

HORIZONTES DEL CONOCIMIENTO

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

Contenido

Primer LATAAM en Santiago de Chile	2
XXXVI Congreso nacional de medicina interna	4
Materiales prostéticos en plastia inguinal, umbilical y anastomosis intestinal	5
Los padres y el niño pretérmino	6
Conferencia Magistral "Actualidades en el cuidado del recién nacido prematuro en UCIN bajo un enfoque centrado en la familia"	8
Cuídate corazón	9
Curso-taller "Manejo e instalación de catéteres"	10
XXI Congreso nacional de enfermería quirúrgica	11



No. 47
 septiembre
 2013



PRIMER LATAAM EN SANTIAGO DE CHILE

Formar parte de un gran equipo de trabajo como lo es la **Red Global de Academias Aesculap** es el reflejo de la constancia y dedicación diaria, por lo que es indispensable mantener un sistema estrecho de comunicación para compartir experiencias exitosas y consejos para superar aquellas que no lo fueron, especialmente entre los miembros de habla hispana, la región Latinoamericana.

Esta es la principal razón, por la que se decidió organizar la 1ra. **Reunión Latinoamericana de la Academia Aesculap** (LATAAM por sus siglas en inglés) con sede en Santiago de Chile del 30 de julio al 1ro de agosto de 2013.

A esta reunión asistimos los encargados de las Academias que representan a **Argentina, Brasil, Ecuador, Perú, México y Chile** como país anfitrión. Además, acudieron al encuentro **Felicitas Janssen**, Directora Internacional, y **Tanja Bauer**, Desarrolladora de Negocios Internacional de Academia Aesculap.

Felicitas y Tanja fueron quienes nos facilitaron y desarrollaron todo el programa académico, mientras que **Viviana Neuenschwander**, Coordinadora General en Chile, se encargó del programa social.

Dedicamos los 3 días a intercambiar experiencias, logros y avances que hemos tenido con el objetivo de que entre todos nos lleváramos información valiosa para implementar en nuestros países, así como para estandarizar nuestros procesos.

Los temas de mayor interés fueron: Estrategias internacionales y Herramientas de comunicación, que sin ellas sería imposible el posicionamiento internacional que hoy en día se tiene al estar presente en más de 50 países.

Una aportación muy importante fue la de **Cecile Bassereau**, Directora General en Chile que nos brindó una presentación denominada "**Las 10 razones para estar con la Academia Aesculap**":

1. Liderar la transformación educativa
2. Inspirar a los líderes de opinión para pensar, trabajar y crecer con nosotros
3. Formar la nueva generación de profesionales de la salud
4. Hacer alianza con las Sociedades Médicas
5. Acceso a más profesionales de la salud y nuevos cursos
6. Academia Aesculap: patrocinado por la marca B. Braun
7. Toda la educación para la salud en un solo lugar para compartir la experiencia
8. Es un diferenciador de la competencia
9. Combina tecnología, educación y experiencia
10. Un eje del entrenamiento regional latinoamericano y de la red global

Muy especialmente agradezco a nuestras anfitrionas por haber compartido con nosotros una probadita de cómo se baila la Cueca Chilena, tradición de su país.

Verónica Ramos (México)





Tuvimos la oportunidad de compartir tres días de forma muy positiva y enriquecedora. Esta experiencia nos une como región y estoy segura de que si todos volteamos en la misma dirección, seremos capaces de alcanzar nuestros objetivos con mayor éxito.

Las actividades en grupo nos permitieron compartir y aprender. Además, la lluvia de ideas es la mejor manera para compartir y disfrutar la experiencias de cada país.

Para algunos de nosotros, éste es nuestro primer paso para avanzar juntos en el camino permitiéndonos ser más fuertes y con más confianza.

Gisele Fernández (Argentina)

Ahora nosotros somos una fuerza unida que consolidará la posición de la Academia Aesculap en América Latina.

