

14

AÑOS
CERCA DE
USTEDES





DIALOG - DEDICATED TO LIFE.

REVISTA

HORIZONTES DEL CONOCIMIENTO

N° 144 | Febrero 2022

CONTENIDO


 SEGURIDAD
DEL PACIENTE

Seguridad del paciente, una prioridad en la pandemia de Covid-19

P. 04

La contingencia sanitaria por la cual atravesamos nos ha mostrado la necesidad de no olvidarnos de la humanización y controlar nuestros sentimientos, como el miedo.



SALUD

Ciclo circadiano y crononutrición del ser humano

P. 09

La flora, la fauna y en general todos los organismos vivos se encuentran en rítmica armonía con los ciclos del día y la noche, y el ser humano no es la excepción.

Una nueva disciplina se propone comprender más de la relación existente entre esos ritmos biológicos y la nutrición para mejorar nuestra calidad de vida.



ACTIVIDADES

Horizontes del Conocimiento, 14 años cerca de ustedes

P. 12

Durante estos años les hemos compartido mes a mes diferentes temas médicos. Ahora queremos que conozcan un poco más de cómo ha sido posible lograrlo y las metas que hemos alcanzado gracias a ustedes, nuestros lectores.


 CULTURA
GENERAL

Amor y Amistad, 14 de Febrero. Su origen y festejo en el mundo

P. 19

Conozcan los sucesos que se piensa fueron los cimientos de esta celebración, además de cómo es festejada alrededor del mundo.

Próximos eventos

P. 24

DIRECTORIO

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

Colaboradores: Acad. Dr. Jorge A. Pérez Castro y Vázquez | Dra. Elizabeth Pérez Cruz | Luisa Fernanda Martínez Díaz
 Jorge Nuñez | Jocelin Leal | Marco García | Circe Corona | Dr. Lilia Cote Estrada | Mtra. Erika Mendoza
 Lic. Isaac Ramos | Lic. Montserrat Barrera | Lic. Fernanda Arroyo | Lic. Andrés Martínez

Diseño: Lic. Elsa Itandeuí Hernández

SEGURIDAD DEL PACIENTE UNA PRIORIDAD EN LA PANDEMIA DE COVID-19



"Sería imperdonable no aprender de lo que hemos hecho bien y mal"

El ser humano desde que tiene conciencia, ha tenido una serie de sentimientos innatos; uno de ellos que le ha permitido su supervivencia ha sido el **miedo**.

Limitador y beneficioso por igual, el miedo ha sido el culpable de guerras e incultura y a la vez, inspirador de arte y fiel, colaborador para nuestro desarrollo.

El miedo es un impulso humano que, en su ámbito físico biológico se encarga en muchas ocasiones de hacernos conscientes de los peligros externos que nos pueden amenazar y nuestro organismo los interpreta de la siguiente forma; primero, los sentidos captan el foco de peligro, pasando a ser interpretado por el cerebro y de ahí pasa a la acción el sistema límbico, éste se encarga de regular las emociones de lucha, huida y ante todo, la conservación del individuo. Además de todo esto, también se encarga de la constante revisión de la información dada por los sentidos, incluso cuando dormimos, para poder alertarnos en caso de peligro.

Cuando esto ocurre, se activa la amígdala, que se encarga de desencadenar todo el sistema del miedo y entonces nuestro cuerpo pasa a sufrir las siguientes reacciones: aumento de la presión arterial, de la velocidad en el metabolismo, de la glucosa en sangre, de la adrenalina, de la tensión muscular, de la apertura de ojos, de la dilatación de pupilas y la detención de las funciones no esenciales.

En determinados momentos de miedo, puede llegar el **pánico**, que hará que se desactiven nuestros lóbulos frontales retroalimentando el miedo y haciendo que se pierda la noción de la magnitud de este y en muchas ocasiones, el control sobre la conducta de uno mismo; condicionando errores de juicio en los que se incluyen actos que se han calificado como de heroísmo.

Así que, el miedo solo es una emoción que reacciona en función de nuestros patrones mentales, de nuestras creencias y pensamientos. El miedo en sí mismo, nos ayuda a alejarnos de un suceso para el cual todavía no estamos preparados, pero es un problema cuando es disfuncional.

Es importante aclarar que **no existen emociones positivas o negativas** (esto se dice en manuales donde, lo que se pretende, es el diagnóstico psicológico y aún se usan esos conceptos tan ortodoxos y equivocados), siempre es positivo sentir cualquier emoción, ya que cada una de ellas tiene alguna utilidad, es por ello, que nosotros **debemos sentir nuestras emociones con libertad en lugar de reprimirlas o tratar de controlarlas**.

El problema con cualquier emoción, es cuando nuestras creencias e interpretaciones hacen que sintamos miedo de forma disfuncional, es decir, lo que ocurre a consecuencia de sentir ese miedo es aún peor que lo que ocurriría si no lo sintiéramos. Ejemplo: muchas veces no hacemos lo que deseamos y es realmente importante en nuestra vida porque tenemos miedo de lo que puede ocurrir.

Si gestionamos de forma disfuncional nuestro miedo nos frenará demasiado, el miedo no es un problema, solo nos obedece, el problema es lo que hacemos con el miedo.



Así, dentro de un sistema disfuncional por las diferencias de capacidades organizativas, estructurales, de personal y de capacitación llegó la pandemia de **Covid-19** y nos atacó de frente sin tregua y sin el suficiente armamento para enfrentarlo como ciudadanos y trabajadores de la salud ante la mirada expectante de las autoridades.

Al tiempo y al despertar de esta pesadilla encontramos que ha sido dolorosa, afectando a miles de familias por la pérdida de alguno o algunos de sus integrantes, provocando un daño social aún desconocido y afectación económica más explícita y no hay duda que es enorme ver el número de espacios vacíos en centro comerciales y de la gente que ha sido desplazada por la pandemia.

La contingencia sanitaria ha mostrado la necesidad de no olvidarnos de la humanización. Hemos visto a los pacientes solos, incomunicados, algunos de ellos han fallecido sin la presencia de sus familiares y en condiciones desconocidas e inexplicadas. Hay que dar una vuelta y revisar todos los procesos y quienes son responsables de aplicarlos para que sean lo más humanos posibles.

Si recordamos la influenza **AH1N1** se controló muy rápido tanto a nivel de pánico como de la incertidumbre. No hubo que hacer un proceso de destrucción creativa como ha sucedido actualmente.

El **Covid-19** nos arrasó porque *"no estábamos preparados"*. Lo único que pudimos hacer fue adaptarnos. Esto ha costado innumerables bajas de profesionales de la salud, compañeros, fallecidos y con secuelas. No había existido nada comparable a esta pandemia registrado en la historia, por ello, sería imperdonable que nos olvidáramos de lo que hemos aprendido y debemos atender para que no nos atrape de sorpresa como ha sucedido en esta ocasión.

Curiosamente, en forma compensatoria en el gremio médico y en general para los trabajadores de la salud, en todos los niveles, han sido aplaudidos por su heroísmo (sic) y valor ante las circunstancias existentes al enfrentar los diversos momentos de la pandemia; donde la improvisación y la falta de oportunidad han rebasado la imaginación, sin entender que cada muerte es un evento centinela al que le es aplicable el análisis de casos para conocer cuáles fueron las causas y efectuar medidas correctivas si las hubiera, poco se ha hablado de esto.

Habría mucho que decir si se efectuara un ejercicio real de reflexión y se generara un sistema previsor, organizado, informado y capacitado, enfocado verdaderamente en la atención y bajo un plan rector que involucrara a toda la población iniciando por los que tenían a su cargo las acciones esenciales de apoyo en la resolución del problema de la pandemia.

¿Qué sucedió dentro de las cuatro paredes de una habitación de terapia intensiva de un paciente con **Covid-19**?, donde imperaba el deseo de solucionar el problema de salud, pero con desconocimiento y limitaciones del qué y el cómo, *"incertidumbre y temor"* por igual para pacientes y para quienes lo atienden por lo menos inicialmente y con cada rebrote, no ha sido fácil enfrentarlo y la aplicación del ensayo error fue en muchos casos y momentos la única alternativa con alto riesgo para pacientes y sus cuidadores.

