

No. 98 | Abril 2018

DIALOG – DEDICATED TO LIFE.

DÍA MUNDIAL
DE LA **SALUD**



DIALOG - DEDICATED TO LIFE.

BOLETÍN HORIZONTES DEL CONOCIMIENTO

N° 98 | ABRIL 2018

CONTENIDO

"La Seguridad del Paciente es..."

Caso Kenia, Eventos Adversos **P. 4**

Los eventos adversos ocurren en todas latitudes. Conozca cómo fue atendido este "error" médico.

Diplomado de Esterilización

Testimonio Internacional **P. 8**

El Diálogo entre Profesionales de la Salud acerca de las prácticas en diferentes países enriquece el aprendizaje.

¿Sabías que...? **P. 9**

Conoce en qué consiste la Atención Primaria a la Salud y desde cuánto está definida.

Salud para todos **P. 10**

Declaración de la Organización Mundial de la Salud en el marco de su 70° aniversario.

Próximos Eventos **P. 12**

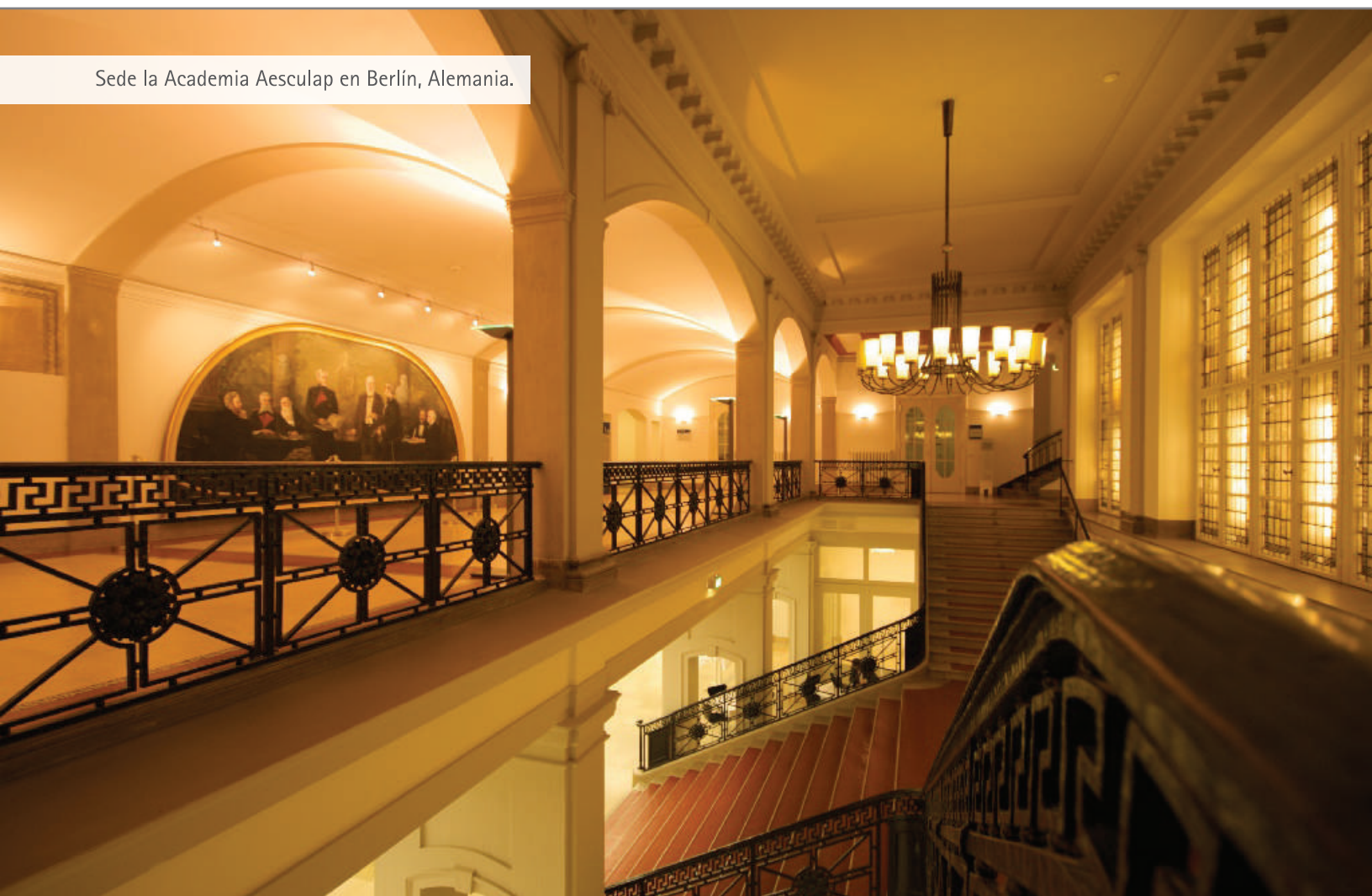
DIRECTORIO

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

Colaboradores: Lic. Jimena Huici | Dra. Lilia Cote | Lic. Alicia García | Dr. José Félix Saavedra | Dr. Antonio Ramírez |

Lic. Andrés Martínez | Diseño: Lic. José María Zárate

Sede la Academia Aesculap en Berlín, Alemania.





"CASO KENYA" EVENTOS ADVERSOS

El pasado 5 de marzo a las 09:30 horas el universo médico fue estremecido con una noticia que en minutos se volvería viral.

En un nosocomio del continente africano, específicamente en la República de Kenya, se llevó a cabo una intervención quirúrgica errónea, a un paciente del servicio de neurocirugía, al ser confundido con otro.

Ambos pacientes llegaron al servicio de urgencias con pérdida del estado de alerta. No obstante uno de ellos requería únicamente de vigilancia no invasiva y el otro tenía un hematoma cerebral, mismo que debía ser

intervenido quirúrgicamente.

La "equivocación", y lo pondré entrecomillado, se originó en el momento en el que sendos pacientes fueron identificados mediante la colocación de una etiqueta con sus nombres en las prendas.

Fue ese preciso momento donde los trabajadores del hospital mezclaron (reitero el entrecomillado) "por accidente" las etiquetas de identificación de los pacientes momentos previos a la cirugía.

Tal situación dio origen al acto quirúrgico denominado craniectomía en el paciente incorrecto. Fue

durante la cirugía que los médicos cayeron en cuenta que el paciente intervenido no era el correcto.

