



HORIZONTES DEL CONOCIMIENTO

Contenido

Los eventos adversos y la seguridad del paciente	2
Un inicio prometedor	4
Convocatoria Premio de Higiene 2014	6
Pilares de la Enfermería	7
¡Felicitaciones en su día!	9
Influenzados	10

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
---	--

No. 51
febrero
2014



EVENTOS ADVERSOS Y SEGURIDAD DEL PACIENTE 2013



El pasado 09 y 10 de diciembre del 2013 se llevó a cabo el **Segundo Curso – Taller "Los Eventos Adversos y la Seguridad del Paciente"** en la Ciudad de Puebla, en colaboración con la **Comisión Estatal de Arbitraje Médico del Estado de Puebla (CESAMED)**.

Se realizó en el Centro de Convenciones "William O. Jenkins", Salón "La Pastora" con la participación de profesores a nivel nacional donde se trataron temas de gran interés y actualidad en la Seguridad del Paciente, avalado por la **Secretaría de Salud** del Estado de Puebla.

El titular **Dr. Eduardo Vásquez Valdés** Comisionado Estatal de Arbitraje Médico del Estado de Puebla dio el mensaje de bienvenida a todos los asistentes, enfatizando que es de suma importancia que aspectos tan relevantes como son los Eventos Adversos en la Práctica Sanitaria sean tomados en consideración y con la seriedad que requieren los procedimientos que se realizan durante el Proceso de Atención a la Salud.

En presidium nos acompañaron el **Dr. José Meljem Moctezuma**, Comisionado Nacional de Arbitraje Médico, **Dr. Rodolfo Martínez Fernández**, Subdirector de Enseñanza e Investigación SSEP, **Dr. Alejandro Guarneros Chumacero**, Comisionado de Arbitraje

Médico del Estado de Tlaxcala, **Dr. Jesús Luis Rubí Salazar**, Comisionado de Arbitraje Médico del Estado de México, **Dr. Jesús Martín Del Campo Olivares**, Comisionado de Arbitraje Médico del Estado de Hidalgo, **Lic. Félix Palma Valdés**, Director General del ISSSTEP y el **Dr. José Álvaro Parra Salazar**, Delegado de ISSSTE en Puebla.

En este evento se realizó un homenaje a Profesionales de la Salud que se han destacado en el Sistema de Salud Poblano por su trayectoria y trabajo entregándoles un Reconocimiento a la Labor que ha desempeñado a lo largo de su Práctica Profesional a:

Dr. José Bojalil Bojalil, Dr. Ricardo Trigo y Villareal, Dr. Adalberto Portillo Arenas, Dr. José Luis Acosta Mendoza, Dr. Sergio Soto Rojas, Dr. Isidoro Gómez Albino, Dr. René Paz Bueso, Dr. Alejandro Orlando Meza, Enf. María Dolores Reyes Rodríguez, Enf. Manuela Martínez Sánchez, Enf. Casimira Toxtli Chávez, Enf. Gloria Cuanal Pérez, y Enf. Eutimia Castañeda Gutiérrez.

El Evento Sociocultural se inició con la presentación de la Soprano **Bárbara Tajonar Duarte**, acompañada de su orquesta filarmónica deleitando a los asistentes.



El desarrollo del Evento Científico fue presentado por el **Dr. Manuel A. Duarte Mendoza** y el **Dr. Augusto Pascual Escoto**, el cual estuvo conformado por 6 módulos y dos talleres referentes a los Eventos Adversos en la Práctica Sanitaria.

La **Fundación Academia Aesculap de México A.C Capítulo Sureste**, tuvo a su cargo la realización y dirección del Taller "**La Seguridad del Paciente en el Ambiente Quirúrgico**" a cargo de **L.E. Margarita Reyes López**, Directora Académica y de **L.E. Amelita S. Saldaña Morales**, Coordinadora de Eventos de Enfermería con el apoyo y colaboración de la Jefe de Enseñanza Hospital ISSSTEP **L.E. Magdalena Martínez Campos**, **Enf. Qca. Gloria Sánchez Javier** de la Cruz Roja Mexicana y HGN/SSA, **Lic. Concepción Ramos Ramírez** de la SSA, y la **Enf. Qca. Gloria Cuanal Pérez** de la SSA.

