

Insuficiencia Renal en México

No. 89 | JULIO 2017

DIALOG - DEDICATED TO LIFE



DIALOG - DEDICATED TO LIFE

BOLETÍN HORIZONTES DEL CONOCIMIENTO

N° 89 | JULIO 2017

CONTENIDO

Lo esencial en Seguridad del Paciente **P. 4**

Es transversal, multinivel y omnipresente, aún así existen retos para su aplicación. Hablamos de la Seguridad del Paciente.

La insuficiencia renal en México y la necesidad de capacitación al personal de salud **P. 6**

Es una de las enfermedades con mayor número de personas afectadas en el país; sin embargo no se cuenta con el personal médico especializado para atenderla. Trabajamos para revertir esta situación.

Historia del Juramento Hipocrático **P. 8**

Considerado el padre de la medicina occidental, cimentó los parámetros de la ética médica.

2010-2011: Del bicentenario al crecimiento **P. 10**

Recordamos las actividades realizadas por la Academia Aesculap como parte de la celebración de nuestros 15 años en el país.


Ganar más dinero o más tranquilidad y libertad (Parte 2) **P. 15**

Continuamos con una reflexión importante en la vida: ganar más dinero o tener mayor tranquilidad.

DIRECTORIO

Presidente: Lic. Carlos Jimenez | **Vpte. Operativo** Mtra. Verónica Ramos | **Edición:** Lic. Adrián Contreras

Colaboradores: Lic. Jimena Huici | Dra. Lilia Cote | MBA. Juan José Salas | Dr. Antonio Ramírez | Lic. Fernando Hernández
Lic. Andrés Martínez | **Diseño:** Lic. José María Zárate



Plaza Principal Aesculap Akademie Bochum
Sede de la Academia Aesculap en Bochum, Alemania.

LO ESENCIAL EN SEGURIDAD DEL PACIENTE

Uno de los principales problemas en el terreno de seguridad del paciente es la connotación que hasta la fecha se le ha dado, enfocada en unos cuantos aspectos de la atención médica y con ello de aplicación exclusiva de las personas interesadas en el tema, o bien, en el mejor de los casos, de los servicios de calidad de los establecimientos de salud.

Cuando el **Instituto de Medicina de los Estados Unidos** publicó el Reporte "Errar es Humano" en 1999, se evidenciaba por primera vez la génesis de los errores médicos y la participación de los profesionales de la salud, para entonces constituía la cuarta causa de muerte en Estados Unidos de Norteamérica.¹

Este informe fue un parte aguas que generó toda una corriente a favor de la seguridad del paciente,

constituyendo una disciplina dentro de la medicina, partiendo con la creación de organizaciones internacionales como la **Alianza por la Seguridad del Paciente**.

Para esa fecha, los errores médicos constituían la sexta causa de muerte, a partir de entonces hubo una mejor comprensión de este fenómeno y un gran despliegue a nivel global para establecer estrategias con el propósito de incrementar las competencias de los profesionales de la salud, y así identificar los puntos críticos, implementar barreras de seguridad para reducir los riesgos en todas las acciones de atención médica y evitar el daño para los pacientes.

La **Organización Mundial de la Salud** determina la creación de la Alianza por la Seguridad del Paciente.

A pesar de todas las intervenciones realizadas, una publicación reciente demostró que se ha incrementado la mortalidad por errores médicos, hasta ocupar el tercer lugar.²

A futuro se vislumbra un escenario catastrófico, se estima que **para el 2030, los errores médicos serán la primera causa de muerte por encima de cáncer y diabetes**, si no se toman acciones enérgicas.

Pensar que seguridad del paciente sólo es una preocupación de un grupo limitado de profesionales de la salud, es una de las causas por las que no se ha logrado el impacto esperado.

La seguridad del paciente es transversal, implica la participación de todos los que directa o indirectamente están relacionados con la atención del paciente (personal médico, de enfermería, administrativo, etc.); multinivel, porque tan importante es el profesional que ejecuta actividades terapéuticas como el dirige los establecimientos médicos o el que realiza políticas públicas y omnipresente porque no hay acto médico o patología clínica en la que no sea necesario precisar acciones de seguridad del paciente.

Las autoridades sanitarias consideran una prioridad trabajar para la patología de mayor impacto: enfermedades crónicas degenerativas, diabetes,



La Organización Mundial de la Salud determina la creación de la Alianza por la Seguridad del Paciente

1. To err is human. Building a Safer Health System. Institute of Medicine 1999
2. BMJ. 2016 May 3;353:i2139. doi: 10.1136/bmj.i2139.



cáncer, obesidad, ahí también hay que trabajar a favor de la seguridad del paciente.

