

# HORIZONTES DEL CONOCIMIENTO



No. 65  
mayo  
2015

IX Diplomado Internacional en Esterilización, Instrumental y Equipo Médico 2

Salve Vidas: Límpiese las Manos 4

Día Mundial del Asma 6

Gestión de Políticas Internacionales 8

La Filosofía en el Entendimiento de los Valores, los Principios, la Moral y la Ética 12

Próximos eventos

## DIRECTORIO

**Presidente**  
Lic. Carlos Jimenez Rincón  
**Vpte Operativo**  
Mtra. Verónica Ramos Terrazas  
**Edición / Diseño**  
Lic. Adrián Contreras Sánchez

**Colaboradores**  
Lic. Margarita Reyes López  
Lic. Amelita Saldaña Morales  
Lic. Beatriz Guzmán Villalobos  
Lic. Jimena Huici García  
Lic. Erika Suárez Cortés  
Lic. Omar Rivera Pacheco  
Lic. Enrique Herber Flores  
Dr. Antonio Ramírez Velasco

Contenido



## IX DIPLOMADO INTERNACIONAL EN ESTERILIZACIÓN, INSTRUMENTAL Y EQUIPOS MÉDICOS - MÓDULO 1

Del 13 al 25 de abril del presente año, se llevó a cabo por noveno año consecutivo el **Diplomado de Esterilización** que se imparte en la **Academia Aesculap** en coordinación con la **Asociación Mexicana de Profesionales en Esterilización (AMPE)**.

La AMPE representada por su Presidente, la **Lic. Enf. Fabiola Casas Ramírez**, una mujer muy preparada y experta en la materia que se ha dedicado a compartir el conocimiento para mejorar la calidad del trabajo del personal de salud que labora en la **Central de Esterilización y Equipos (CEyE)**, y que repercute en la seguridad del paciente durante la realización de los diversos procedimientos quirúrgicos.

Este año acudieron participantes de León, Guadalajara, Aguascalientes, Mexicali, Toluca y, por supuesto, de la Ciudad de México pero además participantes de Paraguay. A todos les damos las gracias por el esfuerzo de concentrarse durante los 15 días del curso a favor del conocimiento.

El Diplomado contempló distintos temas de gran interés como la historia de la esterilización, conceptos básicos, regulación legal en México, estándares y recomendaciones internacionales, bioseguridad, microbiología; así como seguridad e higiene laboral.

También incluyó temas muy completos del instrumental, su

historia, desinfección y cuidado en los cuales la intervención de personal de B. Braun resultó muy valiosa presentando recomendaciones de gran utilidad.

Para reforzar estos temas se visitó la planta de B. Braun en Santa Cruz Atizapán, donde se dio a los alumnos una extensa explicación de los procesos de producción para material de osteosíntesis recorriendo cada una de las áreas de la misma y explicando que el 70% de la producción es exportada a diversos países mientras que el 30% restante para su utilización en México.

Los asistentes tuvieron la oportunidad de conocer el servicio técnico que la empresa B. Braun ofrece, algunos ya habían escuchado de él, pero no imaginaban todo el proceso que conlleva el cuidado preventivo, reparación y mantenimiento del instrumental; otros resultaron asombrados al conocer el servicio integral de asesoría y consultoría que seguramente les sería muy útil en sus centro de trabajo. Hicieron preguntas, tomaron notas y quedaron muy agradecidos con todo el personal que ahí labora y que se tomaron el tiempo de dejar a un lado sus actividades para atenderlos.

La segunda parte teórica abarcó temas como los sistemas de empaque, los principios de la esterilización y su validación, en donde tuvieron un taller muy completo y la Lic. Casas corrigió las malas prácticas en el embalaje del

instrumental mostrando la manera más óptima y adecuada de hacerlo.

Para tener un resumen práctico de todo lo aprendido el grupo visitó tres CEyES importantes: al Hospital Dalinde, al Hospital San Ángel Inn Universidad y el Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios (ISSSEMYN) en Tlanepantla, que cuenta con una CEyE de las más grandes de la zona metropolitana con un alto grado de efectividad.



El diplomado concluyó con 3 exámenes: teórico, práctico y oral, los cuales debieron acreditar para obtener su constancia por parte de AMPE y de la Academia Aesculap. Siendo los resultados promedio obtenidos por el alumnado superiores a lo esperado.

El cierre y entrega de constancias se realizó con mucho ánimo y con ganas de regresar al **Diplomado en su Modulo II que se llevará a cabo del 23 de noviembre al 5 de diciembre de 2015.**



El Hospital Universitario de Puebla,  
la Asociación Mexicana Profesionales en Esterilización, A.C.  
y la Fundación Academia Aesculap México, A.C.

te invitan al

## Diplomado Internacional en Esterilización de Equipo, Instrumental y Dispositivos Médicos

Del 22 de Junio al 05 de Octubre de 2015 | 08:00 -15:00 hrs.

