



La Ética en la Medicina



DIALOG - DEDICATED TO LIFE

BOLETÍN HORIZONTES DEL CONOCIMIENTO

N° 93 | NOVIEMBRE 2017

CONTENIDO

"La Seguridad del Paciente es.."

¿Cuenta mi institución con el personal realmente calificado?

P. 4

La tecnología médica puede salvar millones de vidas, sin embargo, los profesionales de la salud son la pieza clave para lograrlo.

Recordando el año 2014

P. 6

Continuamos con las memorias de nuestros logros. En aquel año cumplimos 10 años como Fundación.

"La Seguridad del Paciente es.."

Realizar un recuento del trabajo continuo P. 10

Para prevenir y disminuir las IAAS es necesario continuar con las estrategias de impacto.

El reto de la formación de profesionales íntegros en el campo de la salud

P. 14

Nunca se deja de aprender, por tanto la formación ética debe ser también permanente.

Calaveritas literarias médicas

P. 18

En México celebramos la vida y la muerte, este mes lo hacemos con las calaveritas literarias.

DIRECTORIO

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

Colaboradores: Dra. María de la Luz Casas Martínez | Lic. Jimena Huici | Dra. Lilia Cote | Dr. José Felix Saavedra Ramírez | Dr. Antonio Ramírez | Lic. Fernando Hernández | Lic. Andrés Martínez | Diseño: Lic. José María Zárate



DIPLOMADO EN ESTERILIZACIÓN DE EQUIPO, INSTRUMENTAL Y DISPOSITIVOS MÉDICOS | MÓDULO 1

ACADEMIA AESFULAP | CDMX | 27 de noviembre al 9 de diciembre | 08:00-18:00 hrs.

Inversión: \$8,500 mxn. Beca socios AMPE: 30% de descuento

Inscripciones: (55) 4355-4235 | jimena.huici@academia-aesculap.org.mx



¿CUENTA MI INSTITUCIÓN CON EL PERSONAL REALMENTE CALIFICADO?

La iniciativa sobre seguridad del paciente se encuentra celebrando más de una década de vida.

Internacionalmente aprobada ante las oficinas de la **Organización Mundial de la Salud (OMS)** en octubre del 2004¹, mediante la Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente, se ha constituido como una prioridad para lograr la Gestión de la Calidad.

Creada con el propósito de tener el compromiso de coordinar, difundir y acelerar las mejoras en materia de seguridad en todo el mundo. En su propósito más humanitario ha salvado



millones de vidas, al evitar lesiones graves, potenciales complicaciones o inclusive muertes.

Sin embargo también las implicaciones económicas han hecho que esta iniciativa prospere. En su aspecto monetario representa ahorro que van desde los US\$ 60,000 hasta los US\$ 29,000 millones anuales; originados por la estancia prolongada intrahospitalaria, los litigios legales, las infecciones hospitalarias, la discapacidad y los seguros médicos.²

Para dimensionar la magnitud de la Seguridad del Paciente, tanto como la aplicación de la legislación, las técnicas, los procedimientos, los procesos y las tecnologías médicas, de tal manera que maximicen sus beneficios y disminuya en forma proporcional los riesgos.

A lo largo de los años, en los diferentes puestos directivos que he tenido la fortuna de ocupar y en los seminarios donde me han permitido compartir alguna información, me he percatado que los asistentes realmente están convencidos en que la Seguridad del Paciente es una necesidad, pero la pregunta que sale a relucir entre los diversos Directivos, Administradores o Jefes de Servicio, es ¿cómo lo implemento?

Mi respuesta siempre será: "La Dirección deberá saber permear la información en forma vertical y horizontal, con el que anteriormente, era llamado empleado. Para que sea un colaborador, que aporte su experiencia y habilidades y solamente juntos logren los objetivos organizacionales".

Es por esta situación que todo tipo de Institución de Salud deberá hacer una adecuada gestión de los Recursos Humanos.

Para poder alcanzar los objetivos, en este caso enfocados a la Seguridad del Paciente, se deberá reclutar, atraer y retener a los perfiles con el mayor potencial para su desarrollo en el interior de la organización.

Las nuevas tecnologías, los entornos laborales cambiantes y las normativas demandan cambios radicales, entre los que destacan la necesidad imperiosa de contar con equipos de trabajo, sólidos, flexibles y adaptables.

Por lo que hay que iniciar con una cadena de aciertos, que comience con el reclutamiento del personal correcto y más capacitado.

Una estrategia muy efectiva para el reclutamiento, es el *Employer*

1. Organización Mundial de la Salud, 2006 "59a ASAMBLEA MUNDIAL DE LA SALUD", Ginebra, 22-27 de mayo pp 261 - 266

2. Turnes L. Antonio, 2013 "La seguridad del Paciente" Ed. Tendencias en Medicina, Año XXI No 42 pp. 11- 12



Branding.^{3,4,5}

Esta estrategia, consiste en difundir la buena reputación de la organización para posicionarla frente a los empleados actuales y futuros. Al igual que realzar entre los colaboradores actuales, la identidad corporativa.

Dichas estrategias abarcan:

- Estabilidad laboral
- El aseguramiento del buen clima laboral
- Brindar un salario emocional: Este no comprende aspectos monetarios, por lo contrario. Consiste en motivación y reconocimiento del personal, actividades recreativas, etc.

El *Employer Branding* trae beneficios tales como:

- Atraer más y mejor talento

Al construir una buena reputación interna y externa. Atraerá mayor y mejor talento que quiera laborar en la institución, considerándolo

como un privilegio y una excelente oportunidad.

- Empleados motivados

El que el personal se sienta realmente comprometido con su labor y sean reconocidas sus aportaciones genera motivación y evita el .

