

Personal Operativo

Lic. Katia Chávez Vega
Enlace Académico

Lic. Mónica Mendoza Ruíz
Administración

Lic. Agustín Torres Espinoza
Programas Educativos

Lic. Verónica Ramos Terrazas
Directora

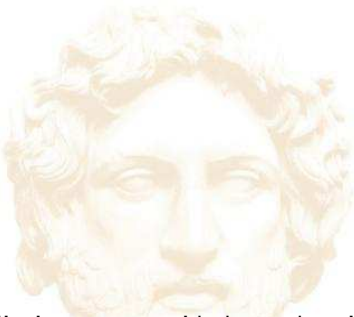


Fundación
Academia Aesculap México, A.C.
Edificio German Centre
Av. Santa Fe No. 170 Of. 6217
Col. Lomas de Santa Fe
México, D.F.

Tels. 5020-5100 y 01
Fax 5020-5102

1. Escoliosis
Dr. Alejandro Reyes Sánchez
2. Red Global de Academias Aesculap
Lic. Verónica Ramos Terrazas
3. 100 años de suturas...
Enrique Soto
4. Enclavado Centromedular
M.V.Z. Alejandro Paladino
5. II Symposium
Prevención y Control de Infecciones Nosocomiales
Katia Chávez Vega
6. Infecciones Nosocomiales
Secretaría de Salud
7. Diplomado de Esterilización
Lic. Verónica Ramos Terrazas

Agradecemos a todos aquellos que colaboran mensualmente con nosotros para la Edición del Boletín Horizontes del Conocimiento y les invitamos a visitar nuestra página de web con información de los Programas Educativos para 2008.



La escoliosis es una entidad que deteriora la calidad de vida, esta deformidad lateral de la columna causa dolor, deformidad e inestabilidad. Se observa mas frecuente en edades entre 10-14 años, suele ser mas frecuente en mujeres que hombres (relación 6-7: 1)

La prevalencia de la misma en población general es 1.4-12%, éste porcentaje varía según la etiología de la misma. La escoliosis se puede clasificar según el área de la columna donde esta ubicado el vértice y principalmente según las características de la curva, en estructurales y no estructurales, siendo la mas frecuente la de etiología idiopática, que de acuerdo a su edad su reconocimiento se clasifican en infantil, juvenil y de la adolescencia y constituye el 85% de todas las escoliosis, según Wynne Davids y Cowell, sugieren presentar una definida tendencia familiar. La escoliosis no idiopática es de menor frecuencia (15%) siendo su origen múltiples causas.

En el diagnóstico precoz, que debe hacerse por los familiares cercanos, revisando a los hijos y sobrinos con el torso desnudo, para valorar simetría de los hombros y solicitando que se inclinen hacia delante para valorar si existe imagen de asimetría en torso, lo cual hace sospechar. Si se solicitan entonces una radiografía de la columna torácica de frente, la interpretación de posibilidad del diagnóstico es simple por el médico general y de ahí entonces la interconsulta al ortopedista y de esta al cirujano de columna.

El diagnóstico también se basa en datos clínicos los cuales tienden a ser evidentes y el examen radiológico, el cual es fundamental ayudándonos a confirmar el diagnóstico clínico y averiguar que tipo de escoliosis es, desde el punto de vista etiológico, tipo y gravedad de las curvas, ubicación anatómica y flexibilidad, maduración ósea entre otros.

El tratamiento varía según la edad del sujeto, progresión de la deformidad, alteraciones cardiopulmonares, inestabilidad y el dolor. Así existen la vigilancia u observación, el uso de corsé y el tratamiento quirúrgico, cabe señalar que el diagnóstico precoz es fundamental para realizar un tratamiento oportuno de tipo ortopédico.

El tratamiento quirúrgico ha tenido marcados cambios en los últimos 25 años, se han definido con más precisión las indicaciones, las técnicas han experimentado enormes avances y como consecuencia los resultados han mejorado grandemente.

El objetivo principal es evitar la progresión de la deformidad, lograr la máxima corrección (que resulte seguro de obtener), lograr una artrodesis de los segmentos con buen balance coronal y sagital que permita una fusión indolora.