Aunque en México se ha incrementado la esperanza de vida al nacer, de los países que integran la **Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE)**, México se encuentra en el grupo de países en los que dicho aumento ha sido más lento, y esto ha sucedido se debe a elevados niveles de factores de riesgo para la salud, al igual que a barreras persistentes para el acceso a servicios sanitarios de alta calidad.

Qué decir del problema que representa la obesidad, ocupando el segundo lugar, sólomente superado por Estados Unidos de América.

En cuanto a diabetes, México es el país con mayores ingresos hospitalarios, indiscutiblemente traduce deficiencias de la atención primaria, y en forma general, nunca se han considerado que las estrategias vinculadas con la mejora

de la atención de los pacientes con esta patología, también constituya el fortalecimiento de seguridad del paciente.

Mientras que la mortalidad por cardiopatía isquémica disminuyó con un 45% en la **OCDE** entre el 1990 y el 2013, en México ha permanecido prácticamente inalterada.

El porcentaje de pacientes que sobreviven a condiciones agudas como infartos agudos de miocardio o accidente cerebrovascular isquémico es mucho más bajo.

Las condiciones previamente mencionadas no sólo hablan de las áreas de oportunidad en el tratamiento de las patologías, sino de las acciones a realizar también contribuyen para el fortalecimiento de la seguridad del paciente.

Bajo este panorama, es un reto la seguridad del paciente, por lo que en la sesión conjunta de la **Academia Mexicana de Cirugía y Fundación**

Academia Aesculap México del pasado 20 de junio, se presentaron los siguientes temas.

- Higiene de manos
- Resistencia Bacteriana
- *Patient Safety Movement*
- Cultura del Seguridad del Paciente

Con el propósito de continuar con la sensibilización, y contribuir con el enfoque holístico, a dicho evento, asistieron 135 personas y de manera virtual conectados 204 personas. "Lo esencial de seguridad del paciente"

Dra. Lilia Cote Estrada

[lilia.cote@](mailto:lilia.cote@academia-aesculap.org.mx)

academia-aesculap.org.mx



LA INSUFICIENCIA RENAL EN MEXICO Y LA NECESIDAD DE CAPACITACION AL PERSONAL DE SALUD

La **Insuficiencia Renal Crónica (IRC)**, es un problema de salud pública y es una de las principales causas de atención de hospitalización y en los servicios de urgencias de nuestro país.

En México existen entre 8 y 9 millones de personas con insuficiencia renal, de los cuales entre 100 mil y 130 mil requieren de diálisis y/o hemodiálisis, para lo cual se destinarán 250 mil pesos en promedio al año por cada paciente, tratando así de mantener al paciente sin complicaciones.

Las enfermedades renales se manifiestan principalmente con la presencia de proteínas en la orina y lamentablemente cuando el paciente es diagnosticado ya se encuentran en una etapa avanzada. Requiriendo para su manejo diálisis peritoneal, hemodialisis e incluso trasplante renal.

Como se mencionó, existen alrededor de 8 millones de personas con insuficiencia renal, la cual se clasifica en V grados, siendo ideal el detectarlas en etapas tempranas con la finalidad de que la enfermedad no progrese; sin embargo la enfermedad suele ser "silenciosa" en síntomas y cuando estos aparecen ya se manifiestan en los grados IV o V y requerirán de manejo especializado.

La atención de estos pacientes suele ser deficiente, ya que en México sólo existen 700 nefrólogos en todo el país y aunado a ello muchos de los pacientes nefrópatas en etapas iniciales tienen pocas posibilidades de acudir al especialista. La excepción no es el personal de enfermería con subespecialidad en nefrología, las cuales son todavía más escasas, lo que agrava el manejo de este tipo de pacientes crónicos.

Cabe mencionar que las principales

causas de IRC son la diabetes y la hipertensión arterial, la cual es la tercera causa de muerte hospitalaria en el país detectándose 40 mil casos nuevos por año.

La edad promedio de los pacientes con IRC en etapas tardías se encuentran entre los 60 y 69 años de edad, pero puede manifestarse desde la edad pediátrica.

Ante este problema de salud pública en nuestro país, **La Fundación Academia Aesculap México, A.C.** toma la iniciativa de realizar un "Curso Taller en Hemodiálisis" para el personal de enfermería que está o estará al cuidado del paciente con insuficiencia renal que requiera de manejo con hemodiálisis.

Dicho curso taller se realizó del 26 al 30 de junio de 2017, en las instalaciones de Encuentros Empresariales, en donde



los tres primeros días se impartió la teoría del curso, y se habló de varios temas entre ellos: La anatomía y fisiología del sistema urinario; los diversos tipos de insuficiencia renal; los diversos tipos de diálisis; nutrición en el paciente con enfermedad renal.

