



# HORIZONTES DEL CONOCIMIENTO

14 noviembre

No. 49  
noviembre  
2013

## Contenido

Medicina de excelencia	2
Enfermería, profesión para crecer	4
El error en medicina	6
Seguridad en la terapia de infusión	8
<b>El tercer país</b>	<b>10</b>
La prematuridad, su relación con eventos adversos y generación de queja médica	12
Los eventos adversos y la seguridad del paciente	13
Nuestras felicitaciones...	14

## DIRECTORIO

Lic. Carlos Jimenez Rincón

### Presidente

Mtra. Verónica Ramos Terrazas

### Vpte Operativo

Lic. Adrián Contreras Sánchez

### Edición / Diseño

### Colaboradores

Lic. Margarita Reyes López  
Lic. Amelita Saldaña Morales  
Lic. Beatriz Guzmán Villalobos  
Lic. Tania Serrano González  
Lic. Erika Suárez Cortés  
Lic. Omar Rivera Pacheco  
Lic. Tania Carrión Vieyra  
Lic. Sandra Escamilla García



## MEDICINA DE EXCELENCIA

**28 de octubre.** Con motivo del **Día del Médico**, en la Unidad de Congresos del Centro Médico Siglo XXI del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), tuvo lugar una ceremonia en la cual presentó la compilación literaria **"Colección de Medicina de Excelencia"**, serie conmemorativa compuesta por **28 obras** de distintos autores.

La Ceremonia estuvo encabezada por el **Dr. José Antonio González Anaya**, Director General del IMSS, a la cual también asistieron el Secretario General del Sindicato Nacional de Trabajadores del Seguro Social, **Dr. Manuel Vallejo Barragán**, el Director de Prestaciones Médicas del IMSS, **Dr. Javier Dávilaorres** y el Presidente de la Academia Mexicana de Cirugía, **Acad. Dr. Alejandro Reyes Fuentes**.

Esta colección es resultado del importante esfuerzo conjunto del IMSS y de la Academia Mexicana de Cirugía, que busca impulsar la calidad en la atención médica, concientizar las buenas prácticas, fomentar la seguridad del paciente y la educación médica continua para poder lograr una Medicina de Excelencia en el país.

Durante su presentación, el Dr. González Anaya mencionó "(...) desde el IMSS se trabaja para contribuir a lograr un México incluyente que garantice el ejercicio efectivo de los derechos sociales y el acceso al derecho a la salud de todos los mexicanos. Tenemos el compromiso de impulsar una seguridad social que permita a los ciudadanos enfocar sus esfuerzos en el desarrollo personal y en la construcción de un México próspero".

Por su parte, el Acad. Dr. Reyes Fuentes convocó a "(...) continuar trabajando conjuntamente para fortalecer tanto a la Academia Mexicana de Cirugía como a las instituciones de salud públicas, privadas y de educación superior, con el fin de brindar una medicina integral de excelencia a nuestros pacientes y sus familias".



**Dr. José Antonio González Anaya**  
Director del IMSS

En su intervención, el Dr. Dávila Torres dijo "la adquisición del conocimiento y la adopción de los avances tecnológicos y científicos ha permitido que el Instituto sea pionero en el tratamiento de diversas patologías.

El médico está llamado a ser un líder porque reúne todos los requisitos para ello: inteligencia, preparación técnica, científica, creatividad, dinamismo y, sobre todo, profundo conocimiento de la condición humana. La sociedad actual no necesita de héroes vestidos de blanco, ni de mortales disfrazados de mártires o de santos, lo que necesita son líderes verdaderos que marquen caminos, que señalen rumbos", añadió.

Los libros se editaron en el marco de los **70 años de la fundación del IMSS** y del **80 Aniversario de la Academia Mexicana de Cirugía**, los cuales serán compartidos con el personal de ambas instituciones, en su versión electrónica, para que el conocimiento alcance a los involucrados en el cuidado de la salud y sea puesto en práctica en el día a día.

