

HORIZONTES DEL CONOCIMIENTO

No. 74

marzo
2016

DIPLOMADO INTERNACIONAL en Esterilización de Equipo e Instrumental

22 de febrero al
5 de marzo del 2016

Hospital Metropolitano Vivian
Pellas | Nicaragua

Higiene de Manos, más que
una Simple Acción 2

Testimonial Dra. Hernández 4

Laparoscopia en Cirugía Neonatal 5

Diplomado Internacional de
Esterilización en Nicaragua 6

Todo Sobre la Influenza 8

Técnicos en Laparoscopia 10

Próximos Eventos 12

DIRECTORIO

Presidente

Lic. Carlos Jimenez
Rincon

Vpte Operativo

Mtra. Verónica Ramos
Terrazas

Edición / Diseño

Lic. Adrián Contreras
Sánchez

Colaboradores

Lic. Jimena Huici
Dra. Lilia Cote

Dra. Marcela Hernández

Lic. Andrés Arce

Lic. Óscar Ledesma

Lic. Andrés Martínez

Dr. Antonio Ramírez

HIGIENE DE MANOS, MÁS QUE UNA SIMPLE ACCIÓN

La transmisión por apenas el contacto de los dedos, en la "Creación de Adán" magistralmente expresada por Miguel Ángel en la Capilla Sixtina, representó la creación de la vida humana y la energía de la fuerza divina.

Así como **las manos** son el instrumento primordial de la ejecución humana, también con el **vehículo más importante de la trasmisión de gérmenes** que favorecen las infecciones asociadas a la atención de la salud (IAAS).



La principal fuente de microbios es la flora endógena de los pacientes, **las infecciones se adquieren por contaminación cruzada** a través de las manos de los trabajadores de la salud, contaminados directamente de los pacientes o indirectamente de las superficies hospitalarias.

A 167 años de que Ignaz Semmelweis identificara el medio de transmisión de las infecciones, y a poco más de cumplir 10 años de que la Organización Mundial de la Salud (OMS) lanzara el primer reto global "Atención limpia es



atención segura", aún continua siendo un desafío consolidar la higiene de manos como la actividad por excelencia que **permite prevenir las IAAS de forma sencilla, eficaz y barata.**

El despliegue de esfuerzos para que esta práctica quede integrada al quehacer de los profesionales de la salud ha permitido el incremento progresivo.

La mejor recomendación para lograr el cometido de forma permanente es la utilización de la **Estrategia Multimodal de la OMS con sus cinco componentes:**

- Cambio de sistema
- Formación y aprendizaje
- Evaluación y retroalimentación
- Recordatorios en lugar de trabajo
- Clima Institucional de seguridad



Resulta indispensable **medir el grado de cumplimiento** para estar en posibilidad de ponderar los avances, y para ello **el estándar de oro es la observación directa**, tarea especializada que requiere de capacitación y desarrollo de competencias, de tal suerte, que el **observador debe identificar de**



manera puntual la oportunidad y la acción u omisión de higiene de manos para determinar el porcentaje de cumplimiento, lo que permitirá la **retroalimentación correspondiente y continuar en el camino de la mejora.**

Los resultados deben ser congruentes, a mayor cumplimiento de higiene de manos, menor tasa de infecciones.

La observación se debe hacer de forma directa y abierta, tomando en cuenta que no se debe interferir con el trabajo del operativo al momento de la observación y manteniendo su identidad de forma anónima.



En la observación directa hay dos conceptos clave:

- **Indicación:** razón por la que se debe realizar higiene de manos en una determinada situación.



- **Oportunidad:** momento en el cual la acción de higiene de manos es necesaria durante la atención al paciente con el fin de interrumpir la transmisión de gérmenes a través de las manos.

Una acción corresponde a una oportunidad.