Además se profundizó en explicación de la hemodialisis, los diversos tipos de máquinas para realizarla, su complicaciones, el tratamiento del agua para su uso y en los diversos tipos de accesos vasculares que se requieren para la "conexión" del paciente al equipo o máquina de hemodialisis.

Los dos últimos días se realizaron prácticas complementarias en la Unidad Médica de Especialidades ubicada en Tepozotlán, Estado de México, perteneciente al Grupo SERME (Servicios Médicos y Equipamiento S.A. de C.V.) donde su Director Médico, Dr. Abraham Santos y el Director Corporativo, Ing. José Alfonso González Fernández nos brindaron todas las facilidades para llevar a cabo el taller.

En forma supervisada, los participantes aplicaron los



conocimientos adquiridos coordinado por la Lic en Enfermería Jessica Mandín Martínez, haciendo mención que dicho centro cuenta con más de 90 máquinas para hemodialisis y hemodiafiltración.

El curso-taller fue avalado por la Escuela Nacional de Enfermería (ENE) de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), quien otorgó constancia con valor curricular. Los profesores titulares de nuestro taller son el Dr Mario Matos Martínez y L.E. Verónica Jiménez Hernández, expertos en el manejo del paciente nefrópata y en hemodiálisis.

Al curso asistieron 24 participantes de diversas partes de la República Mexicana, donde todos ellos mostraron gran entusiasmo y

satisfacción con la realización del curso-taller, quienes seguramente aplicarán los conocimientos adquiridos en sus unidades donde laboran, a favor de la salud del paciente con enfermedad crónica renal.

Es así como la Fundación Academia Aesculap México A.C. participa de alguna manera en la capacitación del personal de salud que retribuye en una atención adecuada, oportuna y con calidad de los pacientes nefrópatas.

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

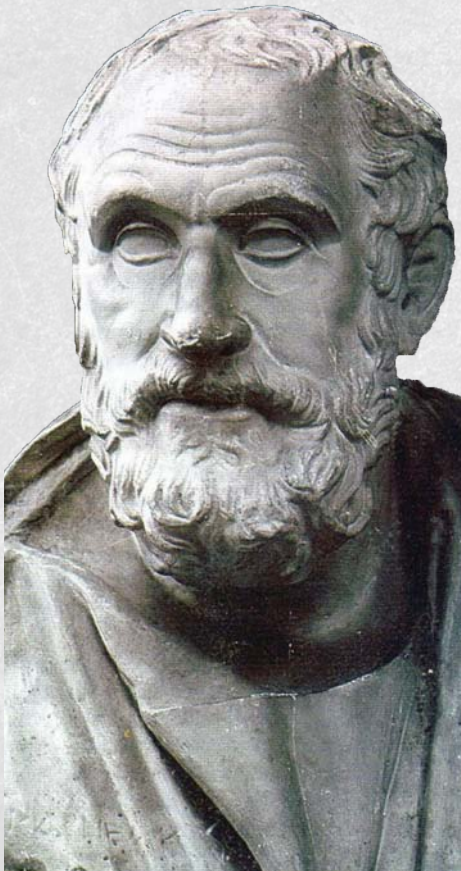


HISTORIA DEL JURAMENTO HIPOCRÁTICO

Para hablar sobre el Juramento Hipocrático y su origen empezamos por conocer quién fue su autor.

Hipócrates de Cos (460 a.C. - 370 a.C.), conocido como "el Grande", es considerado el padre de la medicina occidental.

Fue un médico griego que revolucionó la práctica médica como se conocía en su tiempo, ya que cuestionaba el origen "místico" y sobrenatural de las enfermedades, desarrollando un método racional basado en la observación clínica y la experiencia.



Insistía que las enfermedades eran fenómenos naturales y que no provenían de intervenciones divinas ni de acciones mágico-religiosas.

Todo esto gracias a que empezó su formación muy joven a los 13 años viajando a Egipto, donde fundó su primer escuela de medicina.

Partiendo de esto, el Juramento Hipocrático es una declaración deontológica tradicional, que contiene los parámetros fundamentales de la ética médica.

Para una mejor comprensión es importante tener en cuenta las características y peculiaridades de la ética en el mundo griego y sus implicaciones en el terreno de la salud y la enfermedad.

Este texto se basa en el "*Corpus Hipocraticus*", una especie de enciclopedia médica de la antigüedad compuesta por varias decenas de obras que se le atribuyen a Hipócrates.

Dichos textos son polémicos, ya que fueron escritos alrededor de 510 - 300 a. C., por lo que no todos pueden haber sido de su autoría.

Lo que es cierto es que gracias a los textos de **Galeno** (médico y filósofo griego influido por las doctrinas de Hipócrates y que fue conocido como "el médico de gladiadores") junto con los escritos de las autoridades árabes

en medicina es que sobrevivieron los dictados hipocráticos hasta nuestros días.