**Editorial**

**Referencia:**  
<http://medicinadeexcelencia2013.org/>



# COLECCIÓN "MEDICINA DE EXCELENCIA"

TÍTULO	AUTOR
Tópicos selectos de oncología	Pedro Mario Escudero de los Ríos
Envejecimiento saludable y productivo	Carmen García Peña, Sergio Sánchez García, Teresa Juárez Cedillo, Víctor Granados García
Salud pública	Víctor Hugo Borja Aburto
Ginecología y obstetricia	Gilberto Tena Alavez
Cardiología y medicina vascular. Actualidades	Moisés Cutiel Calderón Abbo, Martín Horacio Garrido Garduño, Jesús Salvador Valencia Sánchez
Buenas prácticas en calidad y seguridad en la atención médica del paciente	Lilia Cote Estrada, Carlos Tena Tamayo, Mario Madrazo Navarro
La trascendencia del médico familiar en México	Javier Dávila Torres, María Guadalupe Garza Sagástegui
Desnutrición y obesidad en pediatría	Perla Rodríguez González, Alfredo Larrosa Haro
Educación en salud	Germán Fajardo Dolci, Salvador Casares Queralt
Investigación en salud	Fabio Abdel Salamanca Gómez
Ultrasonido endoscópico	Alejandro Membrillo Romero
Temas selectos médico-quirúrgicos	Carlos Fredy Cuevas García
Actualización y avances de problemas complejos en pediatría	Jaime Antonio Zaldivar Cervera, Luz Arcelia Campos Navarro, José de Jesús Arriaga Dávila, Hermilo de la Cruz Yáñez
70 años de enfermería en el IMSS	Julia Echeverría Martínez, Javier Dávila Torres
Longevidad y sus implicaciones	Rafael Rodríguez Cabrera, Luis Miguel Gutiérrez Robledo
Traumatología y ortopedia	Santiago Echevarría Zuno
Diabetes mellitus: actualizaciones	Sergio A. Islas Andrade, María Cristina Revilla Monsalve
Ventilación mecánica	Raúl Carrillo Esper
Seguridad del paciente al alcance de todos	Jorge Alfonso Pérez Castro y Vázquez
Herramientas que apoyan la seguridad del paciente	Jorge Alfonso Pérez Castro y Vázquez
La mujer en el ejercicio de la medicina	Raúl Carrillo Esper, María del Carmen Dubón Peniche, Sandra Elizondo Argueta, Dulce María Carrillo Córdova
Terapia nutricional en el enfermo grave	Raúl Carrillo Esper, Martha Patricia Márquez Aguirre, Carlos Alberto Peña Pérez
Mortalidad materna	Jesús Carlos Briones Garduño, Manuel Díaz de León Ponce
Hacia una cirugía de excelencia. Análisis crítico médico legal	Francisco Javier Rodríguez Suárez, José Antonio Carrasco Rojas, Germán Fajardo Dolci
Lesiones por violencia extrema	Ángel Porfirio Cervantes Pérez, José Octavio Ruiz Speare
Tromboprolifaxis	Raúl Carrillo Esper, Francisco Javier Ochoa Carrillo, César Athié Gutiérrez
Consenso Mexicano de Cáncer Mamario	Jesús Cárdenas Sánchez, Enrique Bargalló Rocha, Aura Erazo Valle, Eduardo Maafs Molina, Adela Poitevin Chacón
Diabetes mellitus: el reto a vencer	David González Bárcena



# ENFERMERÍA: PROFESIÓN PARA CRECER

Han sido 43 años dedicados a la enfermería, profesión que le ha dejado muchas satisfacciones, enseñanzas y en la que aún desea seguir creciendo.

Su trayectoria de 22 años en la **Universidad Iberoamericana Tijuana**, le han merecido el aprecio y el reconocimiento de la comunidad educativa de la institución.

Pero su nombre no únicamente es reconocido entre quienes formamos y han formado parte de esta comunidad universitaria. Ya que el nombre **Eduviges Martínez Sánchez** hace referencia a una mujer que le ha aportado a la profesión de la enfermería un gran impulso en Tijuana.

En 1989, junto con las enfermeras **Regina López, Arminda Rodríguez y Amalia Mariscal** integran un grupo de trabajo para fundar el **Colegio de Enfermeras de Tijuana**.