Esta conclusión se alcanzó, puesto que la intervención quirúrgica se enfocaba en el drenaje de un hematoma y al no encontrar la entidad patológica, dieron cuenta de su error, procediendo a dar por terminado el acto quirúrgico.

Esta noticia fue viralizada a través de las redes sociales y dio como resultado que cuatro profesionales fueran suspendidos, entre los que se cuentan:

- Neurocirujano
- Enfermera anestesista
- Enfermera de sala
- Enfermera de recepción

Administrativamente, para acallar a los medios y demostrar que la Dirección del Hospital actuaba de forma contundente, procedió a suspender al personal antes mencionado.

Me gustaría hacer hincapié en que la acción tomada por la unidad directiva fue la más sencilla, sin embargo administrativamente incorrecta.



Meta 1.

Identificar correctamente a los pacientes



Nombre completo
Fecha de nacimiento

Meta 2.

Mejorar la comunicación efectiva.



En indicaciones telefónicas y verbales:
Escuchar - Escribir - Leer - Confirmar

Meta 3.

Mejorar la seguridad de los medicamentos de alto riesgo.



Doble verificación entres pares.
Resguardo seguro.
Etiqueta para identificarlos.

Meta 4.

Procedimientos correctos.



Protocolo Tiempo Fuera: Paciente,
Procedimiento y Sitio correctos.
Lista de verificación en cirugía.

Meta 5.

Reducir el riesgo de infecciones asociadas a la atención sanitaria.



Campaña permanente de Lavado de Manos.

Meta 6.

Reducir el riesgo de daño al paciente por causa de caídas.



Evaluar y reevaluar el nivel de riesgo.
Aplicar protocolo de prevención de caídas.



Lo que indican los cánones de la correcta gestión en el caso antes mencionado, es la revisión y validación de los respectivos procesos:

- 1) médicos
- 2) paramédicos
- 3) administrativos

Integrando al personal y los familiares, para la vigilancia de la **Seguridad del Paciente** y con ello minimizar el error.

Fue tal el impacto de la noticia en un servidor que me dí a la tarea de obtener el punto de vista de mis allegados.

Pertenecientes tanto a las áreas clínicas como a las quirúrgicas y que laboran en Instituciones del sector público y/o privado para obtener su apreciación, referente al cumplimiento de las metas de **Seguridad del Paciente**.