Tales documentos se veían amenazados por el Imperio Romano y la declinación de la medicina científica; sin embargo, después de la caída de Roma en occidente se reavivó el conocimiento griego a través de traducciones en latín estableciéndolo, a finales del Siglo XVII, como un estándar profesional.

Un momento que marcó la relevancia del juramento médico fue la II Guerra Mundial, donde algunos médicos del régimen nazi fueron juzgados como culpables por las atrocidades y experimentos hechos con prisioneros, lo que llevó a la proclamación del Código de Nuremberg en 1947.

Este fue el punto de partida para el tratamiento ético a humanos en pro a la investigación médica y dio paso a la proclamación del Juramento de la Declaración de Ginebra por la *World Medical Association* en 1948.

En la actualidad, los egresados médicos claman una versión moderna del Juramento Hipocrático, pero ¿por qué ha influido en la práctica de la medicina durante tanto tiempo?

La razón es que este juramento representa la distinción entre el hechicero y el médico, disipando

la influencia de la superstición y evidenciando que nadie tiene el derecho "divino" de decidir sobre la vida y la muerte.

Por cierto, fueron los griegos seguidores de **Aesclepio*** – o Esculapio, el Dios de la Medicina, los primeros que hicieron esta distinción al dedicarse completamente al cuidado de la vida en cualquier circunstancia.

Eso es lo que significa el Juramento Hipocrático, un estándar ideal de la ética y el compromiso manifiesto de los médicos con el paciente por proteger la vida.

Fernando Hernández
fernando.hernandez@
academia-aesculap.org.mx

JURAMENTO DE FIDELIDAD PROFESIONAL

*En el momento de ser admitido como miembro de la profesión
médica;*

*Prometo solemnemente consagrar mi vida al servicio de la
humanidad;*

*otorgar a mis maestros los respetos, gratitud y consideraciones
que merecen;*

ejercer mi profesión dignamente y a conciencia;

velar solícitamente y ante todo por la salud de mi paciente;

*guardar y respetar los secretos a mí confiados, aun después de
fallecido mi paciente;*

*mantener incólumes por todos los conceptos y medios a mi
alcance el honor y las nobles tradiciones de la profesión
médica;*

considerar como hermanos a mis colegas;

*no permitir que consideraciones de credo político o religioso,
nacionalidad, raza, partido político o posición social se
interpongan entre mis deberes profesionales y mi paciente;*

*velar con el máximo respeto por la vida humana desde su
comienzo, aun bajo amenaza, y no emplear mis conocimientos
médicos para contravenir las leyes humanas.*

*Solemne y libremente, bajo mi palabra de honor, prometo
cumplir lo antedicho.*

* De este Dios es de quien nuestra institución toma el nombre Academia Aesculap

2010-2011: DEL BICENTENARIO AL CRECIMIENTO

La **Academia Aesculap** decide en 2010 unirse a las celebraciones del **Bicentenario de Independencia** en nuestro país, al organizar un evento para reconocer a las instituciones del sector salud que han trabajado en beneficio de la salud y la educación.

El evento se realizó en el **Museo Nacional de Antropología**, con la estrecha colaboración de la **Academia Mexicana de Cirugía**. De forma conjunta se les entregó un reconocimiento a instituciones como el **IMSS**, **ISSSTE**, **PEMEX**, **SEDENA**, **Secretaría de Marina**, **Grupo Ángeles Salud**, **Corporativo Star Médica**, **Teletón**, **Fundación Azteca**, **Fundación IMSS**, **Hospital Juárez de México**, **Hospital General de México**, por mencionar a los relevantes.

Nuestra colaboración con la comunidad médica, en la parte académica y educacional con los profesionales de la salud, es brindar capacitación y entrenamiento.

Para realizar esta labor, generamos alianzas de colaboración con asociaciones y hospitales, tales como: **Cirugía de Cabeza y Cuello (FESORMEX)**, **Sonosite**, **Hospital Ángeles Interlomas**, **Hospital Ángeles del Pedregal**, **Sociedad Mexicana de Cardiología Vasculare**, **Escuela Superior de Medicina del IPN**.

