



HORIZONTES DEL conocimiento

Octubre - Noviembre
2011

Directorio

Lic. Carlos Jimenez Rincón
Presidente

Mtra. Verónica Ramos Terrazas
Directora

Lic. Adrián Contreras Sánchez
Edición y Diseño

Colaboradores

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

ÍNDICE

Cuba es... como tú la veas	2
¡Accudermatome® en acción!	4
La seguridad del paciente, un desafío global	5
Próximos eventos	7



CUBA ES... COMO TÚ LA VEAS

Cuba es controversial y versátil. Es la isla más grande del Caribe, donde actualmente habitan alrededor de 11 millones de cubanos; el idioma que se habla es el español, sin embargo en la zona turística la mayoría manejan también el inglés. La moneda que se usa para cambio es el CUC, equivalente en valor al dólar americano.

Puedo mencionar que tuve la oportunidad de conocer La Habana y ver como el gobierno ha destinado presupuesto para la restauración de múltiples edificios arquitectónicos.

El alumbrado público permite apreciar el colorido de sus fachadas, las puestas de sol multicolores, la sonrisa del cubano transmite su sentir, en su puesto de trabajo, mucha gente joven muy dispuesta en la zona turística, un mesero sabio y comunicativo, el taxista brusco y arrepen-tido, el capitán que buscando su mejor propina miente, las hermosas bailarinas, para aquellos que siempre ha querido visitar el Tropicana, es un espectáculo lleno de armonía y sincronía de movimiento y colorido.

Caminando por la Habana Vieja se descubre su encanto, sus calles empedradas delimitadas por cañones enterrados a media acera, pueden verse los restos de las murallas que fortificaban la ciudad y la belleza resultante de la mezcla con la arquitectura europea. Desde la década de los sesentas del siglo XX comenzó el rescate del ambiente histórico de la Habana Vieja, impulsado por el Gobierno Revolucionario, que había dejado los edificios y monumentos sin mantenimiento por más de cuarenta años.

A partir de entonces se lleva a cabo un trabajo de investigación y restauración realizado por los propios habitantes de la Habana Vieja. En esta actividad ha tenido un peso considerable la labor de dirección y planificación de la Oficina del Historiador de la



Ciudad para lograr en 1982, que la Habana Vieja fuera declarada Patrimonio de la Humanidad por la UNESCO.

Por el origen de la isla, en su música se fusionan influencias europeas y africanas, que han generado una diversidad en tendencias musicales de origen cubano: cha-cha, contradanza, danzón, danzonete, changüí, guaguanco, guajira, guaracha, mambo, pachanga, rumba, salsa changüisa, son, timba, rock cubano, cubaton, fili, mozambique, pilón y la nueva trova cubana entre sus principales exponentes están Silvio Rodríguez, Pablo Milanés y Amaury Pérez.

Hoy en día la guaracha cubana es conocida en todo el mundo con el nombre de salsa originado en los EE. UU., particularmente en New York por la inmigración de los distintos músicos de toda Latinoamérica. Muchos de estos ritmos se practican en las casas de cultura. Entre los más bailados están la conga y la rueda de casino, así como la timba no sólo en Latinoamérica sino en el mundo entero.

Con el triunfo de la Revolución Cubana se dio un impulso fundamental al sector educacional. En 1961 se organizó una campaña nacional de alfabetización. Esto hizo que en la práctica se erradicara el analfabetismo en Cuba. De igual manera, la obligatoriedad de la educación se extendió al sexto grado.