A este exitoso evento, asistieron Directores de Instituciones Públicas y Privadas, Profesionales de la Salud de diferentes Especialidades Médicas y de Enfermería así como Áreas de la Salud de los estados de Puebla, Veracruz, México, Oaxaca, Tlaxcala, Hidalgo, Morelos y Jalisco, con una asistencia total al Evento Científico de **543 asistentes**.

**Fundación Academia Aesculap México
Capítulo Sureste**





Hand Hygiene Excellence Award



UN INICIO PROMETEDOR

Ciudad de México. Apenas comenzaban a irradiar los primeros asos de sol a través de un cielo nublado, cuando recién iniciada la séptima hora del 23 de enero del 2014 ya esperaban para entrar al salón Palenque del World Trade Center los primeros invitados a una convocatoria sin precedentes en nuestro país:

El Premio Latino Americano a la Innovación y Excelencia en Higiene de Manos 2014.

A pesar de ser la primer ocasión que se realiza en México y en América Latina, este esfuerzo comenzó tiempo atrás con el también Primer Desafío Mundial por la Seguridad del Paciente de la Organización Mundial de la Salud (OMS), denominado Clean Care is Safer Care (Una atención limpia es una atención más segura), que fue lanzado en octubre de 2005.

Su objetivo: aumentar la sensibilización sobre la necesidad de combatir las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria para el disminuir el sufrimiento del paciente y aumentar su seguridad.

Y es que no es poca la trascendencia y el parteaguas que representa este loable esfuerzo iniciado con los Hospitales Universitarios de Ginebra (Suiza) - Centro Colaborador de la OMS para la Seguridad del Paciente – en mancuerna con las Sociedades Europeas para el Control de Infecciones y, por supuesto, la Academia Aesculap.

En el mensaje global del Prof. **Didier Pittet**, Director del Programa de Control de Infecciones y Centro Colaborador de la OMS para la Seguridad del Paciente y del concurso, con este tipo de acciones se logró en el año 2011 el apoyo de 129 países, de los cuales 40 naciones y regiones ya habían implementado campañas de higiene de manos.

Adicionalmente y de manera paralela, se realiza cada año la campaña mundial **SAVE LIVES: Clean Your Hands** (SALVA VIDAS: lávate las manos) iniciada en 2009 y concebida como una ampliación natural de la iniciativa Clean Care is Safer Care.

El 5 de mayo de cada año esta campaña intenta movilizar al mundo para que se centre en un aspecto de la promoción de la higiene de manos. La meta para el 5 de mayo de 2012 fue crear un plan de acción a partir de los resultados obtenidos tras la instauración del **Marco de Autoevaluación de la Higiene de Manos de la OMS**.

En esa ocasión respondieron el llamado más de 15,000 centros sanitarios, en 160 países, lo que representa más de 13 millones de trabajadores del sector salud y casi 4 millones de camas y el desafío crece. La nueva meta para el año 2015 es duplicar la participación con, al menos, 30,000 centros médicos.

Y para conseguirlo, se ha concebido y lanzado en nuestra región esta convocatoria como una plataforma de reconocimiento, homenaje y premiación para aquellos hospitales y grupos de trabajadores del sector salud que hayan utilizado su entusiasmo y conocimientos para mejorar la seguridad del paciente implementando con éxito la estrategia multimodal de la OMS en sus respectivos centros.

En México el comienzo es prometedor. En un salón amplio y vestido con la imagen del concurso, repartidos en una veintena de mesas, los poco más de **180 invitados** rápidamente ocuparon sus asientos entre saludos y sonrisas ya portando y leyendo la convocatoria física que recibieron instantes antes en la mesa de registro.