Unión de ideas.
Unión de programas.
Unión de expertos.

La consolidación y el fortalecimiento de alianzas, no sólo en América Latina sino en la integración de esta red en las cuatro partes del mundo.

¡Con gran placer somos parte de este gran proyecto que cuenta con el liderazgo de Alemania y contribuye al desarrollo de la salud en el mundo!

Cristina Pinho (Brasil)

El taller regional fue una gran oportunidad de aprendizaje, también nos ayudó a compartir las experiencias de los países de América Latina. Por otro lado, es un incentivo importante tener este grupo y el apoyo el Alemania, con el cual nosotros podemos compartir ideas, ponentes, mejores prácticas, planear eventos y mucho más, todo en beneficio del resultado común para América Latina.

Tenemos el reto y la responsabilidad para mantener esta fuerza laboral activa.

Viviana Neuenschwander (Chile)



Estamos seguros de que unidos podemos hacer grandes cosas para Latinoamérica, consolidar la presencia de la Academia Aesculap y contribuir con la educación médica continua a nivel mundial

Los esfuerzos combinados de cada uno de nosotros permitirán fortalecer las herramientas de nuestra red global, conectándonos al éxito y cumpliendo a través de nuestros cursos, simposios y talleres, el objetivo de que cada día más profesionales del área de salud puedan tener la oportunidad de compartir sus conocimientos, brindando mejores alternativas y tratamientos seguros en pro de garantizar la vida humana.

Esta reunión sin duda, fue solo el comienzo de grandes retos y desafíos pero también de grandes satisfacciones y triunfos.

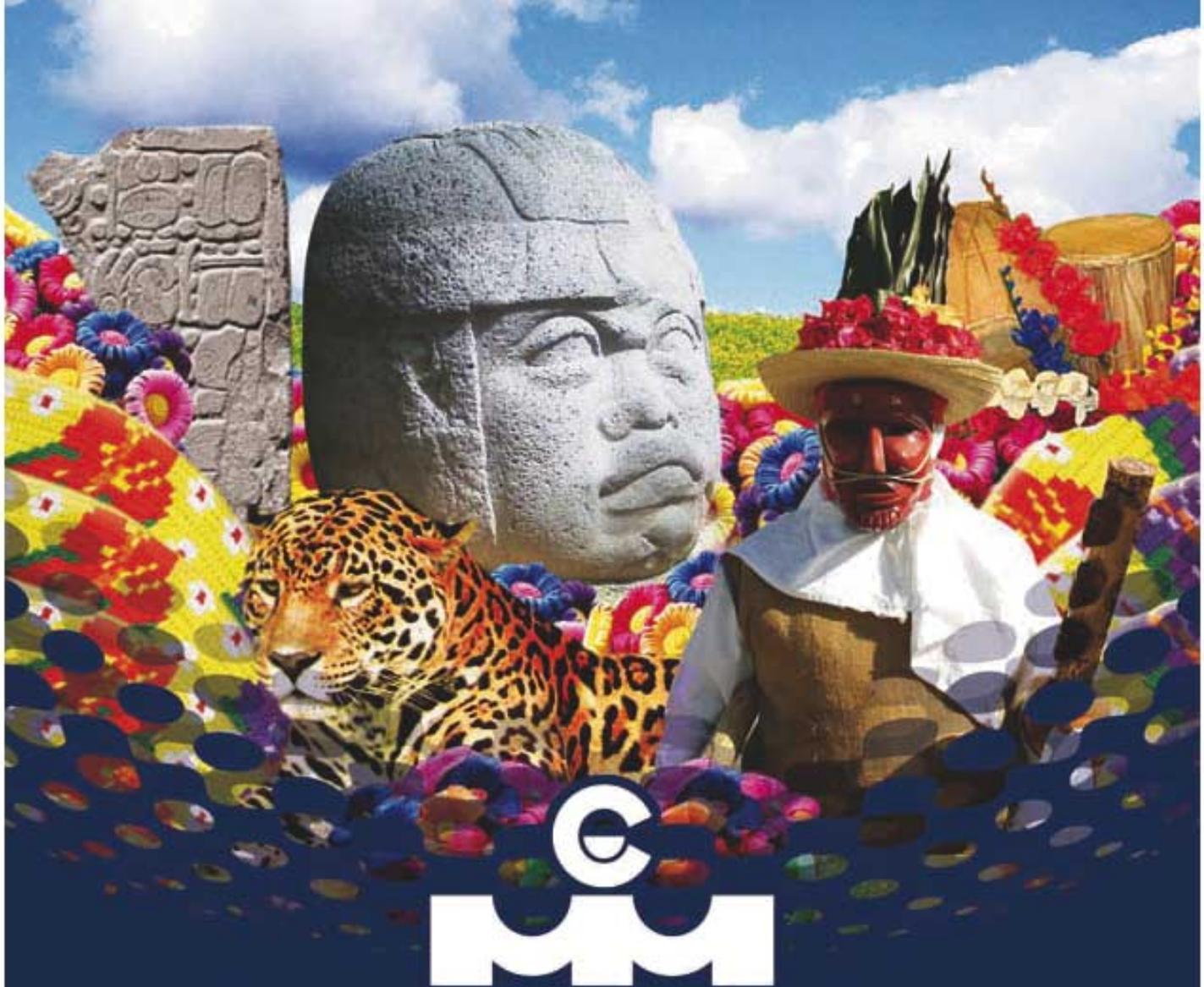
Adrián Pineda & Evelyn Jácome (Ecuador)