Al igual que en la epidemia de Influenza **H1N1** del 2009 y analizando el comportamiento de la población y de los trabajadores de la salud las medidas de protección que se aplicaron fueron motivadas por el miedo a la infección y la propagación dentro de los núcleos personales y un poco más tarde a la protección social, la higiene de manos creció en sus porcentajes de aplicación en los hospitales igual que los sistemas de barrera como el uso de cubrebocas por el miedo a contraer la enfermedad, aun y a sabiendas de que existía un medicamento que contrataba al virus en forma efectiva y contundente.

En esta oportunidad, la pandemia de **Covid-19** puso en marcha los mecanismos de barrera con un comportamiento bipolar de algunas autoridades lo que dio paso a descontrol





y descalificación de la población y sin posibilidad de un tratamiento eficaz, a pesar del uso empírico de medicamentos y sustancias sin lograr ningún resultado contundente a dos años de la llegada a nuestro país.

En otras palabras, la **seguridad del paciente** se opacó y la visión se volcó hacia la seguridad del trabajador ante el temor y las graves consecuencias de la infección, recordar las agresiones de la población hacia el personal de Enfermería en las calles, por señalar un ejemplo de una manifestación - de ninguna manera justificable - del pánico que ocasionó la pandemia y el número creciente de compañeros de trabajo que se contaminaban y que desafortunadamente morían.

Además, se incorporó por necesidad el número de casos y crecimiento de la pandemia a contratación de personal sin capacitación adecuada, con mucha voluntad pero sin la actitud, ni aptitud al nivel que requería la gravedad de la pandemia, como otro factor de inseguridad para el paciente.

La prioridad que significa la seguridad ante un ambiente rico en incertidumbre y de miedo nos hacen suponer que la seguridad del paciente estuvo rodeada de eventos que pudieron ser prevenidos y que en otros casos seguramente se convirtieron en eventos centinela, desafortunadamente no se han publicado estadísticas o investigación sobre el particular, pero nos hace suponer la **seguridad del paciente**, estuvo por debajo de los estándares previamente establecidos en las diversas instituciones.

Omisión de procedimientos, retraso en la medicación, son consecuencia de las dificultades de abasto se suman al "burnout" que el personal presentó ante la magnitud del problema y la falta de apoyo para brindar estabilidad y confianza al trabajador y a la población, cabe señalar que también existen cosas innovadoras y agradables, como, por ejemplo: el uso de mascotas en los servicios de alta demanda como dispersores del *stress*.



Si bien no sabemos cuántos pacientes se extubaron y cuantos intentos existieron el lograr la recolocación del tubo y si esto estuvo relacionado con aumento de la morbilidad o los días libres de infección en paciente intubado, si podríamos decir que se incrementaron las medidas de movilidad de los paciente con el fin de mejorar la dificultad respiratoria cambiando un paradigma en el manejo del paciente en las unidades de terapia intensiva, hay otros puntos a favor de la **Seguridad del paciente**, como:

- Manuales de atención
- Sistemas de triaje
- Procesos completos para el equipamiento
- Uso y desecho de los materiales de trabajo en contacto con los enfermos de **Covid-19**
- Hay mayor claridad con lo que se debe de hacer y lo que no se debe de hacer
- Hay más conciencia del trabajador de la salud acerca de sus limitaciones y de sus alcances, entre otros de índole administrativo

El otro lado de la moneda lo ocupan los pacientes que, sin presentar **Covid-19** fueron relegados a un segundo plano por la saturación de servicios, la conversión a **Covid-19** de clínicas y hospitales que dejó descubiertos a los crónicos degenerativos, oncológicos, las urgencias de tipo cardiológico, renal, quirúrgicos de todos tipos, así como muchas patologías cuyos pacientes no concluyeron o no dieron continuidad a sus tratamientos, de tal forma que quedaron incompletos y aumentaron la morbimortalidad de los pacientes.

Efectivamente, en esta pandemia y quizás también en la de influenza **AH1N1**, la **seguridad del paciente** se vio rebasada por el miedo a nosotros mismos y si bien es una prioridad bien identificada la supervivencia hace que los sistemas fallen por múltiples razones, muchas de ellas ya señaladas y conocidas, más que señalar a las personas como los responsables de las fallas como lo señala "*Donabedian*".

En conclusión, no hay que buscar culpables; hay que establecer cómo evitamos tropezar con la misma piedra dos veces,

sin soberbia, con humildad y reconociendo los errores para solventarlos dentro de una práctica hospitalaria más segura y donde cualquier tipo de política, no tiene cabida, solamente el valor del "*Ser Humano*".

Acad. Dr. Jorge A. Pérez Castro y Vázquez
jope_@yahoo.com

REFERENCIAS

1. <https://www.nationalgeographic.es/ciencia/en-que-consiste-el-miedo>
2. <https://psicologiaymente.com/psicologia/para-que-sirve-miedo>
3. https://www.uv.mx/influenza/bolet%C3%8Dn_como_se_comporta_la_EPIDEMIA_05agosto091.pdf
4. <https://coronavirus.gob.mx/personal-de-salud/>

PLATAFORMA E-LEARNING

La plataforma E-learning de la Academia Aesculap, es un espacio destinado para los profesionales de la salud, en ella podrán encontrar nuestra variedad de cursos, conferencias y recursos de interés que contribuyen a la educación continua en diversas áreas de la salud.

<http://academiaaesculap.eadbox.com/>





CICLO CIRCADIANO Y CRONONUTRICIÓN DEL SER HUMANO

Los ritmos biológicos se clasifican de acuerdo con su frecuencia en: circadianos, infradianos y ultradianos. Los ritmos circadianos tienen una frecuencia aproximada de un ciclo por día, los infradianos menor de un ciclo por día; en tanto, los ultradianos mayor de un ciclo por día. Los ritmos circadianos son los más estudiados debido a que la fisiología de todos los organismos vivos está regulada por ciclos de 24 horas en razón de los patrones de luz y oscuridad producidos por la rotación del planeta.

La regulación del sistema circadiano se lleva mediante “relojes moleculares” en todos los tejidos, sincronizados con un marcapaso central que reside en los núcleos supraquiasmáticos del hipotálamo. La cronobiología estudia los ritmos biológicos, explora los ritmos hormonales, los fenómenos fisiopatológicos de algunas enfermedades, incluyendo los efectos del cambio de horario de verano, la variabilidad en análisis clínicos, problemas asociados al sueño, dosificación de fármacos, etc.

Los ciclos circadianos permiten al organismo anticiparse a los cambios ambientales y adaptar la fisiología a estos cambios. Sin embargo, en la sociedad moderna y sus características como el estrés, la reducción del tiempo de sueño, el elevado consumo de alimentos y el desorden de horarios, actúan sobre el cerebro induciendo una pérdida de la percepción de estos ciclos.

En la mayoría de la población, el ciclo circadiano está tan retrasado que es necesario interrumpir el sueño natural con una alarma para estar despiertos para el trabajo o la escuela. Igualmente, la **crononutrición**, un campo relativamente nuevo de estudio, pretende comprender la interacción entre los ritmos biológicos y la nutrición, determinando cómo dichos ritmos tienen un efecto sobre la distribución y utilización de energía, la frecuencia y duración de ingesta de alimentos, y cómo esto influye sobre el metabolismo o en el riesgo de desarrollar ciertos padecimientos.

Las modificaciones fisiológicas que ocurren por actividad de los genes que regulan la actividad cronobiológica de nuestro organismo, permiten por ejemplo que exista una adecuada utilización de los nutrientes para la producción de energía durante el día; mientras, que esta actividad es menos eficiente



durante la noche. Lo anterior se ve influido por la circulación periférica de nutrientes y hormonas que son censados por los relojes circadianos afectando directamente el balance energético, los sistemas de recompensa y por ende la ingesta de alimentos.

Diversos estudios en modelos animales han demostrado que la interacción entre los ritmos biológicos y la nutrición puede verse afectada por modificaciones ambientales que alteran los relojes que regulan dicha interacción, llevando a que estas alteraciones originen cambios metabólicos y en el comportamiento con repercusiones potencialmente perjudiciales.