Hand Hygiene Excellence Award



Conforme se acercaba el inicio del programa, pactado para las 08:00 hrs., era notable el aumento de personas transitando entre las mesas que ya los aguardaban con todo dispuesto para el desayuno, mientras crecía el bullicio producto de múltiples conversaciones simultáneas que se silenció en punto de la hora cuando la **Mtra. Verónica Ramos**, Directora de la Fundación Academia Aesculap México, A.C. pasó al estrado y encendió el micrófono para dar la bienvenida e introducción.

El primer mensaje pronunciado por la Mtra. Ramos fue un sincero agradecimiento por el compromiso e interés de los allí presentes procediendo a hablar un poco de la Academia Aesculap y los objetivos de este concurso doble.



De izq. a der: **Mtra. Verónica Ramos**, **Dr. Samuel Ponce de León** y **Mtra. Aida Castillo**.

El turno siguiente, con un mensaje concientizador del Panel de Expertos, tocó al **Dr. Samuel Ponce de León**, quien es experto en Control de Infecciones, Asesor de Control de Infecciones de la Organización Panamericana de la Salud / OMS, ex Vocal de Control de Infecciones en el International Society for Infectious Diseases (ISID), ex Coordinador de Control de Infecciones en los Institutos Nacionales de Salud (México) y Director del Programa de Control de Infecciones en el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición de México.

La siguiente al frente fue la **Mtra. Aida Castillo**, experta en Educación y Asesoría Clínica, quien habló sobre los antecedentes del Sistema Multimodal de Higiene de Manos y la trascendencia de éste en vías de incrementar la Seguridad del Paciente.

El turno final, quince minutos antes de que el reloj alcanzara su novena manecilla, fue de nuevo para la Mtra. Ramos dando a los invitados un recorrido por la metodología de inscripción al concurso; anunciando que ya se tenían registrados a los primeros tres centros de salud y alentando a los presentes también a hacerlo antes del 5 de mayo del presente año, fecha límite.

El turno final, quince minutos antes de que el reloj alcanzara su novena manecilla, fue de nuevo para la Mtra. Ramos dando a los invitados un recorrido por la metodología de inscripción al concurso; anunciando que ya se tenían registrados a los primeros tres centros de salud y alentando a los presentes también a hacerlo antes del 5 de mayo del presente año, fecha límite.

El evento resultó ser todo un éxito demostrado en una sola métrica: el número de inscripciones que, hasta el momento, contiene a las primeras dieciocho instituciones mexicanas que aspiran al reconocimiento.

Hospitales Inscritos:

1. Hospital Ángeles Roma
2. Hospital de Pediatría del Centro Médico Nacional Siglo XXI
3. Hospital Ángeles Acoxta
4. Hospital Ángeles Lomas
5. Hospital Ángeles México
6. Star Medica Hospital Infantil Privado
7. Hospital Ángeles Mocel
8. Hospital San Ángel Inn Sur
9. Hospital Central Sur de Alta Especialidad de Petróleos Mexicanos
10. UMAE Hospital de Ginecología e Obstetricia # 4
11. Instituto Nacional de Pediatría
12. Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía
13. Capasits
14. Centro Médico "Lic. Arturo Montiel Rojas" ISSEMYM
15. Hospital para el Niño del IMIEM
16. Hospital de Ginecología e Obstetricia del IMIEM
17. Centro Oncológico Estatal ISSEMYM
18. Hospital Infantil de Oncología de Querétaro

El desayuno concluyó con una breve sesión de preguntas y respuestas, entre aplausos y logrando el mejor inicio imaginado: con profesionales de la salud motivados por participar pero sobre todo, por mejorar la higiene de manos y la seguridad de los pacientes con quienes trabajan día con día.

Extendemos la invitación para sumarse a este movimiento global inscribiéndose al concurso a través de la página de internet www.handhygieneexcellenceaward.com.