El primer encuentro en América Latina, una gran oportunidad de compartir experiencias y aprender, de esa manera continuar estableciendo contactos para futuros entrenamientos e intercambios.

Es una gran fortaleza, consolidarnos cada vez más y solidificarnos como la gran familia LATINOAMERICANA.

Agradecer acada uno de los miembros de la Academia Aesculap, por su entrega, dedicación y el apoyo constanate.

Romy Mayta (Perú)



Por una Medicina Interna de Calidad y Vanguardia

XXXVI Congreso Nacional de Medicina Interna

Fecha: del 13 al 16 de Noviembre de 2013

Sede: Centro de Convenciones Villahermosa, Tabasco.

Informes

Colegio de Medicina Interna de México
Insurgentes Sur No. 569, Piso 6
Col. Nápoles, México D.F., C.P. 03810
Tels. 5536 6067, 5587 7977, 5587 7963, FAX: 5534 1265
Número Telefónico Gratuito: 01 800 570 1104
cmim@cmim.com.mx • www.cmim.com.mx

Convention Center

Río Balsas No. 4-201, Col. Cuauhtémoc, C.P. 06500,
México D.F., Teléfonos: +(5255) 5201 7939, Fax 5543 1265
Lic. Juan Carlos Pineda Castillo
Cel. 044 55 4346 3450
jcpineda@convention-center.net



MATERIALES PROSTÉTICOS EN PLASTIA INGUINAL, UMBILICAL Y ANASTOMOSIS INTESTINA

Una vez más la **Unidad de Especialidades Médicas (UNEME)** de Tijuana, Baja California y la **Fundación Academia Aesculap México Capítulo Noroeste** tuvimos la oportunidad de colaborar conjuntamente en la capacitación del Profesional de la Salud, en esta ocasión para el área de Cirugía, desarrollando el programa académico con enfoque en las innovaciones en el tratamiento de hernia inguinal y umbilical.

Teniendo en cuenta que la patología herniaria en los últimos años, ha sido foco de atención en los ámbitos académicos y científico-tecnológicos, tanto por su impacto en frecuencia, como en incapacidad laboral, social y complicaciones relacionadas con esta entidad.

Esto ha llevado al desarrollo de nuevas técnicas de diagnóstico y abordaje quirúrgico tanto abierto como laparoscópico, así como la creación de un gran número de materiales protésicos de contención y aditamentos o accesorios para la fijación de los mismos.

