



HORIZONTES DEL CONOCIMIENTO

Mayo 2011

Directorio

Lic. Carlos Jimenez Rincón
Presidente

Mtra. Verónica Ramos Terrazas
Directora

Lic. Adrián Contreras Sánchez
Edición y Diseño

Colaboradores

Mtra. Cynthia Corona Barbará
Mtra. Roxana Ortega Ballinas
Lic. Omar Rivera Pacheco
Lic. Margarita Reyes López
Lic. Amelita Saldaña Morales

ÍNDICE

Clavo intramedular bloqueado SB, un implante para el mundo 2

Seguridad y calidad en la CEyE, un derecho de todos 4

Puebla, ciudad contemporánea y patrimonio de la humanidad 5

Academia Aesculap, modelo de sustentabilidad en la comunidad médica 6

Los medios sociales en la medicina 7

B. Braun les desea un feliz día del niño 8

Próximos eventos





CLAVO INTRAMEDULAR BLOQUEADO SB, UN IMPLANTE PARA EL MUNDO

En entrevista con el **Dr. Job Diego Velázquez Moreno**, reconocido médico ortopedista, creador e impulsor del implante de origen mexicano denominado primero UR y posteriormente rebautizado como **Clavo Intramedular Bloqueado SB** cuando interesó el proyecto a B. Braun y lo unió a su familia de productos *Targon*, nos cuenta su experiencia y motivación para el desarrollo de tan novedoso implante médico.

Su inspiración...

En su experiencia como médico ortopedista, El Dr. Job Diego nos cuenta que el método más común y utilizado alrededor del mundo es el empleo de las placas DCP (Dynamic Compresión Plate) en fracturas de cúbito y radio. De igual manera, se emplea un sistema de estabilidad ósea en base a un clavo centromedular que tampoco brinda una fijación estable. Y aún cuando llegan a utilizarse estos métodos combinados no necesariamente son lo mejor.



**Dr. Job Diego Velázquez
Moreno**

Como parte de las complicaciones más comunes es que dichos sistemas permiten el desplazamiento axial por lo que no se pueden aplicar del todo en fracturas multifragmentadas, con deformidades óseas o con osteoporosis; además de observarse que la posibilidad de una pseudoartrosis o no pegado del hueso es mayor junto con un considerable retardo en la consolidación o sanación de la fractura.

La idea original...

Entonces lo que se necesitaba era diseñar un implante que ofreciera estabilidad evitando el desplazamiento axial y la rotación anormal en el hueso fracturado pero ¿cómo lograrlo?

Una buena solución apareció con el sistema de clavos y pernos. Un clavo con muescas por el cual pasara un tornillo y se apretara contra la cortical. ¡Claro! Se evitaba así el recurrente movimiento axial y se permitían las rotaciones naturales. Y con un modelo con ventajas y desventajas comienza una búsqueda.

Se parece pero no es igual...

El Dr. Job Diego presenta y ofrece su concepto a varias compañías del sector médico en busca de desarrollar su idea sin encontrar respuesta favorable hasta que atrajo poderosamente

la atención de B. Braun, única empresa que atendió el llamado del médico y pudo vislumbrar el potencial en todos sentidos del clavo. Comienza a despegar el proyecto.

Entre B. Braun y el Dr. Job Diego se le da un giro de 360° al concepto y el trabajo de creación se vierte en un modelo distinto a lo visto hasta entonces. En lugar del acostumbrado clavo atravesado por pernos se diseña un perno que es atravesado por clavos. Se parece pero no es igual..., ahora es mejor y significa la creación de un diseño totalmente innovador.

Un implante para el mundo, no sólo para México y Latinoamérica...

Se realizan mediciones, estudios, pruebas, concienzudos análisis y cuando no existe demasiado interés por exportar la producción a Europa sino más bien por darle cauce a un proyecto mexicano en el mismo México hizo presencia la fortuna.

En un Simposio sobre Infecciones Óseas coordinado por el Dr. Job Diego, y ante la cancelación de un profesor europeo invitado por B. Braun, se invita a dar esa ponencia al reconocido Dr. Hans Stedtfeld, quien entusiasmado al conocer el proyecto del clavo SB y el resultado de sus primeras aplicaciones médicas menciona "¡Esto es lo que yo necesito para antebrazo!".

El Dr. Stedtfeld decide impulsar el proyecto llevándolo a Alemania para mejorar el diseño e incluirlo en el proyecto Targon. El proyecto interesa también a países como Japón, Francia e Israel; y no sólo eso, demuestra tener resultados exitosos cuando es aplicado a fracturas de clavícula y peroné, además de su propósito original de cúbito y radio.