Originaria de Zacatepec, Morelos, egresó en 1970 de la carrera técnica de Enfermería General, misma que cursó en la **Escuela de Enfermería L. J. Coppedge**.

En el Distrito Federal se desempeñó en el **Instituto Mexicano de Asistencia a la Niñez** y en el **Hospital Adolfo López Mateos**.

A Tijuana llegó en 1975 al **Hospital Fray Junípero Serra**, en 1978 empezó a dar clases en la **Facultad de Medicina**. Su ingreso a la **Ibero Tijuana** se dio en 1991 en donde se ha desempeñado como docente de asignatura, maestra de tiempo completo, coordinadora de Enfermería hasta el 2008 y responsable de los cursos pos técnicos de enfermería.

Su trayectoria profesional y sus aportes a la labor de la enfermería en instituciones de salud y educativas fue reconocida por la **Federación de Enfermería Quirúrgica de la República Mexicana** y la **Fundación Academia Aesculap México** al otorgarle el **18 de octubre de 2013 el Premio Aesclepio en Enfermería Quirúrgica**.

La distinción le fue otorgada por su labor docente, su producción editorial; así como por su espíritu humanista que fomenta entre las nuevas generaciones de enfermeras el cuidado de la salud de la población.

Con 43 años de experiencia laboral, fundadora del Colegio de Enfermeras de Tijuana y pionera de los cursos pos técnicos de enfermería quirúrgica en la ciudad, la maestra Eduviges consideró que haber sido elegida para obtener esta distinción es una gran satisfacción profesional.

“Este reconocimiento es una mirada hacia atrás de lo que he hecho y alcanzar un logro que no imaginé. La enfermería se está posicionando cada vez más , nos hacemos cada vez más visibles ante la sociedad. Tenemos que seguir trabajando en el cuidado de la salud fortalecer nuestra vocación de servicio, acompañar al enfermo dándole servicios profesionales y de calidad” mencionó.





La Ibero Tijuana es para ella su segunda casa y siente un especial agradecimiento hacia la institución porque le ha permitido ser y hacer lo que ha proyectado.

Para recibir el **Premio Aesclepio**, que hace referencia al Dios de la Medicina en la mitología griega, fue elegida entre una terma de 15 participantes de todo el país.

El galardón le fue otorgado por la **Mtra. Verónica Ramos Terrazas**, Directora de la Fundación Academia Aesculap México y por la **Mtra. Gloria Hernández García**, Presidenta de la Federación de Enfermería Quirúrgica de la República Mexicana.

Actualmente, dentro de la Universidad, trabaja en la planeación de un programa de posgrado de gestión y educación en Enfermería, que será ofrecido próximamente.

A su profesión le ve muchas oportunidades de crecer y desarrollarse en un amplia gama de actividades que la enfermería abarca y que va desde actividades administrativas, cargos y puestos importantes en instituciones de salud.

Sus deseos de superación la motivan y ahora entre sus planes está el continuar estudiando, por lo que ya planea ingresar al Doctorado en Educación.

Académicos cuyos logros son un ejemplo y una inspiración para las generaciones de alumnos que forman, son un orgullo para la Universidad Iberoamericana Tijuana, y por ello a través de estas líneas la comunidad universitaria reconoce la trayectoria de la Mtra. Eduviges, la cual la ha hecho merecedora a esta distinción.

Y rendimos, a través e estas líneas, un sencillo homenaje a su trabajo en nuestra Universidad y a su profesión como enfermera **¡Felicidades!**

**Lorena Arellano Zamora**

Coordinación de Comunicación Social - UIA Tijuana  
com\_social@tij.uia.mx





## EL ERROR EN MEDICINA

*Errare humanum est* es una expresión en latín, que significa literalmente "Error es humano".

Se considera que es intrínseco a la naturaleza humana el equivocarse, por lo que hay que aceptar los errores y aprender de ellos para evitar que se repitan.

La frase ha entrado en el lenguaje común, como aforismo con el que se busca mitigar un fallo, un error, siempre y cuando sea esporádico y no se repita.