Para desarrollar adecuadamente el papel de observador, es indispensable contar con un proceso de capacitación adecuado; con este propósito, en dos hospitales del Instituto Mexicano del Seguro Social, que participan en una Prueba Piloto de Higiene de Manos, se realizó un reforzamiento del proceso de capacitación para sus observadores, impartido por la Dra. Marcela Hernández de Mezerville, Directora de la Unidad de Epidemiología y Prevención de Infecciones en el Hospital Nacional de Niños "Dr. Carlos Sáenz Herrera" en San José Costa Rica, capacitadora certificada del



Programa Global de Seguridad del Paciente y Especialista en el Reto de Higiene de Manos.

Esta actividad no solo permitió precisar puntos controvertidos, sino además **homologar las principales bases de la observación directa** para mejorar la congruencia de los observadores y así establecer una medición objetiva y certera.

A pesar de su eficacia demostrada por las evidencias científicas, la higiene de manos en algunos casos, ha sido denostada por los profesionales de la salud y por los directivos, sin embargo, desde nuestra óptica, **la higiene de manos**



no es una simple acción, es toda una filosofía centrada en un cambio organizacional, a favor del fortalecimiento de la cultura de seguridad de paciente.

Nuestro agradecimiento a la Dra. Marcela Hernández y a la Fundación Academia Aesculap México por esta enriquecedora experiencia.

Dr. Lilia Cote
liliacote@
hotmail.com

TESTIMONIAL DE LA DRA. MARCELA HERNÁNDEZ

En primer lugar quiero agradecer a la **Academia Aesculap México** por la oportunidad que tuve de compartir por tres días con los Profesionales de la Salud en diferentes lugares: **Querétaro, Cuernavaca y la Ciudad de México**. Fue muy enriquecedor poder compartir con líderes del **IMSS**, de la **Secretaría de Salud** y del **Sector Privado**.

Logré sentir un **gran compromiso** por parte de los Directivos y Líderes de las instituciones y hospitales en implementar la **Estrategia Multimodal** para el mejoramiento de la higiene de las manos de la **Organización Mundial de la Salud**, con un gran Apoyo de la Academia Aesculap y B. Braun, quedó evidente el interés enorme en aprender en

cada paso de cómo **mejorar y resolver cada reto** al que se van enfrentando conforme avanzan sus Hospitales en este Plan, cuya única meta es **mejorar el cumplimiento de la higiene de manos para disminuir las infecciones** asociadas a la atención de la salud en los pacientes.

El propósito de mi visita era aclarar dudas de **cómo realizar las observaciones para medir el cumplimiento de la higiene de manos**, sin embargo por el interés de los participantes abarcamos un poco más. Los días pasaron muy rápido y se hicieron muy cortos, la agenda de la actividad cada día ameritó un par de horas más por el enorme interés de las personas en aprender y

obtener el mejor provecho de la actividad. Las observaciones prácticas fueron muy provechosas y también se hicieron cortas.

El conocimiento de los participantes fue muy bueno y enriquecedor como lo mencioné, no me queda duda alguna que van a lograr alcanzar con éxito la implementación de la estrategia, no solo en los hospitales Piloto, si no que con el entusiasmo, compromiso y las lecciones aprendidas de estos, **van a lograr beneficiar a otros hospitales y muchos pacientes más**.

Dra. Marcela Hernández de Mezerville
Pediatra Infectóloga.



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

CONAMED
COMISION NACIONAL DE
ARBITRAJE MEDICO
"20 Años de Arbitraje Médico"

SIMPOSIO CONAMED 2016
A 20 AÑOS DEL ARBITRAJE MÉDICO,
RUMBO E IMPULSO PARA
EL EJERCICIO PLENO DEL DERECHO A LA SALUD



Logos of participating organizations: UNAM, Suprema Corte, INAI, SHCP, SEP, STPS, ISSSTE, IMSS, THE ASPEN INSTITUTE, CDMX, and others.