Independientemente del tipo de instrumentación y fusión escogida para la cirugía es necesario tener presente los siguientes principios: obtener una adecuada corrección, que la corrección sea estable, preservar un buen balance de la columna, sacrificar el menor número de segmentos móviles (sin sacrificar la corrección y la indemnidad neurológica) y frenar la progresión de la deformidad al año de la cirugía.

Dr. Alejandro Reyes Sánchez
alereyes@inr.gob.mx





Red Global de Academias Aesculap

México, es el único país en donde la Academia Aesculap esta constituida como una Fundación, formando parte de la Red Global Internacional que esta constituida actualmente 30 países que trabajan activamente en beneficio de la Educación a los profesionales de la salud.

En los otros países, la Academia Aesculap es parte del área de mercadotecnia de BBraun e incluso comparten con ellos las instalaciones. Sin embargo, existen instalaciones de sumo prestigio a nivel internacional dedicadas exclusivamente a la Educación, son el Aesculapium en Tuttlingen y la casa Virchow en Berlín, las cuales este año han recibido alrededor de 3700 asistentes, así como también en Filipinas se cuenta una sede propia que recibió casi 8000 médicos y enfermeras en lo que va del 2008.

La Coordinación Internacional de la Academia Aesculap se lleva a cabo desde Tuttlingen, dividiendo para facilitar esta tarea en 3 regiones a nivel mundial.

Europa: Austria, Bélgica, República Checa, Francia, Finlandia, Alemania, Italia, Hungría, Libia, Noruega, Polonia, Rusia, España, Inglaterra y Suiza.

Asia Pacifico: Australia, China, India, Indonesia, Japón, Corea, Malasia, Filipinas, Singapore, Taiwán, Tailandia y Vietnam.

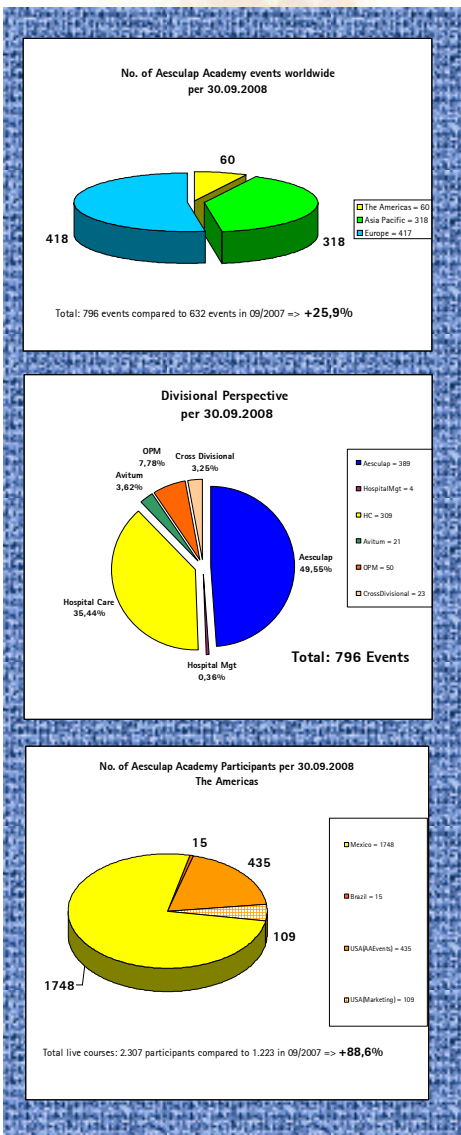
América: Estados Unidos, Brasil y México.

Queremos compartir con ustedes las estadísticas que tenemos a nivel global para 2008, los programas educativos se distribuyen en 6 áreas de impacto en el sector salud, son Avitum, OPM, Cross, Hospital Mgt, Hospital Care y Aesculap; estas 2 últimas tienen el 85% de los eventos.

Del un total de 796 eventos, México había realizado 34 de ellos hasta el mes de septiembre asistiendo 1748 profesionales de la salud, de tal manera que ocupamos la Primera posición en nuestra región: América. En estos programas se involucraron las comisiones por especialidad médica de Ortopedia, Cirugía General, Anestesiología, Endoscopia, Enfermería, Hemodiálisis y Seguridad del Paciente. Actualmente estamos en el 6to lugar en cuanto a productividad de programas académicos.

Agradecemos a todos los Profesores y Coordinadores Académicos por el apoyo brindado en cada uno de los detalles que hicieron posible que llegáramos a este lugar a nivel mundial.