La expresión latina completa es: *errare humanum est, sed perseverare diabolicum*; que traducida literalmente significa "errar es humano, pero perseverar (en el error) es diabólico." Es atribuida a San Agustín, aunque hay antecedentes de este concepto en algunos autores latinos anteriores a él, como Cicerón (Filípica, XII 5).

El significado es claro: equivocarse es parte de la naturaleza humana; sin embargo, esto no puede ser un factor atenuante para repetir un error, sino un medio para aprender de la experiencia.

Séneca, en su "Elogio de la Ancianidad" (Epístolas morales a Lucilio) en su carta I, "Valor del tiempo" nos dice: "unas horas nos han sido tomadas, otras nos han sido robadas, otras nos han huido. **La pérdida más vergonzosa es, sin duda, la que acontece por negligencia**".

Y, es precisamente aquí, donde pongo la liga con el error en Medicina. El **error por negligencia**, es el más despreciable en cuanto a su origen y consecuencias –obviamente, sin considerar el error por intención o "doloso", que es de suyo tributable de la justicia penal.

La **Negligencia Médica** es un acto mal realizado por parte de un proveedor de asistencia sanitaria, que se desvía de los estándares aceptados en la comunidad médica y que causa alguna lesión al paciente.

Es haber practicado actos no apropiados o realizados sin haber tenido la diligencia requerida para el caso particular.

Es decir, no haber cumplido con los parámetros mínimos y estándares de conducta para enfrentar el caso, y no haber cumplido con las normas técnicas de la profesión médica.

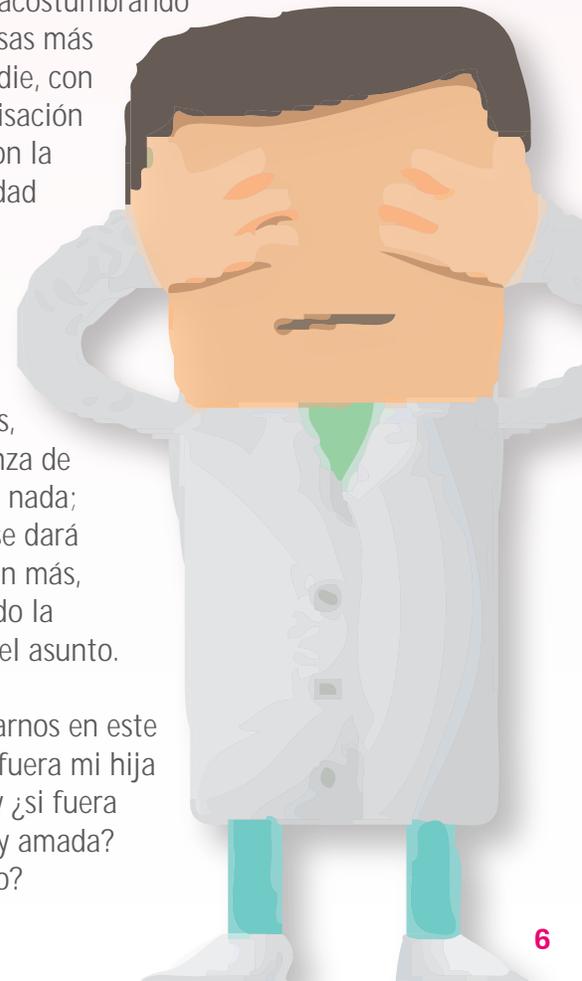
Constituye, junto a la impericia e imprudencia médica, una vulneración a la "Lex Artis ad hoc", y que también recae en el equipo de salud en el caso del personal profesional co-participante. En este momento de mi discurso, debo agregar que el sistema en el que se encuentra inmerso el "Equipo de Salud" o personal sanitario, también es co-responsable del error.

Es un poco ocioso –pero lo haré-, el hablar de las inhumanas y anti-éticas condiciones de trabajo que privan en un medio como el nuestro en la mayoría de Instituciones de Salud; no solo públicas sino también privadas.

Tal parece que los mexicanos nos estamos "acostumbrando" a hacer las cosas más rápido que nadie, con mayor improvisación que nadie y con la mayor temeridad que nadie. Es decir, somos "campeones" en eso.