Durante 2010 se obtuvieron donativos de **B. Braun**, **Sonosite** y **MSD**, gracias a los cuales fue posible ofrecer becas al 100% en todos los cursos que se organizaron, así como también se

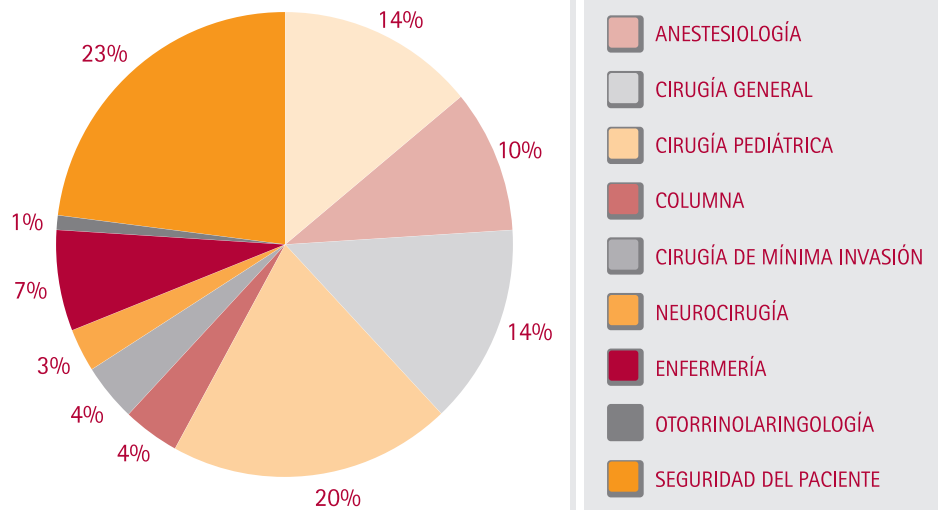


pudo colaborar con la **Fundación Teleton** para la construcción del **Hospital Infantil Teletón de Oncología** en **Quéretaro** y generar cursos de **Anestesia Regional** guiada por ultrasonido mediante el apoyo de **Sonosite**.



Acad. Dr. Francisco Javier Ochoa Carrillo.

ESPECIALIDADES



67 programas académicos en el año, llegando a alrededor de 10,000 profesionales de la salud.

Los miembros de la **Comisión de Seguridad del Paciente** se dedicaron durante este año a generar un CD interactivo con las herramientas que apoyan los programas de Seguridad del Paciente: Glosario; Matriz de Riesgo; Motivos de Falla; y Líneas de Mejora.

Estos contenidos se editaron y reprodujeron en un CD que se compartió durante la sesión académica del 24 de noviembre, bajo la coordinación del Acad. Dr. Jorge Pérez Castro y Vázquez. Agradecemos especialmente a Lic. Pilar Nuñez Murias por su colaboración y el apoyo económico de 3M para la realización de este trabajo.

La **Academia Aesculap** somos todos, todos somos la **Academia Aesculap**. La **Fundación** tiene representación en



los 5 continentes, hoy en día alrededor de 51 países del mundo. Todos los que colaboramos en esta gran misión de la enseñanza del profesional de la salud, nos entrenamos y aprendemos la misma filosofía, compartimos nuestras experiencias y logros con nuestros colegas alrededor del mundo.



Global Meeting 2010 - Berlín, Alemania.

La oficina central de la **Academia Aesculap**, bajo la dirección de la Lic. Felicitas Janssen y su equipo de desarrolladores de programas académicos a nivel mundial, se encuentran en Tuttlingen al sur de Alemania. Cada 2 años, se organiza una reunión denominada Global Meeting, que sirve como vínculo de unión y estandarización. En 2010,

fue llevada a cabo en Berlín, con la participación de 31 países.

Aesclepio, es símbolo a nivel mundial de la **Academia Aesculap**, como el Dios de la medicina en la mitología griega, venerado en varios santuarios del mundo porque llegó a dominar con mucho éxito el arte de la sanación, razón por la cual se



Acad. Dr. Francisco Javier Ochoa Carrillo, Ex Presidente Academia Mexicana de Cirugía
Dr. Ángel Córdoba Villalobos, Ex Secretario de Salud Federal
Lic. Carlos Jiménez Rincón, Presidente de la Fundación Academia Aesculap México, A.C.

dedicó posteriormente a compartir su conocimiento.

En México, tenemos una réplica tamaño real propiedad de la Fundación, y que en 2010 fue solicitada en custodia por el **Dr. Francisco Javier Ochoa Carrillo**, para permanecer en las instalaciones de la **Academia Mexicana de Cirugía**. Se entregó formalmente el 30 de Noviembre, durante la Ceremonia de Clausura del año académico en compañía del **Dr. José Ángel Córdoba Villalobos**, entonces Secretario de Salud y del **Lic. Carlos Jimenez Rincon**, Presidente de FAAM.



2011

En 2011, se realizó el primer programa académico en Cuba con el apoyo de **Academia Aesculap México**, así como 32 programas coordinados desde la Ciudad de México y 42 organizados por el Capítulo Sureste.

Las temáticas de mayor demanda fueron: Esterilización, Seguridad del Paciente, Artroplastia de Cadera y de Rodilla.