- Representatividad de marca

La percepción de satisfacción laboral hará que se transmita a sus compañeros las ventajas de trabajar en la organización y propagar las ventajas de formar parte de esa institución

- Disminuir la rotación de personal

Al tener colaboradores orgullosos con sentido de pertenencia institucional, traduce en menor número de renuncias.

- Reducción de costos en reclutamiento de personal

La reducción en la rotación del personal origina, que no se tenga que destinar tantos recursos a los procesos de selección de nuevos trabajadores.

Partiendo de un adecuado equipo de trabajo se podrán implementar las políticas y proyectos destinados a la mejora continua y la seguridad del paciente se podrá garantizar.

Al lograr implementar políticas de seguridad enfocadas al paciente, se logran procesos de atención más seguros evitándole al usuario del servicio médico riesgos, que bien pudiesen evitarse o limitarse.

Este efecto, es de un beneficio bilateral, ya que la organización que vive un clima de seguridad en el paciente, al momento de brindar la atención contará con un personal motivado y orgulloso de pertenecer a esa organización y el paciente tendrá el beneficio de contar con toda la infraestructura, los procesos, instrumentos y metodologías científicamente comprobadas, orientadas a disminuir el riesgo de sufrir un evento adverso durante el proceso de atención en salud.

Recordemos que una institución, se forma y crece a partir del capital más importante. El CAPITAL HUMANO...

Pues mi querido lector, dejo mi correo para dudas, comentarios o sugerencias. Abriendo un espacio, para todo el universo que involucra la seguridad del paciente, agradeciendo tu lectura.

Dr. José Félix Saavedra Ramírez.
Director Médico
dr-saavedra@hotmail.com

3. Aldousari A Abdullah, Robertson Alan, Mohd Shukri Ab Yajid, Zfar U. Ahmed, (2017) Impact of employer branding on organization's performance. Journal of Transnational Management 22:3, pp 153-170.
4. Kang Yang Trevor Yu, Hunter Morgan Davis (2017) Integrating job search behavior into the study of job seekers employer knowledge and organizational attraction. International Journal of Human Resource Management, pp 1-29
5. Kathleen E.M. De Stobbeleir, Inge De Clippeleer; C.J. Caniels, Frank Goedertier, Jana Deprez, Ans De Vos, Dirk Buyens (2016) The inside effects of a strong external employer brand: how can external perceptions influence organizational absenteeism rates. International Journal of Human Resource Management, pp 1-31.

RECORDANDO EL 2014

El año inicia con el exitoso lanzamiento en México del Premio de Excelencia e Innovación en la Higiene de las Manos para Latinoamérica. Este Premio fue desarrollado en Suiza para realizarse en cada continente, con una primera etapa en Europa y luego en Asia.

La presentación del Premio se llevó a cabo el 23 de enero en el World Trade Center de la Ciudad de México, con aproximadamente 100 representantes de diversos hospitales públicos y privados.

Durante esa reunión se inscribieron en la convocatoria del Premio los primeros nueve hospitales, durante el transcurso del año se llegó a un total de 34 hospitales registrados en diversos estados del país. Además, es importante señalar que se realizaron eventos de difusión en el interior de la República, principalmente en Guadalajara y Monterrey.

www.handhygieneexcellenceaward.com



En nuestro país contamos con el apoyo académico y científico del **Dr. Samuel Ponce de León**, quien se integró al panel internacional de expertos que evalúa los parámetros establecidos en la estrategia multimodal de la **Organización Mundial de la Salud (OMS)** para la revisión y asesoría de los hospitales inscritos.

Dichos hospitales fueron analizados por nueve diferentes expertos de Latinoamérica, hasta determinar los cuatro finalistas bajo el liderazgo del **Profesor Didier Pittet**, Director del Programa de Control de Infecciones y

el Centro Colaborador de la Seguridad del Paciente, **Hospitales Universitarios de Ginebra**, Ginebra, Suiza.

Para determinar quien podría ser el ganador de los dos hospitales finalistas de México, el **Prof. Didier Pittet** y la **Dra. Marcela Hernández** vinieron al país en el mes de mayo a la primera visita de evaluación. Los hospitales fueron verificados conforme a los datos e indicadores de medición plasmados en el formulario que la **OMS** establece.

Al hacer el recorrido, con grata sorpresa, el Profesor Pittet se encontró a un grupo de familiares de pacientes quienes al realizar la técnica le comprobaron saberla y le hicieron ver lo valioso que había sido el trabajo de las voluntarias y trabajadoras sociales.

El grupo de expertos que acompañó al Profesor estaba impactado de ver como en todos los departamentos se



conocía al respecto, esto dio la pauta de crear un premio especial para una clínica ambulatoria, ya que era la primera que se había inscrito en el mundo.

Posteriormente, para la entrega de este Premio, se determinó la fecha del 28 de julio 2014 dentro del marco de celebraciones del 70 aniversario del **Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS)**, que se realizó en el Centro de Convenciones Siglo XXI, en conjunto con una conferencia magistral que dada por el **Dr. Didier Pittet** sobre el tema "Mejores prácticas en higiene de manos", además entregó un Premio especial a la Clínica Ambulatoria No. 91 del **IMSS**, ubicada en Coacalco.

El 20 de marzo en el WTC se llevó a cabo el acostumbrado Informe Anual de la **Fundación Academia Aesculap México**. Como parte del programa preparado para ese día se brindó un informe financiero, un reporte de actividades y se informó sobre las proyecciones hacia el futuro, con la intervención del **Lic. Carlos Jiménez Rincón**, **Lic. Alberto Phillips Mendiola**, **Dr. Francisco J. Ochoa Carrillo** y de su servidora.

