Hospital Juárez de México

julio-septiembre 2010

Gaceta

Servicio de Cirugía Cardiotorácica

Dra. Eurídice Robles Pérez
Dr. Víctor Hugo Ramos Cano

Calendario de Cursos y Congresos | Julio-septiembre 2010

Hospital Juárez de México

FECHA	EVENTO	PROFESOR TITULAR	ORGANIZACIÓN	AULA MAGNA	AUDITORIO	AULA
5-7 JULIO	CURSO DE RELACIONES HUMANAS (Dirigido a personal de Enfermería)	ENF. ANGÉLICA ALCÁNTARA MÉNDEZ	JEFATURA DE ENFERMERÍA			Jefatura de Enfermería
5-9 JULIO	MANEJO DE HERIDAS (Dirigido a personal de Enfermería)	ENF. PATRICIA ANZURES TORRES	ESCUELA DE ENFERMERÍA			1
8-9 JULIO	CURSO DE TERAPIA INTRAVENOSA (Dirigido a personal de Enfermería)	ENF. GUILLERMO CEDILLO OLIVO	JEFATURA DE ENFERMERÍA			Jefatura de Enfermería
8-10 JULIO	CURSO ACLS (Advanced Cardio Life Support)	DR. ALFREDO TANAKA CHAVEZ	JEFATURA DE URGENCIAS			5 aulas de Enseñanza
19-23 JULIO	CURSO DE TANATOLOGÍA (Personal de Enfermería y de otras áreas de la salud)	ENF. IRMA ORTIZ FLORES	ASAMBLEA DE ENFERMERAS		X	
23 JULIO	CURSO PROPEDÉUTICO PARA ALUMNOS DE ENFERMERÍA DE NUEVO INGRESO	MTRO. JOSÉ MANUEL MAYA MORALES	ESCUELA DE ENFERMERÍA	X		
26-30 JULIO	CURSO-TALLER DE MÉTODO ENFERMERO (Dirigido a personal de Enfermería)	ENF. SEGIO VELÁZQUEZ CORTÉS	JEFATURA DE ENFERMERÍA			Jefatura de Enfermería
26-30 JULIO	ÉTICA Y LEGISLACIÓN EN ENFERMERÍA (Dirigido a personal de Enfermería)	MTRA. JUANA LAURA DÍAZ HOFFAY	ESCUELA DE ENFERMERÍA			1
2-6 AGOSTO	CURSO DE INDUCCIÓN PARA PASANTES DE LA LICENCIATURA DE ENFERMERÍA (Dirigido a Pasantes en Servicio Social de la Licenciatura de Enfermería)	ENF. ANGÉLICA ALCÁNTARA MÉNDEZ	JEFATURA DE ENFERMERÍA	X		
2-6 AGOSTO	FORMACIÓN DOCENTE DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA (Dirigido a personal de Enfermería)	M. en C. ANGÉLICA RAMÍREZ ELÍAS	ESCUELA DE ENFERMERÍA			1
9-11 AGOSTO	CURSO-TALLER SEGURIDAD DEL PACIENTE HOSPITALIZADO	DR. JOSÉ MANUEL CONDE MERCADO	DIRECCIÓN MÉDICA			1
11-13 AGOSTO	XIX CURSO INTERNACIONAL DE INMUNOLOGÍA, PADECIMIENTOS ALÉRGICOS Y MEDICINA "DR. JULIO CUEVA" (Dirigido a Médicos Alergólogos, Inmunólogos, Generales y de áreas afines)	DR. DANIEL AGUILAR ÁNGELES	SOC. MED-QUIR HJM		X	
16-20 AGOSTO	MANEJO DE HERIDAS Y ESTOMAS (Dirigido a personal de Enfermería y otras áreas de la salud)	ENF. FRANCISCO JAVIER MONTES RAMIREZ	ASAMBLEA DE ENFERMERAS		X	
16-20 AGOSTO	ATENCIÓN DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PEDIÁTRICO EN ESTADO CRÍTICO (Dirigido a personal de Enfermería)	ENF. PATRICIA ANZURES TORRES	ESCUELA DE ENFERMERÍA			1
23-27 AGOSTO	COLOQUIO 2010 DEL HJM CON LAS ACADEMIAS	DR. JOSÉ ADRIÁN ROJAS DOSAL	DIRECCIÓN GENERAL		X	
31 AGOSTO-3 SEPTIEMBRE	CURSO TALLER PLASTÍA DE PARED ABDOMINAL (Dirigido a Cirujanos Generales, Ginecólogos y Residentes Quirúrgicos)	DRA. IRMA CRUZ MENDOZA	ASAMBLEA NACIONAL DE CIRUJANOS	X		1
4-25 SEPTIEMBRE (SABATINO)	CURSO-TALLER MANEJO Y CONTROL DEL ESTRÉS	DR. ALBERTO BAZÁN SOTO	ÁREA QUIRÚRGICA			1 (Sabatino)
6-10 SEPTIEMBRE	NUTRICIÓN EN OBESIDAD Y ENFERMEDADES METABÓLICAS (A Médicos Generales, Nutriólogos y áreas afines)	NUTR. BLANCA ROSALBA PARDO PACHECO	SOC. MED-QUIR HJM	X		
6-10 SEPTIEMBRE	ADMINISTRACIÓN DEL CAPITAL HUMANO (Dirigido a personal de Enfermería)	ENF. PATRICIA ANZURES TORRES	ESCUELA DE ENFERMERÍA			1
6-10 SEPTIEMBRE	CURSO-TALLER MÉTODO ENFERMERO (Dirigido a personal de Enfermería)	ENF. SERGIO VELÁZQUEZ CORTÉS	JEFATURA DE ENFERMERÍA			Jefatura de Enfermería
22-24 SEPTIEMBRE	1er. COLOQUIO INTERNACIONAL DE TOXICOLOGÍA CLÍNICA (Dirigido a Médicos Pediatras, Urgenciólogos, Internistas, Medicina del Trabajo y Enfermeras)	DRA. PATRICIA ESCALANTE GALINDO	TOXICOLOGÍA CLÍNICA		X	
22-24 SEPTIEMBRE	ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA Y SUS ALTERNATIVAS DE TRATAMIENTO (Dirigido a personal de Enfermería)	ENF. LUZ MA. BARAJAS RAMOS	ASAMBLEA DE ENFERMERAS			1
23-24 SEPTIEMBRE	IV JORNADAS DE INVESTIGACIÓN (Dirigido a Personal de Salud, Químicos e Investigadores)	DR. ALEJANDRO TREVIÑO BECERRA	DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN	X		
27 SEPT-1 OCT	III CURSO DE ONCOLOGÍA PARA ENFERMERAS (Dirigido a personal de Enfermería)	ENF. ELVIA MONTES LINARES	ASAMBLEA DE ENFERMERAS		X	
27 SEPT-1 OCT	PROCESO ENFERMERO (Dirigido a personal de Enfermería)	ENF. PATRICIA ANZURES TORRES	ESCUELA DE ENFERMERÍA			1