### Hospital Universitario de Puebla

Calle 25 Poniente 1301 Col. Volcanes, C.P.72410,  
Puebla, México.

#### Inscripciones:

Capitulo Sureste Academia Aesculap  
Margarita Reyes López  
margaritareyeslopez@yahoo.com.mx

Amelita S. Saldaña Morales  
atilema\_86@hotmail.com

Tels: 01 (222) 211 74 00 Ext. 429  
01 (222) 563 7367

**Costo:** \$8,500.00 M.N.\*

\* (Asociados al AMPE 30% de descuento)

#### Depósito o transferencias bancarias:

Fundación Academia Aesculap México, A.C.  
BBVA Bancomer No. 0186314732  
CLABE 012180001863147321

**Cupo limitado:** 30 personas



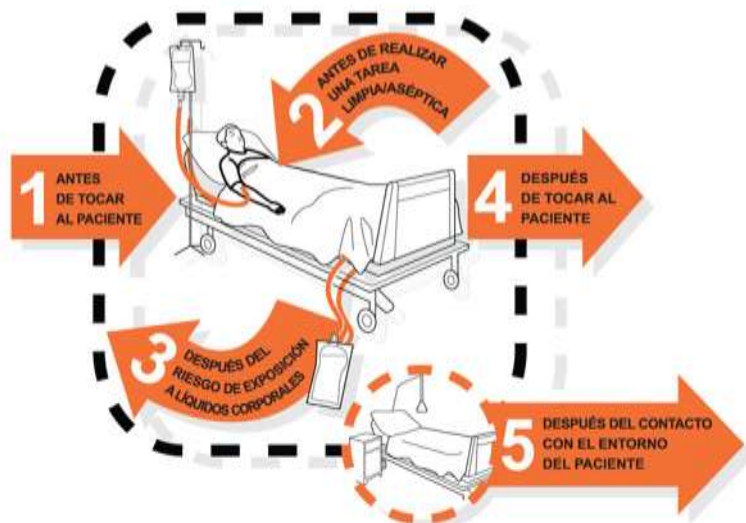


## SALVE VIDAS: LÍMPIESE LAS MANOS

La Organización Mundial de la Salud hizo una llamada de apoyo a la campaña mundial del 5 de Mayo "Salve vidas: Límpiense las manos", que fue lanzada en el año 2009. Además de conmemorar los 10 años del programa "La atención limpia es una atención más segura" lanzada en el 2005.

Esta campaña intentan hacer un compromiso permanente al hábito de mantener las manos limpias cuando se brinda atención a un paciente y difundir ampliamente los 5 momentos para la higiene de manos.

## Sus 5 Momentos para la Higiene de las Manos



¡Este año fue diferente! La actividad que todavía está activa consiste en solicitar a todas aquellas instituciones comprometidas con la higiene de manos que muestren su apoyo tomándose una foto con el afiche de la campaña "SAVE LIVES, clean your hands" y la suban a las redes sociales twitter o facebook usando el #safeHANDS.

B. Braun México, se une a este gran movimiento social para salvar vidas, organizando actividades que impulsaron hasta ahora la participación de 12 Hospitales, 7 en el Estado de México y 5 en el DF.

obteniendo una participación de casi 400 personas:

Hospital General Chimalhuacan  
Hospital General "José Ma. Rodríguez"  
Hospital La Perla Neza  
Hospital General las Américas  
Hospital General de Cuautitlán  
"Gral. José Vicente. Villada"  
Hospital General Valle Ceylan  
Hospital General "Maximiliano Ruíz"  
Hospital Ángeles Interlomas  
Hospital Satélite  
Hospital Star Médica HIP  
Instituto Nacional de Rehabilitación  
Instituto Nacional de Pediatría

El Staff de B. Braun visitó los hospitales que aceptaron la invitación y en cada uno desarrolló la activación de la campaña llevando consigo paletas con la imagen de la campaña y los hashtags #safeHANDS y #compromisobbraunmx.

Por medio de estos materiales debían compartirse las fotos tomadas por medio de las redes sociales e invitar a participar otra persona o institución para lograr que el impacto fuese mayor.

La atención limpia es una atención más segura. **JUNTOS LO HACEMOS POSIBLE.** ¡Gracias a las personas que demostraron su compromiso!

**María Alejandra Guedez**  
Prevención de Infecciones  
alejandra.guedez@bbraun.com

# SAVE LIVES



## Clean Your Hands



# #safeHANDS



World Health  
Organization

**SAVE LIVES**  
Clean Your Hands

**Clean Care  
is Safer Care**  
2005-2015



## DÍA MUNDIAL DEL ASMA

Con el motivo de exponer la relevancia del asma como enfermedad y sensibilizar a la población con respecto a la carga que ésta representa para quienes la padecen, la Organización Mundial de la Salud declaró el **primer martes de mayo** como el **Día Mundial del Asma** que este 2015 se conmemoró el día 5 del mes.