El programa presentado otorgó la oportunidad de actualizarse en el estudio y tratamiento quirúrgico de esta patología, a través del enfoque a los especialistas en el trastorno.

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

Este evento se llevó a cabo el **15 de agosto** en la ciudad de Tijuana, donde se presentaron los avances en el uso y manejo de materiales protésicos, sus variedades y comportamiento biológico; así como de los principales resultados obtenidos en la "Evaluación de los Efectos histopatológicos del n-Butyl-2 Cyanoacrylato como fijador de mallas, modelo experimental en ratas Wistar". También se vio los avances del protocolo: "Plastia inguinal abierta con fijación de malla con Histoacryl®".

Cabe aclarar que se contó con la oportunidad de dar a conocer los protocolos en progreso: "Plastia umbilical con Monosyn®", y "Anastomosis intestinal con puntos simples e Histoacryl® en ratas Wistar".

Bajo la guía del **Dr. José Refugio Medina León**, desarrollador y coordinador del programa, los participantes tuvieron oportunidad de compartir experiencias y estimular el diálogo interinstitucional e interdisciplinario y sobre todo hacer uso de las técnicas y los materiales in vivo en quirófano.



El Capítulo Noroeste agradece ampliamente su atención y aplaude la disposición para colaborar con la formación de sus colegas compartiendo su experiencia.

Nuestro más sincera gratitud al **Dr. Guillermo López Espinosa**, Director UNEME, **Dr. Víctor Mario García Dávila**, Subdirector UNEME, **Lic. Miguel Ángel Valenzuela Duarte**, Administrador General, **Lic. Judith Tovar**, Coordinadora Administrativa, así como a todo el personal de UNEME que atentamente fue partícipe de tan grato evento, por la oportunidad que representa el poder colaborar con la institución.

Lic. Tania Serrano González
Lic. Beatriz E. Guzmán Villalobos
Fundación Academia Aesculap México, A.C.
Capítulo Noroeste



LOS PADRES Y EL NIÑO PRETÉRMINO

Tradicionalmente los padres de familia del neonato hospitalizado han sido considerados como unos “visitantes” en la unidad, para lo que hemos diseñado horarios de visita, la mayoría de las veces muy restringidos, con la intención de “proteger” al niño frágil de infecciones o de manipulaciones que puedan desestabilizarlo.

Hoy en día existen modelos alternativos de cuidados neonatales que proponen un tipo de trabajo colaborativo entre padres de familia y personal en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, UCIN.

Contrario a lo que se pensaba, estos modelos han demostrado que los padres no son un factor de riesgo para el neonato en la Unidad, sino una fuente de salud y bienestar y un recurso humano que podemos utilizar para elevar la calidad de los cuidados en UCIN.

¿Por qué integrar a los padres a los cuidados del neonato en UCIN?

Los seres humanos, al igual que muchos mamíferos, hemos sido diseñados para estar en constante contacto con nuestro cuidador primario; esto asegura nuestra supervivencia y promueve nuestro desarrollo.

Por lo tanto, la separación del niño de sus padres, en especial de la madre, es percibida por el organismo como una situación amenazante, lo que activa una señal de alarma y en consecuencia eleva los niveles de estrés del neonato.

Hoy sabemos que esa primera interacción, o la falta de ella, juega un papel importante en la puesta de caminos neuronales, es decir, estas primeras experiencias sociales impactan la neurobiología del cerebro humano.

Asimismo, desde hace muchos años se ha venido discutiendo la importancia que juega el contacto entre la madre y el niño frágil de salud en la vinculación afectiva y su relación con los comportamientos maternos positivos, tan importantes para estas poblaciones en factor de riesgo.

¿Cómo pueden participar los padres?

Resultados de investigaciones sugieren que una de las principales actividades de una madre y un padre en la UCIN es la de proteger a su bebé.