CLAVO INTRAMEDULAR BLOQUEADO SB, UN IMPLANTE PARA EL MUNDO

Es cierto, falta corregir errores en los cirujanos ya que modifica un tanto la técnica quirúrgica resultando crucial la capacitación práctica y teórica para estos profesionales de la salud, pero de lo que no cabe duda es de que se ha dado un paso enorme para resolver complicaciones obteniendo mejores resultados y favoreciendo la pronta y mejor recuperación de pacientes alrededor de todo el mundo.

Reciente aplicación del implante en en INR...

Durante el mes de febrero se llevó a cabo una cirugía de radio y cúbito empleando el clavo intramedular bloqueado SB en las instalaciones del Instituto Nacional de Rehabilitación (INR) realizada por el Dr. Eric Hazan Lasri y el Dr. Ernesto Pineda Gómez con quienes también tuvimos la oportunidad de conversar sobre de la relevancia del suceso.

Inicialmente, nos dicen, el clavo SB ofrece una nueva opción de tratamiento que da una mayor seguridad al paciente puesto que no hay que disecar tanto el tejido, el área de protección del clavo es mayor que el que ofrece una placa y tiene la ventaja de poderse emplear en fracturas con pérdida de hueso o multifragmentadas.

Nos cuentan que la diferencia entre el clavo SB y diseños previos radica en que el bloqueo es mucho mayor, más seguro y fácil gracias al diseño del tornillo prisionero que cumple con el principio biomecánico de estabilidad angular que brinda mayor rigidez en torsión, lo cual es una otra ventaja desde el punto de vista funcional para el paciente puesto que permite la inmediata movilización.

Esto se traduce en una mejor y más rápida recuperación con menor pérdida de fuerza y riesgo de rigidez articular favoreciendo el rápido retorno del paciente a sus actividades diarias. Además el diseño de este clavo de última generación permite que sea fácilmente aplicable por manos que no tienen que ser expertos, es decir, más accesible a cualquier ortopedista.

Al preguntarles sobre cómo se vislumbra el panorama actual con este tipo de implante en comparación con el pasado el Dr. Pineda y el Dr. Hazan nos señalan que antes se usaban tornillos sin guías, no había tanta tecnología, por lo que la cirugía dependía más de la experiencia del cirujano siendo un trabajo más artesanal.

La tendencia general en ortopedia, mencionan, es hacer cirugías con menos disección, menor sangrado, más funcional buscando la reintegración en el paciente, menos tiempo de anestesia, menos dolor e incapacidad. Se busca sobre todo el bienestar y pronta recuperación del paciente como punto primordial.



Dr. Hazan y Dr. Pineda

Con respecto de la disposición del INR para innovar, los doctores nos cuenta que el Departamento de Traumatología del hospital siempre está abierto a nuevas tecnologías y nos expresan su entusiasmo por ser parte fundamental de esta iniciativa.

“La filosofía dentro de la institución ha sido el servicio en la enseñanza e investigación, así como la innovación, lo que da lugar a ser un centro de referencia en el país y que, además, da como resultado un ambiente de calidad humana dentro del hospital.”

Los Dres. Hazan y Pineda tienen diez años trabajando juntos y se consideran como un equipo complementario con una excelente comunicación posicionando al Departamento de Traumatología como el área que brinda los servicios más complicados del hospital al recibir a pacientes en calidad de urgentes, con falta de recursos, adultos mayores con comorbilidades, pacientes con alto grado de complejidad y hasta referidos de otros países.

Nos narran que no ha sido fácil enfrentar todas las adversidades que representa el realizar el mayor número de cirugías de alta complejidad dentro de la institución ni contar con el mayor índice de hospitalización, por lo que realizar un logro como el que representa la cirugía con el clavo SB es reflejo del buen trabajo desarrollado.

Finalmente cuando los cuestionamos sobre cómo esperan que esta cirugía influya a las futuras generaciones de médicos ortopedistas nos responden que esperan aportar datos científicos que avalen la eficiencia de este clavo para que otras áreas puedan aprender del Departamento de Traumatología del INR y esas nuevas generaciones tengan una referencia documentada que les permitan más oportunidades en su práctica.