En México, cerca del 10% de la población sufre de asma, es decir, entre 10 y 11 millones de personas padecen esta enfermedad, cifra que resulta alarmante debido a su incremento en los últimos años.

El asma puede provocar dificultades a quienes la padecen si no es tratada debidamente por un médico, como consecuencia, sus actividades diarias en el trabajo, escuela u hogar pueden verse afectadas dependiendo de la severidad de los síntomas.

Ahora bien, **¿qué es el asma?**

Como primer acercamiento, la palabra "asma" proviene del griego y significa "episodio agudo de falta de aire".

De manera más profunda, el asma es una enfermedad crónica de los pulmones que inflama y estrecha las vías respiratorias. El asma causa periodos repetidos de sibilancias (silbidos al respirar), presión en el pecho, dificultad para respirar y tos.

Afecta a personas de todas las edades pero, por lo general, comienza durante

la infancia. Actualmente, el asma no tiene cura, se puede controlar mediante tratamiento médico, por lo que, aún sin síntomas, la persona que la padece debe tomar los cuidados y precauciones indicadas por el médico para no correr riesgo de agravarse.

**¿En qué consiste la enfermedad?**

El asma es una enfermedad presente en los bronquios, estos son los conductos o tubos que permiten el paso y salida del aire a los pulmones. En un persona con asma, éstos se encuentran en estado de inflamación, lo cual los hace sensibles al contacto con ciertas sustancias, cuando los bronquios reaccionan, los músculos que los rodean se contraen y dificulta el paso del aire a los pulmones.

La hinchazón también puede empeorar y provocar que el estrechamiento en las vías respiratorias sea mayor. Células presentes pueden producir más mucosidad de lo habitual. La mucosidad como líquido pegajoso y espeso que puede estrecharlas aún más.

Cuando los síntomas se vuelven más intensos o recurrentes, se dice que hay un ataque de asma. Los ataques de asma también se llaman crisis o exacerbaciones.

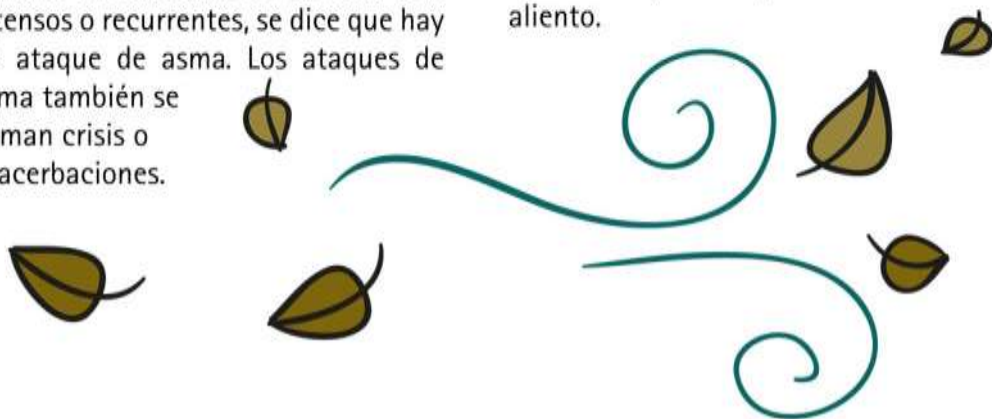
Desde el punto de vista de los mecanismos que acontecen en el pulmón, el asma sigue un comportamiento-dependiente al azar.

Esto quiere decir que la estimulación de un solo componente pulmonar puede afectar a muchos otros y de forma no lineal, es decir, que no respeta ningún orden, lo que puede provocar importantes y drásticas variaciones en los cambios fisiológicos y en la manifestación de los síntomas.

Es decir, una estimulación del asma puede desencadenar desde espasmos en los bronquios que dificultan el paso del aire hasta consecuencias fatales.

**¿Cuáles son los síntomas del asma?**

- Tos: por lo general, la tos del asma es peor por la noche o en las primeras horas de la mañana, por lo cual impide un sueño tranquilo.
- Sibilancias: las sibilancias son silbidos o chillidos que se producen al respirar.
- Presión en el pecho: sensación de presión en el área del pecho o como si alguien estuviera sentado sobre él.
- Dificultad para respirar: falta de aliento.





No todas las personas que tienen asma presentan estos síntomas. El hecho de presentarlos tampoco indica siempre la presencia de asma. El mejor método de que disponen los médicos para diagnosticarla consiste en realizar una prueba de función pulmonar, hacer preguntas sobre los antecedentes de salud del paciente (entre ellos el tipo y la frecuencia de los síntomas) y hacer un chequeo físico.