REDACCIÓN



Premio Latino Americano a la Innovación y Excelencia en Higiene de las Manos 2014



Hand Hygiene Excellence Award

Inscribe a tu unidad hospitalaria antes del
05 de mayo de 2014 en
www.handhygieneexcellenceaward.com

Contacto:

Tania Carrión V.

Tel: (55) 5020 5100

tania.carrion@academia-aesculap.org.mx



Comisión
de Seguridad
del Paciente



PILARES DE LA ENFERMERÍA

El cuidado de los enfermos no sería lo mismo de no ser por el loable trabajo que hacen las enfermeras al cuidar de ellos, influyendo decisivamente en su recuperación.

Es por ello que en México el **6 de enero** está dedicado a celebrar a estas profesionales de la salud con el **Día de la Enfermera**.

Fecha propuesta desde 1931 por el Dr. José Castro Villagrana, entonces Director del Hospital Juárez de México, ya que decía que la presencia de las enfermeras es como un “regalo de reyes” para los pacientes.

Y no es para menos ya que ellas son el indispensable soporte en la labor de los médicos.

Pero fue gracias a Florence que la Enfermería dejó de ser una vocación religiosa para convertirse en una profesión por sí misma.



Florence Nightingale (1820-1910) fue una enfermera, escritora y estadista inglesa considerada como la pionera de la Enfermería profesional moderna, al ser creadora del modelo conceptual de esta actividad e introducir grandes innovaciones técnicas y logísticas a esta área del cuidado de la salud.

Con su trabajo revolucionó el modelo asistencial tradicional, basado en los buenos sentimientos y en la vocación religiosa, impulsando en su lugar una **asistencia sanitaria científica**, la cual precisaba una rigurosa formación profesional del personal.

Florence se hizo célebre cuidando y curando a los heridos de la **Guerra de Crimea** (1853-1856) en el Hospital de campaña de Uskudar, Turquía, donde observó las condiciones anti-higiénicas y desfavorables en las que eran atendidos los enfermos.

Durante esta época fue conocida como “**La dama de la lámpara**”, por su costumbre de realizar rondas nocturnas con una lámpara para atender a sus pacientes.

Al finalizar la guerra y con la experiencia que había vivido, publicó libros e informes que tuvieron importantes repercusiones en la sanidad militar, la asistencia social en la India, los hospitales civiles, las estadísticas médicas y la asistencia a los enfermos.

En 1860 fundó la **Escuela Nightingale de Enfermeras y Auxiliares** en el Hospital Saint Thomas de Londres. Este centro de formación fue la primera escuela con un modelo laico de educación.

Una condición importante de este centro indicaba que las alumnas, al finalizar su preparación, debían aceptar prestar sus servicios en algún centro médico elegido por el Fondo Nightingale para difundir el aprendido sistema de formación en otros hospitales.

Por todas sus aportaciones a la Enfermería y, en general, al cuidado a la salud es que su fecha de nacimiento, el **12 de mayo**, fue establecido como el **Día Internacional de la Enfermera**.



Justo en esta misma Guerra de Crimea, conflicto bélico entre el Imperio Ruso de la dinastía de los Romanov contra la alianza del Reino Unido, el Segundo Imperio Francés, el Imperio Otomano y el Reino de Piamonte-Cerdeña, que significó grandes pérdidas económicas pero sobretodo humanas para cada uno de los involucrados, surgió otro valioso personaje aunque no tan históricamente reconocido.

Esta heroína desconocida fue otra enfermera cuyo trabajo y desafíos le merecen también un lugar especial en la Historia de esta profesión. Nos referimos a **Mary Seacole**.

Mary nació en Kingston, Jamaica, en 1805. Su padre era un soldado escosés y su madre una practicante de medicina tradicional jamaicana, de quien aprendió acerca de medicina y habilidades para el cuidado de enfermos.

En 1851 contrajo cólera, de la cual se recuperó pero que le significaría un amplio conocimiento de la patología de la enfermedad y el elogio de su trabajo en el tratamiento de los enfermos.