La desincronización de los ciclos circadianos da lugar a problemas de salud y promueve el desarrollo de obesidad y enfermedades metabólicas. Hemos mencionado que los patrones de luz y oscuridad alteran los ritmos biológicos y estos patrones se pueden modificar ante una alta exposición a fuentes luminosas durante la noche, cambios en los patrones de sueño o llevar a cabo ciertas actividades en periodos que se consideran de descanso.

Algunos estudios han demostrado que la ingesta de alimentos cercana al inicio de liberación de melatonina se traduce en incremento en la adiposidad y alteración en la homeostasis de la glucosa, contribuyendo a una mayor ganancia de peso y afectaciones metabólicas. De esta manera se ha observado

que personas que comen durante la noche en lugar de estar durmiendo, como los trabajadores de turnos nocturnos, presentan una mayor ganancia de peso y tienen mayor riesgo de enfermedades cardiovasculares o diabetes, pese a que no exista ninguna diferencia en los alimentos que consumen.

Lo anterior, nos da una idea de **la importancia que tiene el poner atención no solo en lo que comemos sino también en el momento del día en que lo comemos**, estas observaciones han llevado a proponer ciertos esquemas de intervención para promover un mejor control de peso al regular los ciclos biológicos. Actualmente se plantea que el ayuno circadiano podría beneficiar a individuos en riesgo o con alteraciones metabólicas y de peso, consistiendo en la restricción del consumo de alimentos durante la noche permitiendo un ayuno mínimo de 12 horas, lo que podría favorecer la sincronización de estos ritmos con los consecuentes beneficios a nivel metabólico.

En todo caso, lo ideal sería evitar alterar nuestros ciclos biológicos a partir de la forma en que nos alimentamos, resultando importante establecer horarios más o menos estrictos para llevar a cabo nuestra alimentación y cuidando el tipo de alimentos que se consumen a diferentes horas.

Aunado a lo anterior, un adecuado descanso y mantener un horario fijo para dormir y despertar ayudará también a una mejor función metabólica, debido a la liberación de diferentes hormonas que permiten esto, como es el caso de la leptina que se aumenta su presencia durante la noche y que tiene como efecto la disminución de la sensación de hambre, favoreciendo el sueño. Por el contrario, al consumir alimentos en gran cantidad durante la noche, se interrumpiría la actividad normal de esta hormona propiciando la ganancia de peso por un desajuste del ciclo.

El potencial de la **cronobiología** para mejorar la salud y la calidad de vida es indiscutible. Por lo tanto, resulta fundamental considerar los aspectos cronobiológicos y su impacto, ya que en la actualidad estamos inmersos en un estilo de vida con múltiples factores que pueden llevar a la alteración de los ritmos biológicos.

El conocer el efecto de lo que comemos y el momento en el que lo comemos podría otorgarnos más herramientas que, aunado a una dieta correcta y a la práctica regular de ejercicio, favorezcan mantener un peso saludable, un adecuado metabolismo y en general propiciar un mejor estado de salud.



Dra. Elizabeth Pérez Cruz
pece_liz@yahoo.com.mx
M.C. Salvador Ortiz Gutiérrez
sortizgtz@gmail.com

REFERENCIAS

1. Calvo Fernández, J. R., Et Gianzo Citores, M. (2018). Los relojes biológicos de la alimentación. *Nutrición hospitalaria*, 35(SPE4), 33-38.
2. Costa, R. (2021). *Frontiers in Chronobiology: Endogenous Clocks at the Core of Signaling Pathways in Physiology*. *Frontiers in Physiology*, 12, 632.
3. Galimberti, D., Et Mazzola, G. (2021). *Chronobiology and chrononutrition: Relevance for aging*. In *Human Aging* (pp. 219-254). Academic Press.



SCIENTIFIC DIALOG



DIGITAL DIALOG

Una colaboración vital: Quirófano y Central de Esterilización.

Febrero 24 del 2022

Hora inicio	Hora final	Tema	Ponente
19:00	19:05	Bienvenida y presentación	Mtra. Verónica Ramos Terrazas
19:05	19:30	Limpieza del instrumental y dispositivos médicos en el punto de uso (Quirófano)	Mtra. Guadalupe Agrícola López Sánchez
19:30	19:55	Recomendaciones para el traslado de instrumental y dispositivos médicos del Quirófano a la Central de Esterilización	Mtro. Miguel Ángel López González
19:55	20:20	Primer contacto y comunicación en la recepción del instrumental y dispositivos médicos	Lic. David J. Velez Martinez
20:20	20:45	Limpieza de instrumental y dispositivos médicos en la Central de Esterilización	Ing. Carlos Vázquez Vera
20:45	21:00	Preguntas y respuestas	
21:00	21:05	Conclusiones	

PONENTES

Mtra. Guadalupe Agrícola López Sánchez | Presidente de la Federación Mexicana de Enfermería Quirúrgica

Mtro. Miguel Ángel López González | Presidente de la Federación de Enfermería Quirúrgica de la República Mexicana

Lic. David J. Velez Martinez | Expresidente de la Asociación Mexicana para el Procesamiento Estéril

Ing. Carlos Vázquez Vera | Presidente de la Asociación Mexicana para el Procesamiento Estéril

COORDINACIÓN

Dra. Lilia Cote Estrada | Fundación Academia Aesculap México, A.C

ORGANIZACIÓN

FUNDACIÓN ACADEMIA AESCULAP MÉXICO, A.C.
Av. Revolución 756, piso 6 | Nonoalco | C.P. 03700
Benito Juárez | Ciudad de México | México Tel: + 52 (55) 5020
5100 Email: info_academia_mx@academia-aesculap.org.mx |
<https://mexico.aesculap-academy.com>

REGISTRO EN LA PÁGINA

https://us02web.zoom.us/webinar/register/WN_8052q8xQQsi680XJ2d8t3g



HORIZONTES DEL CONOCIMIENTO

14 AÑOS CERCA DE USTEDES

La **Fundación Academia Aesculap México, A.C.** desde el 2008 ha buscado una forma de llevar información relevante y de interés para los profesionales de la salud de manera constante y ágil, es así como nació *"Horizontes del Conocimiento"*, hoy en día un importante medio de comunicación en el sector salud mexicano.

Tiene por objetivo compartir el conocimiento médico, técnicas, educación en salud, experiencias, noticias y actividades de **Academia Aesculap** para estar cerca de sus lectores mes a mes, llegando a sus consultorios, lugares de trabajo, centros hospitalarios, clínicas, universidades y escuelas.

Horizontes del Conocimiento (HC) lleva en su nombre implícito un reto.... Ya que el conocimiento es infinito, tan amplio como el horizonte, así como también lo es hoy la información que tenemos a nuestro alcance. Procuramos establecer criterios de selección accesibles, que les permitan a ustedes participar con artículos de interés que les aporten en buenas prácticas para sus actividades clínica, técnicas quirúrgicas, administración hospitalaria y **Seguridad del Paciente**.

Comenzó como un boletín donde se publicaban artículos breves, utilizando una paquetería estándar para edición de texto e imágenes. Posteriormente, con el desarrollo digital y la especialización de las paqueterías para diseño, fuimos poco a poco mejorando en la calidad editorial de cada ejemplar.

La participación de comunicólogos y diseñadores gráficos han enriquecido el diseño y la presentación de **HC**, los contenidos han sido de sumo interés para los lectores por su diversa temática y valiosa participación de los profesores de referencia de los programas académicos realizados por **Academia Aesculap** y líderes de opinión del sector salud en México que han compartido sus experiencias y conocimientos a lo largo de 14 años, de tal forma que hoy en día **HC** ha evolucionado a ser una revista de más de 20 páginas con difusión nacional y latinoamericana.

Aprovechamos para agradecer al equipo de Comunicación Corporativa, liderado por el **Lic. Adrián Contreras** y sus colaboradores **Lic. Andrés Martínez**, **Lic. Elsa Hernández**, **Lic.**

Fernanda Arroyo y **Lic. Montserrat Barrera**, quienes realizan el diseño mensualmente.

En un inicio se mandaba por correo electrónico en formato PDF que ustedes podían descargar. Fue en 2015, gracias a una propuesta de este equipo, para ser visualizada en forma de revista digital a través del servicio en línea **ISSUU**, donde ustedes pueden hojearla como si fuera una revista en papel, cómodamente leerla y consultar los artículos, posters, referencias y documentos de manera libre y gratuita.