### ¿Qué provoca los síntomas del asma?

Muchas cosas pueden provocar o empeorar los síntomas del asma. El médico puede ayudar a averiguar qué factores desencadenan o pueden empeorar el asma si se tienen contacto con ellos. Entre los factores que desencadenan el asma pueden estar:

- Los ácaros del polvo, el pelaje de animales, las cucarachas, el moho y el polen de árboles, pastos y flores.
- Los irritantes como el humo de cigarrillo, la contaminación del aire, las sustancias químicas o el polvo en el lugar de trabajo, los compuestos presentes en productos decorativos para el hogar y los atomizadores (por ejemplo, el fijador para el cabello).
- Medicinas como la aspirina y otros antiinflamatorios no esteroideos, o como los betabloqueantes no selectivos.
- Los sulfitos presentes en alimentos y bebidas.
- Las infecciones de las vías respiratorias superiores, como los resfriados.
- La actividad física (incluido el ejercicio).

### ¿Cómo se trata y se controla el asma?

El asma es una enfermedad crónica que no tiene cura, solo es controlable a través de tratamiento. El buen control del asma logrará prevenir síntomas molestos, disminuir la necesidad de usar cierto tipo de medicamentos, mantener los pulmones en buen funcionamiento, mantener un nivel normal de actividad y dormir toda la noche, además de prevenir ataques que requieran de servicio de urgencias u hospitalización.

Participar activamente en el control del asma implica lo siguiente:

- Colaborar con el médico para tratar otros problemas de salud que puedan interferir con el control del asma.
- Evitar las cosas que la empeoran (los factores que desencadenan el asma).
- Crear y seguir un plan de acción contra el asma.

Un plan de acción le sirve de guía para tomarse sus medicinas correctamente, evitar los factores que desencadenan el asma (a excepción de la actividad física), saber hasta qué grado está controlada la enfermedad, responder cuando los síntomas empeoran y buscar atención médica de urgencias cuando sea necesario.

El asma se trata con dos tipos de medicamentos:

- 1) de **largo plazo** para disminuir la inflamación de las vías respiratorias y
- 2) las medicinas de **alivio rápido** o "de rescate" que alivian los síntomas que aparezcan.

El grado de control del asma puede variar con el tiempo y depender de cambios en el medio ambiente de la casa, la escuela o el trabajo. Estos cambios pueden alterar la frecuencia con la que se está expuesto a los factores que empeoran el asma.

Es de suma importancia entender que la mejora o agravio del asma dependerán directamente de la disciplina y constancia con la que sea llevado a cabo el tratamiento indicado por el médico, debido a que es diferente para cada persona, sus desencadenadores de síntomas y el sitio de residencia de quien lo padece.

**Enrique Herber**  
enrique.herber@  
academia-aesculap.org.mx





## GESTIÓN DE POLÍTICAS INTERNACIONALES

### ¿Qué es lo que favorece y deteriora la aplicación de las políticas de salud en el contexto internacional?

Las políticas en un sistema de salud de cualquier país, tienen como principal función guiar las acciones para dar una respuesta socialmente organizada, esto es a través del uso adecuado de los recursos humanos y materiales.

Las políticas tienen su operacionalización a través de los programas que de ellas emanen, es decir, llegan a concretarse cuando se transforman en servicios de acuerdo a las necesidades de salud de las comunidades.

En el contexto internacional del continente americano, varios son los problemas de salud que son comunes entre diferentes países, y que requieren atención globalizada.

Por ejemplo la transición epidemiológica ha marcado las principales causas de muerte y enfermedad en el mundo, sin embargo las experiencias de los diferentes países son diversas y se ha realizado esfuerzos muy buenos para poder establecer políticas internacionales para problemas similares, sin embargo esto no ha llegado a concretarse.

Para que una política internacional llegue a reflejarse en los programas de salud de los países, debe de realizarse un análisis previo de la situación y su formulación debe tener fundamento

en los resultados que arroje las investigaciones de salud pública o clínica y lograr un servicio eficiente y efectivo que sea parte del desarrollo social de la comunidad internacional.

En este mundo globalizado, la salud no puede verse como una particularidad nacional, debe entenderse como una meta mundial que requiere movilización intersectorial de todos los países con problemas comunes.

**El propósito de este ensayo es analizar de manera crítica el proceso de formulación de políticas internacionales, los pasos para formularlas -de acuerdo al autor de este ensayo-, y presentar los aspectos que influyen en la operacionalización de programas de salud en el contexto internacional en el caso del continente americano.**

### ¿Problemas comunes, soluciones comunes?

Contradictoriamente, el desarrollo de la tecnología para mejorar la salud, ha sido a la vez una consecuencia de las principales causas de muerte. En el continente americano a principios del siglo XX, la mayoría de la gente moría comúnmente por enfermedades gastrointestinales y respiratorias, y el promedio de vida no sobrepasaba los 50 años.