6 y 7 de junio de 2016, Auditorio 1 Unidad de Congresos, Centro Médico Nacional Siglo XXI
Av. Cuauhtémoc No. 330 Colonia Doctores, Delegación Cuauhtémoc, Ciudad de México, C. P. 06725.

Inscripciones: www.conamed.gob.mx/inscripciones_simposio_2016.html

CURSO AVANZADO DE LAPAROSCOPIA EN CIRUGIA NEONATAL

El pasado 4 y 5 de marzo la **Fundación Academia Aesculap México A.C.** llevó a cabo con éxito un nuevo **curso en cirugía laparoscópica dirigido a cirujanos pediatras.**

El curso está enfocado a los profesionales de la salud que participan en **procedimientos en pacientes neonatos** con malformaciones congénitas complejas como la **atresia de esófago**, que consiste en la falta de continuidad en el esófago, es decir, la parte superior del mismo no se continúa con su parte inferior, existiendo una separación de aproximadamente de 2 cm entre ambos segmentos.

Para lo cual se realiza un **procedimiento laparoscópico consistente en la aproximación de ambos segmentos para establecer la continuidad del esófago.** Este procedimiento se realizó durante el curso en animales de experimentación como fueron conejos con un peso aproximado de 2.5 kg; peso que equivaldría al de un neonato con dicha malformación.

En otros conejos similares a los ya descritos, se les provocó con antelación mediante un procedimiento quirúrgico, otro defecto congénito denominado **hernia diafragmática, consistente en un defecto en el diafragma** que permite el paso de asas intestinales a la cavidad torácica que provoca en el paciente compresión sobre el

pulmón impidiendo la respiración adecuada y por ende la alteración de la distribución del oxígeno al organismo del neonato comprometido.

En estos conejos fue reparado por los participantes el defecto herniario mediante cirugía laparoscópica.



Finalmente en otro modelo animal (ratas), se llevó a cabo el procedimiento quirúrgico denominado: **Anastomosis intestinal**, el cual consiste en la unión de 2 segmentos intestinales que por alguna razón carecen de continuidad; lo que se le llama atresia intestinal.

Para éste tipo de procedimientos se utilizó **tecnología de vanguardia con equipos e instrumental adecuados para éste tipo de pacientes** a los que se ha denominado **instrumental laparoscópico "mini"** al igual que **torres de laparoscopia con monitores Full HD y Led** de gran utilidad en éste tipo de procedimientos.

En colaboración con el **CINVESTAV** y la **UNAM** se llevó a cabo un estudio de valoración pre y post curso donde se midieron las **habilidades quirúrgicas adquiridas** por cada uno de los participantes, la cual resulto muy positiva para la mayoría de ellos.

Siendo fundamental la participación de los **Doctores Arturo Minor Martínez** y **Fernando Pérez Escamiroso**, a quien damos las gracias por su apoyo.

Agradecemos a la **Sociedad y Colegio Mexicano de Cirugía Pediátrica** su aval y participación en éste curso impartido por los **Doctores Ricardo Ordorica Flores** y **Cristian Zalles Vidal** quienes aportaron sus bastas experiencias y conocimientos a los participantes que vinieron de diferentes estados de la República Mexicana.

Es de mencionar que sin el apoyo incondicional de **B. Braun México** no hubiese sido posible el desarrollo de éste curso el cual se realizó en la **Unidad de Cirugía Experimental del Hospital Español de México.**

Dr. Antonio Ramírez
antonio.ramirez@
academia-aesculap.org.mx

DIPLOMADO INTERNACIONAL DE ESTERILIZACIÓN EN NICARAGUA

El pasado 22 de febrero de 2016 se llevó a cabo el **1er Diplomado Internacional en Esterilización de Equipo e Instrumental** en la ciudad de **Managua, Nicaragua**, organizado por la **Asociación Nicaragüense de Esterilización y Centros Quirúrgicos** y con el soporte logístico de la **Academia Aesculap México** y **B. Braun Medical Central America & Caribe**.