Algunos ejemplos de cómo ellos pueden participar activamente y sentirse parte del tratamiento son: proveer el alimento, animar a la madre a extraer su leche y enseñarle cómo almacenarla de forma segura, hacer cuidados madre canguro y explicar los beneficios de esta técnica como la regulación de la temperatura, respiración y frecuencia cardíaca, entre muchos; así como darles la oportunidad de acompañar y apoyar a su hijo(a) durante procedimientos dolorosos y estresantes.

Beneficios

Favorecer la presencia constante y activa de los padres en la UCIN tiene beneficios inmediatos para el neonato como la disminución de niveles de estrés y aumento de peso, y beneficios prolongados como reducción en la necesidad de re-hospitalización y reducción en la morbilidad a largo plazo.

Los padres también se benefician al participar activamente en la protección y cuidados de sus hijos, lo que puede ayudar a reducir la depresión materna y aumentar su familiaridad con el niño.





Un verdadero trabajo colaborativo con los padres significa mantener una comunicación clara y respetuosa, hacerlos parte de la toma de decisiones en el tratamiento del niño, darles mayor acceso para estar con su bebé, brindarles oportunidades de participación en actividades propias de la crianza como el baño y el cambio de pañal, favorecer un ambiente de intimidad y promover contactos piel con piel.

También es enseñarlos a entender las señales de estrés y placer de su hijo, así como estrategias para ayudarlo a mantener la estabilidad como un adecuado posicionamiento y modulación ambiental.

Para lograrlo es esencial crear conciencia entre el personal de la UCIN que la presencia de los padres es benéfica para el neonato, explicar a los padres qué esperar mientras su hijo se encuentra hospitalizado, brindarles información por escrito sobre las características del niño pretérmino, asignarles un rol determinado de manera que sientan que su presencia es útil, enseñarles a tocar a sus hijos sin miedo.

Pero sobre todo saberse bienvenidos y apreciados en la unidad. El papel del personal de UCIN debe ser de facilitación en la construcción de vínculos afectivos entre padres e hijos.



Incluir a los padres de familia en la protección y cuidados de sus hijos es un predictor de salud mental, tanto para el niño como para los padres, de salud física y de una mejor calidad de vida para la familia. ¿Será suficiente luchar por salvar la vida del niño pretérmino? O ¿será momento de empezar a pensar en atender las necesidades psicosociales del niño y la familia en la UCIN?

Mtra. Rosa María Mendizábal Espinosa
nacertemprano@gmail.com

Referencias

- Cleveland, L.M., 2008. Parenting in the neonatal intensive care unit. *Journal of Obstetric, Gynecologic, and Neonatal Nursing*.
- Conde-Agudelo, 2011. Kangaroo mother care to reduce morbidity and mortality in low birthweight infants. *The Cochrane Collaboration*.
- Franck, L.S., Oulton, 2012. Parental involvement in neonatal pain management: An empirical and conceptual update. *Journal of Nursing Scholarship*.
- Klaus, M. et al., 1972. Maternal attachment: importance of the first post-partum days. *The New England Journal of Medicine*.
- Melnyk, B, 2006. Parents' mental health outcomes with the Creating Opportunities for Parent Empowerment (COPE) neonatal intensive care unit program: a randomized, controlled trial. *Pediatrics*.
- O'Brien, K. 2013. A pilot cohort analytic study of Family Integrated Care in a Canadian neonatal intensive care unit. *BMC Pregnancy and Childbirth*.
- Poppy Steering Group, 2009. Family-centred care in neonatal units. A summary of research results and recommendations from the POPPY project., London: NCT.
- Weber, A.M. 2012. Schore's Regulation Theory: Maternal-infant interaction in the NICU as a mechanism for reducing the effects of allostatic load on neurodevelopment in premature infants. *Biological Research for Nursing*.
- Westrup, B., 2007. Newborn Individualized Developmental Care and Assessment Program (NIDCAP) - family-centered developmentally supportive care. *Early Human Development*.