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



100 años de suturas...

100 años de historia avalan la experiencia y calidad de las suturas que BBraun ha colocado en el mercado mundial.

En México incursionamos hace 4 años compartiendo la experiencia que a nivel internacional se ha adquirido en el ámbito médico quirúrgico, el cual requiere innovación, creatividad y capacitación continua; por lo que en este año conmemorando esta centuria de experiencia y desarrollo, en México, concluimos con 11 cursos en lo que respecta al 2008, de nudos y técnicas quirúrgicas con un alcance importante para estudiantes de medicina, residentes de diferentes especialidades y enfermeras; con el apoyo de un grupo selecto de cirujanos que han dedicado su vida a la mejora del sector salud; así como al equipo de trabajo conformado por Mariana Serrano, Janelle Valencia y Maricela Elizondo quienes en conjunto han elevado la educación de los médicos jóvenes que han de ocupar un lugar importante en el crecimiento del horizonte del conocimiento.



Este año se convocó a una magna competencia en todo el mundo para recibir ideas, proyectos, descubrimientos; potenciales para la actualización de suturas o instrumentos quirúrgicos para suturar.

La respuesta a la convocatoria fue sumamente satisfactoria ya que México representó el 4to. país a nivel mundial con mayor número de registros, de los cuales se desprendió una selección de ideas con un enfoque científico y lleno de innovación.

Esta experiencia ha llevado a BBraun México a una conciencia total, ya que falta mucho por hacer dentro de la comunidad médica en conjunto con la industria para fortalecer el servicio que se brinda a la población mexicana, afortunadamente se cuenta con el apoyo de las autoridades en esta materia por lo que estamos conscientes de que los objetivos a lograr son a mediano plazo y son tan tangibles que se dejará una huella a seguir por las nuevas generaciones que se irán integrando al paso del tiempo.

Enrique Soto
enrique.soto@bbraun.com





"Enclavado Centromedular"

Los días 9 y 10 de octubre del presente año, en el centro de enseñanza y adiestramiento quirúrgico de la UNAM, tuvo lugar el curso "Enclavado Centromedular", coordinado por la Academia Aesculap y certificado por el Consejo Mexicano de Ortopedia y Traumatología, A.C.

En este curso se contó con la presencia, como profesores invitados, el Dr. Ernesto Pineda Gómez (jefe de servicio de traumatología del INR) y el Dr. Eric Hazán Lasri (jefe del departamento de traumatología y urgencias del INR).

El curso constó de dos partes, una teórica y otra práctica:

Durante la parte teórica se expusieron y comentaron, mediante el análisis de casos clínicos, las diferentes y más recientes opciones de implantes (clavos centromedulares), así como sus características y técnicas quirúrgicas, para el tratamiento de fracturas metafisarias de fémur y húmero (Targon PF, Targon RF y Targon H/PH).



En la parte práctica (talleres), los médicos ortopedistas asistentes al curso realizaron las técnicas quirúrgicas revisadas anteriormente en la parte teórica, colocando los clavos centromedulares. Dicha práctica se realizó en material biológico proporcionados por el centro de enseñanza de la UNAM.

Al curso asistieron en promedio, los dos días, 30 ortopedistas de diferentes hospitales e instituciones, quienes al término del curso, comentaron lo útil que es para ellos éste tipo de cursos teórico-prácticos, ya que los mantiene actualizados, en cuanto a las nuevas o más recientes opciones de implantes (clavos centromedulares) que están disponibles, así como sus técnicas quirúrgicas, obteniendo de ésta forma una mejor solución y evolución de sus pacientes en este tipo de fracturas cada vez más frecuentes.

M.V.Z. Alejandro Paladino Tarango
alejandro.paladino@bbraun.com



II Symposium "Prevención y Control de Infecciones Nosocomiales"

El pasado 8 de noviembre se llevó a cabo en el auditorio del Hospital del Niño Morelense el II Symposium sobre Prevención y Control de Infecciones Nosocomiales, en el cual participaron profesionales en materia de infectología.