Directorio

Hospital Juárez de México
Dr. José Adrián Rojas Dosal
Director General HJM

Dr. José Manuel Conde Mercado
Director Médico

Dr. Alejandro Treviño Becerra
Director de Investigación

Dr. Jorge Luis Valencia Solano
Director de Planeación Estratégica

Lic. Rodrigo De la Cruz Santacruz
Director de Administración

Dr. Guillermo Hernández Valencia
Titular de la Unidad de Enseñanza

Gaceta Hospital Juárez de México
Dr. Jesús Alfonso Peñaloza Santillán
Editor

Consejo Editorial
Dr. José Manuel Conde Mercado
M. en C. Virgilio Lima Gómez
MASS Mario Alberto Bermejo G.
Dr. Juan José Zamudio y Bustos
Dr. Armando Adolfo Álvarez Flores
Dr. Carlos Enrique de la Torre G.
Lic. Enf. José Manuel Maya Morales
Lic. Miguel Torres Vargas

Colaboradores
Dr. Alfredo Tanaka Chávez
Dr. Guillermo Hernández Valencia
Dra. Ana María Victoria Jardón
Mtra. Virginia Bautista Flores

Edición
Elvira Carrillo M.
Diseño
Gabriel Curiel
Fotografía
Juan José Rodríguez
Moisés Vargas

Gaceta Hospital Juárez de México
es un órgano de difusión del Hospital Juárez de México OP, con domicilio en Av. Instituto Politécnico Nacional 5160, colonia Magdalena de las Salinas, México, D.F., Delegación Gustavo A. Madero, C.P. 07760.
Teléfono 5747 7560 al 80, ext. 7330.
Correo electrónico gacetahjm@gmail.com.
Página de Internet: www.hospitaljuarez.com.mx.
Publicación trimestral. Segunda época. Año 4, número 3. julio-septiembre de 2010.
Distribución gratuita.
Tiraje: 2 mil ejemplares.
Los artículos firmados son responsabilidad del autor, las opiniones expresadas en dichos artículos son responsabilidad de sus autores y no necesariamente son endosados por el Hospital Juárez de México. Las notas no firmadas pertenecen al Editor de esta publicación. Se permite la reproducción parcial o total del material publicado citando la fuente.
Reserva de título no. 04-2008-051214260500-102 del 12 de mayo de 2008 del Instituto Nacional del Derecho de Autor. SEP.

Contenido

3 *Noticias*

9 *Logros y distinciones*
Dr. Jesús Peñaloza en la Academia Nacional de Medicina / Homenaje a la Dra. Ortiz Becerra / Distinción académica al Dr. Aguilar Ángeles / Condecoración al Dr. Octavio Rivero / Dr. Sólomon Santibañez, Director del INP / Fondo Sectorial de Investigación en Salud / Firma de acuerdo CINVESTAV.

