrenamiento, recreando posibles situaciones o incluso incidentes; esto mismo se ha iniciado en cirugía, específicamente en la técnica, sin embargo, los incidentes en el pre y postoperatorio, a la fecha no han sido considerados, a pesar de ser los más frecuentes.

Resulta importante conocer la epidemiología de los eventos adversos. Éstos ocurren en un porcentaje del 2.9% al 3.7% de todos los ingresos hospitalarios, más de la mitad corresponden a los pacientes quirúrgicos, el Estudio Harvard (47.7%) y al Australiano (50.4%), vale la pena destacar que el 54% son prevenibles, 4,5 lo cual es esperanzador, y abre una serie de posibilidades para mejorar.

Los principales eventos adversos en cirugía:⁶

Epidemiología de los efectos adversos en Cirugía (ENEAS)		
NATURALEZA	%	EVITABLES
Procedimiento quirúrgico	37,6	31,0
Infección nosocomial	29,2	54,0
Medicación	22,2	31,6
Cuidados	6,7	56,05
Diagnóstico	2,9	90,0
Otros	1,5	33,3
TOTAL	343	141 (41,3%)

Si analizamos las diferentes especialidades quirúrgicas, cirugía general ocupa los primeros lugares en generar eventos adversos, probablemente porque el número de cirugías sea mayor.

Cirugía General	51%
Ginecología y Obstetricia	24%
Traumatología y Ortopedia	11%
Angiología y Cirugía cardiovascular	4%
Otorrinolaringología	4%
Pediatría	1%
Cirugía Plástica y Reconstructiva	1%
Urología	1%
Toco-cirugía	1%
Medicina interna	1%
Urgencias	1%

Por otro lado, es importante determinar cuáles son los principales eventos adversos y sin mayor discusión corresponde a la **Infección de Sitio Quirúrgico**, aún con el sub registro por todos conocido, de tal suerte que este es un problema que debemos atender.

Infección de sitio quirúrgico	51%
Complicaciones quirúrgicas	24%
Infección de vías respiratorias	11%
Infección por sonda vesical	4%

En este estudio se incluyeron los siguientes datos: 78 eventos adversos, el grupo de edad más afectado fue de 16 a 45 años (49%), el género predominante fue el femenino con 66%, en el turno en el que ocurrieron con mayor frecuencia fue el matutino con 77%, especialidad de mayor incidencia fue cirugía general con el 51%. En relación al origen, la infección en sitio quirúrgico correspondió al 69%, otras infecciones nosocomiales 1.5%

y causas no infecciosas 29.5% (lesión de órgano), la severidad moderada en el 71% de los casos y el personal involucrado con mayor frecuencia fue el médico con el 57%.⁷

Inicialmente los cirujanos estaban escépticos a los hallazgos de reporte "Errar es Humano", sin embargo, gradualmente hay mayor convencimiento que los errores suceden y son un factor crítico en las complicaciones y en los pobres resultados.

Por ello, era prioritario investigar las causas de los eventos adversos, sin embargo, ante el pobre reporte y escasa información, se revisaron los casos constitutivos de demandas, los resultados de este estudio se resumen en una publicación del Colegio Americano de cirujanos.

Los cirujanos asumen que los errores son el resultado de la insuficiente habilidad quirúrgica o conocimiento médico, sin embargo, los datos de estas demandas indican que hay otros factores críticos. Esta revelación empoderó a la comunidad quirúrgica para desarrollar estrategias de prevención del error para mejorar los resultados.

Errores técnicos por falla:

- Al referir casos que requieren otro servicio fuera de la experticia quirúrgica.
- En la consulta intra-operatoria cuando el caso inesperadamente esta fuera del área de experticia.
- Al referir casos a hospitales de

atención terciaria cuando no se le puede otorgar la atención que necesita el paciente.

- En la atención y supervisión de los practicantes.
- De los cirujanos de edad para reducir su ámbito de practica.
- Falla de los cirujanos de introducir adecuadamente las nuevas tecnologías a la práctica debido a una adecuada capacitación o supervisión.