Agradecemos la asistencia de todos los presentes, muy especialmente de los Presidentes de las Instituciones en



Alianza, quienes confían en nosotros para seguir conjuntamente realizando un plan de trabajo atractivo para los profesionales de la salud.

Con la colaboración de los profesores de referencia de nuestros programas académicos y de los Amigos de la Academia que asistieron ese día, es que se logran desarrollar cada una de las actividades de la **Academia Aesculap**.

El Capítulo Sureste de la **Academia Aesculap** se ha caracterizado por organizar una amplia gama de actividades en diversas ramas de las especialidades de la enfermería. Es así como la **Mtra. Margarita Reyes López**, en colaboración con la **Asociación Mexicana de Enfermeras en Nefrología**, realizó el 2° Curso Taller de Prevención de Desastres con Pacientes Nefrópatas, en aquella

ocasión en la Ciudad de Puebla los días 11 y 12 de Julio.

Quiero felicitar a la **Maestra Reyes** por integrar en su programa especialistas de la **Cruz Roja**, la **Secretaría de Salud del Estado** y de **Protección Civil Federal**, mismos que compartieron estrategias y experiencias que estamos seguros serán de utilidad para la prevención en el futuro.

Por séptimo año consecutivo en conjunto con la **Asociación Mexicana de Profesionales en Esterilización**, bajo la dirección de la **Maestra Fabiola Casas Ramírez**, se llevó a



cabo el Módulo 1 del Diplomado de Esterilización del 4 al 15 de Agosto. Esta modalidad intensiva incluye temas como Historia de la Esterilización; Microbiología; Bioseguridad; Prevención de Infecciones; Descontaminación y Desinfección de Instrumental; Calidad del Agua; Tipos de: Desinfectantes, Indicadores y Empaques; Trazabilidad y Normatividad, tanto nacional como internacional; así como de gran cantidad de dinámicas y actividades prácticas, dos visitas a centrales de esterilización y la visita al departamento de mantenimiento y reparación de instrumental de **B. Braun Aesculap de México**. Este programa está adaptado y traducido al español, tomando como base el diplomado que se desarrolla en Alemania, una joya de nuestro catálogo académico.

El privilegio de escuchar a la Orquesta Filarmónica de la Ciudad de México El 16 de octubre se organizó el 10° aniversario como **Fundación de**



la **Academia Aesculap México** en la **Museo Nacional de San Carlos**, destacado por su colección pictórica.

Tuvimos la fortuna de contar con un mensaje de la Directora Internacional de la red de **Academias Aesculap**, **Felicitas Janssen**, así como la conducción en video del **Dr. Felipe Gómez García**, presidente del Comité Académico y Científico, para dar paso al reconocimiento de 3 Pilares Académicos en el desarrollo de programas académicos a los largo de

esta década, los doctores:

Dra. Lilia Cote Estrada
Dr. Daniel Rodríguez Díaz
Dr. Jorge Pérez Castro y Vázquez

En lo que respecta al trabajo filantrópico, se reconoció a **Mr. Edwin Kennedy**, por su apoyo incondicional en la procuración de fondos y el establecimiento del reglamento institucional y las convocatorias que se siguen hoy en día para los Premios Aesclepio en las distintas disciplinas. Para quienes fue una sorpresa en su totalidad esta distinción, ya que nos coordinamos con sus familiares para asegurar su presencia esta noche.

En 2011 decidimos ampliar en los estados la actividad académica, es cuando se creó el Capítulo Sureste, que impacta en la capacitación de los estados de Puebla, Veracruz y Oaxaca.

Esa noche, yo también recibí una sorpresa, una escultura de Aesclepio por los 10 años de trabajo consecutivo en beneficio de la **Fundación Academia Aesculap México**.



7 ACTIVIDADES ACADÉMICAS EN EL 2014

- 1 Se llevó a cabo en el **Instituto Nacional de Rehabilitación** el Curso Internacional de Anestesia Regional, los días 21 y 22 de febrero, dirigido por la **Dra. Sandra Gaspar Carrillo** y el apoyo de los **Doctores Ana Peña Riverón y David Unzueta Navarro**.
- 2 Este año se llevaron a cabo 2 programas académicos para la Formación de Técnicos de Laparoscopia, un modelo avanzado que duró del 24 de enero al 27 de marzo en las instalaciones de la **Academia Aesculap**, un modelo intensivo que se realizó en el estado de Sonora con el apoyo de la **Maestra Caridad Gala Garcia** y la **Dra. Irma Cruz Mendoza**, los días 14 al 17 de marzo.
- 3 El capítulo sureste de la **Academia Aesculap** organizó los días 23 y 24 de mayo el Curso de Anestesia Guiada por Ultrasonido en sus instalaciones de la Ciudad de Puebla. Los temas que se trataron fueron desde la valoración diagnóstica, bases de la neuroestimulación, perfusiones intravenosa, simulación en modelos, bases del ultrasonido, así como una amplia práctica para los asistentes. Dirigido por la **Dra. Guadalupe Zaragoza** y la coordinación en talleres por la **Dra. Ma. de los Angeles Garduño**, este curso estuvo avalado por el **Colegio de Anestesiólogos del Estado de Puebla** representado por la **Dra. Nery A. Alvarado Bonilla**, Presidente del mismo.
- 4 Para consolidar la firma de la alianza con la **Academia Mexicana de Bioética**, dentro de las actividades de su congreso, la Comisión de Seguridad del Paciente desarrolló un simposium el día 19 de octubre en las instalaciones del **Hospital Español**.
- 5 Agradecemos a la **Dra. Lilia Cote**, **Maestra Maribel Zepeda** y **Lic. Alicia Hernández**, su total apoyo para la difusión de la educación en la Estrategia Multimodal de la **OMS** para la prevención de infecciones.
- 6 Se concretaron 3 convenios de colaboración, con:
 - **Academia Nacional Mexicana de Bioética**
 - **Servicios Especializados en Capacitación**
 - **Asociación Mexicana de Nutrición**
- 7 Se entregaron los Premios Aesclepio para
 - **Dr. Sergio Anaya Vallejo**, Asociación Mexicana de Cirujanos de Columna, A.C. (AMCICO)
 - **Dr. Miguel Herrera Hernández**, Asociación Mexicana de Cirugía Endoscópica, A.C. (AMCE)
 - **Dr. Gerardo Blanco Rodríguez**, Asociación Mexicana de Cirugía Pediátrica, A.C.
 - **Dr. Máximo Gómez Acevedo**, Federación Mexicana de Colegios de Ortopedia y Traumatología, A.C. (FEMECOT)
 - **Dr. Arturo Silva Jiménez**, Anestesiología
 - **Acad. Dr. Angel P. Cervantes Pérez**, AMC