A lo largo de los años muchos profesionales de la salud se han inscrito en la lista de distribución para recibir mensualmente la revista de forma gratuita. Cabe mencionar que no es fácil mantener la información actualizada y llevar hasta su lugar de trabajo este material, no lo podríamos lograr sin la ayuda de ustedes que nos actualizan sus datos y nos brindan su permiso para enviárselas.

Del mismo modo, es a través de nuestras encuestas de satisfacción, las cuales se comparten al final de cada conferencia virtual, que el público invitado puede informar sobre su interés de escribir sobre algún tema relacionado con



su área de formación en HC. El equipo de **Academia Aesculap** le da seguimiento a cada persona que manifiesta su inquietud, les indicamos las características y particularidades que deben cumplir los artículos para ser publicados oportunamente.

En "*Horizontes del Conocimiento*" se publican artículos de contenido científico, para los profesionales de la salud, estructurado desde abril del 2021, en categorías que organizan el contenido de la siguiente manera: **Humanidades, Seguridad del Paciente, Salud, Misceláneos, Educación, Enfermería, Administración, Cirugía, y Cultura General.**

Por último, mencionamos la categoría de "*Actividades*" en la cual es posible encontrar información sobre los próximos eventos académicos presenciales y virtuales que se realizarán como talleres, webinars, cursos y diplomados.

En cada uno se especifica con detalle la fecha, hora y lugar donde se realizará, así también se indican los patrocinios de certificación otorgada y de ser necesario la cuota de recuperación por inscripción, con la finalidad de compartir educación, entrenamiento y conocimiento con ustedes.

Nuestros lectores pertenecen a las especialidades de: Neurocirugía, Cirugía Endoscópica, Medicina Crítica, Anestesiología, Algología, Enfermería, Enfermería Quirúrgica, Cirugía General, Esterilización, Higiene de manos, Cardiología, Cirugía Especializada, Nutrición, Ortopedia y Traumatología, Bioética y Medicina General.

El equipo de **Academia Aesculap** que realiza la revisión de sus correos electrónicos mes con mes y genera la distribución a todos aquellos que están suscritos, está integrado por el **Ing. Marco García**, **Lic. Isaac Asher Ramos**, **Mtra. Erika Mendoza**, **Lic. Jocelin Leal** y la **Lic. Circe Corona**, una vez enviado, editado y publicado, el **Ing. Rafael Vázquez** actualiza mes con mes la página web www.aesculapseguridaddelpaciente.org.mx con la edición del nuevo ejemplar en formato PDF para ponerlo al alcance de todos ustedes de forma cronológica.

Queremos reconocer a quienes han escrito en varias ocasiones y de forma constante a lo largo de los años: **Dr. José Félix Saavedra Ramírez**, **Dra. Elizabeth Pérez Cruz**, **Dra. Lilia Cote Estrada**, **Dr. Enrique Mendoza Carrera**, **Dr. Jorge Alfonso Pérez Castro y Vázquez** y la **Mtra. Verónica Ramos**, así como a los **532 autores** que han hecho posible este trabajo editorial a lo largo de 14 años consecutivos.

Asimismo queremos agradecer a las instituciones en alianza con **Academia Aesculap**, que han hecho suyo, este *Horizontes del Conocimiento*, para convertirlo en un medio de comunicación y difusión frecuente entre sus socios, destacamos y reconocemos la participación de la **Federación de Enfermería Quirúrgica de la República Mexicana, A.C.**, a su presidente **Lic. Miguel Angel López Gonzalez**, a los representantes de los capítulos que enviaron artículos de forma mensual durante los años 2020 y 2021.

HORIZONTES DEL CONOCIMIENTO EN LA WEB

La recopilación de artículos, diseño, edición y distribución se realizan desde la Ciudad de México, sin embargo la revista es leída internacionalmente por profesionales de la salud que se encuentran en diversos países a lo largo de todo el mundo.

Desde 2015 cuando *Horizontes del Conocimiento* ingresa al mundo digital, ha sido posible llegar a diferentes países en el mundo. Donde se encuentran la mayoría de nuestros lectores son los siguientes: Alemania, Cuba, Ecuador, Honduras, Nicaragua, España, Paraguay, Panamá, Irlanda, Finlandia, Singapur, Perú, Venezuela, Colombia, Argentina, Bolivia, El Salvador, Chile, Guatemala, Costa Rica y Brasil.

Los países con mayor número de lectores durante 2021, exceptuando a México, han sido: Estados Unidos con 436; Perú 234; Ecuador 111; Irlanda 92; Colombia 56; Bolivia 56; Argentina 48; Chile 38; y Costa Rica con 24 lectores.

Actualmente la revista cuenta con **143 volúmenes digitales**, que durante estos 14 años se han publicado más de **529 artículos**, con un amplio acompañamiento de autores, entre los que encontramos Licenciados, Maestros y Doctores de diversas especialidades clínicas, como son Anestesiología, Enfermería, Cirugía general, Cirugía especializada, Nutrición, Ortopedia y Traumatología, Bioética y Medicina General, por mencionar algunas.

A continuación les compartimos algunos de los volúmenes destacados desde 2015:

Volumen No. 70
Octubre 2015
863 lectores



Volumen No. 74
Marzo 2016
1040 lectores



Volumen No. 92
Octubre 2017
733 lectores



Volumen No. 99
Mayo 2018
937 lectores



Volumen No. 110
Abril 2019
844 lectores



Volumen No. 121
Marzo 2020
1522 lectores



Volumen No. 135
Mayo 2021
2234 lectores



MEDIOS DE DIFUSIÓN

Diversos son los medios utilizados para la difusión de la revista *Horizontes del Conocimiento*, entre los cuales destacan el uso de correo electrónico masivo con la herramienta *Mailify*, por la cual se envía la revista a los suscriptores que solicitan el ejemplar mes con mes. Al día de hoy este medio ha generado un gran alcance con el público, pues tan solo en el año 2021 se realizó la difusión por esta vía a más de 5,955 profesionales de la salud.

En este sentido y considerando el gran alcance que se ha logrado a través de los años, hemos concluido con el trámite del registro de propiedad intelectual del nombre de la revista *Horizontes del Conocimiento*. Asimismo, se cuenta con un resguardo digital en donde pueden ser consultados de manera gratuita los 365 días del año, los 143 volúmenes que hasta la fecha han sido publicados. Para su consulta pueden acceder a la siguiente liga:

<http://www.aesculapseguridaddelpaciente.org.mx>

Al ingresar a la página, se encuentra una barra de menú en la parte superior con diversas opciones, al seleccionar la pestaña con el nombre "*Seguridad del paciente*" y enseguida seleccionar la pestaña "*Horizontes del Conocimiento*" se accede de manera automática a los ejemplares publicados, que se encuentran organizados por año y mes según fueron publicados.

De igual manera, para todo el público interesado en recibir mensualmente la revista, se dispone de un formulario de registro, el cual es muy breve y fácil de completar. Con ello quedará suscrito automáticamente y llegará a su correo personal el ejemplar de cada mes sin costo.