Editorial



SEGURIDAD Y CALIDAD EN LA CEyE, UN DERECHO DE TODOS

El Instituto Nacional de Rehabilitación (INR) organizó el curso monográfico "Seguridad y Calidad en la CEyE, Un derecho de todos" del 2 al 4 de marzo en el auditorio *Nanahuatzin*, ubicado en las instalaciones del hospital, esto con el objetivo de difundir a los profesionales que laboran en la central de equipos y esterilización información de vanguardia que les permita establecer y promover mejores prácticas en materia de esterilización hospitalaria.

Tanto la Fundación Academia Aesculap México, A.C. como la empresa B. Braun tuvieron la oportunidad de hacerse presentes en este curso ante 70 participantes. La Academia Aesculap ofreció el tema *Herramientas de Apoyo para los Programas de Seguridad del Paciente* que tuvo como ponente al Dr. Jorge Pérez Castro.

Por su parte, B. Braun, a través de la Lic. Mirella Rubi, Gerente de Producto, expuso los temas *Calidad en el Proceso de Sanitización y Lavado de Manos: Estrategia Mundial en la Prevención de Infecciones Nosocomiales*. De igual manera la Bióloga Rosaura Retana, también Gerente de Producto, participó con el tema *Limpieza, Cuidado y Mantenimiento de los Equipos de Motor*.

También se contó con otros extraordinarios ponentes como la Lic. Enf. Fabiola Casas Ramírez, Presidente de la Asociación Mexicana de Profesionales en Esterilización, quien se ha esforzado por difundir las buenas prácticas de asepsia y eliminación de microorganismos en las Centrales de Equipo y Esterilización del país.

Fue muy gratificante haber tenido la oportunidad de presentar las herramientas de apoyo para los programas de seguridad del paciente, ya que es un proyecto que se comenzó a desarrollar desde el año 2009, mismo que para este 2011 ya se está difundiendo en instituciones de salud.

Tales herramientas permiten a los profesionales de la salud hacer un análisis de la frecuencia de los eventos adversos que ocurren en sus instituciones, a través de una matriz de riesgo, para posteriormente revisar las causas y efectos por medio de una tabla y gráfica de Ishikawa (causa-efecto), y finalmente revisar las sugerencias de mejora para corregir el problema.

Si nuestros lectores desean más información sobre estas herramientas con gusto les podemos hacer llegar un disco compacto, por lo que le solicitamos que nos envíen un correo electrónico a la siguiente dirección: cynthia.corona@academia-aesculap.org.mx o se comuniquen con nosotros al teléfono (55) 5020 5100.

Editorial



*Ponencia del Dr. Jorge Pérez Castro con el tema **Herramientas de Apoyo para los Programas de Seguridad del Paciente***



PUEBLA, CIUDAD CONTEMPORÁNEA Y PATRIMONIO DE LA HUMANIDAD

Puebla se localiza al oriente de la capital de México, conocida también como Puebla de los Ángeles, fue fundada el 16 de abril de 1531. Es la cuarta ciudad más grande de México pero a la vez cuenta con la mayor cantidad de patrimonios de la humanidad. Cuna del barroco mexicano, Puebla es resultado de un largo proceso de mestizaje que inició en la época colonial y continúa hasta nuestros días.

La historia en esta Puebla Mágica, se entrelaza con la leyenda donde se cuenta que Julián Garcés, obispo de Tlaxcala, observó en un sueño a dos ángeles que trazaban sus límites.

Fundación de Puebla

Erigida en las faldas de la Malinche y resguardada por los volcanes Popocatepetl e Iztaccíhuatl, el Relicario de América, Puebla de los Ángeles, la Heroica Puebla de Zaragoza, o simplemente Puebla nació hace 480 años.

Cuna de combatientes y héroes de la patria

La Batalla de Puebla simboliza el espíritu de lucha y el amor a la independencia que caracteriza el pueblo mexicano.

Por otra parte, los acontecimientos revolucionarios se inician en esta ciudad, el 18 de noviembre de 1910, cuando la familia Serdán, rechaza a la policía que pretende hacer un cateo en su vivienda, en la que pierde la vida Aquiles Serdán.

Puebla hoy en día

Es una ciudad industrialmente activa. En ésta se encuentra la fábrica de la Volkswagen siendo única dentro del consorcio de esa compañía en producir el modelo *Volkswagen Bora*. Asimismo, cuenta con la zona comercial más importante del sureste de México denominada "Reserva Territorial Atlixcayotl-Quetzalcóatl". Tiene un remarcable movimiento comercial y de negocios que la posiciona en el número 19 de Latinoamérica en este ámbito y la número 3 en México.