No sobra decir que la conclusión general se refería a que se ha avanzado grandemente, pero nuestro país aun no se encuentra en el nivel requerido para alcanzar los estándares de excelencia.

Destaca en la información recabada un dato proporcionado por mi pareja quien es Anestesióloga, misma que se encuentra cursando una Alta



Especialidad Médica (por lo cual me siento ampliamente orgulloso).

Comentó que en su práctica del día a día persiste la falta de comunicación entre el equipo quirúrgico o la inadecuada selección del paciente para el procedimiento elegido. Error que ha conllevado en algunas muertes, pero la escasa supervisión sobre las **Seguridad del Paciente** permite este reprochable acto continúe en la actualidad.

Ahora bien, no omito mencionar con gran alegría que existen varias asociaciones e instituciones, tanto en el ámbito gubernamental como el privado, que están construyendo el camino correcto y venciendo la ignorancia sobre el tema.

Con orgullo puedo decirle a usted querido lector, que la **Fundación Academia Aesculap México**, es una las principales Instituciones que persiguen este fin.

Parfraseando una expresión latina que ha regido mi vida médica y se adecua a los conceptos y metas de **Seguridad del Paciente**, la cual es ampliamente conocida por los médicos y reza como "**Primum Non Nocere**".

Porque en la seguridad del paciente es... ¡Primero no hacer daño!

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

BIBLIOGRAFIA

<http://www.emol.com/noticias/Tendencias/2018/03/19/899212/Operaron-al-paciente-equivocado-Medicos-de-hospital-en-Kenia-reconocieron-su-error-en-medio-de-una-cirugia-cerebral.html>

<https://www.elperiodico.com/es/sociedad/20180302/unos-medico-abren-por-error-el-cerebro-a-un-paciente-6661810>

<http://saludiaro.com/medicos-confunden-a-pacientes-y-realizan-neurocirugia-por-error-en-kenia/>

X Curso Taller: Nutrición Clínica y Metabolismo **Mayo -2018** **4 y 5**

Hospital Juárez de México
Auditorio "Dr. Manuel Velasco-Suárez"

Profesora Titular:
Dra. Elizabeth Pérez Cruz

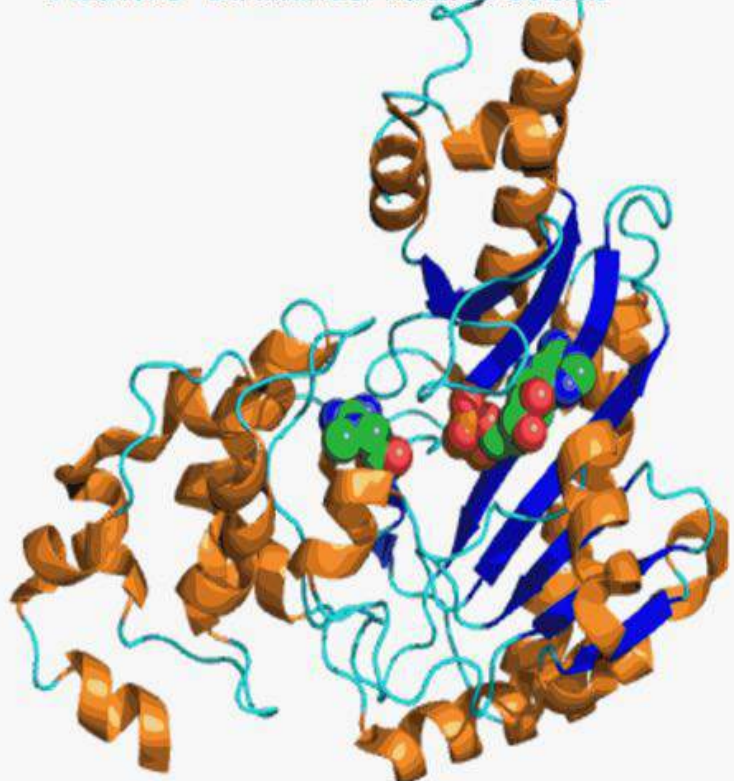
Profesores Adjuntos
Mtra. Yuritzzy Luna Camacho
Mtro. Salvador Ortiz Gutiérrez

Algunos Temas a tratar

- Trastornos de la personalidad y obesidad
- Papel de las células MAIT en obesidad
- Microbiota materno y peso postnatal
- Calcio y enfermedad arterial coronaria
- Manejo de complicaciones nutricionales en paciente oncológico
- Edulcorantes no nutritivos y bebidas energéticas