Vista de la Habana al caer el sol

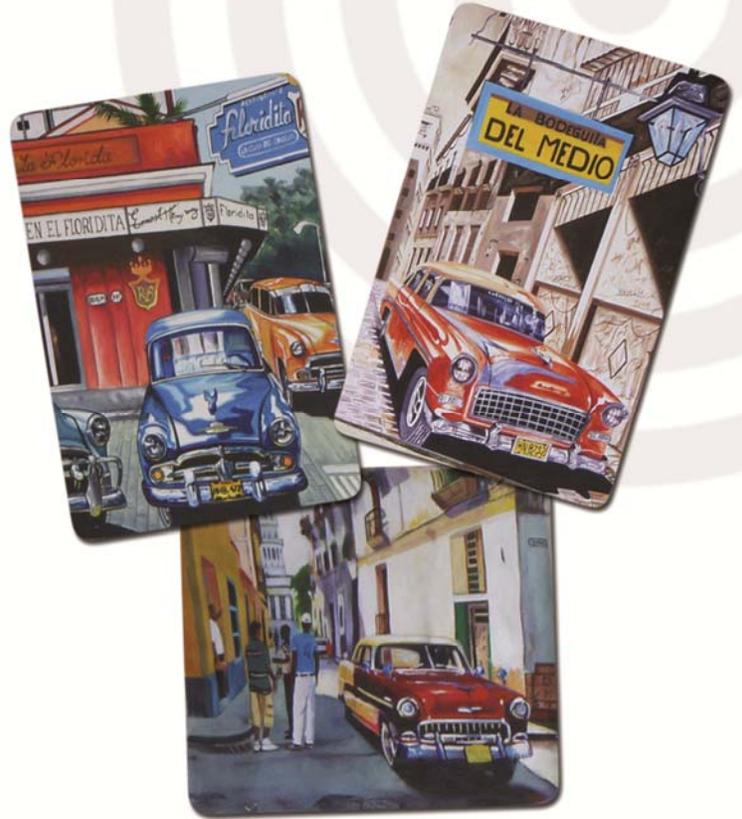




En la actualidad, la enseñanza en Cuba es gratuita a todos los niveles desde los centros escolares primarios, secundarios, politécnicos, los bachilleres y las universidades.

Todos los ciudadanos cubanos residentes en el país tienen derecho a recibir asistencia en todas las instituciones de salud, la cual es gratuita. La Salud Pública de la isla ha ganado el reconocimiento de los organismos mundiales y regionales especializados a tal grado que Cuba brinda ayuda médica a otros países como Bolivia, Honduras y Venezuela.

La Academia Aesculap, a través del apoyo del equipo de México, ha estado presente en este bello país donde pareciera que el tiempo se ha detenido, llevando a cabo el curso teórico-práctico titulado Sustitución Protésica de Cirugía de Cadera, coordinado por el Profesor René Rubinos Ruíz con la guía académica del Dr. Felipe Gómez García, creador de la prótesis Sistema Lógico de Artroplastia.



Debido al esfuerzo de los Amigos de la Academia Aesculap en ese país, durante el mes de octubre se ha decidido establecer un trabajo académico más estrecho que permita a los profesionales de la salud desarrollarse en temas especializados de la cirugía ortopédica, brindando el apoyo para realizar durante el 2012 un par de programas educativos sobre cirugía de columna.

Deseo el mejor de los éxitos a Caridad Salgado y a Giampietro Esposito, impulsores de estos proyectos, para el desarrollo de la Academia Aesculap en Cuba, ¡muchas felicidades y bienvenidos a la gran familia Academia Aesculap!



Ponencias del Dr. Felipe Gómez García, diseñador de la prótesis SLA



Mtra. Verónica Ramos Terrazas
Directora Academia Aesculap

veronica.ramos@academia-aesculap.org.mx



¡ACCUDERMATOME® EN ACCIÓN!

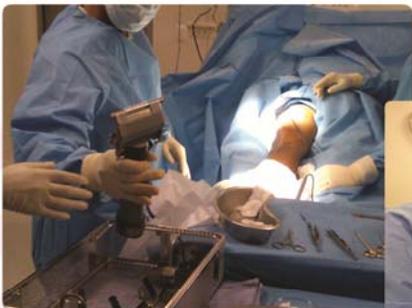
Después de su lanzamiento en México el pasado 21 de septiembre, ya se realizó la primera cirugía utilizando el **Accudermatome®** de **B. Braun** en el Hospital HM Hospital Coyoacán, con lo que se ofrece a los profesionales de la salud en nuestro país una alternativa superior en dispositivos médicos colocándonos a la vanguardia tecnológica con soluciones de altísima calidad.

El **Dr. Paulo Fajardo Jiménez**, cirujano plástico, estético y reconstructivo de amplia experiencia en esta especialidad, llevo a cabo la cirugía y nos habla al respecto del procedimiento y las ventajas que obtuvo al utilizar el equipo **Accudermatome®**:

“La cirugía realizada, denominada **Escarectomía + tai cutáneo**, consiste en retirar tejido muerto (piel y TCS). La zona necrosa se evidencia por una escara de color negro, que revela y delimita la zona que fue agredida en forma severa por el traumatismo y la cual se trató hasta ahora en forma conservadora, con la finalidad de esperar a que el edema inicial disminuyera y que los datos de sepsis local se erradicaran completamente de la zona de trauma.

Se realiza la escarectomía, es decir el retiro de la escara, y la cobertura de esta zona cruenta, con piel de un sitio adyacente, en este caso del muslo del mismo lado.