Por otra parte, es uno de los centros universitarios más importantes del país y es la zona metropolitana con el segundo número de universidades en México, sólo después de la ciudad de México. Las universidades de mayor tradición y prestigio en la ciudad de Puebla son: La Benemérita Universidad Autónoma de Puebla (1937), la Universidad de las Américas (1940), la Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla (1973) y el Instituto Tecnológico de Puebla (1972).

En el marco de los 480 años de la fundación de Puebla y el inicio de los festejos por el 150 aniversario de la Batalla del 5 de Mayo, el gobierno estatal realizará en esta ciudad el Festival Internacional Palafoxiano, que sintetiza los festivales *Barroquísimo* e *Internacional* de Puebla.

El *Festival Internacional Palafoxiano* contará con la presencia de 124 grupos artísticos procedentes de España, Estados Unidos, Argentina, Colombia, Venezuela, Francia, Canadá, Brasil, Estonia, Israel, Cuba, Puerto Rico y Perú. Los eventos tendrán lugar en el zócalo de la capital poblana, el teatro de la ciudad, el salón Analco, Paseo Bravo, Biblioteca Palafoxiana y ocho iglesias, incluida la catedral.

El vasto legado de más de cuatro siglos ha trascendido en el tiempo haciendo de Puebla una ciudad que debe ser disfrutada con los cinco sentidos: escuchando la historia que resguardan sus muros, oliendo el pasado que revive en cada esquina, sintiendo en el aire las tradiciones y fiestas de sus habitantes, saboreando su vida cotidiana en su emblemática gastronomía y mirando el progreso y desarrollo que surgen a cada paso a lo largo y ancho de esta gran ciudad.

Fomentando el desarrollo industrial y comercial, logrando una sonrisa en cada visitante que recorre sus calles y que siente en su piel lo que significa estar dentro de la ciudad que fue escogida para ser eternamente la residencia de los Ángeles.

L. E. Margarita Reyes y L. E. Amelita Saldaña
Agente de Representación Academia Aesculap
Puebla



ACADEMIA AESCULAP, MODELO DE SUSTENTABILIDAD EN LA COMUNIDAD MÉDICA

La Academia Aesculap en México ha iniciado su etapa de expansión estableciendo ya la primera agencia de representación en el estado de Puebla, donde estamos trabajando arduamente en las especialidades de Cirugía General, Mínima Invasión, Enfermería y Anestesiología; por otro lado, este 2011 es un año destinado a la difusión de los Programas Educativos y Filantrópicos alrededor de la República Mexicana.

Objetivo que se ha visto fortalecido con el apoyo de la Asociación Mexicana de Cirugía General (AMCG) con quien compartimos el compromiso por el cumplimiento de nuestras misiones y filosofía por desarrollar el profesionalismo de quienes integran el sector salud, principalmente en áreas quirúrgicas.

Gracias a la visión del Dr. Francisco Campos Campos, quien hoy en día preside la AMCG, la Academia Aesculap ha tenido la oportunidad de presentar, a través de la conferencia magistral *Academia Aesculap, Modelo de Sustentabilidad en la Comunidad Médica*, la filosofía de la institución, los programas educativos en los que esta participando, la convocatoria de los *Premios Aesclepio*, los programas filantrópicos, principalmente *Seguridad del Paciente*, en los Congresos Regionales que se organizan este año.



Los días 28, 29 y 30 de abril, se llevó a cabo el Congreso en Saltillo, presidido por el Dr. Abraham Pittaluga Valdespino que, con el apoyo de la AMCG, logró reunir a 36 profesores nacionales para desarrollar un programa especializado en Controversias en Cirugía de Hígado y Vías Biliares, teniendo como sede el Museo del Desierto en la capital de Coahuila, en cuyo auditorio se dieron cita aproximadamente 200 cirujanos generales para recibir el conocimiento de la materia.

Estos tres días de intenso trabajo tuvieron en especial el apoyo de 9 coordinadores académicos especializados a quienes me gustaría agradecer su esfuerzo y dedicación, son los Drs. Manuel Cerón Rodríguez, Eduardo González Puente, Víctor Manuel de la Peña Carrizales, Roberto Bernal Gómez, Luis Roberto Ramírez Mancillas, Gilberto López Betancourt, Carlos González de Cosío Corredor, Francisco R. Torres Violante y Humberto Arenas Márquez.