Nos atrevemos, con la esperanza de que no pasará nada; o que "nadie se dará cuenta"; o aún más, dejando de lado la importancia del asunto.

Cabe preguntarnos en este punto: ...y ¿si fuera mi hija pequeña? ...y ¿si fuera mi esposa muy amada? ...y ¿si fuera yo?





La Organización Mundial de la Salud nos alerta; después de estudios en diversos sitios del mundo desarrollado, se calcula que una de cada diez acciones de salud contiene un error. ¡Vaya!... si hacemos cálculos de cuantas acciones de salud son realizadas a diario, la cifra de errores o **"Eventos Adversos"** suena verdaderamente impresionante.

En este momento, muchos "alguien" están muriendo a causa de negligencias. Lo digo en plural, recordando un caso de cirugía común: Paciente de 39 años, mujer, con historia de reflujo gastro-esofágico persistente.

Diagnóstico: Hernia del hiato esofágico. Se le propone funduplicatura tipo Nissen por laparoscopia. Durante la cirugía ocurre lesión esofágica; al tratar de repararla se presenta lesión pleuropulmonar; se convierte a cirugía abierta y en un momento termina en esplenectomía.



Algunos expertos me dirán que tales complicaciones son algo esperado en "x" porcentaje de casos, según la literatura internacional, y que no hay responsabilidad que las técnicas empleadas fueron las correctas e indicadas, como la conversión a cirugía abierta, la reparación esofágica, el manejo del neumotórax y la extirpación del bazo por lesión inadvertida.

La paciente sobrevivió y salió bien del hospital.

¡Ah!, pero si yo agregara que no hubo estudio de pHmetría ni de manometría esofágica y que tampoco se practicó injerto esplénico... la opinión cambiaría, ¿no?

El problema no estuvo en la técnica quirúrgica; son riesgos propios del procedimiento. El verdadero problema estuvo en la indicación de la Cirugía. No hubo seguimiento del protocolo recomendado.

Bien, reflexionemos un momento. Esto es como los **"vicios ocultos"** tan de moda en la industria de la construcción: Años después, cuando los autores ya ni siquiera existen, los "vicios ocultos" se harán presentes en forma de **"daño"**.

Nuestra propuesta –como considero será la de la mayoría de mis colegas y servidores de salud- es: Hagamos de la percepción sistemática del evento adverso, el estandarte de nuestra actitud; describámoslo tan pronto nos demos cuenta –así como describimos con mucho entusiasmo nuestros éxitos- y corrijámoslo tan pronto nos sea posible... o pidamos la ayuda de alguien que sepa corregirlo.

Seamos sinceros y aprenderemos de nuestros errores, que es lo más valioso y; además, muy probablemente, contribuiremos a que la calidad de la atención a la salud en este México tan sufrido llegue a ser algo realmente perseguido y tal vez cristalizado.

Con un saludo.

**Manuel Alberto Duarte Mendoza**  
Médico Internista



## SEGURIDAD EN LA TERAPIA DE INFUSIÓN

**Ciudad de México.** El pasado **28 de octubre** del año en curso, tuvo lugar un magno evento a favor de la concientización de la práctica médica y la educación continua, particularmente de la Enfermería: el **Foro de Seguridad en la Terapia de Infusión para el Profesional de Enfermería.**

La **Fundación Academia Aesculap México** y la **Escuela de Enfermería de la Universidad Panamericana (UP)** realizaron conjuntamente este ciclo de conferencias y talleres en las instalaciones de la propia universidad.

La invitación se realizó a nivel nacional, a través de la convocatoria de la **Comisión Permanente de Enfermería**, obteniendo una favorable respuesta con la asistencia de poco **más de 300 enfermeras y enfermeros** provenientes de varios Estados de la República, de hospitales públicos y privados, además de estudiantes de enfermería de diversos centros de educación.

Todas las actividades brindadas durante el Foro estuvieron a cargo de reconocidos expertos en cada uno de los tópicos impartidos. Actividades que, en su conjunto, dieron la suma de 10 horas de capacitación con valor curricular.