En el Diplomado participaron profesionales de las Centrales de Esterilización, así como del área de control de infecciones de **Nicaragua** y de **El Salvador**, mismos que recibieron durante 12 días información científica y basada en evidencia, de estándares regulatorios de normas **ISO, CEN, DIN y ANSI**.



Sin duda permitirán que en un futuro se realicen cambios sustanciales en el proceso de esterilización de los hospitales en estos países, **bajo un ambiente de intercambio de experiencias prácticas** de los participantes que sin duda enriquecieron este evento.



Se realizaron prácticas en el **Hospital Militar de Managua**, mismo que cuenta con una Central de Esterilización ideal por su equipamiento, pudiendo conocer **tecnología de lavado automatizado, de esterilización de vapor y de baja temperatura**, así como la estructura unidireccional del servicio fundamentada en niveles de contaminación y tipo de procesos.



Además, las practicas consistieron en el aprendizaje de cómo se hacen las pruebas de funcionamiento de

los instrumentos, así como la **estandarización de las charolas de instrumental** con base en tiempos quirúrgicos.



La parte práctica del diplomado consistió en la realización de **talleres** para el mantenimiento y cuidado del instrumental, el uso de empaques grado médico y contenedores para esterilización, indicadores para la validación del proceso, estandarización de las cargas dentro de los esterilizadores y el análisis de proyectos arquitectónicos de la central de esterilización.



La impartición de este diplomado estuvo a cargo del **Colegio Mexicano de Profesionales en Esterilización (CMPE)** y de la **Asociación Mexicana de Profesionales en Esterilización**

(AMPE) quiénes han difundido estos conocimientos en México a más de veinticinco mil personas por lo que su experiencia fue trascendental para este evento.



Agradecemos a la **Lic. Sandra Fabiola Casas Ramírez**, presidenta de la AMPE y CMPE y Vicepresidenta de Sociedad Latinoamericana de Esterilización, así como a la **Lic. Anabel de la Cruz González**, Vocal de Educación de estas asociaciones por compartir estos conocimientos y brindar su tiempo para que las centrales de esterilización, a través del liderazgo de quienes trabajan en ellas, puedan alcanzar un nivel de seguridad óptimo para la prevención de eventos adversos en las instituciones de salud.

Esta es sólo una muestra más de que **compartir experiencia** es una de las estrategias que nos lleva a todos a obtener **grandes beneficios**, a través de la **educación profesional** y de la vinculación de esfuerzos entre los organismos educativos, la iniciativa privada y los profesionales.

Andrés Arce
andres.arce@
bbraunsv.com

Estoy agradecida por la oportunidad de ser parte del diplomado internacional en esterilización de equipos e instrumental, me queda mucho conocimiento adquirido, con ganas de estudiar y transmitir todo lo aprendido, e ir cambiando poco a poco el entorno de nuestro país.

Jennifer Pamela Méndez Cruz
Ing. Biomedico
El Salvador

Adquirí grandes conocimientos que me son de utilidad, ahora estoy preparada para proceder científicamente con mi trabajo, quisiera seguir con mas diplomados como este y que otras personas de mi hospital pudieran asistir. Ahora tengo otro tipo de visión.

Karla Vanessa Sandino Aguilar
Enfermera Peditra
Hospital Pediátrico de Nicaragua

El diplomado fue algo muy bueno, adquirí muchos conocimientos que nos ayudarán a estandarizar los procesos, pienso compartir todos estos conocimientos con mis compañeros en el hospital en beneficio de los pacientes.

Thelma del Rosario Murillo López
Licenciada en Enefremría



TODO SOBRE LA INFLUENZA

¿Qué es la Influenza?

La influenza es una **enfermedad infecciosa respiratoria altamente contagiosa** provocada por el virus de la influenza, la cual entra al cuerpo por medio de la boca, nariz y ojos; infectando a su vez la nariz, la garganta y los pulmones.