ERRORES Y COMPORTAMIENTO PROFESIONAL

Rasgos de comportamiento como la diligencia, tenacidad y vigilancia afectan al cuidado del paciente.⁸

Por supuesto, los errores del sistema afectan la evolución del paciente quirúrgico, como pueden ser la calidad del equipo, dispositivos o instrumentos quirúrgicos, incluso decisiones administrativas.

Además, los cirujanos están sujetos a fatiga, distracciones, sobrecarga de trabajo, burnout entre otros factores, sin embargo, es ineludible que existen deficiencias en el comportamiento profesional y la cognición.⁹

Como ya se comentó previamente existen evidencias que las fallas de comunicación son comunes en la sala de operaciones y esto conduce a complicaciones incluyendo las infecciones. El uso de la lista de verificación, puede prevenir errores y reducir las complicaciones.¹⁰

El panorama antes descrito

TIPOS DE FALLAS DE COMPORTAMIENTO	NÚMERO	PORCENTAJE
Comunicación con el paciente y su familiar	157	34%
Seguimiento a síntomas anormales o resultados de auxiliares diagnósticos	117	25%
Seguimiento a problemas postoperatorios	115	25%
Evaluar el problema quirúrgico antes de la cirugía	87	19%
Ver al paciente de manera oportuna	60	13%
Continuidad en la atención médica	54	12%
Comunicación con consultores	46	10%
Permanecer con un adecuado alcance de la práctica	44	10%
Evaluar comorbilidades antes de la practica	26	6%
Seguimiento suficiente del paciente en el postoperatorios	29	6%
Obtener apoyo del asesor adecuado	5	14%



obliga a reforzar o intensificar las acciones que durante años se han venido desarrollando por todas las organizaciones y/o asociaciones quirúrgicas, o bien, unir esfuerzos, realizar un trabajo colaborativo y potencializar los resultados.

Con estos antecedentes, en el marco del pasado XLII Congreso Internacional de Cirugía General realizado en la Ciudad de Guadalajara el pasado mes de octubre del presente, durante un simposio asignado a la **Academia Aesculap México** se integró la **Alianza por la Seguridad del Paciente Quirúrgico**.

De inicio participaron las siguientes organizaciones:

- Asociación Mexicana de Cirugía General, A.C.
- Academia Mexicana de Cirugía, A.C.
- Consejo Mexicano de Cirugía General
- Fundación Academia Aesculap México, A.C.
- Patient Safety Movement
- Colegio Mexicano de Cirugía para la Obesidad y Enfermedades Metabólicas

■ Asociación Mexicana para el Estudio de Infecciones Nosocomiales, A.C.

El objetivo central es el compromiso para promover iniciativas con el propósito de identificar los principales riesgos del paciente quirúrgico, establecer estrategias, siguiendo directrices consensadas que permitan tener mayor alcance en la práctica quirúrgica cotidiana.

Independientemente de que cada organización tiene competencias, atribuciones y puntos de interés particular en materia de seguridad del paciente, se reforzará la difusión y educación en todas las acciones preventivas, sobre todo para reducir la infección de sitio quirúrgico.

Se determinarán metas, periodicidad y métricas con la debida transparencia para informar de las actividades realizadas por cada organización a través de un canal de comunicación para identificar avances y difundirlos en los diferentes medios de cada organización y así como en las redes sociales.

También se buscará la vinculación

con otras organizaciones, así como dependencias gubernamentales o incluso del Órgano Legislativo para promover avances y resultados de impacto.

En esta sinergia con otras organizaciones se buscará cubrir los aspectos de educación, atención médica e investigación, incluso la industria será un actor importante.

Se ha solicitado que este compromiso sea llevado a los consejos consultivos o máximas autoridades de las organizaciones para lograr que el proyecto sea de impacto a corto, medianos y largo plazo.