Ante ese grave problema, las políticas de salud tuvieron que gestionar los programas que ofrecieran cobertura

de salud a través de vacunas y otras estrategias.

Sin embargo el problema radicó en consecuencias que perjudicaron a generaciones venideras, la salud del pueblo fue víctima del propio éxito del sistema, al aumentar el promedio de vida, se incrementaron los factores de riesgo; hoy en día en todo el mundo las enfermedades crónicas representan un problema grave de salud pública.

Desde la perspectiva del análisis de políticas, la definición del problema de salud no es solamente describirlo o definirlo, no implica que si algo no gusta tengamos que cambiarlo, para esto se necesita de un análisis minucioso, que vaya en sentido de lo deseado, que sea congruente para obtener el máximo beneficio social posible y proyectar la probabilidad de consecuencias para que futuras generaciones no tengan problemas por un máximo beneficio.

En el ámbito internacional, la construcción de políticas debe de realizarse en unidades intersectoriales de diferentes países, es decir, atender los problemas que pueden o traspasan las fronteras de diferentes países, la percepción del problema de salud debe ser semejante con un impacto epidemiológico similar.

Este factor para la formulación de políticas internacionales ha sido el criterio principal para impulsar un cambio normativo.





En el continente americano, la principal organización que regula estas acciones es la Organización Panamericana de la Salud (OPS), quien ha hecho enormes esfuerzos por delimitar los problemas de salud a través de los distintos gobiernos de América.

Sin embargo los perfiles de enfermedad en los países se vuelven cada vez más diversos y complejos, y la exigencia para crear sistemas de salud eficientes es cada vez más fuerte.

La OPS gestiona políticas de salud en conjunto con los representantes de todos los países americanos, pero los resultados no representan una norma, las políticas de la OPS son opcionales para el sistema de salud latinoamericano y anglosajón, y la razón es sencilla: aunque los problemas son comunes, las soluciones no son las mismas; el marco sociocultural de cada país es diferente, el presupuesto es distinto y las acciones van encaminadas a necesidades de salud que se perciben de diferente forma.

Es así que las organizaciones nacionales y ante el contexto internacional, tienen que encarar obstáculos.

Los mismos gobiernos dentro de su problemática interior de salud no han logrado ofrecer servicios de salud equitativos, eficientes y de calidad, la totalidad no es posible, pues todavía es mucha la pobreza y la enfermedad en los países en vías de desarrollo.

En cada país el medio ambiente, la administración, los servicios, las comunidades y los mismos individuos son diferentes.

Esto significa que las acciones de las estrategias deben de adecuarse al contexto en que se esté desarrollando el problema de salud, la diferencia entre Canadá, Estados Unidos, Cuba, México, Guatemala, San Vicente y la Guyana Francesa –por dar un ejemplo– es sumamente amplia, a pesar de que se tienen problemas de salud comunes, los servicios y los recursos con los que cuenta un país desarrollado en comparación con uno en vías de desarrollo son completamente diferentes y aun las diferencias son marcadas en estos últimos.

### **Implicaciones en la formulación de políticas de salud.**

Todo lo anterior sin duda es determinante, pero existen varios círculos de influencia en la formulación de políticas de salud, por ejemplo los gobiernos, el poder, el dinero, el lugar de trabajo, los grupos de individuos (empresas asociaciones y sindicatos) y las unidades de investigación, que de alguna forma condicionan la dirección de las políticas. Esto no es malo y en cierto punto es normal, la intención es que se muestre una política con posibilidades de éxito.

Hablemos solo de un ejemplo –porque podría salir un ensayo para cada uno de ellos– me referiré solo al poder en la formulación de políticas.

El poder es un círculo de influencia ostentoso, aun la puesta en marcha de la creación de políticas internacionales de salud, dependen de círculos de poder al interior de cada país.

Esto ha sido una clara característica del hombre a través de la historia, Maquiavelo relató en su obra *El Príncipe* que la persona que tenga el poder lo ha adquirido por imposición al ganar un reino a través de la guerra, otros heredan la posición política, sin embargo, el poder también se adquiere por experiencia, conocimiento y prestigio o por ser una pieza clave en recibir y dar información.

El poder sin duda debe de ser manejado con mucha cautela, lo ideal es que la persona que tenga poder sea honesto, pues la mejor política es la honestidad que antepone a la ética, porque el poder es un arma que puede controlar y manipular la conducta ajena para bien o para mal.

El poder, no tiene que ver con las formalidades del proceso administrativo, quien tiene el poder decide y no necesita firmar un papel para influir al interior de una política internacional.