Me gustaría hacer mención que desde el año 2006 hemos venido trabajando con la Academia Mexicana de Cirugía y la Asociación Mexicana de Cirugía General desarrollando conjuntamente herramientas que den apoyo a la difusión de los programas que la Organización Mundial de la Salud y la Secretaría de la Salud en México.

Tales instrumentos de trabajo están destinados a alentar la Seguridad del Paciente y fomentar la imperiosidad de tener una Cirugía Segura para Todos, ambas campañas bajo la directriz del Académico Dr. Jorge Pérez Castro y Vázquez, quien también en la Ciudad de Saltillo dictó una conferencia magistral, difundiendo el programa y reforzando medidas de prevención para una Tromboprofilaxis.



Si usted está interesado en las herramientas que apoyan la Seguridad del Paciente, contáctenos a través del correo electrónico veronica.ramos@academia-aesculap.org.mx.

*Mtra. Verónica Ramos T.
Directora
Fundación Academia Aesculap México, A.C.*



LOS MEDIOS SOCIALES EN LA MEDICINA

Conforme las tecnologías de la información y de la comunicación (TIC's) se desarrollan el mundo ha atestiguado la creación de nuevos y más poderosos medios que redefinen constantemente la manera en que las personas se relacionan e interactúan entre sí. Nos estamos refiriendo a los llamados medios sociales.

Es cierto, existen muchas definiciones de lo que son pero también es cierto que por ser un fenómeno en plena expansión muy probablemente la categorización que le demos el día de hoy resulte mañana totalmente obsoleta. Pero de momento, y dentro de ese mar de intentos por etiquetar a los medios sociales, podemos conceptualizarlos como toda **Comunicación** dada en una **Comunidad Cooperativa**, que no sobra decir son elementos que debieran encontrarse en cualquier sociedad funcional tanto en el mundo real como en el virtual.

Históricamente las tecnologías disponibles en cada época para comunicarse han modificado y reestructurado las formas de compartir información entre los miembros de las sociedades redefiniendo las relaciones dadas entre sus individuos, entonces ¿por qué no habrían de moldearla una vez más las nuevas herramientas de comunicación e interacción disponibles con los medios sociales?

Relaciones de todo tipo encuentran un espacio en las dominios del internet y sus conexiones 2.0 cambiando la manera en que nos reunimos con los amigos, con la familia, la manera en que nos conocemos, nos enamoramos, trabajamos y compartimos nuestras experiencias y conocimientos con los demás.

Espacios virtuales que, por la implementación de herramientas como los blogs, los micro-blogs, marcadores sociales, mundos virtuales, las redes sociales y sitios para compartir fotos y videos han puesto al alcance de prácticamente todo el mundo conocimientos de cualquier especialidad, entre ellos del ámbito médico, antes no tan accesibles.

Además existen múltiples ventajas en estas herramientas que, siendo correctamente aprovechadas, potencializan la relación entre profesionales de la salud en su calidad de colegas; y entre éstos y sus pacientes-usuarios.

La primera relación a nivel de pares promete favorecer la colaboración en trabajos de investigación, generar conocimiento compartido, permite aprender en tiempo real sin las limitantes geográficas de antaño, discutir ideas en foros virtuales, difundir nuevas metodologías y técnicas médicas más rápido y eficientemente y/o compartir experiencias propias emitiendo opiniones. Plataformas de comunicación apropiadas a este tipo de relación son los llamados wikis, donde los miembros de una determinada comunidad pueden generar y editar secciones con temas especializados.

El segundo tipo de relación cobra también muchísima importancia al "empoderar" al paciente facultándolo de una participación más activa e informada sobre su padecimiento y condición médica, además de permitirle la convivencia virtual con otras personas en similares estados de salud; o recibir puntos de vista y opiniones de otros profesionales de la salud a favor de ampliar una posible evaluación de tratamientos o alternativas de rehabilitación. Claro que esto con la debida precaución debido al riesgo constante de considerar información no exacta o aplicable a todas las situaciones.

Seguridad, anonimato en determinadas circunstancias, expertos y especialistas en cada tema, actualizaciones médicas y científicas, nuevas y mejores herramientas de interacción, ética personal y profesional, manejo responsable y comprometido de la información son factores que construyen la confianza en el mundo real y en el virtual.

La decisión por dar el salto tecnológico y transformar la manera de ejercer la medicina es propia de cada profesional y de los mismos pacientes pero la tendencia pareciera estar cada vez más definida y es bienvenida considerando que reduce las distancias y barreras entre los participantes, acrecenta las comunidades y las audiencias, facilita la transmisión del conocimiento y promete transformar la concepción de esta ciencia a favor de la salud.