Taller: Manejo de electrolitos séricos en la Nutrición Parenteral

Taller: Control radiológico en accesos enterales y parenterales



Donativo

Médico, Nutriólogos \$ 600.00

Estudiantes \$ 300.00

Instituciones Participantes



Informes e Inscripciones

SO CIEDAD MEDICO-QUIRURGICA DEL HOSPITAL JUAREZ DE MEXICO, A. C.
Av. Instituto Politécnico Nacional 5160, Col. Magdalena de las Salinas
Delegación Gustavo A. Madero, México, D.F. 07760
Teléfonos 57 47 76 11 - Conmutador 5747 75 60 ext 7322
BBVA Bancomer Cta: 0197796854 Clabe: 012 180 00197796854 8
a Nombre de Sociedad Médico-Quirúrgica del Hospital Juárez A C
enviar mail ficha de deposito, nombre del participante y nombre del curso
mail sociedadhjm.inscripciones@gmail.com

DIPLOMADO DE ESTERILIZACIÓN TESTIMONIO INTERNACIONAL

El haber tenido la oportunidad de estudiar el Diplomado en Esterilización de Equipos, Instrumental y Dispositivos Médicos en la **Fundación Academia Aesculap** en la Ciudad de México fue una experiencia personal muy importante.

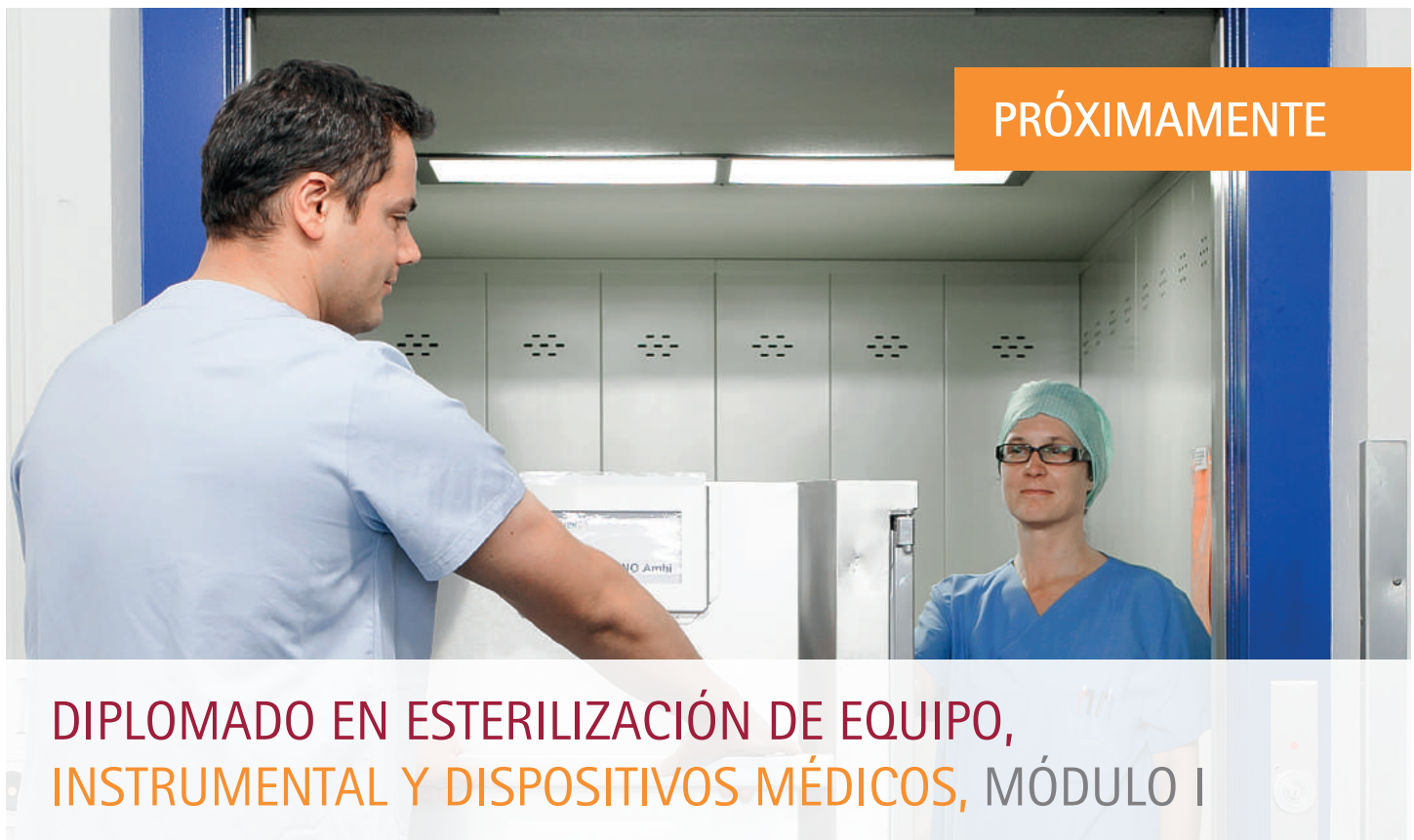
Me brindó la oportunidad de adquirir nuevos conocimientos en los procesos que se realizan orientados a nuestra rama y que a su vez generan un reto