Cuando se enteró de la Guerra de Crimea hizo solicitudes a la Oficina y el Secretario de Guerra y al Departamento Médico del Ejército de Londres para que le permitieran ir y atender a los enfermos y heridos argumentando que ella tenía una amplia experiencia, excelentes referencias y conocía el funcionamiento de los regimientos y la vida militar.

No obstante, por prejuicios raciales que predominaban en aquella época y dado que ella era una mujer de color, le negaron su petición pero ese no fue el final de la historia.

Como prueba de su valor y persistencia, ella viajó a la zona de guerra con sus propios medios arriesgando su vida para proveer de cuidados, alimentos y palabras de aliento a los soldados heridos y moribundos.

Aunque al principio los médicos del ejército desconfiaban de su labor por ser una mujer de color, producto del citado racismo imperante de su época, su dedicación y constancia les demostró que tenía los conocimientos y las habilidades necesarias para cuidar a los enfermos.



Labor que realizó tan bien que fue galardonada con la **Medalla Inglesa de Crimea en 1869** dejando en claro que la condición de origen nada tiene que ver con las capacidades.

Ambas mujeres hicieron un trabajo extraordinario que sentó las bases de la enfermería profesional moderna, aunque cada una en un área diferente: Florence en limpieza e higiene y Mary en cólera y enfermedades tropicales. Por ello, el trabajo de ambas debe ser recordado y agradecido por todo su valor.

REDACCIÓN

Por toda su dedicación, entrega
y compromiso, lo menos que
podemos decir es...

... ¡**Gracias** y desearles un
**Feliz Día Nacional de la
Enfermera en México!**



ACADEMIA
AESCULAP



INFLUENZADOS

Este 2014 inició con una noticia que se ha mantenido presente hasta hoy en la mayoría de los medios de comunicación: el elevado número de contagios por influenza y la cantidad de decesos que ha causado. Y aunque la influenza es una enfermedad típica de la Temporada Invernal, ¿a qué se debe que en esta ocasión se presenten más casos?

El invierno que se vive en esta temporada ha sido más frío en comparación con otros años debido a que se esperan de 52 a 64 frentes fríos, es decir, unos 20 más que la Temporada Invernal 2012-2013. Esto ocasiona temperaturas más bajas y con ello la elevación de casos de enfermedades respiratorias como infecciones respiratorias agudas (IRA), neumonías, bronconeumonías e influenza.

La influenza es una infección respiratoria aguda, comúnmente conocida como “gripa”, que afecta las vías aéreas superiores e inferiores y se acompaña de síntomas como fiebre, tos, cefalea, mialgias, artralgias, postración, intenso malestar y abundante secreción nasal.

Es una enfermedad curable y controlable si se recibe atención médica oportuna y los cuidados necesarios en casa antes de que se presenten complicaciones que, en personas con alto riesgo, puede devenir en enfermedades más graves e incluso la muerte.

La influenza se transmite por medio de 3 virus: A, B y C, siendo los más comunes los primeros dos. Su periodo de incubación es apenas de 2 días aproximadamente.

El virus de la influenza tipo A es de mayor impacto por las combinaciones que se pueden dar con dos proteínas que están en la superficie: Hemaglutina (H) y Neuraminidasa (N). Se han identificados 18 tipos de la primera y 11 de la segunda. El resultado de la combinación de éstas definirá la gravedad del padecimiento que provoquen.

Actualmente los tipos de virus de influenza estacional en México son AH1N1, AH3N2 e Influenza B, aunque el que predomina es el primero.

Al 12 de febrero de 2014 se han confirmado 4,314 casos de influenza y 488 defunciones¹ que se distribuyen en 7 semanas epidemiológicas de la siguiente forma:

Semanas 2014	Casos confirmados	Defunciones confirmadas
Semana 01 del 1 al 4 de enero	367	78
Semana 02 del 5 al 11 de enero	927	163
Semana 03 del 12 al 16 de enero	662	84
Semana 04 del 17 al 23 de enero	1021	104
Semana 05 del 24 al 30 de enero	892	44
Semana 06 del 31 de enero al 6 de febrero	421	15
Semana 07* del 7 al 12 de febrero	24	-
TOTAL	4,314	488

Fuente: Secretaría de Salud.