Mi intención no es desalentar el panorama, lo ideal es que el poder sea bien direccionado en la gestión de políticas de salud, así se tornará global, ejercido por toda la comunidad del sistema de salud y no recaerá en una sola persona.





En otras palabras, es un sistema de múltiples poderes que tienen la capacidad de organizar al sistema para formular, sancionar y operacionalizar las políticas de salud.

Finalmente al respecto de este ejemplo, puedo concluir que a pesar de estar todo bajo reglamento, las decisiones dependen de la "voluntad política" de quien no tiene que rendirle cuentas a nadie más, el poder político, limita o aprueba las acciones de los grupos particulares que están al interior del gobierno que a su vez condicionan la relación internacional.

### **Formulación y ejecución de las políticas de salud.**

Varios son los textos que indican los pasos a seguir en la formulación de una política, básicamente los pasos son los siguientes: análisis del problema, alternativas de solución, sanción, aplicación y evaluación.

Con base a estos pasos en la génesis de la política, para que llegue a operacionalizarse a través de los programas, desde mi punto de vista, la aplicación de una política hasta su evaluación implica 10 pasos específicos antes y después de ser sancionada:

Primero, identificar el problema de salud, el cual debe ser definido, determinado bajo previa investigación estadística y epidemiológica, para que dicho problema se aborde desde un punto de vista real más que sentido.

Para definir el problema es necesario recopilar toda la información posible

de manera fidedigna.

Segundo, generar alternativas de solución, en donde se proyecten las probabilidades, es decir, lo que es posible y lo que no se puede postergar con base a las siguientes preguntas básicas: ¿qué implica?, ¿cuándo realizarla?, ¿dónde establecerla?, ¿porqué aplicarla? y ¿con qué recursos financieros se cuenta?

La generación de alternativas debe de ser de lo general a lo particular, empezar con una visión muy comprensiva de lo general para poder identificar los puntos clave específicos que se quieran abordar.

Tercero, construir un objetivo principal, que contenga las alternativas de solución y que esté redactado de tal forma que abarque las respuestas a las preguntas anteriores más una breve descripción del problema de interés.

Cuarto, redactar las estrategias que emanen de un objetivo principal y por supuesto en esta etapa establecer las acciones que van a operar a través de un programa, mismo que tendrá que indicar qué instancias o qué persona es la responsable de operarlo.

Quinto, el programa debe de contener objetivos específicos para dar marcha a la operacionalización y estos se darán a conocer en los proyectos que se deriven de cada programa.

Sexto, cada proyecto del programa debe de escribir sus productos esperados, es decir, con base a una planeación temporal, se debe de

redactar las metas específicas para obtener los resultados deseados.

Cuando estos primeros seis pasos estén establecidos, la política puede ser sancionada por las autoridades correspondientes para ser rechazada o aceptada y difundida para su aplicación.

El siguiente paso depende de la sanción, si el dictamen es favorable y la política ha sido publicada, lo que prosigue es la ejecución del programa, este debe de tener base en el tiempo en que la política será aplicada o permitida, puede ser permanente o flexible al cambio de acuerdo a las características que se presenten en determinado tiempo.

Esta fase está directamente relacionada con el presupuesto asignado, ya que sin dinero no hay programas operables.

Octavo, obtener los productos finales y confrontar los resultados contra los indicadores que se tengan establecidos. Si la política fue bien planeada y sometida a un análisis de probabilidades, este punto debe coincidir con las predicciones de resultados que emanaron de las alternativas de solución del segundo punto.

Noveno, la evaluación del proceso, debo indicar que aunque este es el noveno paso, estará siempre presente en todas las fases del proceso en general.





Sin embargo al concluir el proceso, es imperativo que la evaluación establezca un énfasis en los resultados desfavorables más que en los prósperos.

Por último, el décimo paso, se enfocará a la retroalimentación y reestructura, paso que mejora el desarrollo de la política.

Con este exordio, podremos imaginar que poner en marcha una política internacional es sumamente complicado, la generación de políticas de salud a veces solo quedan en las propuestas aunque la política parezca ser excelente.

Las políticas que se generan alrededor del mundo pueden ser innovadoras para los países en cuyos sistemas de salud no estén desarrolladas las estrategias adecuadas, por consecuencia los países adoptan dichas políticas internacionales que al ser operadas fracasan.

La estrategia principal no solo radica en "adoptarlas", las políticas de salud internacional debe de ser "adaptadas" a la realidad financiera y cultural y así abordar los retos actuales de salud, esta es la clave para poner en marcha las políticas de salud internacionales.