<https://es.surveymonkey.com/r/RegistroHorizontesDelConocimiento>

*Agradecemos su compromiso, dedicación y lealtad
participando con publicaciones en Horizontes
del Conocimiento desde 2008 al 2022*



Adrián Pineda, Adriana A. Techichil Severiano, Alberto Tafoya Ramírez, Alejandro Paladino Tarango, Alfonso Díaz Echevarría, Alicia García, Alicia Yolanda Reyes, Alma Dafné Frontana Enciso, Alma Díaz Vázquez, Amelita Saldaña Morales, Andrés Arce, Andrés Martínez Bastida, Arsenia Martínez Cruz, Asociación Mexicana de Neuroética, A.C., Bethania García, Carmen Montejo Romero, Cecilia Riveros, CONDORÍ, Cynthia Corona, Cynthia Torres, Daniela Carrasco Zuñiga, David J. Sánchez Mejía, Denise Monteiro, Diana Marcela Prieto Romero, Donaji Toledo, Dr. Arturo Saldivar Moreno, Dr. Abel Williams Mayorga, Dr. Abraham Ibarra, Dr. Alejandro Reyes Sánchez, Dr. Alejandro Romero Medina, Dr. Alfonso P. Saños Sánchez, Dr. Arturo Ayala Arcipreste, Dr. Arturo Soto Martínez, Dr. Carlos Manuel Álvarez Suárez, Dr. Daniel Enciso Perez, Dr. Daniel Rodríguez Díaz, Dr. David Jorge Velez Jimenez, Dr. David Unzueta Navarro, Dr. David Valdez Méndez, Dr. David Velázquez Fernández, Dr. Eduardo E. Montalvo Javé, Dr. Eduardo Zúñiga, Dr. Efraín Moreno Gutiérrez, Dr. Enrique García, Dr. Enrique Mendoza Carrera, Dr. Erick Landeros Olivera, Dr. Everth Merida, Dr. Felipe Fernando Sandoval Magallanes, Dr. Felipe Gómez García, Dr. Francisco Javier Ochoa Carrillo, Dr. Gonzalo Milán Gil, Dr. Gregorio E. Cano González, Dr. Héctor David Saavedra Hernández, Dr. Ignacio Varela Maldonado, Dr. Jesús Ordoñez, Dr. Jorge Alfonso Pérez Castro y Vázquez, Dr. Jorge de la Peña Ortiz, Dr. Jorge Luis Olivares Camacho, Dr. Jorge Ochoa Moreno, Dr. José Antonio Ramírez Velasco, Dr. José Armando Ramírez, Dr. José Félix Saavedra Ramírez, Dr. José Hipólito Sánchez Hernández, Dr. José Martín Castro Espinoza, Dr. José Ramiro Espinoza Zamora, Dr. Jose Rodríguez Villareal, Dr. Juan Carlos Ramírez Almaral, Dr. Juan Manuel Reséndiz Hernández, Dr. Juan Miguel Abdo Francis, Dr. Juan Salvador Vilchis Renteria, Dr. Luis Felipe Cuellar Guzman, Dr. Jesus Dennis Valenzuela, Dr. Luis Miguel Linares González, Dr. Mario Guzman Gutierrez, Dr. Mario Iván Urbina Sánchez, Dr. Mario Souza y Machorro, Dr. Miguel Angel Celis López, Dr. Miguel Ángel López González, Dr. Miguel Antonio Sandoval Balanzario, Dr. Miguel Vargas Gómez, Dr. Oscar Martínez González, Dr. Pablo Muñoz Piedras, Dr. Rafael Álvarez Cordero, Dr. Rafael Contreras Ruiz Velasco, Dr. Rafael Valdez, Dr. Ricardo Abrego Ayala, Dr. Roberto Valdivieso Bernal, Dr. Rogelio Cruz Martínez, Dr. Salvador Rosales y de Gante, Dr. Sergio Roll, Dr. Uria M. Guevara López, Dra. Adriana Hernández López, Dra. Amanda O. Gómez Gozález, Dra. Ana Lilia Camelo Aguirre, Dra. Arely Seir Torres Maldonado, Dra. Beatriz Celia Hernández Domínguez, Dra. Cristina Rosiles Monroy, Dra. Dzora Lugo O., Dra. Elizabeth Pérez Cruz, Dra. Hilda Gpe. Hernández Orozco, Dra. Irma Cruz Mendoza, Dra. Isabel Martínez del Río, Dra. Laura Esther Márquez U., Dra. Lilia Cote Estrada, Dra. Ma. Cristina Caballero Velarde, Dra. Ma. De la luz Casas mártinez, Dra. Marcela E. Vega G., Dra. Marcela Hernández de Mezerville, Dra. Margarita de Lorena Reyes Amador, Dra. María Luisa López Salgado, Dra. María Mercedes Montañó Benetx, Dra. Martha Clarisa Modesto Valdés, Dra. Mónica G. Becerra Quiroz, Dra. Virginia Arreguín Nava, Dra. Virginia de la Asunción Sánchez Cordero Talamás, Dra. Virginia Reyes Audiffred, Dr. Humberto Vázquez Sánders, Samuel Kleinfinger, David Lasky, E.E.O. Gerardo Landis Antonio, Mtra. Patricia de los Ángeles León Guerrero, Edgar Galván Pérez, Evelyn Jacome, Emilce Ortega Maidana, Emma Sofía Peraza, Enrique Alejandro Herber, Enrique Soto Martínez, Ericka Daniela Rodríguez Tanguma, Estivaliz Gutiérrez, Sandra Fabiola Casas Ramírez, Fernanda Arroyo, Fernando Lolás Stepke, Francisco J. Segura, Francisco Javier Alcántara Nájera, Gabriela Antonio León, Gisele Fernández, Hebert Joffre, I.Q. Blanca Margarita Cabrera Reyes, Ing. Alejandro Vite Gaytán, Ing. Javier Flores Zapata, Ing. Norma Ibarra, Isaura Gómez Alanis, Isis Cárdenas, Jaime Manuel Justo Janeiro, Jessica Josette Navarro Munguía, Jonathan Arauz Cabrera, Jorge Munguía, Jose Luis Beltran Davalos, José Ramón Cossío Barragán, Juan Bernardino González Santaella, Juan José Salas, Karen Lucía Sánchez López, Katia Chávez Vega, Lázaro Meneses A., Lic. Adrián Contreras, Lic. América Gastelum Esparza, Lic. Amparo Flores Angeles, Lic. Arinna G. Rodríguez Conteras, Lic. Beatriz E. Guzmán, Lic. Carlos Segovia Donoso, Lic. Concepción Ramos Ramírez, Lic. Cynthia Leticia Molina Gómez, Lic. Dulce Rojas, Lic. Enf. Esmeralda Sáenz Banderas, Lic. Fernando Hernández, Lic. Irma Duron Rodríguez, Lic. Isaac Asher Ramos Hernández, Lic. Javier Villa García, Lic. Jimena Huici, Lic. Jorge Nuñez Herrera, Lic. José Daniel Castro Benítez, Lic. María Alejandra Sánchez Sánchez, Lic. Tania Serrano González, Lic. Vanessa Guadarrama, Lic. Verónica Luna González, PLN. Carlos Alfredo Galindo Martín, PLN. Gabriela Bueno Hernández, PLN. Paola Haydee Chong Aviña, PLN. María Fernanda De Gante García, PLN. Vilma Godínez Breacher, Lorena Arellano Zamora, M.C.E. Carmen Montejo Romero, L.E.Q. Lucía Guadalupe Cauich Ortiz, M.A.D.H. Consuelo Pérez Martínez, M.A.D.H. Anahí López Jiménez, L.E. Manuel Alejandro Pérez Peralta, M.C.E. Norma Patricia Reyes Brito, M.C.E. Adriana Edith Pastén Zapata, M.C.E. María Georgina Zapata Menchaca, M.G.E. Alberto Tafoya Ramírez, L.E. Paula Beatriz Keb Gómez, E.E.Q. Manuel Alberto Duarte Mendoza, Margarita Reyes López, Mtra. Lic. Enf. Margarita Reyes López, María Alejandra Guedez, María Elena Navarrete, María Isabel Morales Hernández, María Xinemi Gutiérrez Ceja, Mariana Hernández Téllez, Mario López, Miriam Cámara, Mr. Hans-Peter Welsch, Mtra. Aída Castillo, Mtra. Erika Mendoza Flores, Mtra. Irián Itzel Mena Gómez, Mtra. Margarita Irene Calleja y Quevedo, Mtra. Maribel Zepeda Arias, Mtra. Nayelly Zraid Degadillo Díaz, Mtra. Paula Andrea Cuartas Velásquez, Mtra. Rosa María Mendizába Espinosa, Mtra. Roxana Ortega, Mtra. Verónica Ramos Terrazas, Mtra. Viviana Muñoz Cacerés, Mtro. Felipe A. Soto Guevara, Mtro. Fernando Fernández y Fernández, Mtro. José Alfredo Romero Soriano, Mtra. María Isabel García Cuautle, Mtra. Zoraida Vázquez Becerra, Mtro. Severino Rubio Domínguez, Natalia de Jesús Valdez Rubio, Neftí Ramírez, Noe Bautista, Olivia Ayala, Óscar Ledesma, Pablo Esparza, Patricia Halloran Kuvener, Paula Beatriz Keb Gómez, Pavel Rosado Hernández, Psic. Alicia Montero Clavel, Rene A. Navarro Aceves, Ricardo M. García Serrano, Rodolfo Pérez Mauricio, Rogelio Flores Martínez, Romy Mayta, Rosaura Retana Varela, Salvador Manrique Guzmán, Sandra Escamilla, Sandra Fabiola Casas Ramírez, Sofía Jiménez, Suah Barrera, Tanya A. García Bernal, Teolincacihuahatl Ayala Nuñez, Valentina Zul Zamora, Verónica Cruz.