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



REALIZAR UN RECUENTO DEL TRABAJO CONTINUO

Las evidencias han sido contundentes al señalar que la medida más efectiva para prevenir y reducir las Infecciones Asociadas con la Atención de la Salud (IAAS) es la Higiene de Manos, sin embargo, en general el cumplimiento de Higiene de Manos en los profesionales de la salud es bajo, por ello es imperativo continuar trabajando, con estrategias de impacto y conformar buenas prácticas para hacerlas reproducibles.

A partir del 2005 cuando la Organización Mundial de la Salud lanzó el Primer Reto Global "Atención limpia, es una Atención Segura", se sentaban las bases de una campaña permanente; a partir de entonces, han sido muchos los esfuerzos para consolidar esta práctica, que se ha visto favorecida con la Estrategia Multimodal de la OMS para la Mejora de Higiene de Manos.

La Fundación Academia Aesculap México (FAAM) ha jugado un papel importante en nuestro país, su liderazgo ha permitido fortalecer las acciones de difusión, concientización y capacitación. Vale la pena realizar un recuento del trabajo continuo realizado hasta la fecha:

- Lanzamiento de la Campaña Institucional de Higiene de Manos (CIHMA) en el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), aunque años atrás la institución había realizado múltiples actividades, con la CIHMA se integra una metodología basada en la Estrategia Multimodal de la OMS para la mejora de Higiene de Manos. Para su difusión adecuada se realizó en evento académico en mayo de 2015 en la Unidad de Congresos del Centro Médico Nacional Siglo XXI, con una asistencia de 1,425 profesionales de la salud. La FAAM

aportó un video con el mensaje especial para esta actividad del Prof. Didier Pittet, líder global de Higiene de Manos, para reconocer el trabajo realizado, pero sobre todo, para motivar y fortalecer día a día nuestro quehacer ante el paciente.

- Premio Latinoamericano a la Excelencia e Innovación de Higiene de Manos. Auspiciado por la FAAM, este galardón fue instituido previamente en Europa y Asia, a partir del 2015 quedó establecido también para América Latina; fue desarrollado para identificar y reconocer a los hospitales que demuestren la excelencia en la calidad de la atención al reducir las Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud, a través del cumplimiento de Higiene de Manos.





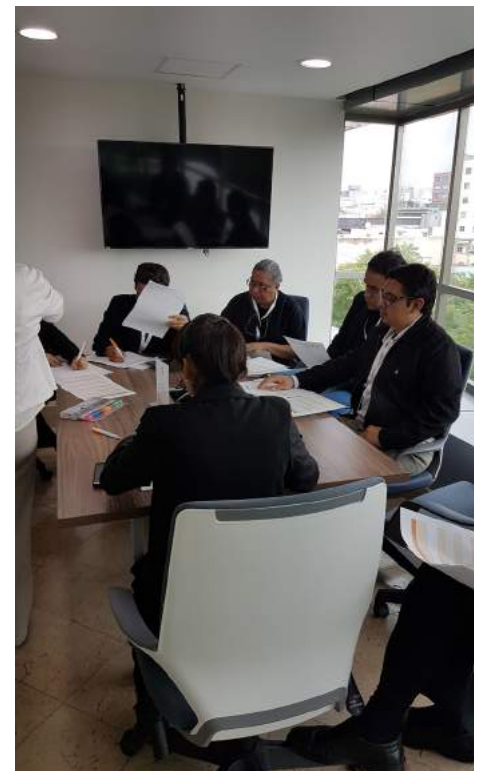
■ Reconocimiento del Premio Latinoamericano en Excelencia e Invocación de Higiene de Manos. Después de realizar el proceso de evaluación para los hospitales inscritos en el premio e identificar a los finalistas, el Prof. Pittet vino por primera vez a México, y junto con un grupo de expertos, visitó las instalaciones y realizó la valoración correspondiente. En julio de 2015 en el marco del Simposio Internacional de Higiene de Manos del IMSS, el Prof. Pittet entregó esta presea a la Unidad de Medicina Familiar no. 91 del IMSS, la asistencia fue de 1,800 personas, nuevamente en la Unidad de Congresos del Centro Médico Nacional Siglo XXI; más de 5,000 profesionales de la salud en todo el país, estuvieron conectados al evento a través de videoconferencia. La FAAM participó activamente para lograr las dos visitas del Prof. Pittet.

■ Iniciativa de Ley en el Senado de la República. Aunque son innumerables las estrategias a realizar para reducir las IAAS, la Higiene de Manos es la medida más sencilla, eficaz y barata

para lograrlo, sin embargo, en México existen áreas de oportunidad en diferentes rubros: especificaciones del contenido y características de la solución base alcohol, para que la eficacia del producto sea la idónea, lograr su obligatoriedad como una acción básica en todo tipo de atención médica y establecer los mecanismos para su monitorización y medición. Ante este escenario, se ha considerado prioritario reforzar los aspectos legislativos relacionados con el tema.