a la hora de aplicar y transmitir estos conocimientos a mi equipo de trabajo para ponerlo en práctica para una atención de calidad a los usuarios, por lo que es de sumo interés que todo el personal que labora en un central de esterilización tenga una actualización de conocimientos para estar a la vanguardia.

Además de ofrecerme la superación academia también nos brindaron

la oportunidad de esparcimiento al conocer puntos icónicos de la ciudad de México junto con visitas técnicas en las cuales se demostraba la puesta en práctica de los conocimientos teóricos impartidos.

Alicia García
Alumna de El Salvador
aliciarubio2907@gmail.com



DIPLOMADO EN ESTERILIZACIÓN DE EQUIPO,
INSTRUMENTAL Y DISPOSITIVOS MÉDICOS, MÓDULO I

¿SABÍAS QUE...?

La atención primaria a la salud es una estrategia definida en la **Conferencia de Alma Ata** en 1978, donde se consideró necesario avanzar y superar los modelos biomédicos, hasta entonces existentes.

Dichos modelos están centrados en la enfermedad, que privilegian los servicios curativos, caracterizados por atención especializada, con el uso de alta tecnología y que representan un alto costo para los sistemas de salud, y la población, hacia modelos basados en promoción de la salud y prevención de la enfermedad con costos razonables.

En esa conferencia, la atención primaria a la salud, fue definida como: "(...) la asistencia sanitaria esencial, basada en métodos y tecnología prácticos, científicamente fundados y socialmente aceptables, puesta al alcance de todos los individuos de la comunidad, mediante una plena participación y a un costo que la comunidad y el país puedan soportar en todas y cada una de las etapas de su desarrollo, con espíritu de autorresponsabilidad y autodeterminación."

Después de 40 años de haber determinado esta necesidad en el

cambio de modelo, es poco lo que se ha caminado y mucho lo que tiene que cambiar...

Dra. Lilia Cote Estrada
lilia.cote@
academia_aesculap.org.mx



SALUD PARA TODOS DÍA MUNDIAL DE LA SALUD

La **Organización Mundial de la Salud (OMS)** se fundó sobre la base del principio de que todas las personas deberían poder hacer efectivo su derecho al grado máximo de salud que se pueda lograr.

Por lo tanto, la "Salud para Todos" ha sido la visión que ha guiado a esta organización a lo largo de sus ya más de siete décadas de existencia. También es el motor de la actual iniciativa impulsada a nivel de toda la

Organización de ayudar a los países a avanzar hacia la **cobertura sanitaria universal**.

La **OMS** afirma que la experiencia les ha demostrado, una y otra vez, que la cobertura sanitaria universal se logra cuando existe una firme **determinación política**.

Así pues, en este 2018 que celebra su septuagésimo aniversario, la **OMS** pide a los líderes mundiales

que respeten los compromisos que contrajeron cuando acordaron los Objetivos de Desarrollo Sostenible en 2015, y que se comprometan a adoptar medidas concretas para **promover la salud de todas las personas**. Ello significa garantizar que todas las personas, en cualquier lugar, puedan tener acceso a servicios de salud esenciales y de calidad sin tener que pasar apuros económicos.

En tal sentido, la Organización dedicará una atención de alto nivel a la cobertura sanitaria universal por medio de una serie de actos organizados a lo largo de 2018, que comenzaron con el **Día Mundial de la Salud**, el pasado 7 de abril, con conversaciones a nivel mundial y local sobre la manera de alcanzar el objetivo de la salud para todos.