En el **Auditorio** de la **Universidad Panamericana** se realizaron las siete conferencias que versaban sobre los siguientes temas:

- **Clínica de Catéteres:** Un proyecto que rompe paradigmas en el manejo de la Terapia Intravenosa, impartida por la **Mtra. Rocío Almazán.**
- **Legislación de la Terapia de Infusión:** normativas actuales, por la **Mtra. Amada Andrade.**
- **Evidencia clínica sobre buenas prácticas en la Terapia de Infusión Segura,** por la **Dra. Silvia Crespo.**
- **Programas exitosos del Proyecto Clínica de Catéteres,** impartido por la **Lic. Rosa María Carrillo** y por la **Enf. Esp. Ana María Romero Reyes.**
- **Riesgos de la Terapia de Infusión:** conceptos y recomendaciones internacionales, por la **Lic. Estívaliz Gutiérrez.**
- **¿Cómo generar evidencia de los Equipos de Terapia de Infusión?,** tema que expuso la **Mtra. Aida Castillo.**
- **¿Es posible la Terapia de Infusión Segura?,** por la **Lic. Teresa Rosas.**





Por su parte, los talleres se efectuaron en las aulas de la **Facultad de Medicina** y la **Escuela de Enfermería** de la UP, mejor conocida por la comunidad universitaria como “La Chocolatería”.

Los temas fueron los siguientes:

- La clave de la prevención de las infecciones nosocomiales: Higiene de Manos, por la **Lic. Cristina Segundo**.
- Caso clínico: Condiciones clave para la prevención de lesiones por punzocortantes, por la **Mtra. Viviana Gutiérrez**.
- Análisis de riesgos para la Terapia de Infusión Venosa Central, por la **Lic. Teresa Rosas**.
- Reflexión: Un primer paso para la trazabilidad en la infusión: la preparación de medicamentos, por la **Lic. Estívaliz Gutiérrez**.
- Razonamiento matemático: Errores de medicación, por la **Lic. Ivonne Alférez**.
- Innovaciones: Sistemas Inteligentes Automatizados para la Infusión Intravenosa, por el **Ing. David Ornelas López**.

Este evento resultó todo un éxito ya que se sobrepasó la audiencia esperada en los talleres, lo que demuestra el profundo interés del profesional de la salud por ahondar sus conocimientos e incrementar sus habilidades con la finalidad de ofrecer cada vez mejores y más profesionales servicios a sus pacientes.

Agradecemos profundamente la valiosa colaboración de todos los involucrados en la realización de este Foro, especialmente a las autoridades de la Universidad Panamericana, a la Comisión Permanente de Enfermería y al equipo de la Fundación Academia Aesculap México.

**Editorial**



**M.B.A. María Antonieta Cavazos Siller**  
Directora de Escuela de Enfermería  
Universidad Panamericana



**Mtra. Verónica Ramos Terrazas**  
Directora de la Fundación Academia Aesculap

En un mundo asolado por cientos de padecimientos, se ha levantado lo que bien puede ser la **tercer nación más poblada del mundo**, sólo por detrás de China y la India. La bandera que los une es la **diabetes**.

Este ejercicio imaginario tristemente es posible ya que se calcula que en el mundo existen **347 millones de personas que padecen de diabetes**.

Tan sólo en México, hay más de **9 millones** de diabéticos, de los cuales el **95%** padece **Diabetes Mellitus o tipo 2**, siendo esta enfermedad la segunda causa de muerte en nuestro país al provocar más de **80 mil decesos** por año (el **13,6%** del total nacional de defunciones), de acuerdo con cifras del **Instituto Nacional de Estadística y Geografía**.

Lo verdaderamente preocupante es que menos de 3 millones de esos enfermos llevan el control metabólico y dan seguimiento médico adecuado para atenderse y prevenir complicaciones. Con una disfunción crónica y sin la atención adecuada, los otros 6 millones de personas que se saben enfermos de diabetes y no procuran cuidarse tienen mayores probabilidades de sufrir complicaciones a mediano plazo.

De acuerdo con reportes de la Secretaría de Salud, por cada 100 pacientes con diabetes se observa que catorce de ellos tendrán problemas renales, cinco más desarrollarán pie diabético -de los cuales el 30% terminará en amputación del miembro-, diez padecerán neuropatía y otros dos presentarán problemas de ceguera.