Nos hemos enfrentado a grandes retos, y uno de ellos se nos presentó con la llegada de la pandemia a inicios del año 2020, disminuyendo drásticamente el contacto y la difusión de nuestros programas y capacitaciones. Poniéndonos en una gran encrucijada: ¿De qué manera podríamos continuar realizando nuestras actividades e informando oportunamente a la comunidad médica?

Fueron tiempos complicados, pero supimos adaptarnos a ellos porque gracias a la tecnología pudimos continuar con nuestra labor. Cambiamos la interacción cara a cara por una a la distancia, y es aquí donde nuestro perfil en *Facebook* cobró mayor importancia, siendo el principal punto de contacto con ustedes.

Gracias a este medio es que pudimos y continuamos capacitando a los profesionales de la salud que en estos momentos son los más solicitados. Por medio de *Webinars*, videos en vivo, publicaciones interactivas, y en *Facebook Live* logramos estar más cerca de ustedes en sus lugares de trabajo y hasta durante sus traslados a casa, ya que el horario promedio de transmisiones es de las 19 a las 21 horas, tiempo de la Ciudad de México.

Prueba de ello, es que para inicios del año 2020 contábamos con 6,124 seguidores interesados en el bienestar de la salud y teniendo una gran aceptación de su parte con una calificación de 4.9 estrellas. Siendo las mujeres nuestras mayores seguidoras con más del 50% de la audiencia.

Actualmente tenemos gran presencia en México, Perú, Argentina y Ecuador (por mencionar algunos), mostrándonos el gran alcance que ha tenido nuestro perfil en esta red social. Nos ha sorprendido saber que para el inicio del año 2022 contábamos ya con una calificación de 5 estrellas, con más



Para complementar los diferentes canales digitales, a partir del 2019 abrimos nuestra cuenta en *Facebook*, con el propósito de comenzar a crear una comunidad con la cual pudiéramos interactuar, difundiendo contenido informativo que fuera de interés y utilidad para ustedes.

<https://www.facebook.com/academia.aesculap>



ACTIVIDADES

de 8 300 profesionales de la salud interesados en nuestro contenido.

En suma el impacto obtenido en 2021 nos ha permitido llegar a 552,775 personas con nuestro contenido digital, ponencias, capacitaciones y por supuesto, con nuestra revista *Horizontes del Conocimiento*.

Alcanzar estos números no podría ser posible sin ustedes, nuestra comunidad que busca siempre estar enterada y actualizada en los temas de mayor interés de la educación y la salud. Es principalmente a ustedes a quienes reconocemos y agradecemos por permitirnos acompañarlos durante su día a día a través de nuestras publicaciones.

Nuestra misión es llevar conocimiento al profesional de la salud, gracias por permitirnos estar en sus computadoras mes a mes construyendo un *"Dialogo dedicado a la vida"*.

Jorge Nuñez

Jocelin Leal

Marco García

Montserrat Barrera

Circe Corona

Verónica Ramos

info_academia_mx@academia-aesculap.org.mx

30

CONGRESO
INTERNACIONAL
DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
2022



3-7
MAYO
2022

PUERTO VALLARTA

Informes:

+52 (55) 5260-2089

+52 (55) 1055-8110

informacion@amce.com.mx

www.amce.com.mx



Asociación Mexicana
de Cirugía Endoscópica, A.C.



Coordinador
Dr. Eduardo Moreno Paquentin



Profesor
Dr. Roberto Estrada



Profesor
Dr. Gustavo Carvalho



SIMPOSIO
**RENACIMIENTO DE LA
MINILAPAROSCOPIA,
Y DESARROLLO
EN AMÉRICA LATINA**

22 de Febrero del 2022

Con valor curricular

Horario: 19:00 a 21:00 hrs | CDMX

Transmisión por
Facebook live y
www.amce.com.mx

Bienvenida e introducción
Dr. Eduardo Moreno

Renacimiento de la Minilaparoscopia (ventajas);
"Baja Fricción"; Clipless Lap Chole
Dr. Gustavo Carvalho

Reproducibilidad de la nueva técnica; desarrollo en México;
aplicación a otros procedimientos.
Dr. Eduardo Moreno

Adopción de las nuevas generaciones de la "mini" en México.
Aplicaciones a procedimientos avanzados.
Dr. Roberto Alfonso Estrada Gómez

Preguntas y Respuestas
Todos los ponentes



AMOR Y AMISTAD, 14 DE FEBRERO SU ORIGEN Y FESTEJO EN EL MUNDO

Nos gustaría compartir con ustedes que en **Academia Aesculap** tenemos el concepto de **Amigo de la Academia**, mucho lo mencionamos en los cursos y conferencias, pero quizás nunca hemos explicado qué es o quiénes son.

Un amigo de la **Academia Aesculap**, es aquel que participa de sus actividades, lee la revista, es voluntario dando conferencias o colaborando en la realización de un taller, puede ser un profesor de referencia (profesional de la salud); también puede ser un miembro de la industria que colabore en una empresa comercial o laboratorio, un administrador de una agrupación médica, puede ser todo aquel que gusta de la educación y participa activamente con **Academia Aesculap**.

En nuestra estructura institucional, llamamos **Amigo de la Academia** también a los representantes de las instituciones en alianza con nosotros, es decir los presidentes y miembros de la mesa directiva de las agrupaciones médicas.

Gracias a ustedes **Amigos de la Academia**, hemos crecido a lo largo de todos estos 20 años, por su lealtad y compromiso, ¡gracias por su amistad!

A continuación queremos compartir con ustedes sobre el origen de la celebración del **14 de Febrero**, el cual se encuentra un tanto difuso en la historia, sin embargo hay algunos sucesos que se creen pudieron ser los cimientos de dicha celebración.

Uno de ellos se cree que se remonta a la Antigua Roma, donde tenía lugar la "**Lupercalia**" tradición en la cual se sacrificaban dos machos cabríos y un perro a manos de los Lupercos o hermanos del lobo, posteriormente los hermanos lobos realizaban un ritual con la sangre del sacrificio.

Al concluir se cortaban las pieles de los animales sacrificados en forma de tiras para posteriormente salir corriendo alrededor de la ciudad golpeando a las personas que se encontrara. El ser azotado se consideraba un acto de purificación conocido como "**februtio**" además para las mujeres aseguraba fertilidad y alivio ante los dolores del parto.



La segunda teoría corresponde a las "**Februales**" celebradas en honor a la diosa **Juno Februata**, la cual era considerada la diosa de las purificaciones y la fertilidad; la fiesta consistía en colocar los nombres de las mujeres en papeles, colocarlos en una caja para posteriormente dejar que los varones sacaran uno de los papeles, el que saliera sería la pareja sexual del hombre.

La tercera teoría se ubica en la antigua Roma con el nombre de un santo llamado **Valentín**, sin embargo, no está claro a qué persona se refieren, ya que existen al menos 50 historias de diferentes personas con el mismo nombre. Una de las versiones decía que un sacerdote, sin importarle las prohibiciones de la época, en las que se consideraba debía evitarse que los soldados jóvenes contrajeran matrimonio para no tener ataduras emocionales al pelear y ser mejores combatientes; el sacerdote pese a esto se dedicaba a casar parejas en secreto, y al ser descubierto fue sometido a martirio y decapitado.

La segunda versión de la historia cuenta que **Valentín** fue apresado y se enamoró de la hija del carcelero, este dedicó una carta a la chica en la cual firmaba como "**de tu Valentín**". Esto podría ser el origen de las cartas y postales enviadas el 14 de Febrero.