La finalidad de usar el dermatomo es obtener capas superficiales de la epidermis en forma controlada, en decimas de milímetros, para lograr un injerto cutáneo de espesor parcial que nos permita hacer la cobertura cutánea, una vez que se realizó la escarectomía y se evidenció el área cruenta real del ancho y con la longitud exacta para hacer una cobertura exacta.”



A la izquierda el **Dr. Paulo Fajardo Jiménez** con su equipo de trabajo tras realizar la escarectomía + tai cutáneo con el **Accudermatome®**

¿Qué características descubrió del **Accudermatome®**?

- Su manejo al ser inalámbrico es más fácil, porque no hay un cable que estorbe para la posición que quiera tomar el cirujano y el aparato puede tomarse fácilmente.
- La pila recargada es puesta sin riesgo de infección porque queda cubierta en su zona de almacenaje.
- Las hojas son muy fáciles de colocar y son mucho más pequeñas.
- La graduación para injertos de espesor muy delgados (como es el caso de mi paciente de 80 años, en donde la piel es sumamente delgada) es muy sencilla y la toma es precisa.
- El ancho es fácilmente graduable, en donde llegue a tomar un injerto bien definido de 1 centímetro de ancho sin ningún problema y el espesor sumamente preciso.
- El peso del aparato es fácilmente manipulable, porque es ligero.

“Sin temor a equivocarme, y después de usar dermatomos de otras marcas por muchos años, puedo decir que los cortes, en grosor y ancho fueron precisos y exactos tal y como los planeamos, y sin la menor duda puedo decir que fueron mejores a los tomados con otros aparatos.”

Técnicas en México

“Siempre es indispensable y necesario estar a la vanguardia de las nuevas tecnologías, sin ninguna duda ni temor a equivocarme pienso que con empresas que están diseñando, planeando, mejorando, y facilitando la labor del medico en todas las áreas la medicina se hace cada vez con mejores resultados, para el bienestar de nuestros pacientes.”

Bienestar de los pacientes es un punto común de encuentro entre los profesionales de la salud, la empresa B. Braun y la Fundación Academia Aesculap México.

Deseamos brindar nuestro sincero reconocimiento al **Dr. Paulo Fajardo Jiménez** por el apoyo y las facilidades prestadas para documentar el uso del **Accudermatome®** en una de sus cirugías y compartirnos sus experiencias, así como al **Ing. Alejandro Vitte**, colaborador de B. Braun y amigo de la Academia Aesculap por su iniciativa.



LA SEGURIDAD DEL PACIENTE, UN DESAFÍO GLOBAL

Las últimas décadas han sido el escenario de los avances más significativos en el terreno de la salud, la adhesión cada vez mayor de las Guías de Práctica Clínica como sustento de la medicina basada en evidencias y el desarrollo vertiginoso de la tecnología, entre otros, han propiciado diagnósticos con mayor oportunidad y precisión con mejores resultados ante las diversas alternativas terapéuticas.

Sin embargo, a partir del informe del Instituto de Medicina de los EEUU *"To Err is Human: building a Safer Health System"*, se muestran enormes áreas de oportunidad en el ejercicio médico, al examinar los errores médicos y sus consecuencias, concluyendo que el 4% de los pacientes hospitalizados sufrían algún tipo de daño por eventos adversos, el 70% provocaban incapacidad temporal y el 14% de los incidentes eran mortales; el mayor significado del estudio estriba en señalar que la mortalidad de pacientes hospitalizados por errores médicos oscilaba entre 44,000 y 98,000 por año, muy por arriba de accidentes automovilísticos, cáncer de mama o SIDA.

A partir de entonces, son múltiples los estudios que se han realizado para dimensionar de manera precisa este fenómeno, pero al mismo tiempo, se han desarrollado de manera intensiva estrategias para contrarrestar los riesgos y con ello los posibles eventos adversos.

Sólo conociendo la frecuencia de estos eventos, pero sobre todo, su génesis y circunstancias, será viable prevenirlos y evitar las consecuencias que éstos producen. Uno de los instrumentos creados con este propósito son los sistemas de registro y notificación; su análisis tiene especial relevancia por el impacto que ocasionan en la salud de los pacientes y por la repercusión financiera que producen en los sistemas de salud.



Estos sistemas requieren de un cambio organizacional, para superar las limitaciones para el registro, al considerar banal esta acción o ante el temor del castigo o la demanda legal; circunstancias que requieren fortalecer el objetivo central: trabajar a favor de la seguridad del paciente.