Con este propósito se realizó el 13 de octubre de 2016 el "Foro Internacional Higiene de Manos, un reto global", con expertos nacionales y el Prof. Didier Pittet. Dicho evento fue encabezado por el Senador Fernando Mayanz Canaval con la coparticipación de la Fundación Academia Aesculap México, Fundación IMSS y la Asociación Mexicana para el Estudio de las Infecciones Nosocomiales. Además de integrar las evidencias científicas que sustenten la Iniciativa de Ley.

■ Primer *Train The Trainers* en México (PTTTM). En el ánimo de continuar fortaleciendo los esfuerzos previos y ante la necesidad de contar con mayor capacitación, la FAAM coordinó en el mes de abril de 2017 el primer *Train The Trainers* (TTT) en México, el cual fue impartido por el Dr. Didier Pittet y su equipo de los Hospitales Universitarios de Ginebra,





Suiza, para alcanzar un mayor impacto; fueron convocados representantes de las principales Instituciones de Salud, públicas y privadas, Instituciones de Educación y Asociaciones Médicas. El propósito, difundir la Estrategia Multimodal de la OMS (EMHMO) y adquirir competencias para realizar observación directa. Esto permitiría diseminar el conocimiento y contagiar las buenas prácticas en higiene de manos.



■ Decálogo "Manos Limpias, Salvan Vidas". Pese a que la acción de higiene de manos es muy sencilla, la implementación de la Estrategia Multimodal no lo es tanto, requiere de mejora o ajuste en algunos procesos de atención médica, así como de su sistematización y estandarización, situación que requiere inversión de tiempo y recursos, pero con enormes ganancias y resultados de impacto. En la búsqueda de estrategias que faciliten una mayor comprensión y apego, en la FAAM se integró la propuesta del Decálogo "Manos limpias, Salvan Vidas", con la compilación de evidencias científicas, se convocó a los integrantes del PTTM para que de forma consensada se determinará la versión final, y a manera de recordatorio los profesionales de salud identifiquen los diez principales elementos para mejorar higiene de manos, y posteriormente con un diseño amigable pueda ser difundido de igual manera en todas las instituciones.

■ Curso-Taller Preforo. En la Dirección General de Calidad y Educación en Salud de la Secretaría

de Salud, se programó el pasado 24 de octubre una capacitación impartida por el Prof. Pittet y algunos de los miembros de su equipo. Para favorecer la actividad práctica en un auditorio de 180 asistentes, se utilizó simulación de escenarios clínicos, grabación, registro en un formato de observación y retroalimentación. Esta actividad estuvo coordinada por la Dra. Odet Sarabia, con la asesoría de la Dra. Carolina Fanhauser y la participación de varios miembros del PTTM: Dr. Pablo Moreno Sánchez., Dra. Lilia Cote Estrada, Dra. Hilda Hernández Orozco, Mtra. Esperanza Lucas Resendiz.

■ Foro Nacional e Internacional por la Calidad en Salud y Tercer Foro Latinoamericano de Calidad y Seguridad en Salud. El tema central fue la Adopción y Adaptación de Buenas Prácticas hacia el Escalamiento de la Calidad, la asistencia fue extraordinaria de casi 4,000 personas. El eje temático tuvo un componente importante en la prevención de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS), la resistencia antimicrobiana, y el uso





capacitación e implementación de buenas prácticas, y con el liderazgo de personas y organizaciones han hecho posible que los resultados sean evidentes y se potencialicen cada vez más con mayor fuerza. Aún estamos en el inicio del camino, pero con la dirección correcta es más fácil llegar a la meta.

Por último, agradecemos el apoyo de B. Braun México y de otros patrocinadores que durante este año permitieron que el Prof. Pittet y su equipo volviera a México.

de la tecnología para alcanzar una mayor seguridad en la atención de los pacientes. Este foro se realiza anualmente y es organizado por la Dirección General de Calidad y Educación en Salud de la Secretaría de Salud. La participación de la FAAM estuvo centrada en la difusión del Decálogo "Manos Limpias, Salvan Vidas". Al Profesor Pittet le pareció una nueva forma de difusión, dando su aval e incluyendo su firma.

escenarios clínicos y la participación activa de los participantes. Existe una gran expectativa para alcanzar buenos avances en la implementación de la Estrategia Multimodal de la OMS. En este evento también participó la Academia Aesculap.

La Academia Aesculap, agradece a todos los que se han sumado a este gran esfuerzo con la difusión,

Dra. Lilia Cote Estrada
lilia.cote@
academia-aesculap.org.mx

Muchos de los asistentes estuvieron interesados en esta propuesta.

■ *Train The Trainers Jalisco*. La Secretaría de Salud de Jalisco, organizó el Train The Trainers Jalisco, con la participación del Prof. Pittet y su equipo de los Hospitales Universitarios, la coordinación del evento fue realizado por la Dra. Hilda Marqués, Responsable Estatal de Calidad en esa entidad, participaron representantes de las distintas instituciones de salud públicas y privadas. La actividad práctica de igual manera se realizó simuladores de



EL RETO DE LA FORMACIÓN DE PROFESIONALES ÍNTEGROS EN EL CAMPO DE LA SALUD

"Dios mío, quita de mi la idea de que lo puedo todo"

Código de Maimónides (Médico Judío del siglo X).

LA VOCACIÓN MÉDICA: APTITUDES Y ACTITUDES

Si nos centramos en la carrera de Medicina, podemos apreciar matices que le son propios y que le dan un estatus característico. Creo que cualquier persona está de acuerdo con que la carrera de Medicina es eminentemente vocacional. Gran parte de los estudiantes tienen una inquietud de fondo que les lleva a no contentarse con los meros conocimientos científicos o clínicos.