Dra. Lilia Cote Estrada
lilia.cote@
academia-aesculap.org.mx

Bibliografía

1. Meara JG., Leather JM., Hagander LH., Nivaldo CA., et al. Global Surgery 2030: evidence and solutions for achieving health, welfare, and economic development www.thelancet.com Vol 386 August 8, 2015
2. Kim FJ., Donalision RD., Gustafson D, et al. Current issues in patient safety in surgery a review. Patient Safety in Surgery (2015)9-26
3. Sarker SK., Vincent C. Errors in surgery. International Journal of Surgery 2005; 3:75-81
4. Ballard DH., Samra NS., Griffen d. Evolving insights for preventing surgeon errors: Balancing professionalism and cognition with knowledge and skill. http://bulletin.facs.org/2017/03/evolving-insights-preventing-surgeon-errors-balancing-professionalism-cognition-knowledge-skill/
5. Sarker SK., Vincent C. Errors in surgery. International Journal of Surgery 2005; 3:75-81
6. Ministerio de Sanidad y Consumo. Estudio Nacional sobre los Efectos Adversos ligados a la Hospitalización. ENEAS 2005 Informe. Febrero 2006.
7. Echevarria ZS., Sandoval CF., Cote EL, et al. Eventos adversos en cirugía. Cirujano General Vol. 33 Núm. 3 – 2011
8. Adapted from Griffen FD, Stephens LS, Alexander, JB, et al. Violations of behavioral practices revealed in closed claims reviews. Ann Surg. 2008;248(3):468-474. Used with permission.
9. Ballard DH., Samra NS., Griffen d. Evolving insights for preventing surgeon errors: Balancing professionalism and cognition with knowledge and skill. http://bulletin.facs.org/2017/03/evolving-insights-preventing-surgeon-errors-balancing-professionalism-cognition-knowledge-skill/
10. Anne E. Pugela,b, Vlad V. Simianua,b, David R. Fluma,b,E. Patchen Dellingera Use of the surgical safety checklist to improve communication and reduce complications Journal of Infection and Public Health (2015) 8, 219–225

DETECCIÓN OPORTUNA DE LA ESCOLIOSIS

¿QUÉ ES LA ESCOLIOSIS?

Es una curvatura lateral de la columna. Además existe una rotación de las vértebras que hace más prominente una parte del tórax.



Es más común entre los 10 y los 13 años cuando el crecimiento es más rápido.

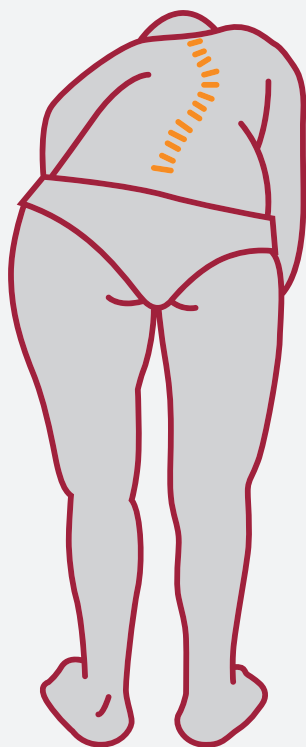


En el 80% - 90% de los casos la causa es desconocida.