Ante este panorama, se han realizado esfuerzos importantes en todas las organizaciones para consolidar ésta y todas las acciones dirigidas a prevenir los eventos adversos, prueba de ello es el trabajo conjunto realizado por la Fundación Academia Aesculap México y el Instituto Mexicano del Seguro Social, a través de dos actividades:

Una conferencia magistral impartida por la Mtra. Jessica Javien (Directora Ejecutiva del Registro de Eventos Adversos del condado británico en Canadá) a personal de las unidades hospitalarias del IMSS del área metropolitana, el 10 de octubre del presente en la Unidad de Congresos del Centro Médico Nacional; con la finalidad de presentar la experiencia canadiense en el registro de eventos adversos en el ánimo de compartir una experiencia exitosa, su organización, el procedimiento y como han ido superando las limitaciones que en general son comunes a cualquier sistema de salud, enfatizando la retroalimentación continua a las áreas operativas para mejorar día a día esta tarea,



Conferencia magistral de la Mtra. Jessica Javien en el IMSS





Otro punto importante, es el avance en la legislación canadiense para otorgar seguridad jurídica a las personas que reportan eventos adversos.

El evento permitió intercambiar puntos de vista y los asistentes aclararon algunas de las interrogantes, o bien comentaron los avances de un sistema de inicio reciente, el Sistema VENCER II, sistema de registro de eventos centinela, eventos adversos y cuasifallas implementado en el Instituto Mexicano del Seguro Social.

La segunda actividad, fue un taller sobre competencias para la seguridad del paciente, realizada en el Hospital General Centro Médico la Raza, con la participación de la Mtra Jaiven.

Las competencias tratadas fueron: técnica de lavado de manos, momentos de lavado de manos, cirugía segura, identificación del paciente e infusión segura. Además del reforzamiento de las defunciones operativas de eventos centinela, evento adverso y cuasi fallas y el análisis de casos representativos.

Pese a que el trabajo sobre la seguridad del paciente, requiere tiempo completo, dedicación continua, y aún falta mucho por hacer, todos los esfuerzos no son infructuosos, más bien meritorios, por lo que expreso mi más sincero agradecimiento a la Fundación Academia Aesculap México y a B. Braun por el apoyo otorgado a estas actividades que permite continuar con esta tarea y al compartir experiencia de otro país nos deja ver que la seguridad del paciente representa un desafío global.

Dra. Lilia Cote Estrada
liliacote@hotmail.com



Participó un grupo de médicos y enfermeras de hospitales que están trabajando de manera intensiva en la implementación de las metas internacionales y del Sistema VENCER II.



Próximos eventos

Octubre - Diciembre
2011



28 y 29 de octubre

Curso "Práctica Médica Segura"
en Academia Aesculap, Sede Puebla

30 de octubre - 04 de noviembre

XXXV Congreso Internacional de Cirugía General
XIX Congreso Latinoamericano de Cirugía FELAC
Veracruz, Veracruz

02 de noviembre

Sesión Clínica de la Comisión Estatal de Arbitraje Médico
en Academia Aesculap, Sede Puebla

06 y 08 de noviembre

Sesión ordinaria de Cirugía Pediátrica
en Hospital Metropolitano, D.F.

09 de noviembre

Sesión Clínica de la Comisión Estatal de Arbitraje Médico
en Academia Aesculap, Sede Puebla

10 de noviembre

- Sesión mensual académica "Depresión en el Anciano"
en Colegio de Medicina Interna del Edo. de Puebla
Auditorio ISSSTE

- Sesión mensual académica

en Colegio de Cirugía General del Edo. de Puebla
Hospital Ángeles

16 de noviembre

- Reunión del Comité Académico-Científico
en Restaurante Le Meridien, D.F.

- Sesión Clínica de la Comisión Estatal de Arbitraje Médico
en Academia Aesculap, Sede Puebla

29 de noviembre

Entrega del Premio Aesclepio a la Excelencia en la
Enseñanza de la Cirugía
en conjunto con la Academia Mexicana de Cirugía
en Centro Médico Siglo XXI, D.F.

12 y 13 de diciembre

Program Update Course in Total Knee Arthroplasty
Navigation
en Edimburg, Texas

Fundación Academia Aesculap México, A.C

Tehuantepec 118, Primer Piso
Roma Sur, Cuauhtémoc,
C.P. 06760, México, D.F.
Tel.: (55) 5020 5100
Fax: (55) 5089 4963

www.academia-aesculap.org.mx