La Medicina no es un arte ni una técnica porque el médico se

compromete integralmente con cada decisión, en todo diagnóstico, en todo tratamiento está presente como protagonista. No es una fórmula prescriptiva que emite y queda fuera de ella. Esta realidad, que existe en cualquier acto humano, se subraya en el acto médico, porque el objeto de la acción es un ser humano ante otro ser humano.

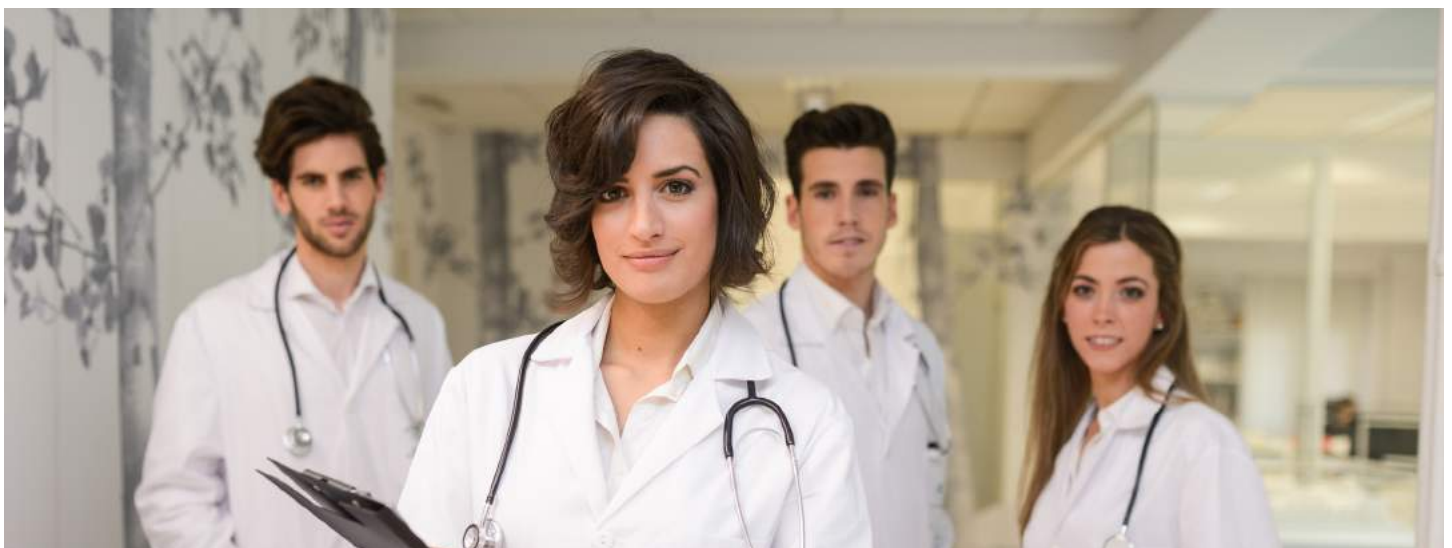
Precisamente aquí es de donde se deriva que cualquier acto médico es un acto moral: por estar realizado por una persona y por dirigirse a otra persona. En Medicina no hay acciones asépticas, éticamente neutras, porque *"La capacidad de analizar, seleccionar e integrar datos relacionados con el actuar ético depende, en gran medida, de la capacidad de reflexionar sobre los motivos y las consecuencias de*

*nuestras acciones profesionales"*¹.

NECESIDAD DE FORMACIÓN BIOÉTICA

La conclusión es evidente, el médico necesita aprender los signos característicos de una pancreatitis, los criterios diagnósticos de una leucemia, la técnica de una buena exploración física. Pero al mismo tiempo, debe descubrir la influencia de sus actos y consejos en los pacientes, estudiar y reflexionar sobre los principios generales de la ética y ver cómo aplicarlos en casos concretos.

La formación ética entraña la dificultad de que no existe una receta para cada caso. No consiste en aprender una serie de reglas que



1. Herranz, G. Comentarios al Código de Ética y Deontología Médica, p. 16, EUNSA, Pamplona 1992.



se aplican de manera automática. Es mucho más. Es una actitud que empapa a la persona, que la compromete. Es un estilo de vida. Es el desarrollo de la prudencia.

Los años de formación constituyen una etapa de la vida donde se fraguan los grandes ideales, donde se consolida la personalidad. En esta época se marcan, en gran medida, las grandes directrices que van a guiar el quehacer profesional de una persona. Es de radical importancia que entre esas líneas maestras se encuentre la de una sólida formación bioética. Pero nunca se deja de aprender, por tanto la formación ética debe ser también permanente.

Pues este es el reto. La dificultad estriba en cómo llevarlo a cabo. La Bioética no se puede enseñar como el que da una lección magistral de filosofía o de estética. Si la Bioética está llamada a impregnar toda la labor en área de la salud, no puede

ser algo teórico, sintético, apartado de la vida.

Desde luego que el primer paso, los cimientos de este gran edificio, ha de ser el de una adecuada fundamentación antropológica, la asimilación de los principios fundamentales de la ética. Sin esta formación de fondo se corre el riesgo de caer en una casuística

estéril. Tenemos que tener presente la mentalidad dominante en la sociedad. Se ha perdido en gran parte la concepción realista de la persona. Se ha desvinculado la moral de la verdad. La ética moderna se ha centrado en el plano de la emotividad y se ha llegado a la convicción de que no es posible una verdad moral común.