Incluso si no está claro qué historia tomar como verídica, se cree a unión entre el romance y estas historias, se generó gracias a **Geoffrey Chaucer** el cual fue un escritor, filósofo,

diplomático y poeta inglés, es considerado el más importante de la Edad Media y el primero en ser sepultado en el Rincón de los Poetas en la Abadía de Westminster.

Pero ¿por qué viene este nombre a colación? **Chaucer** escribió un poema llamado "Parlamento de las aves" que contiene esta línea: "*Porque esto fue en el Día de San Valentín, cuando cada pájaro viene allí para elegir a su pareja*", fue a partir de ese momento se dio forma a varias ideas románticas e historias de amor imposible.

Posteriormente en alrededor de 1400, algunos nobles inspirados por el poeta comenzaron a escribir y enviar poemas conocidos como "*San Valentín*". Después de esto comenzaron a surgir un cúmulo de historias que vinculaban el nombre **San Valentín** con el amor y el romance.

CUPIDO Y EL CORAZÓN

En los elementos que envuelven esta festividad se encuentran flores, el color rojo representando al amor y ¿un bebé con arco? **Cupido** es a menudo representado como un querubín con arco, el ser flechado por Cupido implica que el amor llegará a tu vida, pero esto tiene sus orígenes en la mitología griega conocido como **Eros**, el dios de la fertilidad. Este era representado como un inmortal apuesto que se dedicaba a jugar con las emociones de dioses y humanos, usando flechas de oro para incitar al amor y de plomo para el odio.

No fue hasta el período helenístico que comenzó a ser retratado como el niño travieso y gordito en el que se había convertido en las tarjetas del Día de San Valentín.

En México esta festividad no es llamada San Valentín, se conoce como Día del Amor y la Amistad; podemos considerar amistad aquella relación afectiva entre dos o más personas de manera desinteresada, que se fortalece a partir de vivencias compartidas o gustos en común.

Otro de los símbolos más identificables de la festividad es el corazón, y su origen no se encuentra del todo claro, ya que es un elemento que se ha modificado a través de la historia hasta llegar a la abstracción que actualmente conocemos.

Anteriormente era un símbolo de algún vegetal en la antigüedad, en el Mediterráneo se usaba para representar hojas de hiedra, nenúfares o semillas. El primer símbolo del corazón se encontraba relacionado a la prosperidad, la amistad, la salud y sexualidad, más allá que explícitamente con el amor.

Si nos remontamos al antiguo Egipto encontraremos el corazón como un todo del alma, era el lugar donde residía el pensamiento y los sentimientos humanos. Sin embargo, la representación era más cercana a la representación anatómica del mismo, pero sin ser una representación propia del amor.

Entonces, podríamos hablar del corazón como lo conocemos actualmente hasta la Edad Media, más específicamente en Europa, en el romance medieval "*Le roman de la poire*", en esta novela de caballería se muestra un amor caballeresco y cortés donde vemos este sentimiento como argumento central de las narraciones literarias.

En una de las ilustraciones, el protagonista da un corazón a su amada separando por primera vez la idea de la representación anatómica. En dicha ilustración aún se representa con forma de piña, propia de las imágenes antiguas, con cierta similitud al símbolo con el que es reconocido en la actualidad.

CELEBRACIÓN EN EL MUNDO

El amor es un sentimiento con el que todos podemos empatizar, ya sea por un interés amoroso, familiar o mascota; las formas en las que puede presentarse son muy variadas, existen algunas tradiciones alrededor del mundo para festejar el 14 de Febrero, aunque se debe tener en cuenta que no en todos los países se reconoce como festividad. Algunas tradiciones en el mundo son:

- **Italia:** Las mujeres solteras deben despertarse antes del amanecer para ir en busca de su amado, el primer hombre que vean a través de su ventana se convertirá en su esposo.
- **Dinamarca:** Hacen un juego en el que deben enviar poemas con rimas románticas e hilarantes. Estos escritos no llevan





remitente, solo un criptograma con su nombre. Si la mujer logra adivinar el nombre de su enamorado secreto, se gana un huevo de pascua, pero, si ella no logra dar con el nombre, le debe un huevo de pascua a él.

- **París:** Colocar un candado en un conocido puente (Pasarela de Solferino) como señal duradera de una relación.
- **Japón:** En este país son las mujeres las que dan regalos y los chocolates son el estelar y tienen varios tipos con diferentes significados:
 - **Giri-Choko:** Personas por las que tienes cariño, pero sin interés romántico por ellas.
 - **Cho-Giri choko:** Se le conoce como chocolate de consolación y se da a personas por las cuales no se siente interés alguno.

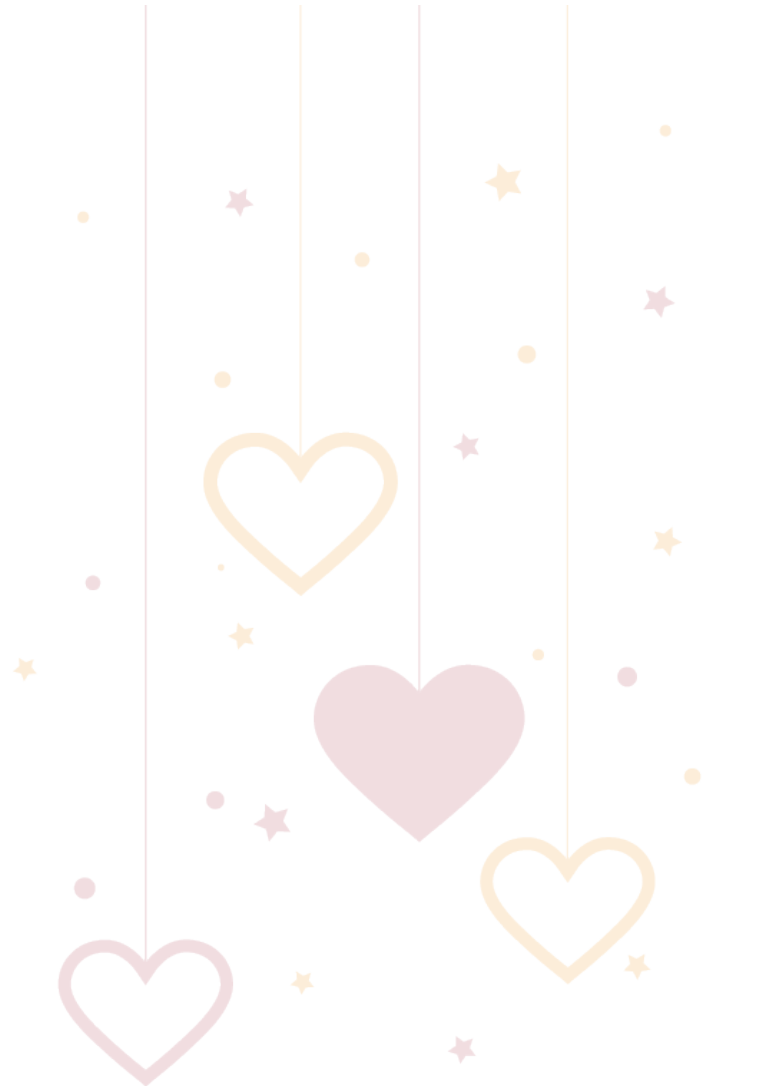
- **Tomo-Choko:** Se da a las mejores amigas para agradecer su amistad.
- **Honmei-Choko:** Se le conoce como chocolate de los sentimientos verdaderos, se da a personas por las que se tenga interés romántico y suelen prepararse en casa.
- **Argentina:** más popularmente llamada la Semana de la Dulzura. Esta semana va del 1 al 7 de julio y en esta época es común regalar dulces o chocolates a cambio de besos.
- **Colombia:** Se festeja el segundo fin de semana del mes de septiembre de manera anual, se acostumbra a jugar el "amigo secreto" consiste en reunirse con amigos o familia y poner los nombres de cada uno en un papelito. Luego se meten dentro de una bolsa o recipiente y cada participante debe sacar uno. Es secreto quién te tocó y se genera un intercambio de dulces o chocolates.