Se transmite por medio del contacto directo con partículas de gotas provenientes del aparato respiratorio; o a través del contacto indirecto si se toca una superficie u objeto contaminado con el virus de la influenza y después se tiene contacto con las vías de contagio (ojos, nariz y/o boca).

Las **complicaciones pueden incluir neumonía viral, neumonía bacteriana, infecciones de senos paranasales y muerte.**

Tipos de influenza.

Existen **diferentes tipos de virus** de influenza los cuales se **expresan por medio de una nomenclatura** en el siguiente orden: tipo de virus, sitio geográfico donde primero fue aislado, número de cepa, año del aislamiento y subtipo de virus.

En el caso de los virus de la influenza A, aparece entre paréntesis, la descripción de los antigénicos hemaglutinina y neuraminidasa.

Influenza A

Este tipo cuenta con los **patógenos humanos más virulentos** y que causa padecimientos más graves entre los tres tipos de influenza.

Las aves acuáticas silvestres son los principales huéspedes naturales de una gran variedad de influenza A.

Se subdivide en diferentes serotipos, llegando a tener hasta 144 combinaciones, desde H1N1 hasta H16N9.

Influenza B

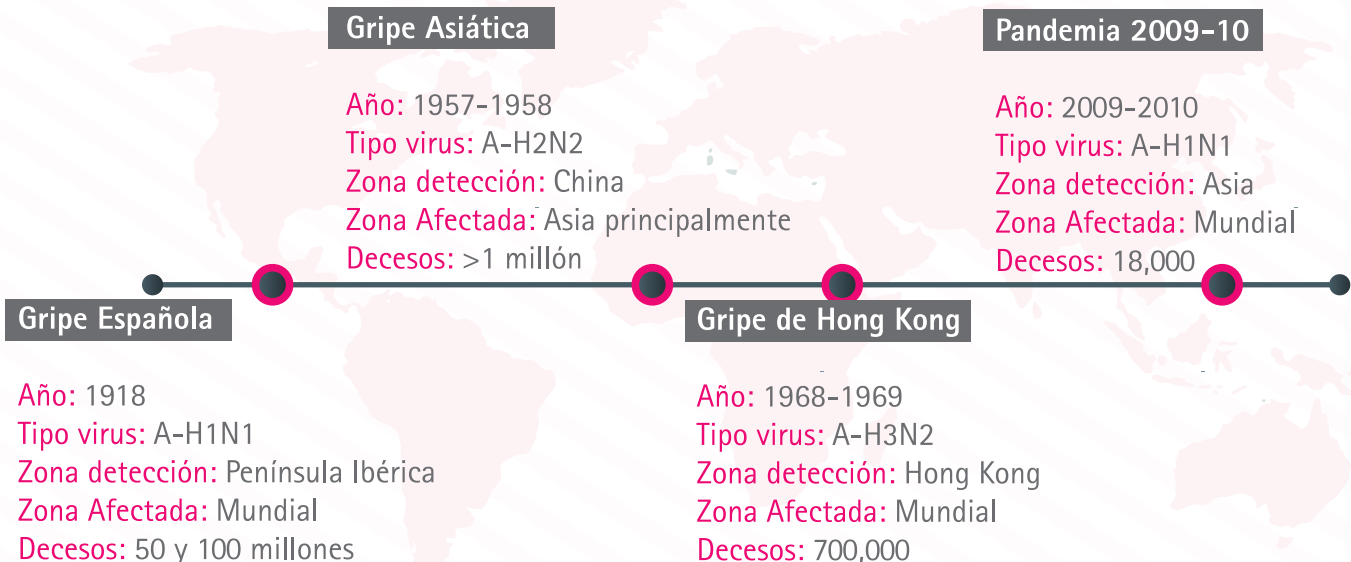
Afecta únicamente a humanos, siendo menos común y agresiva que la influenza tipo A.