Es importante señalar que, a pesar del incremento en el número de los casos reportados, México no se encuentra en una situación de alerta epidemiológica como la del 2009, donde no se conocía al virus, ni sus características, ni exactamente cómo combatirlo.

¹ Cifras de la Secretaría de Salud en:
http://portal.salud.gob.mx/redirector?tipo=0&n_seccion=Boletines&seccion=2014-02-11_6765.html

*Por el proceso de toma de muestra, envío y aplicación de pruebas diagnósticas, las cifras se irán modificando conforme se vaya conociendo los resultados de laboratorio.



La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que cada año en el mundo se presentan alrededor de 1,000 millones de casos de influenza estacional (aproximadamente 15% de la población mundial), entre 3 y 5 millones de casos severos y de 300 a 500 mil muertes .

La forma de transmisión del virus de la influenza es de persona a persona a través de las gotitas de saliva que se expulsan al estornudar o toser, o al saludar de mano, beso o abrazo a una persona enferma de una infección respiratoria y al tener contacto con superficies previamente contaminadas por gotitas de saliva de una persona enferma de influenza.

Por ello es necesario tomar medidas generales de prevención como:

- Evitar tener contacto con personas que tengan enfermedades respiratorias.
- Reforzar las defensas de los niños y adultos mayores con alimentos ricos en vitaminas A y C, así como abundantes líquidos.
- Abrigarse bien y evitar cambios bruscos de temperatura.
- Lavarse las manos frecuentemente con agua y jabón o usar alcohol en gel.
- No tocarse la cara con las manos sucias, sobre todo la nariz, la boca y los ojos.
- Toser y estornudar cubriéndose con un pañuelo, o con el ángulo que forma el brazo con el antebrazo.
- No permanecer en lugares donde haya humo de cigarro y en general abstenerse de fumar.
- Limpiar y desinfecta los lugares, superficies y objetos de uso común.

La mejor forma de prevenir la influenza estacional es mediante la vacunación que, en general, en bien tolerada pero no debe aplicarse a personas con alergia a las proteínas del huevo, con antecedentes de reacción grave a la vacunación y que hayan padecido

Síndrome de Guillain-Barré hasta seis semanas antes de recibir la vacuna.

Todos somos susceptibles a contagiarnos de influenza pero las personas que se encuentran en mayor riesgo para los cuales se recomienda la vacuna contra influenza en esta temporada estacional de influenza (octubre 2013-marzo 2014) son:

- Niños menores de 5 años y personas mayores de 60 años.
- Personas con enfermedades pulmonares, crónico cardiacas, renales, hepáticas, sanguíneas, metabólicas como la diabetes u obesidad.
- Enfermos de VIH/SIDA o cáncer.
- Que estén inmunocomprometidas.
- Mujeres embarazadas en cualquier trimestre de gestación.

Si presentas síntomas como fiebre, tos, escurrimiento nasal y/o malestar en general, se debe acudir al médico, ya que solamente él podrá diagnosticar y dar tratamiento en caso de ser influenza. Es importante que acudas inmediatamente para no presentar complicaciones y no automedicarse para no distorsionar los síntomas.

Redacción

REFERENCIAS:

- Nucamendi Cervantes, Gabriela, Influenza. Documento Técnico, Secretaría de Salud y Dirección General de Epidemiología, México, 2014, disponible en:
http://www.epidemiologia.salud.gob.mx/doctos/lineamientos/influenza/documento_tecnico_influenza.pdf
http://portal.salud.gob.mx/redirector?tipo=0&n_seccion=Buletines&seccion=2014-02-11_6765.html
<http://www.todosobreinfluenza.salud.gob.mx/>
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs211/es/>