Con una audiencia de aproximadamente 60 personas, se desarrollaron temas diversos como: "Definición para un sistema de infusión cerrado", "Manejo seguro de líneas periféricas", "Técnica de curación de catéter venoso central de corta permanencia", "Impacto de los equipos de terapia intravenosa", "Toma de decisiones para el diagnóstico y tratamiento de las bacteriemias relacionadas a líneas intravasculares", "Eventos históricos e impacto de las infecciones nosocomiales" y finalmente "Medidas más eficientes para disminuir las infecciones nosocomiales en cirugía".

Al evento asistieron como apoyo especialistas en el manejo de medicamentos y materiales hospitalarios, de desinfección y de prevención, los cuales enseñaron a los asistentes cómo prevenir y disminuir riesgos en cuanto a infecciones nosocomiales se refiere.

La Fundación Academia Aesculap en su compromiso con la comunidad médica que trasciende a un impacto social, se dio a la tarea de colaborar con el programa para mantener informados a los profesionales de la salud cómo evitar contagios y lograr conjuntamente con las instituciones una mejor calidad en la atención médica del paciente hospitalizado.



Katia Chávez Vega.

katia.chavez@academia-aesculap.org.mx



Infecciones Nosocomiales

Infección nosocomial puede definirse como la infección contraída por un paciente durante su estancia en el hospital, la cual puede manifestarse durante el periodo de internamiento o 30 días después del egreso. Las infecciones nosocomiales son un problema común a todos los países del mundo. De acuerdo con una publicación sobre prevención de infecciones nosocomiales publicado por la OMS en 2002, la mayor incidencia de estos eventos se presenta en los países de la región del Mediterráneo Oriental (11.8%) y del Sudeste Asiático (10%), seguidas por la del Pacífico Occidental (9%) y Europa (7.7%)

Las infecciones nosocomiales más frecuentes son las que se producen en heridas quirúrgicas, vías urinarias y vías respiratorias inferiores, por otra parte, los servicios donde más frecuentemente se presentan son las unidades de cuidados intensivos, salas de operación y pabellones de ortopedia que atienden enfermedades agudas.

En México, las infecciones nosocomiales también son un problema frecuente entre las instituciones de salud. En el IMSS, según una encuesta nacional de 1995, ocurrieron más de 32,552 casos de infección nosocomial, de los cuales falleció el 17.5%, además causaron una prolongación de la estancia hospitalaria promedio de 6.6 días entre los pacientes afectados, incrementando los costos para la institución. En los hospitales generales del país, la mayor incidencia se registra en los servicios de cirugía y la menor en los de gineco-obstetricia; valores intermedios en medicina interna y pediatría. La tipología y localización de las infecciones nosocomiales son muy diversas, sin embargo, algunos informes establecen que afectan principalmente las vías urinarias (29.4%), heridas quirúrgicas (21.9%), y las vías aéreas, provocando neumonías (14.2%), entre otras.

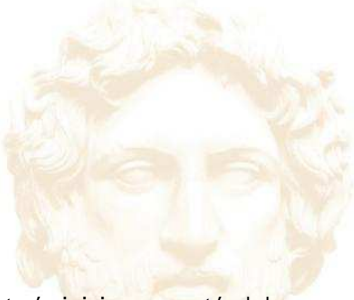
La Cruzada Nacional por la Calidad de los Servicios (CNCSS), busca garantizar a la población un trato adecuado y minimizar los riesgos durante su contacto con los servicios de salud, por ello, el análisis de las infecciones nosocomiales forman parte de sus actividades. Dentro del sistema de indicadores de calidad (INDICA) se recopila de manera cotidiana, mediante el muestreo bimestral de los egresos, información sobre la ocurrencia de estos eventos en las instituciones públicas de salud.

Fuente: Secretaría de Salud.



Porcentaje de infecciones nosocomiales por entidad federativa, México 2006

Fuente: INDICA 2006, DG CyES/SS



Trabajo conjunto con AMPE Diplomado de Profesionales de Esterilización

Me gustaría iniciar comentándoles, que en el 2007 se firmó el convenio de colaboración con la AMPE, Asociación Mexicana de Profesionales en Esterilización, A.C., con quienes principalmente se establece la alianza para desarrollar actividades académicas que permitan el desarrollo de los técnicos en esterilización y licenciados en enfermería.

Es así, como con ellos hemos estado participando en apoyo a las actividades que ellos realizan, como sesiones mensuales, reuniones en pre-congreso y en conferencias dentro de la organización del congreso tanto 2007 como 2008.