Para que una política de salud internacional se pueda formular, el trabajo intersectorial de los gobiernos deberá estar dirigido al diagnóstico situacional, y esto implica abarcar las siguientes funciones: monitoreo de la situación sanitaria, protección del medio ambiente, promoción de la salud, prevención de las

enfermedades, legislación de la salud pública, formación de recursos humanos y materiales de salud, servicio de salud en tres niveles de atención, investigación realizar investigación al fortalecimiento de las reformas de salud, reducción de emergencias a través de los programas de desastres y las alertas epidemiológicas.

El panorama globalizado de estos aspectos da herramientas necesarias para formular políticas dirigidas a aquellas áreas en las que se tengan problemas comunes.

Un buen ejemplo de estos estudios fueron las investigaciones que se realizaron para determinar el grado de desarrollo de estas funciones en el continente americano, fue desarrollado por varios grupos internacionales.

Gracias a la iniciativa de la Organización Mundial de la Salud a través del estudio **Delphi** en conjunto con el Centro Latinoamericano de Investigación en Sistemas de Salud (CLAISS), y el *Center for Disease Control* de los EEUU y el *Public Health Practice Program Office*.

Los resultados arrojaron los siguientes puntos que deben de fortalecerse con política internacional: **1)** prevención de epidemias, **2)** protección contra daños ambientales, **3)** prevención de daños contra la salud, **4)** promoción y fomentos de conductas saludables, **5)** respuestas a los desastres y asistencia a las comunidades damnificadas y **6)** garantía a la accesibilidad de los servicios de salud.

Como se puede observar, las iniciativas parecen ser excelentes, el siguiente paso depende de la voluntad política.

## Conclusión

La formulación de políticas de salud internacional están condicionadas de una forma multidimensional, la gestión debe de realizarse con previo conocimiento y con base a la investigación de las necesidades reales.

Esto implica un estudio riguroso de los aspectos culturales, de las administraciones al interior de cada país y de la calidad de los servicios con los que se cuenta, la economía es factor clave para poner en marcha los programas que sean bien estructurados y que se reflejen en la mejora continua de los servicios dirigidos a las necesidades de los grupos poblacionales.

Desarrollar este ensayo mostró solo un acercamiento a lo que significa el poder en la formulación de políticas, pero existen muchos aspectos que serían dignos de reflexión, tal como se mencionó.

Ante todo, la honestidad y la ética, son los mejores valores para formular políticas de salud, se requiere solo de voluntad, de actitud, de liderazgo, los recursos existen, solo hay que administrarlos correctamente para poder triplicarlos y ser equitativos.

**Dr. Erick Landeros Olvera**  
Prof. Inv. Fac. Enfermería, BUAP  
Miembro del Sist. Nal. Investigadores  
erick\_landeros@hotmail.com



# LA FILOSOFÍA EN EL ENTENDIMIENTO DE LOS VALORES, LOS PRINCIPIOS, LA MORAL Y LA ÉTICA

*"El mundo de hoy enfrenta problemas que no pueden ser resueltos pensando en la misma forma en que se pensaba cuando fueron creados."*

Albert Einstein

Toda época del horizonte histórico de la humanidad ha tenido sus grandes problemáticas, que han puesto en crisis todos los valores Éticos y Morales, pero en toda circunstancia el ser humano ha logrado trascender a Merced al Conocimiento Humano Integrado: Paradigmas.

Cuando se habla de valores se tiene presente, la utilidad, la bondad, la

belleza, la justicia, etc. como polos positivos de inutilidad, maldad, fealdad, injusticia, etc.

En este sentido el valor siempre tiene un opuesto, o sea, un antivalor y estos pueden provocar falsos valores y crisis...

El valor es de naturaleza compleja, siempre se manifiesta en un contexto y en un tiempo determinado, es immanente a toda la actividad humana.

El ser humano debe tener una actitud

plenamente consciente respecto de los valores y conducir su vida de acuerdo con ellos.

Los valores se viven y se testimonian cotidianamente.

El valor es una preferencia consciente. Todo valor es una preferencia, pero no toda preferencia es un valor, ya que ésta se considera axiológica si está regulada socialmente y supera la particularidad.

Los valores son objetivos y subjetivos, son "materia" procesada, mental y sentimentalmente vivida por el hombre social y moral.

Los valores se deben poner en práctica. Se debe llegar a una praxis / prohesis, (actividad consciente en el hombre, que surge de la necesidad de hacer mejor lo que ejecuta). Los valores se deben convertir en modelos de vida.

En las circunstancias de crisis y conflictos, el fenómeno del relajamiento de las certezas éticas y morales, son "textos" en los cuales, ya no se distingue claramente lo que está bien o mal, lo que es verdadero y no, lo que es justo y lo que no es.

Se habla entonces de nihilismo pasivo y se espera lo peor, cuando justo allí podemos crear una heurística de las soluciones, como decía Heidegger:

**"(...) allí donde está lo que mata también está lo que cura (...)"**





El análisis de sentido de la Genealogía nos ha enseñado que éstas diadas dependen la una de la otra para ampliar su conocimiento.