Los resultados de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012 dicen que sólo uno de cada cuatro diabéticos sigue el tratamiento médico prescrito. Si a esto agregamos que el 90% de los pacientes encuestados carecen de estudios de laboratorio que midan su glucosa sanguínea y otros marcadores biológicos, tenemos las condiciones ideales para que la enfermedad alcance el grado de Problema de Salud Pública.

En términos económicos, los pacientes con diabetes y sus complicaciones generaron un gasto de **13 mil 469 millones de dólares** para el Sistema Nacional de Salud durante 2011, lo que representó una verdadera alarma en el Gobierno Federal que echó a andar la **Estrategia Nacional de Prevención y del Sobrepeso, la Obesidad y la Diabetes**.

Con esta estrategia se pretende promover una política pública en todo el país que genere hábitos de consumo saludables y fomente la actividad física en la población para frenar y revertir las costosas consecuencias de una enfermedad que, si bien es cierto es terrible por sí misma, también es cierto que puede perfectamente controlarse a diferencia de otros padecimientos.

Con la moneda en el aire, sólo la concientización participativa de la sociedad, en conjunto con las medidas gubernamentales, definirá si seguimos siendo una nación independiente o parte importante del imaginario tercer país más poblado del mundo.

#### Referencias:

[www.ensanut.insp.mx/doctos/analiticos/DiabetesMellitus.pdf](http://www.ensanut.insp.mx/doctos/analiticos/DiabetesMellitus.pdf)

[www.imss.gob.mx/profesionales/.../000GRR\\_DiabetesMellitus.pdf](http://www.imss.gob.mx/profesionales/.../000GRR_DiabetesMellitus.pdf)

[www.salud.gob.mx/docprog/estrategia\\_3/diabetes\\_mellitus.pdf](http://www.salud.gob.mx/docprog/estrategia_3/diabetes_mellitus.pdf)

<http://www3.inegi.org.mx/sistemas/temas/default.aspx?s=est&c=17484>

[portal.salud.gob.mx/redirector?tipo=0&n\\_seccion=Boletines&seccion=2013-11-14\\_6630.html](http://portal.salud.gob.mx/redirector?tipo=0&n_seccion=Boletines&seccion=2013-11-14_6630.html)

# EL 3er PAÍS

# PAÍSES MÁS POBLADOS DEL MUNDO

1. CHINA
2. INDIA
3. DIABETES
4. ESTADOS UNIDOS
5. BRASIL

DIABETES:  
PROTEJAMOS NUESTRO FUTURO



[www.diamundialdeladiabetes.org](http://www.diamundialdeladiabetes.org)

# DIABETES CONOZCA LAS COMPLICACIONES



DIABETES:  
PROTEJAMOS NUESTRO FUTURO



[www.diamundialdeladiabetes.org](http://www.diamundialdeladiabetes.org)



día mundial de la diabetes

14 noviembre

# 1 DE CADA 2 PERSONAS CON DIABETES NO SABE QUE LA TIENE

## ¿CORRES RIESGO?

DIABETES:  
PROTEJAMOS NUESTRO FUTURO



[www.diamundialdeladiabetes.org](http://www.diamundialdeladiabetes.org)

# LAS PERSONAS CON DIABETES SON COMO TÚ Y YO

## NO DISCRIMINES

DIABETES:  
PROTEJAMOS NUESTRO FUTURO



[www.diamundialdeladiabetes.org](http://www.diamundialdeladiabetes.org)

# LA PREMATUREZ, SU RELACIÓN CON EVENTOS ADVERSOS Y GENERACIÓN DE QUEJA MÉDICA

28, 29 y 30 de Noviembre de 2013

Cupo limitado a 100 asistentes



## CURSO TALLER PRESENCIAL

El neonato pretérmino e impacto social de la prematuridad.

Comportamiento del neonato pretérmino

Neurobiología, impacto e identificación de estrés y dolor en el neonato pretérmino.

Cuidados individualizados para el manejo de estrés: valoración y adaptación del ambiente en UCIN.

Los cuidados contrados en la familia en UCIN y su relación con el manejo de estrés.