La **Fundación Academia Aesculap México, A.C.** **Capítulo Sureste**

tiene el honor de invitarle a la Conferencia Magistral

“Actualidades en el cuidado del recién nacido prematuro en UCIN* bajo un enfoque centrado en la familia”

Impartido por la **Mtra. Rosa Ma. Mendizabal Espinosa**
4 de Octubre del 2013 - 08:30 hrs.

Sede: Oficinas Corporativas
Academia Aesculap - Capítulo Sureste
Av. Zeta del Cochero No. 403, Sub 2 (Palmas Plaza),
Col Reserva Territorial Atlixayotl, San Andrés Cholula, Puebla.

Informes al tel:
+52 (222) 211 7429

*Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales



COMISIÓN
ESTATAL DE
ARBITRAJE
MÉDICO



¡CUÍDATE

CORAZÓN!

Las enfermedades cardiovasculares y los infartos son la **principal causa de muerte** en el mundo causando **17.3 millones** de fallecimientos al año, y esta cifra va en aumento.

Se estima que para el año 2030, aproximadamente 23 millones de personas morirán cada año por enfermedades relacionadas con el corazón.

Tratando de revertir esta situación, cada **29 de septiembre** se celebra el **Día Mundial del Corazón** desde el año 2000. El objetivo es generar conciencia y promover a la acción ya que al menos el 80% de esas muertes podrían evitarse combatiendo a los principales factores de riesgo como fumar, dietas poco saludables y el sedentarismo.

El tema de este año está centrado en fomentar un estilo de vida de prevención y control de las enfermedades del corazón en mujeres y niños. Esta campaña resaltaré las acciones que pueden aplicarse en el día a día para reducir el riesgo de padecer enfermedades cardiovasculares (corazón y vasos sanguíneos).

Como parte de las actividades de este año, los miembros de la **Federación Mundial del Corazón** han organizado diversas actividades como caminatas y carreras, sesiones de gimnasia, charlas públicas, representaciones teatrales, foros científicos, exposiciones, conciertos y festivales en más de 100 países y México no es la excepción.

Consulta la cartelera de eventos en: <http://www.world-heart-federation.org/what-we-do/awareness/world-heart-day/plans/countries/country/mexico/>

De acuerdo con la **Organización Mundial de Salud** (OMS), las enfermedades cardiovasculares son la cardiopatía coronaria, reumática y congénita, enfermedad cerebro-vascular, arteriopatía periféricas, trombosis venosa profunda y embolia pulmonar.

En nuestro país, estas afecciones junto con los infartos provocaron **208 mil muertes en 2011**, de acuerdo con datos del **Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática** (INEGI) y compartimos la tendencia global al alza.

En la actualidad, tenemos la oportunidad de reducir los riesgos si adoptamos un estilo de vida saludable, con una **dieta balanceada, actividad física regular, evitando el consumo del tabaco** y visitar a **nuestro médico para controles de salud**.

Así que ¡cuidate corazón!

Editorial

Referencias:

- <http://www.world-heart-federation.org/?id=123>
- <http://www.world-heart-federation.org/what-we-do/awareness/world-heart-day/>
- <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs310/es/index2.html>
- <http://www.who.int/features/qa/18/es/>
- <http://www3.inegi.org.mx/Sistemas/temasV2/Default.aspx?s=est&c=17484>
- <http://cuentame.inegi.org.mx/poblacion/defunciones.aspx?tema=P>



Take the road to a healthy heart

29 September 2013

#worldhearday





CURSO-TALLER "MANEJO E INSTALACIÓN DE CATÉTERES"

Con el objetivo de fortalecer el manejo estandarizado del paciente con dispositivos intravasculares para la Terapia de Infusión Intravenosa y así contribuir al desarrollo y mejora de la calidad en la atención de la Salud, el Equipo de Educación de B. Braun Medical de México participó en Culiacán, Sinaloa, en los talleres pre-congreso: **"Tendencias Internacionales de Enfermería"**, el cual estuvo organizado por la **Universidad Autónoma de Sinaloa** a través del **Centro de Investigación y Docencia en Ciencias de la Salud**.