Así podemos contrastar las preguntas y respuestas de porqué media humanidad está sufriendo de hambre y la otra mitad de obesidad.

En la experiencia de la existencia humana encontramos que al preguntarse el hombre, tomaba conciencia de que estaba equipado con la acción de pensar y con su inteligencia creaba conocimiento y luego se dió cuenta que podía amar el conocimiento y así surgió la Filosofía.

La Filosofía es una guía para ejercitar el pensamiento, por eso es importante tener claro que más que saber hay que pensar el conocimiento.

"Si quieres ser un discípulo de la verdad, búscala", es decir, hay que buscar las formas de ensamblarnos a la verdad.

En los antiguos griegos Ciencia es igual a Filosofía, el "Logos" lo alumbraba todo, es diálogo, es lenguaje, es todo, un "logos" diversificado y comunicado a la vez.

El Sócrates de los primeros diálogos de Platón hace preguntas, no da respuestas...

Sócrates preguntaba pero no respondía: pues reconocía que no sabía, era la lógica de no saber para después saber, cada uno tiene el saber, solo hay que descubrirlo...

Desde entonces la historicidad es intrínseca a la filosofía.

Al unir Logos, Filosofía y Ethos se da la expresión Ética, de que Filosofía es saber (me), conocer (me), educar (me), de ser creador de valores, principios, fundamentos, del ser colectivo (moral).

La Filosofía es la respuesta a los problemas.

Me hace descubrir la verdad de mi mismo que no fuera intelectual como abstracto.

La voluntad de poder es hacerse a uno mismo, ser tu propia fuente de experiencias, de cuanto se siente, de conseguir dominio de si mismo, superarse, buscar nuevos caminos.

La finalidad última de esta disertación, se inscribe en el contexto y en los "textos" que se expresen en los valores, que deben de enfatizar la puntualidad de la preocupación por la vida, la del cuidado de la salud, conciencia que convierte a cada ser humano como aquel que cuida su salud permanentemente.

Aunque tal cuestión no sucede así con la conciencia de todo mundo, es preciso mencionar que se trata de distinguir e integrar adecuadamente al mismo tiempo la "vida" y la "salud".

En palabras de S. Kierkegaard nos diría que el valor de la afirmación de:

(...) "La vida sólo puede ser comprendida mirando para atrás y sólo puede ser vivida mirando para adelante".

**Dr. Enrique Mendoza Carrera**  
emitme.md@gmail.com



# XX CONGRESO INTERNACIONAL AMECRA



17 - 21 de Junio 2015, Acapulco, Gro.  
Hotel Fairmont Acapulco Princess



Boulevard Puerta de Hierro 5150 int 305-A  
Col. Plaza Corporativa, Zapopan, Jalisco.  
C.P. 45116  
Teléfonos: (33) 3611 - 3334  
[www.amecra.org.mx](http://www.amecra.org.mx)  
[contacto@amecra.org.mx](mailto:contacto@amecra.org.mx)



International Meeting Services  
Insurgentes Sur No. 1677 - 807  
Col. Guadalupe Inn,  
C.P. 01020, México, D.F.  
Tels: +52 (55) 5663 - 2803 , 5663 - 0402  
[www.intermeeting.com.mx](http://www.intermeeting.com.mx)



# Próximos Eventos

## Fundación Academia Aesculap México, A.C.

### **Curso para la formación de técnicos en laparoscopia**

28 a 31 de mayo de 2015 | 09:00 a 19:00 h.

Aval: **SECAP**

### **Anestesia Regional**

09 al 11 de junio de 2015 | 08:00 a 18:00 h.

Aval: **Colegio Mexicano de Anestesiólogos, A.C.**

### **Curso Avanzado de Laparoscopia**

19 a 20 de junio de 2015 | 08:00 a 14:00 h.

Aval: **Colegio Mexicano de Cirugía Pediátrica, A.C.**

### **Diplomado de especialización para profesionales de esterilización - Módulo II**

23 noviembre al 05 diciembre de 2015 | 08:00 a 17:00 h.

Lunes a sábado

Aval: **Asociación Mexicana de Profesionales en Esterilización**

---

#### **Informes e inscripciones:**

Lic. Jimena Huici

[jimena.huici@academia-aesculap.org.mx](mailto:jimena.huici@academia-aesculap.org.mx)

Dr. Antonio Ramírez

[antonio.ramirez@academia-aesculap.org.mx](mailto:antonio.ramirez@academia-aesculap.org.mx)

Tel: 5020 5100 y 5089 5193

---

[www.academia-aesculap.org.mx](http://www.academia-aesculap.org.mx)