Programas de intervención temprana en UCIN y al alta.

En dirección al cambio.

## REQUISITOS DE INGRESO

Inscribirse antes del 12 de Noviembre de 2013.

Completar la lectura previa, misma que será enviada a cada participante por vía electrónica.

Presentar evaluación pre-curso.

Asistir con ropa cómoda

Traer material para talleres: un muñeco pequeño, una sábana de cunero, una bata de tela o quirúrgica, una venda de cualquier tamaño, cualquier material con el que hagan nidos en su unidad.

## DIRIGIDO A:

Personal sanitario en contacto con recién nacidos: médicos neonatólogos y pediatras, enfermeras neonatólogas, pediátricas y materno-infantiles, terapeutas físicos, ocupacionales y de lenguaje, trabajadores sociales, psicólogos y áreas afines, personal administrativo del hospital.

## SEDE:

Auditorio del Hospital para el Niño Poblano

## HORARIO:

De 8:00 a 17:00 hrs.

## FECHAS:

Trabajo individual a distancia del 12 al 16 de Noviembre 2013

Curso Presencial: 28, 29 y 30 de Noviembre 2013

## DURACIÓN:

20 horas de trabajo individual pre-curso

20 horas presenciales.

## INFORMES E INSCRIPCIONES

La pre evaluación e inscripción al curso se contestará en línea a través de la página:

[www.cesamed.pue.gob.mx](http://www.cesamed.pue.gob.mx)

Informes: (222) 2-42-01-35 Ext: 114, Celular: 044-22-26-07-43-55

RECONOCIMIENTO OTORGADO POR LA SECRETARÍA DE SALUD  
5 PUNTOS DE VALOR CURRICULAR (40 Hrs.)

## LA COMISIÓN ESTATAL DE ARBITRAJE MÉDICO DE PUEBLA

INVITA AL CURSO - TALLER

# Los Eventos Adversos y la Seguridad del Paciente 2013

Coordinador: Dr. Manuel A. Duarte Mendoza

**9 y 10 de Diciembre de 2013**

Constancia con valor curricular de 3 puntos

Inscripción sin costo

### PANEL - FORO

2 PUNTOS CURRICULARES

DEFINICIÓN E IMPORTANCIA DE LOS  
EVENTOS ADVERSOS.

LOS EVENTOS ADVERSOS EN EL PROCE-  
SO DE HOSPITALIZACIÓN.

EVENTOS ADVERSOS EN CIRUGÍA.

LOS EVENTOS ADVERSOS EN LA MUJER  
EMBARAZADA.

NORMAS APLICATIVAS BÁSICAS PARA  
EL EJERCICIO DE LA MEDICINA SITUA-  
CIÓN ACTUAL.

MEDIOS ALTERNATIVOS EN LA SOLU-  
CIÓN DE CONTROVERSIAS.

### TALLER

Cupo limitado a 70 personas  
1 PUNTO CURRICULAR

LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN EL AM-  
BIENTE QUIRÚRGICO.

PROCEDIMIENTOS DURANTE LA SOLU-  
CIÓN DE CONFLICTOS EN EL MEDIO AL-  
TERNATIVO.

### DIRIGIDO A:

Prestadores del servicio sanitario, estu-  
diantes del área de la Salud, abogados y  
áreas afines.

### SEDE:

Salón Pastora.  
Centro de Convenciones Puebla  
Bvd. Héroes del 5 de Mayo No. 402  
Puebla, Pue.

## INFORMES E INSCRIPCIONES

La inscripción al curso se realiza vía electrónica a través de la página:  
[www.cesamed.pue.gob.mx](http://www.cesamed.pue.gob.mx) y el día del evento de 8:00 a 9:00 hrs.  
Informes: (222) 2-42-01-35 Ext: 107 de lunes a viernes de 8:00 a 16:00 hrs.

¡ENVIAMOS  
TODAS NUESTRAS  
FELICITACIONES A...!



... el Patronato de la Fundación Teletón México y al Gobierno del Estado de Querétaro por la inauguración del Hospital Infantil Teletón de Oncología.



... nuestros colegas y amigos de la Academia Aesculap de Perú por su 1er aniversario.