Estamos inmersos en un relativismo moral que desemboca en una ética de opciones. Para mantener la convivencia social con estos presupuestos se ha recurrido al principio de tolerancia, entendido como la aceptación de un mínimo ético que se exige a todos y se debe respetar. Pero como este mínimo carece de un fundamento racional, es únicamente fruto de un consenso, de un equilibrio de fuerzas y de intereses, al final se llega a imponer la postura moral más laxa.

Este es el aire que se respira en la atmósfera social y del que no están exentos ni los estudiantes ni los



profesionales. Por eso, una adecuada fundamentación es imprescindible, es lo esencial, pero hay que ver cómo se enfoca. A mi modo de ver, hay que procurar transmitir esas ideas madres en conexión con la vida, aplicadas a las situaciones con las que nos encontramos a diario en los hospitales y centros de salud.

No podemos perder de vista que la sociedad actual no admite fácilmente el enunciado de principios absolutos. A los médicos de nuestro tiempo es difícil plantearles que acepten sin reticencias normas generales de comportamiento que se presentan como inmutables, universales e imperecederas. Es cierto que no podemos renunciar a esos principios sin renunciar al mismo tiempo a lo que es el hombre y a su dignidad, pero hay que saber transmitirlos, saber vestirlos de la manera adecuada.

LA NECESIDAD DE MODELOS

La bioética no se puede quedar en un

corpus doctrinal meramente teórico. La Bioética es para la vida. Por lo tanto, se aprende practicándola y viéndola practicar. Los estudiantes y médicos necesitan modelos en los que descubrir el buen hacer médico. Es poco útil haber oído muchas ideas si no se saben aplicarlas a los casos concretos que se plantean en la vida cotidiana.

Exigir una conducta intachable, unos resultados óptimos sólo posibles en condiciones ideales, es una quimera. No podemos perder de vista que el contexto a veces no es nada favorable. Pero lo que aquí se reivindica es una toma de conciencia. Darnos cuenta de que es necesario volver una y otra vez sobre las acciones que realizamos rutinariamente y tratar de analizar sus repercusiones éticas.

Esta es la razón por la que es imprescindible una profunda y constante formación bioética. Jean Guitton, citando a Aristóteles, decía que la prueba de que se sabe algo consiste en que se puede enseñar².

Pues bien, la Bioética sólo se puede enseñar si se trata de llevarla a la práctica. Y sólo se puede aprender si se le ve practicar.

CÓMO ENSEÑAR BIOÉTICA

¿Cómo concretar todo lo dicho hasta ahora? Evidentemente hay muchas maneras de proporcionar una adecuada formación bioética a los futuros profesionales de la salud. Parece que el primer paso sería que los médicos y enfermeras en ejercicio replanteasen su actitud en estos aspectos. En la mayoría de los casos no supondrá grandes cambios de planteamientos o de actuación, sino más bien refrescar lo ya sabido, quitar el polvo y sacar brillo a la actividad asistencial cotidiana.

Varios ejes son esenciales: la actitud de autoaprendizaje, maestros que puedan ser modelos de comportamiento, conocimiento teórico de las bases de la ética y la bioética.³



2. GUITTON, J., *Le travail intellectuel*, Editions Montaigne. París, 1951.

3. Casas ML. Educar en Bioética. En: *¿Cómo educar en bioética? Memorias del III CONIBIO USAT*, Perú, 2014. P. 26.



ACTITUDES ÉTICAS ENSEÑANZA Y AUTOAPRENDIZAJE

La vocación médica incluye todas las ramas de las ciencias de la salud, son vocación de servicio, vocación de amor al prójimo.

La educación es base de toda cultura y el sustrato de la cultura son los valores humanos. La búsqueda del Bien y la Verdad es la meta de la realización humana.

Ya Werner apuntaba que *"El principio espiritual de los griegos no era el individualismo, sino el "humanismo" lo que significó la educación del hombre de acuerdo a su verdadera forma humana, con su auténtico ser."*

Esta búsqueda puede hacerse de forma intencionada o vocacional, pero también empujada por la reflexión que acompaña a las situaciones límites de la vida. En Medicina el enfrentamiento a situaciones límite y

dilemas humanos provoca conflictos cognitivos, que hacen necesarias las decisiones basadas en conocimientos, habilidades y actitudes primarias y desarrollo de secundarias que cumplan los presupuestos de la ética médica.

Si bien el enfrentamiento a la muerte, el dolor y el sufrimiento, tienen un profundo significado educativo para quien la vive, también lo es para quien comparte esta vivencia, su realidad nos invita a buscar un significado a la existencia humana, porque esas situaciones límite nos hace semejantes. Ninguna profesión como la de las Ciencias de la Salud tiene tal virtud de acercamiento a la persona, porque se vive y se ve vivir en el sufrimiento, dolor, esperanza, muerte y amor, nadie puede permanecer insensible ante estas realidades.

Ante el paciente terminal e irrecuperable el médico aprende, si aprovecha la enseñanza, a ser más humano, a valorar lo que aún él tiene, salud, integridad, vida...a acompañar y

compartir el sufrimiento, del paciente y sus familiares, en fin, aprende a amar, porque amar es dar lo que el otro necesita.

En esos momentos, donde el saber humano palpa su límite, nos queda la actuación de mayor calidad, la de vínculo hermano.



La autoeducación ética responde a la necesidad personal de ejercer responsablemente la vocación. Quien no sienta esa necesidad habrá de preguntarse si su elección fue vocacional.

La función del maestro es solamente el facilitar este camino que el alumno ha de hacer cada vez más por sí mismo.

A través de la educación integral, tenemos que evitar el riesgo de convertir al hombre y a la mujer en esclavos de valores puramente económicos, liberándolos de la unilateralidad técnica y ayudándoles a trascender hacia los ámbitos del conocimiento de la verdad: la estimación de la belleza, el amor, el bien, la virtud y la verdad que darán como resultado a un profesional íntegro dotado de excelencia académica y de calidad humana.