- **Finlandia:** En este destino se le hace celebración a la amistad, se le conoce como “*Sobrapäev*”. Se intercambian tarjetas y regalos entre las amistades más cercanas.
- **Corea del Sur:** Son las mujeres las que dan regalos, en esta fecha a cambio de regalos, un mes después en lo que se le conoce como Día Blanco, los hombres llenan de regalos a sus amadas.
- **Alemania:** En este país europeo, se veneran a los cerdos por estas fechas, pues estas figuras, ya sean de chocolate, cera o caramelo significa suerte y lujuria dependiendo de la posición de este.

Independientemente del lugar al que cada uno pertenece, sabemos que lo que realmente importa es que el cariño o el amor siempre estén presentes en la vida de cada uno de nuestros lectores, les deseamos un Feliz día de **San Valentín o Día del Amor y la Amistad**.

Luisa Fernanda Martínez Díaz
lundyfotos@gmail.com



REFERENCIAS

1. [http://www.almarevista.com/revista/sin-categoria/las-lupercales-de-febrero/#:~:text=Las%20Lupercales%20\(ó%20Lupercalia\)%20era,la%20salud%20y%20a%20la%20fertilidad.&text=Luperc%20es%20el%20dios%20de%20los%20pastores](http://www.almarevista.com/revista/sin-categoria/las-lupercales-de-febrero/#:~:text=Las%20Lupercales%20(ó%20Lupercalia)%20era,la%20salud%20y%20a%20la%20fertilidad.&text=Luperc%20es%20el%20dios%20de%20los%20pastores).
2. <https://www.mundiaro.com/articulo/sociedad/dia-san-valetin-tiene-origen-depravado-allocado/20170214170158079389.html>
3. <https://educra.cl/la-verdadera-historia-de-san-valentin-el-origen-del-dia-de-los-enamorados/>
4. https://historia.nationalgeographic.com.es/a/evolucion-corazon-como-simbolo-amor_16335
5. https://historia.nationalgeographic.com.es/a/origen-historico-dia-san-valentin_15084
6. <https://mexicorutamagica.mx/2021/02/09/san-valentin-origen-como-lo-celebran-en-el-mundo/>

TODOS UNIDOS, TODO EL AÑO PARA PREVENIR EL CÁNCER ¡ÚNETE!

FECHA TEMA DE PONENCIA

20 de oct 2021 - Día Mundial del Cáncer de mama	Factores de Riesgo y Detección Oportuna
17 de nov 2021 - Día Mundial Contra el Cáncer de pulmón	Factores de Riesgo y Detección Oportuna
19 de nov 2021 - Día Mundial Contra el Cáncer de Páncreas	Factores de riesgo, Detección oportuna, Estrategas para el diagnóstico
15 de dic 2021 - Genética y cáncer	La importancia y cuando hacer estudios de genética en cáncer
12 de ene 2022 - Psicooncología	Manejo de la información, clara y efectiva al paciente con cáncer
4 de feb 2022 - Día Mundial de la Lucha Contra el Cáncer	La Sociedad Mexicana de Oncología en La Lucha Contra el Cáncer
16 de feb 2022 - Día Mundial Contra el Cáncer Infantil	La Lucha Contra el Cáncer Infantil
10 de mar 2022 - Día Mundial Contra el Cáncer de Riñón	Factores de riesgo, Detección oportuna, Diagnóstico
24 de mar 2022 - Día Mundial Contra el Cáncer Cérvico-uterino	Factores de riesgo, Prevención, Detección Oportuna
31 de mar 2022 - Día Mundial Contra el Cáncer Colorrectal	
5 de abr 2022 - Día Nacional Contra el Cáncer de Pulmón	Factores de riesgo, detección oportuna y metodología diagnóstica

FECHA TEMA DE PONENCIA

13 de abr 2022 - Día Internacional Contra el Cáncer Infantil	La importancia de la detección temprana en el cáncer infantil
5 de may 2022 - Día Mundial Contra el Cáncer de Ovario	
23 de may 2022 - Día Mundial Contra el Melanoma	Factores de riesgo, Prevención y Detección oportuna
31 de may 2022 - Día Mundial Contra el Tabaco	Factores de riesgo, Prevención y Como abandonar la adicción
9 de jun 2022 - Día Mundial del Cáncer de Próstata	
10 de jun 2022 - Día Mundial del Sobreviviente del Cáncer	
14 de jun 2022 - Día Mundial del Cáncer de Piel	Factores de riesgo, detección oportuna y diagnóstico temprano
13 de jul 2022 - Día Mundial Contra el Sarcoma	Factores de riesgo, detección oportuna y diagnóstico temprano
27 de jul 2022 - Día Mundial Contra el Cáncer de Cabeza y Cuello	Factores de riesgo, detección oportuna y diagnóstico temprano
9 de ago 2022 - Día Nacional contra el Cáncer Cérvico-uterino	
5 de sep 2022 - Día Mundial Contra el Mieloma Múltiple	
14 de sep 2022 - Día Mundial Contra el Linfoma	
21 de sep 2022 - Día Mundial de la Investigación Contra el Cáncer, Día Mundial Contra el Síndrome Mielodisplásico	
22 de sep 2022 - Día Mundial Contra la Leucemia, Día Mundial Contra el Cáncer de Tiroides	
6 de oct 2022 - Día Mundial de Los Cuidados Paliativos	La importancia y necesidad de los cuidados paliativos
19 de oct 2022 - Día Mundial Contra el Cáncer de Mama	Factores de riesgo, detección oportuna y diagnóstico temprano
20 de oct 2022 - Día Nacional de la Reconstrucción mamaria	
17 de nov 2022 - Día Mundial Contra el Cáncer de Pulmón	
24 de nov 2022 - Día Mundial Contra el Cáncer de Páncreas	
29 de nov 2022 - Día Nacional de la Lucha Contra el Cáncer de Próstata	Factores de riesgo y diagnóstico temprano para el cáncer de próstata



PRÓXIMOS EVENTOS

PRÓXIMOS WEBINARS FEBRERO

- 24 de febrero: Una colaboración vital: Quirófano y Central de Esterilización
- 15,16 y 17 de Marzo: Seminario Web: De las Controversias a la evidencia en el Procesamiento Estéril

CURSOS COMPLETOS ONLINE GRATUITOS

- Visita Preoperatoria de Enfermería, una perspectiva desde Costa Rica
- Todos unidos, todo el año para prevenir el cáncer
- La Seguridad del Paciente en la historia de la medicina
- Propósito educativo desde una perspectiva integradora
- Cuidados de la familia y del recién nacido
- Covid-19, la pandemia que nos tocó vivir
- Seguridad del Paciente, ante un nuevo paradigma
- La Seg. del Paciente como derecho a la salud
- Seguridad del Paciente en el día a día
- Seguridad del Paciente con tratamiento oncológico
- Tecnología facilitadora en cirugía laparoscópica
- Conmemoración Día Mundial del Prematuro
- Ciclo de conferencias en conmemoración del Día Mundial de las Lesiones por Presión
- Seminario conmemorativo al Día Mundial del Riñón
- Nutrición, la clave para mejorar la calidad de vida del paciente con Cáncer
- Nutrición y síndrome de inflamación, inmunosupresión y catabolismo persistente
- Prescripción nutricional en pacientes con Covid-19
- Accesos vasculares
- El cuidado de la persona con accesos vasculares
- Prevención de ISQ. Normotermia transoperatoria
- Curso de higiene de manos

- Prevención de infección en sitio quirúrgico. Manejo adecuado de antisépticos
- Práctica de anestesia regional
- Aspectos neuroéticos de la neurociencia
- Conmemorando el día internacional de las personas con discapacidad
- Mindfulness: una herramienta del y para los profesionales de la salud

CURSOS ONLINE PARA PACIENTES Y FAMILIARES

- Obesidad
- Diabetes Mellitus
- Envejecimiento saludable
- La importancia de una buena nutrición en el paciente con cáncer
- Cuidados de la familia y del recién nacido

CURSOS CON CUOTA DE RECUPERACIÓN

- Curso Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente. Inversión: \$3,500°MXN
- Curso Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente en el entorno ambulatorio. Inversión: \$1,500°MXN

Pregunte por nuestras promociones disponibles para grupos e instituciones de salud.

DIALOG - DEDICATED TO LIFE