Gracias a esta constante labor y por iniciativa de la Lic. Fabiola Casas, fue que se trabajo el programa académico, tomando con detalle el establecido en la sede internacional de la Academia Aesculap en años pasados, donde Marta Covarrubias participó activamente con el material didáctico y las traducciones al idioma español; fue que se adapto y diseño un programa especial para Latinoamérica, que se denominó Modulo I del Diplomado de Profesionales en Esterilización, mismo que se llevó a cabo del 7 al 22 de octubre con el aval de la la Asociación de Profesionales en Esterilización y el compromiso de la ENEO de brindar un puntaje de certificación a quienes completen 360 hrs de enseñanza, a través de llevar a cabo 3 de los módulos organizados en conjunto.

El compromiso entre AMPE y la Academia Aesculap, es por realizar el año entrante el mismo Modulo I durante el mes de febrero y de acuerdo a la demanda iniciar con el Modulo II en el mes de octubre, haciendo extensiva la invitación a que se integren a los asistentes profesionales de otras sedes en Latinoamérica, como en este primer Modulo fue la presencia de la Lic. Lina Trejos, quien desde Colombia se integró al grupo.

El lugar de sede fue las instalaciones de AMPE, que se encuentran en la colonia Condesa, donde a partir de este programa, tenemos como sede alternativa para la Academia Aesculap, considerado así por el Lic. Carlos Jiménez, Presidente de la Fundación, quien nos honró con la Inauguración oficial del Diplomado el pasado 7 de octubre.

Los temas tratados durante el Diplomado fueron los siguientes:

Organización y Funcionamiento de las Centrales de Esterilización, Historia de la Esterilización, Modelos de Organización de las CEYE, Conceptos básicos de Esterilización Hospitalaria, Regulación legal en México, Seguridad e higiene laboral, Precauciones estándar y equipo de protección personal, Conceptos básicos de Microbiología, Higiene hospitalaria, Importancia de la CEyE en la prevención y control de infecciones Nosocomiales, Lavado y Desinfección de Manos, Sala Séptica, Antisépticos y desinfectantes, Protocolos en el uso de desinfectantes, Conocimiento y Ciencia de los Instrumentos, Historia del Instrumental, Métodos de Fabricación de instrumental, Clasificación del instrumental, Análisis de daños al instrumental, Calidad del Agua asociada al tratamiento de los instrumentos, Cuidado y mantenimiento del instrumental, Limpieza y Desinfección, Detergentes enzimáticos, La calidad del agua asociada al tratamiento de los instrumentos, Descontaminación y Desinfección e Endoscopios, Elementos que integran un endoscopio, Tipos de endoscopios y accesorios, Carga Microbiológica de endoscopios, Principios físicos, Químicos y Mecánicos de la Esterilización, Preparación de la carga, Esterilización de alta temperatura, Calor seco, Vapor, Esterilización de baja temperatura, ETO, Plasma Ácido Peracético, Servicio Técnico y Mantenimiento de Equipos, Conceptos básicos de desinfección, Lavado y desinfección de Instrumental de déficit configuración, Lúmenes, Microcirugía y Mínima invasiva, Motores y Equipos Neumáticos, Conceptos Básicos de Desinfección, Clasificación de Spouding, Tipos de desinfectantes de efectividad y eficiencia, Resistencia de los desinfectantes, Taller de selección y uso de desinfectantes, Empaques y Contenedores, Empaque primario y secundario, Almacenamiento de Paquetes, Transportación de paquetes, Tipos de empaques, Contenedores, Lavado de manos, entre otros temas impulsando al desarrollo profesional y humano de cada uno de los asistentes.

La Lic. Fabiola Casas, fue quien llevó a cabo la Coordinación Académica del curso y algunos de los profesores que nos apoyaron fueron: Samantha González, Dulce María Rosales, Mariana Velásquez, Biolog. Elsa Casas Pérez, Fabiola Casas, Dr. Enrique Acosta Gio, Guadalupe Ramos, Silvia Garay, Silverio Cid, Sergio Pérez Hernández, Rosaura Retana y Juan Carlos Portillo

Por último me gustaría agradecer a Marta Covarrubias y a Rafael Kuentztle, quienes también participaron académicamente con temas y dinámicas que enriquecieron el contenido del diplomado, por el entusiasmo en la realización en general de este primer diplomado.

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