Como parte de la filosofía de la **Academia Aesculap**, es transparente en su actuar y comunica anualmente estadísticas y estados financieros a los "Amigos de la Academia" de tal forma que el 11 de abril, realiza el Informe Anual ante sus miembros.

Dentro del programa se produjeron dos grandes hechos: la apertura del Primer Capítulo en México, el del Sureste basado en la ciudad de Puebla bajo el apoyo de **ARKANUM S.A. de C.V.**, con el apreciable apoyo de **Daniel Castro y Juan Carlos del Río** por su empatía con la metodología de enseñanza al profesional de la salud.

Además, en el mismo evento se realizó la firma de los convenios

con la **Asociación Mexicana del Estudio en Infecciones Nosocomiales**; **Asociación Mexicana de Enfermería Nefrológica**; y con la **Asociación Mexicana de Medicina Crítica y Terapia Intensiva**.

Por quinto año consecutivo se realizó el Diplomado de Esterilización, impartido conjuntamente la **Academia Aesculap y la Asociación Mexicana de Profesionales en Esterilización (AMPE)**, bajo la coordinación académica de la **Lic. Fabiola Casas Ramírez**, presidenta de **AMPE**. En esta edición 10 los alumnos que se graduaron exitosamente.

Durante 2011 celebramos un convenio de colaboración con el



Dr. Chousleb y Dr. Cervantes Castro.



Centro Médico ABC, denominado "Red Académica Internacional", con la finalidad de intercambiar el conocimiento entre profesores de referencia especializados alrededor del mundo. Es así como bajo la directriz de los **Dres. Chousleb y Cervantes Castro**, realizamos el Simposium sobre Cirugía de Mínima Invasión y Reparación de Hernia, en el Auditorio del **Centro Oncológico del Campus Observatorio**.

Renovamos el convenio de colaboración con la **Asociación Mexicana de Cirugía General** en el marco del Encuentro de Cirujanos en Ixtapan de la Sal, por invitación de los **Dres. Arturo Vázquez Reta y Francisco Campos Campos**. Ofrecimos una

plática a todos los asistentes sobre la **Academia Aesculap** y los alcances que ofrece el convenio.

Como parte del convenio se derivaron varias acciones a seguir: realizamos difusión en los congresos regionales de la campaña "Cirugía Segura para Todos", lo cual se llevó a cabo durante el resto de 2011 y los inicios del 2012.

Además de la organización de tres conferencias al interior del país, difundiendo la **Academia Aesculap**, el Premio Aesclepio para los Cirujanos Generales y la Cultura de Seguridad del Paciente en coordinación con la mesa directiva, con la meta de cumplir los Objetivos por la Seguridad del Paciente, que son:

- Impulsar una cultura de Seguridad del Paciente
- Apoyar los programas que la **OMS** ha iniciado en nuestro país
- Compartir experiencias de éxito
- Difundir las mejores practicas
- Multiplicar las acciones

Al hablar sobre la Seguridad del Paciente nos dimos cuenta que la concientización del usuario incrementa con la educación; el compromiso por dar una buena atención al paciente incrementa con la educación; por lo tanto, la educación mejora la atención al paciente y el tiempo en que se le atiende es de mayor calidad, de tal forma que un paciente bien atendido tiene una mejor calidad de vida. Eso es lo que **Academia Aesculap** quiere para México.

En La Habana, Cuba, impartimos el curso taller "Sustitución Protésica de Cadera" con la dirección del **Profesor Felipe Gómez García** y la colaboración de cirujanos cubanos **Dres. René Rubinos Ruíz, Raúl Candebat Candebat, Alfredo Ceballos Mesa y Roberto Balmaceda**.



Utilizamos las instalaciones del **Hemiciclo de Arte Universal** y el **Hospital Cira García**, los días 18 y 19 de Agosto del 2011 con una duración de 10 horas teórico-prácticas con temas de sumo interés como: "Criterios para la prescripción de vástagos de cadera", "Actualidades en tribología de ATC, Cerámica-Cerámica, Metal-Metal, Luxación en Artroplastia total de cadera "y "Utilidad de la Navegación en luxación de PTC".

En conjunto con el **Grupo Ángeles Salud** organizamos el Simposium de Seguridad del Paciente, durante el 28 de septiembre 2011, con la participación del **Dr. Enrique Ruelas Barajas**, **Dr. Tomas Barrientos Fortes**, **Dr. Jorge Pérez Castro y Vazquez** y el **Dr. Francisco Javier Ochoa Carrillo**, con la asistencia aproximada de 300 profesionales de la salud en el auditorio del **Hospital Angeles del Pedregal**.

Dentro del marco del programa científico de la Semana Quirúrgica organizada por la **Academia Mexicana de Cirugía en San Luis Potosí**, con el apoyo de los **Dres. Felipe Gómez García y Pedro Bravo Bernabé** se llevó a cabo el Simposium de Prevención de Caídas para el adulto mayor el 6 de octubre del 2011, y la historia continua...