Dentro de las instalaciones del **Hospital Civil de Culiacán** se reunió a un grupo de 36 profesionales y estudiantes de Enfermería los días **8 y 9 de agosto** del 2013, para integrar el manejo adecuado de los diferentes tipos de dispositivos para terapia endovenosa, así como los conceptos principales de **Terapia de Infusión Segura**.

El taller fue impartido durante 2 días, durante los cuales se revisaron los siguientes temas:

- Buenas prácticas y la complejidad de la Terapia de Infusión.
- Pensamiento crítico y selectivo para iniciar con la Terapia de Infusión.
- El conocimiento anatómico y fisiológico orientado a la práctica.
- Valoración: ¿Qué, cómo y por qué seleccionar un dispositivo vascular?
- Manejo estandarizado de Accesos Vasculares Periféricos y Centrales.

En todos los temas se incluyeron dinámicas de participación grupal y reflexiva para la estandarización de la práctica, con base en la normatividad vigente y las recomendaciones internacionales aplicables.

Los asistentes fueron incorporados en 5 grupos para la participación en el taller, se utilizaron diferentes técnicas didácticas como lluvia de ideas, seminario,



demonstraciones para la instalación de dispositivos y un juego de preguntas y respuestas; favoreciendo la participación interactiva de los asistentes y ponentes.

Al término del taller, los asistentes pudieron:

1. Identificar los principales riesgos de la Terapia de Infusión y las maneras efectivas de prevenirlos.
2. Distinguir el mejor dispositivo intravenoso para el paciente de acuerdo con sus necesidades.
3. Eliminar errores que impacten en la terapéutica al momento de instalar y mantener un catéter, ya sea central o periférico.

Los asistentes manifestaron sus apreciaciones sobre el taller, el cual superó sus expectativas al fundamentar las aplicaciones con conceptos científicos y normativos, que facilitarán su apego a las buenas prácticas. Así como una mayor facilidad de prevenir riesgos en la Terapia de Infusión a través del conocimiento de distintos dispositivos y accesorios que ayuden a la práctica clínica segura.

Estivaliz Gutiérrez
estivaliz.gutierrez@bbraun.com



XVI

Congreso Nacional de Enfermería Quirúrgica



Tijuana Baja California
Del 16 al 20 de Octubre de 2013



“INNOVACIÓN Y COMPROMISO DEL PROFESIONAL QUIRÚRGICO, POR UNA PRACTICA PERIOPERATORIA SEGURA”.

Información

Bases para trabajos, programa, costes.
sites.google.com/site/feqrem

Contacto

Miguel Ángel López (664) 234.14.31
Adrian Hernández (664) 579.17.74
Tel:(664) 381.33.63

aeqbcac@gmail.com
adhernandez_82@hotmail.com
mangellopez72@hotmail.com

Hotel sede:



Costos hasta:	Julio 2013	Costos Agosto a	Octubre 2013
Socios	\$ 2,200.00	Socios	\$ 2,500.00
No Socios	\$ 2,500.00	No Socios	\$ 2,000.00
Estudiantes	\$ 800.00	Estudiantes	\$ 1,100.00

Deposito en: **Bancomer** Sucursal:0603. Cuenta:0178647054
Asociación de Enfermería Quirúrgica de Baja California A.C.

CENTRO DE RESERVACIONES DE HOTEL y ESPACIOS COMERCIALES
SOLUCIONES ESTRATEGICAS EN TURISMO DE NEGOCIOS

Tel: 01 (664) 686.43.07 / 01 (664) 686.59.98

www.turismodenegocios.net

mcruz@turismodenegocios.net