POR QUÉ ES IMPORTANTE LA COBERTURA SANITARIA UNIVERSAL

Los países que invierten en la cobertura sanitaria universal realizan una importante inversión en su capital humano. En las últimas décadas, dicha cobertura universal ha surgido como una estrategia clave para avanzar hacia la consecución de otros objetivos relacionados con la salud y de desarrollo más amplios.

El acceso a cuidados esenciales y de



calidad y a la protección financiera no solo mejora la salud de las personas y su esperanza de vida, sino que también protege a los países de las epidemias, reduce la pobreza y el riesgo de padecer hambre, crea empleos, impulsa el crecimiento económico y promueve la igualdad de género.

LO QUE PODEMOS HACER

Algunos países ya han logrado importantes avances hacia la cobertura sanitaria universal. Aun así, la mitad de la población mundial todavía no puede acceder a los servicios de salud que necesita. Si los países quieren alcanzar la meta, mil millones más de personas deberán beneficiarse de la cobertura sanitaria universal de aquí a 2023.

Con el Día Mundial de la Salud se comenzó a evidenciar la necesidad de esta cobertura y los beneficios que puede aportar. La OMS y sus asociados intercambiarán ejemplos de medidas que pueden adoptar para lograrla mediante una serie de actos y conversaciones que se celebrarán en distintos niveles.

Como lo ha afirmado el Director General de la OMS, **Tedros Adhanom Ghebreyesus**: "Nadie debería tener que elegir entre la muerte y las dificultades económicas. Nadie debería tener que elegir entre comprar medicamentos y comprar alimentos".

COMPROMISOS PARA ALCANZAR LA COBERTURA SANITARIA UNIVERSAL



A lo largo de 2018, la **Organización Mundial de la Salud** se propuso como objetivo inspirar, motivar y guiar a las partes interesadas en la cobertura para que contraigan compromisos en esta esfera:

- **Inspirar:** poniendo de relieve el poder que tienen los responsables de la formulación de políticas para transformar la salud de su nación, caracterizándolo como un desafío estimulante y ambicioso, e invitándoles a formar parte del cambio.
- **Motivar:** intercambiando ejemplos de cómo los países ya están avanzando hacia la CSU y alentando a otros países a encontrar su propio camino.
- **Guiar:** proporcionando herramientas para un diálogo estructurado en materia de políticas sobre la manera de promover la cobertura universal sanitaria en el ámbito nacional o respaldando estos esfuerzos en otros

países (por ejemplo, ampliando la cobertura de los servicios, mejorando su calidad y reduciendo los pagos sufragados por los usuarios de su propio bolsillo).

#DíaMundialDeLaSalud
#SaludParaTodos

Declaración
Organización Mundial de la Salud



PRÓXIMOS EVENTOS ABRIL-JULIO 2018

FUNDACIÓN ACADEMIA AESFULAP MÉXICO, A.C.

CURSO - TALLER ACCIONES ESENCIALES PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE (CURSO ON-LINE)

11 abril al 13 de junio

Horario en vivo: Miércoles de 13 a 14 hrs.

Inversión: \$1,500°MXN

CURSO DE CUIDADO DE HERIDAS

23 y 24 de julio de 2018 | 8:00 a 18:00 h.

Sede: Sala Academia. Col. Roma Sur. CDMX

Aval: AMICHAC

Inversión: \$ 2,000°MXN

CURSO DE ANESTESIA REGIONAL GUIADA POR ULTRASONIDO

27 y 28 de abril de 2018 | 08:00 a 15:00 hrs.

Sede: Hospital Español de México

Profesor titular: Dr. Arely Torres

Aval: Colegio Mexicano de Anestesiología, A.C.

Inversión: \$3,500°MXN

CURSO DE METODOLOGÍA PARA EL CÁLCULO DE INSTRUMENTAL E INTEGRACIÓN DE SETS QUIRÚRGICOS

29 al 31 de mayo de 2018 | 08:00 a 18:00 hrs.

Sede: Sala Academia. Col. Roma Sur, CDMX

Profesor titular: Lic. Fabiola Casas

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

Inversión: \$2,000°MXN | Socios AMPE: Beca 30%

INFORMES E INSCRIPCIONES

LIC. JIMENA HUICI

jimena.huici@academia-aesculap.org.mx

Cel: (55) 5536 2209

DIALOG - DEDICATED TO LIFE

 [@academia.aesculap](https://www.facebook.com/academia.aesculap)

www.academia-aesculap.org.mx