Influenza C

Este virus es el menos frecuente entre los dos tipos anteriores. Afecta principalmente a humanos y cerdos.

Un poco de historia

Históricamente han existido diferentes **epidemias y pandemias** originadas por este virus. Algunas de las que cuentan con **más índices de mortandad** son:



Datos de interés

La Influenza se propaga en todo el mundo con un brote anual, lo que resulta en unos 3 a 5 millones de casos de enfermedad grave y alrededor de 250 000 a 500 000 muertes. Los brotes ocurren principalmente en el invierno de cada hemisferio, y en cualquier época del año en las zonas cercanas al ecuador.

Para su diagnóstico, en la actualidad se realiza mediante las pruebas de diagnóstico rápido con una sensibilidad hasta del 75%. El diagnóstico definitivo se realiza mediante cultivo del virus, pero esta prueba es tardada y costosa, se realiza en casos específicos.

La vacuna es ampliamente recomendada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y se aplica en personas de alto riesgo como son niños, ancianos, mujeres embarazadas y pacientes con inmunodeficiencias.

Debido a la alta mutación de los virus, la vacuna confiere inmunidad por pocos años, por lo que la OMS predice cuales son las cepas de virus mas propensas a estar circulando al año próximo, permitiendo que las compañías farmacéuticas desarrollen la vacuna correspondiente a cada año.

En relación al tratamiento, el manejo conservador es lo más recomendado: Reposo, líquidos, control de temperatura a base de acetaminofén (paracetamol); el empleo de la aspirina está contraindicado ante la posibilidad de desarrollar el Síndrome de Reye.

Los antivirales como lo es el Oseltamavir (Tamiflu) tienen utilidad en este tipo de padecimientos y solo bajo prescripción médica.

Óscar Ledesma
oscar.ledesma@
academia-aesculap.org.mx

¿Cuáles son sus síntomas?

- Fiebre con temperatura mayor a 39°C.
- Tos seca frecuente e intensa.
- Dolor de garganta, de cabeza y muscular.
- Congestión nasal.
- Escalofrío.



¿Cómo prevenirla?

- Vacunarse.
- Reforzar defensas con alimentos altos en vitamina A y C (frutas y verduras).
- Evitar cambios bruscos de temperatura.
- Lavarse las manos frecuentemente.
- Cubrirse boca y nariz al toser o estornudar con un pañuelo o en su defecto con el ángulo interno del codo.
- Evitar tocarse los ojos, la nariz y la boca.

CURSO DE TÉCNICOS EN LAPAROSCOPIA

La **Fundación Academia Aesculap México A.C.** siempre preocupada por la educación médica especializada y por todo el personal que de alguna manera interviene en los procesos de atención al paciente, impartió un curso de 2 días para **Técnicos en Laparoscopia**, con el cual se pretende que los participantes obtuvieron los conocimientos necesarios y básicos para poder desempeñar mejor su trabajo dentro y fuera del quirófano.

Hacerles notar la importancia de su intervención, ya que el **comportamiento dentro de un quirófano es determinante para el éxito de una intervención quirúrgica** y la seguridad del paciente.

Por su puesto es fundamental el **conocimiento de lavado de manos, asepsia y antisepsia así como , los roles del personal** dentro del quirófano.

Es también importante en cuestión de **anestesia, reconocer la distribución de gases** en el organismo y la restricción

respiratoria durante un procedimiento laparoscópico. Aspectos que la mayoría desconoce y son de vital importancia en el momento de la cirugía.



Ya entrando en materia de **equipo para cirugía laparoscópica**, el curso está diseñado para adquirir **conocimientos sobre el mismo** y se les entrena sobre la distribución del material quirúrgico en las mesas, los sistemas de acceso a las diferentes cavidades corporales, así como el uso de diferente tipo de instrumental, su diseño y características.