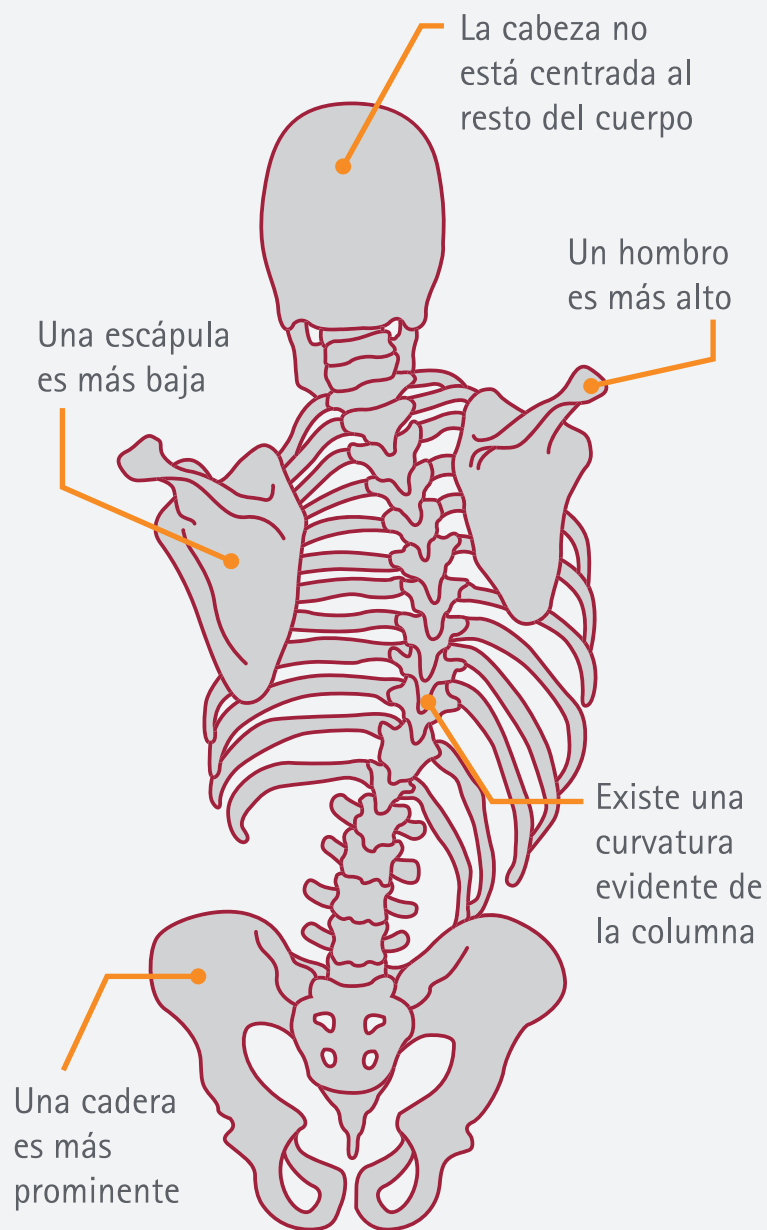
Si el tratamiento se establece de manera temprana es muy efectivo.

¿CÓMO DETECTARLA?



Se realiza la prueba de inclinación hacia delante. Si existe inclinación del tronco hacia un lado mayor de 1cm

¿QUÉ BUSCAR PARA DETECTAR ESCOLIOSIS?



En caso de duda, tomar radiografía AP de columna vertebral; y si hay curvatura anormal acuda a consulta médica.

¿QUÉ HACER EN CASO DE TENER ESCOLIOSIS?

Acudir a valoración, el Instituto Nacional de Rehabilitación cuenta con el servicio de Cirugía de Columna, donde se puede diagnosticar y, en caso de ser necesario, ofrecer tratamiento para esta patología.



Invitan al:

**Surgical Management And
Reconstructive Training**
"Saving Limbs, Saving Lives"

**SMART
COURSE**

"Saving Limbs, Saving Lives"

Cuidado Avanzado de Heridas

del 9 al 11 de Enero 2019

Contenido	Costos:
Curso en cadáver (Cupo limitado)	\$6,000
Curso Avanzado cuidado de heridas con taller	\$2,000 - Especialistas \$1,000 - Residentes y enfermeras

Profesores:

- Theodore Miclau MD
- David Shearer MD
- Saam Morshed MD
- Nicolas Lee MD
- Michael Terry MD
- Justin Gillenwater MD
- Victor Moon MD
- Kari Keys MD
- Paymoon Rahgozar MD
- Dr. Jorge F. Clifton Correa
- Dra. Ana Fernanda Espinosa
- Dr. Fernando de la Huerta
- Dr. Antonio Flores
- Dr. Leonardo López Almejo
- Dr. Eduardo Navarro Becerra

Sede:

Hotel Fiesta Americana Minerva
Av. Aurelio Aceves No. 225
Vallarta Poniente, Guadalajara Jalisco.

Dirigido a:

Ortopedistas
Enfermeras(os)
Cirujanos Plásticos
Personal al cuidado de Heridas

Informes:

www.femecot.com

Teléfono: +521 (33) 3316 7977

Teléfono: +521 (33) 3616 6684

ACTUAR

LAMAR
UNIVERSIDAD



INTERNATIONAL
ORTHOPAEDIC
TRAUMA
ASSOCIATION

Orthopaedic Trauma Institute
UCSF + SAN FRANCISCO GENERAL HOSPITAL

IGOT

INSTITUTE FOR
GLOBAL ORTHOPAEDICS
& TRAUMATOLOGY

GESTIÓN PRODUCTIVA DE LOS SERVICIOS DE SALUD (PARTE 1)

Recientemente fui consultado para dar asesoría empresarial sobre Sistemas de Gestión con enfoque en la Atención Primaria y por ello quiero compartir este artículo con ustedes.