Mtra. Verónica Ramos Terrazas
veronica.ramos@
academia-aesculap.org.mx

LOS PREMIOS AESCLEPIO DE ESTOS DOS AÑOS, FUERON:

2010	2011
Dr. David Castillejos Bedwell Mínima Invasión	Dr. Oscar Villazón Davico Mínima Invasión
Dr. Arturo Silva Cuevas C. Pediátrica	Dr. Jorge Alamillo Landín C. Pediátrica
Dra. Diana Moyao García Anestesiología	Dr. Fernando Rueda Franco Neuro
	Dr. Rodolfo Ortiz Soto Columna
Dr. Ramón Vázquez Ortega C. General	Dr. Miguel Medrano Covarrubias C. General
	Dr. Angel Noguera Colosia Artroscopia
	Dr. Jesús Tapia Jurado Excelencia en Cirugía



Dr. Francisco J. Ochoa y Mtra. Verónica Ramos T.



GANAR MÁS DINERO O MÁS TRANQUILIDAD Y LIBERTAD (2ª PARTE)

En la edición anterior del boletín iniciamos la reflexión sobre qué es mejor: ¿ganar más dinero o tener mayor tranquilidad? En este número continuamos con esta serie de pensamientos con el objetivo de incrementar los beneficios que nos puede ofrecer una calidad de vida equilibrada entre lo profesional y lo personal.

Educarte financieramente te da la oportunidad de sentir la tranquilidad de no tener que preocuparte por no tener suficiente dinero. Te ofrece herramientas como, por ejemplo, el presupuesto personal, para controlar tus ingresos, tus gastos, poder planificar y hacer planes de futuro racionales y acordes a tu situación actual y a los objetivos que te hayas marcado.

Te da la tranquilidad de depender cada vez menos de tu jefe, de tu trabajo y de tu jornada laboral. Te ofrece también la tranquilidad de saber que dependerás menos, o incluso nada, de las ayudas del gobierno, incluida tu pensión. Que tranquilidad la de saber que no tendrás que trabajar hasta los 65 años para cobrar una mísera pensión, ¿no?

Te permite tener que soportar menos presiones por conseguir dinero, ya que puedes obtener más partido a tus ingresos actuales. Si, además, consigues aumentar poco a poco

tu nivel de ingresos gracias a tus inversiones, cada vez podrás ahorrar más, invertir más y aumentar la tranquilidad de que no vas a tener problemas por falta de dinero.

Tu nivel de estrés, un mal que según parece sufre la mayor parte de la población, puede reducirse enormemente si te educas financieramente, al menos el relacionado con los temas de dinero. Cada vez que gastas tu dinero inteligentemente, cada vez que ahorras y cada vez que inviertes con éxito, tu nivel de tranquilidad aumenta un poco más.

Como has podido ver, **educarte financieramente no significa sólo ganar más, sino tener herramientas para sacar el máximo provecho de tu dinero para tener una vida más fácil, tranquila y libre.** Por este motivo, quiero terminar este artículo con una reflexión:

Si, a día de hoy, te dieran a escoger entre ganar lo mismo que ganas ahora, pero sin trabajar, o ganar el doble trabajando el doble (ya sea en tiempo o esfuerzo), ¿qué preferirías?

Si tu respuesta es ganar lo mismo sin trabajar, significa que valoras los beneficios inmateriales del dinero como la tranquilidad y libertad. En este caso, educarte financieramente te permitirá vivir una vida más tranquila y libre.

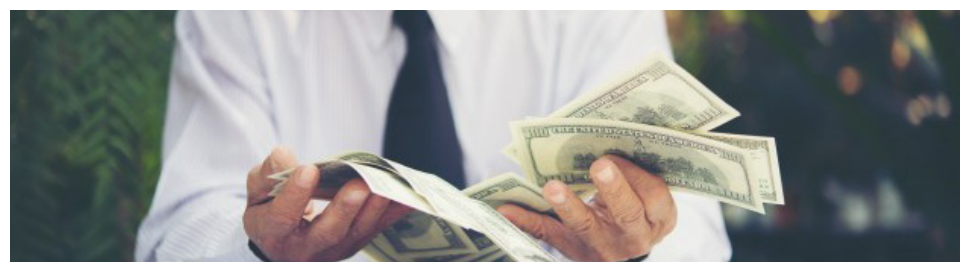
Si por el contrario, prefieres trabajar el doble para ganar el doble y poder gastar el doble, también está bien, si es lo que realmente quieres. En este caso valoras más los beneficios materiales del dinero que la tranquilidad y libertad, a no ser claro que poder gastar más te tranquilice y haga sentirte más libre. Si este es tu caso, educarte financieramente también te permitirá ganar más dinero.