De igual modo, uno de los punto clave del curso fue **conocer y utilizar las nuevas tecnologías en el empleo de la unidad electro-quirúrgica** sus ventajas y

riesgos empleados en la cirugía de mínima invasión.

Se instruyó sobre el material y equipo específico a emplear en los diversos procedimientos quirúrgicos con equipos laparoscópicos.

Cabe mencionar que sólo se trata de un curso introductorio, ya que se requiere de varios días para adquirir mayores conocimientos y habilidades, por lo que **a los alumnos participantes se les invita a continuar capacitándose** a un corto plazo y se deberá complementar con prácticas de campo.

Agradecemos a los participantes de los dos primeros grupos , en donde sus comentarios han sido halagadores y enriquecedores para la mejora de los siguientes que próximamente estaremos impartiendo en las instalaciones de la Fundación Academia Aesculap México.

Jimena Huici
jimena.huici@
academia-aesculap.org.mx





Diplomado en Esterilización de Equipo, Instrumental y Dispositivos Médicos. Módulo 1

Fecha

18 al 30 de abril de 2016.

Lugar

Auditorio Academia Aesculap México.
Visita a Centrales de Esterilización.

Cupo

30 asistentes

Cuota de recuperación

\$8,500°°MXN

Aval

Colegio Mexicano de Profesionales de Esterilización.
Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia, ENEO-UNAM.

Adquiera los últimos
conceptos actualizados en el
área de CEYE en relación a
los diferentes tipos y
métodos de esterilización

Informes e inscripciones

Lic. Jimena Huici

jimena.huici@academia-aesculap.org.mx

Dr. Antonio Ramírez

antonio.ramirez@academia-aesculap.org.mx

5020-5100 y 5089-5193





Eventos Primer Semestre 2016

Fundación Academia Aesculap México, A.C.

Curso Cadáver Workshop Anestesia

Miércoles del 30 de marzo al 20 de abril | 08:00 a 15:00 h.
Aval: Fundación Academia Aesculap México, A.C.
Instituto de Ciencias Forenses

Diplomado de Nefrología

Lunes del 4 de Abril a 12 de Septiembre | 8:00 a 14:00 h.
Lun-Vie del 19 Septiembre a 7 de Octubre | 8:00 a 15:00 h.
Aval: Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia, UNAM

Diplomado de Esterilización Módulo I

18 al 30 de abril | 08:00 a 18:00 h.
Aval: Asociación Mexicana de Profesionales en Esterilización, A.C.

Curso de Accesos Vasculares

3 y 4 de mayo | 8:00 a 18:00 h.
Aval: Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia, UNAM

Curso de Mallas

11 y 12 de mayo | 08:00 a 15:00 h.
Aval: Asociación Mexicana de Cirugía General, A.C.

Curso Columna Cervical 360°

26 y 27 de mayo | 08:00 a 15:00 h.
Aval: Fundación Academia Aesculap México, A.C.

Curso Básico de Laparoscopia

13 y 14 de junio | 08:00 a 14:00 h.
Aval: Fundación Academia Aesculap México, A.C.

Curso Avanzado de Laparoscopia

16 y 17 de junio | 08:00 a 14:00 h.
Aval: Fundación Academia Aesculap México, A.C.

Curso Cuidado de Instrumental

22 de junio | 08:00 a 15:00 h.
Aval: Asociación Mexicana de Profesionales de Esterilización, A.C.

Curso de Técnicas de Hemostasia

28 y 29 de junio | 08:00 a 14:00 h.
Aval: Asociación Mexicana de Cirugía General, A.C.

Informes e Inscripciones

Lic. Jimena Huici

jimena.huici@academia-aesculap.org.mx

Dr. Antonio Ramírez

antonio.ramirez@academia-aesculap.org.mx

Tel: 5020 5100 y 5089 5193

www.academia-aesculap.org.mx