La metodología de **Gestión Productiva de los Servicios de Salud** o **MGPSS** como se conoce por sus siglas, ofrece elementos para facilitar el análisis de la pertinencia, eficiencia y calidad de la producción. Así como de negociación y control de los acuerdos de gestión.

El objetivo principal de esta metodología es la de crear una nueva cultura institucional, orientada a la racionalización de costos y la maximización de la productividad.

La **MGPSS** es un método de gestión desarrollado por la **Organización Panamericana de la Salud (OPS)** para dar respuesta a los enfoques y prácticas emergentes en los servicios de salud y que se orienta a la organización y administración óptima de los servicios de salud.

Se presenta como una alternativa para facilitar el análisis de la información, la gestión de costos y finanzas en el ejercicio de la atención en salud.

La **MGPSS** se basa en el análisis de la producción, eficiencia, recursos y costos usando una estrategia

conocida por las siglas como **[PERC]** que se refiere a (Producción, Eficiencia, Recursos, Costos).

El análisis del **PERC**, se facilita mediante el uso de indicadores de desempeño que proveen una visión estratégica del manejo de los establecimientos de salud o de las redes de servicios de salud.

El principio básico de la metodología es que cada aspecto del proceso productivo se debe y se puede cuantificar para el control y evaluación. La base del mejoramiento continuo está en la capacidad de producción de los servicios de salud.

ELEMENTOS ESTRUCTURALES DE LA MGPSS.

I. Gestión Óptima

Implica el desarrollo de la capacidad de los establecimientos o de las redes de servicios de salud para cumplir las normas de calidad, ofrecer lugares de trabajo satisfactorios para los trabajadores de la salud y dar respuesta a la necesidad de los ciudadanos con los recursos disponibles.

Incluye:

- Cultura de la Información: la

capacidad de generación y análisis de datos e indicadores necesarios para la gestión y su uso para la toma de decisiones informadas por la evidencia.

- La Medición del Desempeño: como elemento de control de acuerdo a los objetivos y metas planteados.
- Gestión del Cambio: generar entornos participativos, de comunicación abierta y de generación de nuevas competencias para la implementación de soluciones. Así como el reforzamiento de aspectos culturales, valores, actitudes y clima organizacional.

II. Procesos

- Fortalecimiento de la Capacidad Gerencial: implica promover la capacitación y educación permanente de los gerentes para la adquisición y mantenimiento de las competencias.
- Construcción de Indicadores de Gestión: que genera la base para la medición de la productividad, los tableros de mando y control de las instituciones y la creación de elementos para la gestión del día a día.
- Análisis de la Información: la definición y utilización de tableros

de mando gerenciales para la institución o las redes de servicios de salud. Toma de decisiones: la generación de la información y su análisis no son suficientes.

- Planes de Mejoramiento: implica la planificación y ejecución de acciones enfocadas a lograr las metas de la organización y del sistema de salud.

III. Herramientas

- La Herramienta Digital - PERC: denominada así por las siglas de Producción, Eficiencia, Recursos y Costos, consolida la información, genera cuadros, gráficas y tableros que permiten realizar el análisis de variables por centros de costos y servicios con elaboración de patrones de comportamientos, análisis de costos, series históricas, y niveles de eficiencia. Es una herramienta digital en plataforma Internet que facilita el procesamiento de datos para la gestión, para presentar una visión global de la productividad.

Es de notar que la implementación de la MGPSS y sus herramientas en establecimientos de servicios de salud, contribuye al logro de cuatro objetivos institucionales fundamentales:

1) Eficiencia con Calidad:

La optimización de los recursos no implica disminuir la calidad en la prestación de los servicios de salud. De hecho se convierte en el objetivo fundamental al mejorar los servicios de salud.