No hay una respuesta mejor que otra, mientras cualquiera de ella sea fruto de una profunda reflexión tuya y de nadie más. ¿Qué prefieres, tranquilidad y libertad o poder gastar más? ¿Qué otros beneficios te aporta a ti el dinero?

MBA. Juan José Salas M.

jjsalas@

finanzaspersonalesmexico.com





PREMIO LATINOAMERICANO A LA INNOVACIÓN Y EXCELENCIA EN LA HIGIENE DE LAS MANOS

OBJETIVOS

- Identificar a los hospitales con los mejores programas de higiene de las manos en Latinoamérica.
- Reconocer los esfuerzos realizados en la implementación de la Estrategia Multimodal para la mejora de Higiene de Manos de la OMS.
- Incentivar el fortalecimiento de la Seguridad del Paciente.

¿EN QUÉ CONSISTE EL PREMIO?

Está basado en la filosofía de **Compartir Conocimientos**.

Cada dos años, cuatro finalistas tendrán la oportunidad de recibir en su Hospital durante un día, a uno o dos de los miembros del panel de expertos para analizar su Programa de Higiene de Manos y recibir orientación personalizada.

El panel de expertos dará a conocer dos ganadores, uno para el **Premio de Excelencia** y otro para el **Premio de Innovación**.

Se invitará a dos personas de los Hospitales ganadores para presentar su programa en el **Congreso Panamericano de Infecciones 2018**.

INSCRIPCIÓN

Paso 1

- Ingrese a la página web: <http://www.who.int/gpsc/5may/register/es/>
- Inscriba su Hospital o Centro de Salud conforme a las instrucciones de la página web.
- Recibirá una notificación de la OMS confirmando su inscripción.

Paso 2

- Ingrese a la página web: <https://www.hhea.info/en.html>
- Ubique la sección de América Latina y el apartado "Inscríbese Ahora"

Complete el registro antes del 22 de septiembre de 2017

¿QUÉ HACER DESPUÉS DE LA INSCRIPCIÓN?

Los participantes deben llenar el **Marco de Autoevaluación** sobre: Cambio del sistema, Formación y aprendizaje, Evaluación y retroalimentación, Recordatorios en el lugar de trabajo y Clima institucional de seguridad.

El participante debe llenar el archivo y devolverlo al correo:

hhea_latam_br@bbraun.com. Se genera un registro por cada participante.

La Academia Aesculap verifica que el formato este completo y envía al panel de expertos.

Se determinan 4 finalistas que visitará el Panel de Expertos en colaboración con los Hospitales Universitarios de Ginebra.

El ganador de cada categoría es nombrado y se le invita a participar en el Congreso Panamericano de Infecciones en 2018.

MAYOR INFORMACIÓN:

Fundación Academia Aesculap México, A.C.

Tel: +52 (55) 5020-5100

Tel: +52 (55) 5020-5187

www.academia-aesculap.org.mx



EVENTOS JULIO - AGOSTO 2017

FUNDACIÓN ACADEMIA AESFULAP MÉXICO, A.C.

CURSO DE CUIDADO DE HERIDAS

25 y 26 de Julio | 08:00 a 15:00 hrs.

Sede: Centro de Capacitación Dalinde (CECADA)

Aval: Asociación Mexicana para el Cuidado Integral y Cicatrización de Heridas A.C. (AMCICHAC)

Inversión: \$2,000°MXN

CURSO DE ANESTESIA REGIONAL GUIADA POR ULTRASONIDO

3 y 4 de Agosto | 08:00 a 15:00 hrs.

Sede: Hospital Español México

Coordinadora: Dra. Arely Torres

Aval: Colegio Mexicano de Anestesiología A.C.

Inversión: \$4,500°MXN

CURSO PARA LA ELABORACIÓN DE PROTOCOLOS DE ESTERILIDAD, LIGADA A EVENTOS (TRAZABILIDAD Y EMABALAJE)

29 y 30 de agosto | 08:00 a 18:00 hrs.

Sede: Auditorio Academia Aesculap México

Coordinadora: Lic. Fabiola Casas

Aval: Colegio y Asociación Mexicana de Profesionales en Esterilización, A.C.

Inversión: \$1,700°MXN

INFORMES E INSCRIPCIONES

LIC. JIMENA HUICI

jimena.huici@academia-aesculap.org.mx
(55) 5020 5100 y (55) 5089 5193

DIALOG - DEDICATED TO LIFE

 @academia.aesculap

www.academia-aesculap.org.mx



ASOCIACION MEXICANA
PARA EL CUIDADO INTEGRAL
Y CICATRIZACION DE HERIDAS A.C.