*Editorial
AcS*





B. BRAUN LES DESEA UN FELIZ DÍA DEL NIÑO

Esa increíble capacidad de asombro, ese interés infinito por conocer el porqué de todas las cosas, esa candidez reflejada en los ojos de quién está descubriendo el mundo por vez primera, esa energía que no conoce límites cuando despiertos o esa tranquilidad absoluta cuando dormidos, esa espera del mañana con ilusión plena o aquellos cúmulos y cúmulos de alegría desmedida a cada instante del día suelen verse desde la lejanía de la madurez como preciosos recuerdos de algo que nunca volverá.

Y aunque es cierto que la realidad cambia conforme las manecillas del reloj se encuentran en su camino y nos hacemos "mayores", no cabe duda que el ayudar aunque sea un poquito a extender esa felicidad llamada inocencia de algunos niños en condiciones desfavorables rejuvenece el alma y hasta nos transporta por instantes a nuestros días de niñez.

Impulsados por ese gran motor que es la ilusión cumplida de un niño o de una niña, en B. Braun se realizó el 3 de mayo la tradicional donación de juguetes con motivo del Día del Niño haciendo llegar a más de 140 pequeños un obsequio a cambio de muchas más sonrisas sinceras. Este año la institución seleccionada fue la Asociación de Amigos de María Inmaculada a menores de entre uno y seis años de edad. Esta institución de asistencia pública ofrece servicio de comedor y educativos a niños de escasos recursos que viven en la zona de Palo Alto en la Delegación Cuajimalpa del Distrito Federal.

La Organización de las Naciones Unidas declaró y recomendó el **20 de noviembre** como el **Día Universal del Niño** con la consigna de que esa fecha se dedique a la fraternidad y comprensión entre los niños de todo el mundo y a las actividades para procurar su bienestar.

El día fue seleccionada dado que fue cuando en 1959 su Asamblea General aprobó la **Declaración de los Derechos del Niño**; y en 1989 la **Convención sobre los Derechos del Niño**.

La fecha no importa si entendemos que hay que procurarlos siempre y comprender que la niñez es el futuro por lo que cualquier impulso y apoyo a su sano desarrollo y crecimiento se verá recompensado con creces en un mejor mañana.

En B. Braun estamos convencidos de ello.

B. Braun





Mayo 2011

Próximos Eventos



18 mayo

- Sesión del Comité de Cadera, en Restaurante Meridiem, D.F.
- Reunión del Comité Académico Científico, en Restaurnte Meridiem, D.F.
- Sesión Académica de la CESAMED – PUEBLA, en Academia Aesculap, Puebla

19 mayo

- Curso - taller "Planeación Quirúrgica y Artroplastía Total de Rodilla utilizando Navegación" en German Centre - Sala Dresden, D.F.

20 al 22 mayo

- Curso de Hernias con la Asociación Mexicana de Hernias, D.F. CECMI de la Asociación Mexicana de Cirugía General (20/05); Hospital General "Manuel Gea González" (21/05); Hotel Holiday Inn Express - WTC (22/05)

25 mayo

- Sesión Académica de la CESAMED – PUEBLA, en Academia Aesculap, Puebla

26 al 28 mayo

- Congreso Regional del Centro de la Asociación Mexicana de Cirugía General Queretaro, Qro.

1 junio

- Sesión Académica de la CESAMED – PUEBLA, en Academia Aesculap, Puebla

1 al 5 junio

- XVI Congreso Anual de la Asociación Mexicana de Cirugía Reconstructiva, Articular y Artroscopia, Cancún, Q. Roo

2 junio

- Simposio de Cirugía Bariátrica - Colegio de Cirugía General del Estado de Puebla en Hospital Ángeles Puebla

7 junio

- Sesión ordinaria Asociación Mexicana de Cirugía Pediátrica, Hospital Metropolitano, D.F.

8 junio

- Sesión Académica de la CESAMED – PUEBLA, en Academia Aesculap, Puebla

9 junio

- Sesión General del Colegio de Medicina Interna del Estadoo de Puebla en Hospital ISSSTE

15 junio

- Sesión Académica de la CESAMED – PUEBLA, en Academia Aesculap, Puebla



Fundación
Academia Aesculap México, A.C.
Corporativo Pirámide
Av. Vasco de Quiróga
No. 2121 Despacho 101
Col. Santa Fe
México, D.F.

Tels. 5020-5100
Fax. 5089-4963

www.academia-aesculap.org.mx