2) Racionalización de Recursos:

Apunta a alcanzar una prestación de servicios eficiente con el uso adecuado de los recursos y optimizando la inversión en salud para alcanzar mayores niveles de cobertura y efectividad clínica.

3) Mejoramiento Continuo:

Cuando las organizaciones alcanzan un cierto nivel de desarrollo. Las metas obtenidas pueden ser mejoradas continuamente con la aplicación de procesos y planes de mejora basados en la información

real de la situación.

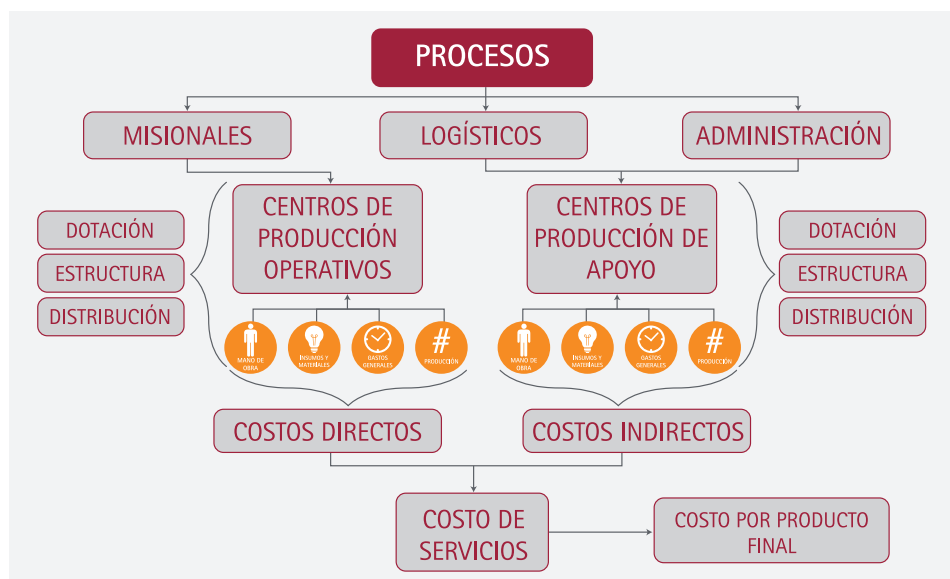
4) Diseminación de Prácticas Exitosas:

Las lecciones aprendidas en la gerencia, permite comparar los resultados de instituciones similares en otros países que utilizan la metodología de manera exitosa, contribuyendo al aprendizaje y a la diseminación de buenas práctica.

Como puede ver querido lector, este es un sistema integral que abarca todos y cada uno de los componentes internos para la Gestión en una organización de salud. Usted puede realizar un curso en línea y emplear las herramientas en forma gratuita. Para aquel Directivo que busque una solución sobre el cómo administrar una empresa o desarrollarse exitosamente en una ya consolidada, esta es una excelente opción la cual ampliamente recomiendo.

Querido lector, no quiero olvidar despedir este año sin agradecer sus comentarios y lecturas de los artículos que con tanto esfuerzo ponemos a su consideración. Que tenga un feliz 2019.

Dr. José Félix Saavedra Ramírez
dr-saavera@hotmail.com





DIALOG - DEDICATED TO LIFE.



PRÓXIMOS EVENTOS 2° SEMESTRE 2018

FUNDACIÓN ACADEMIA AESCULAP MÉXICO, A.C.

CURSO DE ANESTESIA REGIONAL CADÁVER WORKSHOP

6,13, 20 y 27 de febrero de 2019 | Horario: 8:00 – 1:00 hr.

Sede: Sala Academia , INCIFO

Aval: Colegio Mexicano de Anestesiología, Consejo Nacional de Certificación de Anestesiología y la Asociación de Anestesia Regional de Latinoamérica.

Inversión: \$6,000 MXN antes del 18 enero | \$6,500MXN después del 18 enero



INFORMES E INSCRIPCIONES

LIC. JIMENA HUICI

jimena.huici@academia-aesculap.org.mx

Cel: (55) 5536 2209

DIALOG – DEDICATED TO LIFE

 [@academia.aesculap](https://www.facebook.com/academia.aesculap)

www.academia-aesculap.org.mx