Dra. Ma. de la Luz Casas Martínez
Coordinador de Investigación del
Centro Interdisciplinario de Bioética
de la Universidad Panamericana,
México.
Premio Aesclepio en Bioética 2017.
mcasas@up.edu.mx

4. Jaeger Werner. Paideia. Fondo de Cultura Económica. México. Décima reimpresión. 1992. P: 12.



*Paciencia pide mi profesión ante esta situación
apoyarlo en el lavado de mano es la cuestión
pues aunque use guantes y tenga las manos brillantes
los bichos son muy constantes.*

*En Biomédica con la higiene de manos
la salud le garantizamos
ya que si al parecer protegemos
mejores siempre seremos.*

*En Biomédica eran tan buenos pero tan buenos que
hasta la flaca no se los quería llevar
pues con tanta lavada de manos
ni ella se quería arriesgar.*

*A la ingeniera Magaly la muerte la sorprendió
por no realizar el lavado de manos a la tumba se la llevo
ni agua dijo va, cuando se la llevó de un solo jalón
por no realizar los 5 momentos de una infección terminó.*

Jorge Luis Jaime Narváz
Ernesto Sarmiento Alvarado





*La Academia no andaba muerta, estaba de parranda
con todos los doctores una y otra tocaba
baile y baile, de curso en curso
mientras nos temblaba...*

*La Academia ya se mudaba,
de un lado a otro y se paseaba
Hoy mero día, ya está quietecita,
pues 15 años ya cumple la condenada
Pa' celebrar hoy la invitamos,
un tequilita en Guadalajara.....*

Mtra. Verónica Ramos





Capacitación te hacía falta


*Lupita en la campana se encontraba,
una ceftriaxona aforada preparada
pues el Dr. Poblano enfermo se encontraba
por lo que en la habitación 18 se le hospitalizaba
y bajo el cuidado de Carmen Carmona se encontraba.*

*Lo que nadie sabía
es que Lupita sus manos descuidaba
ya que los 5 momentos se le olvidaban
por lo que la huesuda de Marichuy la observaba
y a farmacia su pescuezo asomaba;
una observación de la estrategia multimodal registraba
ya que la Inge. Olimpia de OMS se la copiaba.*

*Pasaron los días y el Dr. Poblano no mejoraba,
Por lo que la calaca rondando andaba
y de sus patitas al panteón se lo llevaba.
Por lo que la Dra. Noemí se sospechaba
que una infección tuvo alojada,
ya que en farmacia las manos no se lavaban.*

*Es así como Cindy la farmacia visitaba
ya que Lupita capacitación la hacía falta
por lo que de castigo de formadora le tocaba
y a todo el personal de H+ Capacitaba.*

**Patricia Alvarado Martínez
Guadalupe Morales Chávez**



Iztacalaca

*La muerte rondaba los pasillos de la FES Iztacala
hacia meses que a algún optometrista le había echado el ojo
huesos de médicos y carne humana presumía, eran su antojo
enfermeros, psicólogos no importaba, la calaca es trácala.*

*Por el búnker husmeaba con cierta frecuencia
alguien del primer piso quería enamorar en el panteón
jefes de carrera y secretarios eran su perdición
por e-mail con un intendente mantiene correspondencia.*

*La huesuda afilaba su enorme guadaña
cuando el jardinero con los setos hacia figuras,
me encantan los epitafios y las sepulturas
decía con descaro y cinismo esa frívola alimaña.*

*De males de la escuela, los sismos eran recientes
cuarteaduras y plafones caídos se hacían presentes
pero el mal estaba en la horripilante calaca boquiangosta
sepultaba biólogos entre residuos orgánicos para composta.*

*Al despedirse la catrina licenciada
dice que de investigación no sabe nada
pero la difusión y la cultura si son su fuerte
escribirá con sangre una crónica sobre su propia muerte.*

Juan Pineda Olvera





PRÓXIMOS EVENTOS 2018

FUNDACIÓN ACADEMIA AESFULAP MÉXICO, A.C.

CURSO DE ANESTESIA REGIONAL CADÁVER WORKSHOP

7, 14, 21 y 28 de febrero 2018 | 08:00 a 15:00 hrs.

Sede: INCIFO

Profesor titular: Dr. Gustavo Vega Gil

Aval: COMEXANE

Inversión: \$5,500°°MXN

CURSO EN VIVO DE REVASCULARIZACIÓN CEREBRAL Y MICROCIRUGÍA VASCULAR

13 al 16 de marzo de 2018 | 08:00 a 16:00 hrs.

Sede: Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía

Profesor titular: Dr. Juha Hernesniemi

Aval: Sociedad Mexicana de Neurocirugía

Inversión: \$600°°USD

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

21 y 22 de febrero de 2018 | 08:00 a 18:00 hrs.

Sede: Sala Academia. Col. Roma Sur. CDMX

Aval: COMPE - AMPE

Inversión: \$1,700°°MXN

DIPLOMADO EN ESTERILIZACIÓN DE EQUIPO, INSTRUMENTAL Y DISPOSITIVOS MÉDICOS. MÓDULO 1

5 al 17 de marzo de 2018 | 08:00 a 18:00 hrs. de lunes a viernes; 08:00 a 14:00 hrs. en sábado

Sede: Colegio Mexicano de Profesionales en Esterilización A.C.

Coordinadora: Lic. Fabiola Casas

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

Inversión: \$8,500°°MXN

INFORMES E INSCRIPCIONES

LIC. JIMENA HUICI

jimena.huici@academia-aesculap.org.mx

Cel: (55) 5536 2209

 @academia.aesculap

www.academia-aesculap.org.mx

DIALOG - DEDICATED TO LIFE