12 *¿Qué hace nuestro servicio?*
Servicio de Cirugía Cardiotorácica
Dra. Eurídice Robles Pérez y Dr. Víctor Hugo Ramos

14 *Bicentenario*
La medicina en los tiempos de la Independencia

15 *Evidencias*
Recursos para los terremotos en Haití y Chile

16 *¿Cómo resolver el problema?*
Me sobra mucho, pero mucho corazón
Dr. Ismael Hernández Santamaría

18 *Cultura médica*
Síntesis histórica de los hospitales

19 *Cultura general*
Roberto Schumann, virtuoso compositor del siglo XIX

20 *Nuestros amigos externos*
Hacia la integración de un polo de desarrollo médico

OBJETIVOS
Ser un órgano de difusión de las actividades que desarrollan las diferentes áreas del Hospital Juárez de México, los logros que alcanzan sus servicios y su personal, y de la proyección que logran sobre la comunidad, y así ayudar a mantener conexión y cohesión entre todos sus trabajadores.

METAS
Obtener un material literario impreso de alta calidad temática, de interés general, bien documentado, plasmado en un documento de impacto visual, atractivo para su lectura, con material fotográfico de alta definición.
La publicación se mantendrá con una extensión de 20 páginas, una periodicidad trimestral y un tiraje de 2 mil ejemplares; sin embargo, de acuerdo con la respuesta derivada del cambio editorial, se podrán aumentar estos indicadores.

Del editor

Con diferentes eventos y festividades han dado inicio las celebraciones del Bicentenario de la Independencia de México y del Centenario de la Revolución Mexicana, acontecimientos que sin lugar a dudas, han marcado los derroteros de la historia de nuestro país.

Aunque sí hay motivo de celebración, debemos preguntarnos qué es lo que en realidad nos debe llenar de júbilo, si el simple hecho de haber cumplido un determinado número de años, es decir, haber permanecido, o si durante ese tiempo las personas y las instituciones han mejorado y cimentado obras que permitan a las futuras generaciones ser mejores que la nuestra y las que nos precedieron.

Sin duda se puede afirmar que hay mejoría. En este mismo número de la GACETA HJM, se menciona la vida de México en los tiempos de la guerra de Independencia: las condiciones eran totalmente insalubres, prácticamente no había agua corriente ni eliminación adecuada de desechos, la pobreza era extrema en la mayoría de las familias, con la consiguiente hambruna y carencias nutricionales, se sufrían enfermedades infecciosas en forma endémica, agravadas por las periódicas epidemias, y prácticamente las enfermedades sólo se controlaban por un proceso natural, ya que la mayoría de las indicaciones médicas, si se podía acceder a ellas, eran procedimientos de escasa o nula eficacia; la mortalidad infantil y la mortalidad materna eran muy elevadas y todo lo anterior explica que menos de la mitad de los niños que nacían alcanzaban la edad adulta y la esperanza de vida al nacer era menor a 30 años.

En comparación con ese panorama, las situaciones de higiene y salubridad que actualmente vivimos hablan de un progreso real que sería ocioso detallar, pero baste señalar que ahora la esperanza de vida al nacer en México es de 75 años y que la tasa de mortalidad infantil es de 12 por cada 1,000 nacidos vivos.

Pero este progreso no se sustenta en el esfuerzo de un solo país o de unos cuantos hombres, sino que es la suma del trabajo de todos, no sólo de los mexicanos sino de todos los seres humanos de muchas generaciones anteriores y de la actual en este mundo globalizado.

Por supuesto que no está todo resuelto, aún hay mucho rezago de bienestar y de oportunidades y ya se viven otros problemas como consecuencia de la sobrepoblación, del propio desarrollo y del aumento en la esperanza de vida, mismos que acarrean contaminación ambiental, patologías del comportamiento y adicciones, obesidad y enfermedades degenerativas cada vez más numerosas y frecuentes. Sin embargo, se puede predecir que el hombre, con tantos logros que ha alcanzado, no dejará de encontrar estrategias para enfrentarse a todos ellos.

Lo que sigue llamando la atención es la denominada "resistencia al cambio". Pareciera que nos complace únicamente ser expectantes, que no quisiéramos cuestionarnos si el trabajo que desarrollamos está bien o mal hecho, o inclusive si nuestro tiempo libre, un gran logro social, realmente lo disfrutamos en bien de nuestra familia y de nuestro desarrollo personal.

Es inconcebible que cada vez se respete menos a los demás y no se puede entender que el grueso de la población, de todos los niveles socioeconómicos, atendiendo a mensajes de interés exclusivamente económico, cifre el orgullo de su mexicanidad en supuestos logros atléticos que nunca hemos alcanzado.

México tiene muchas razones reales y legítimas de orgullo, como sus bellezas naturales, su música regional, sus trabajos manuales y artesanías, sus grandes institutos y universidades, sus artistas, sus literatos y sus sabios en todas las ciencias.

La sugerencia para estas celebraciones es no sólo acudir a una simple fiesta. La sugerencia es buscar motivos valiosos de satisfacción y dignidad, esforzarse por mejorar, aprender algo nuevo cada día, educar bien a nuestros hijos, respetar el derecho de los demás, cumplir nuestro trabajo, enseñar a quien lo quiera aprender y aprovechar nuestros descansos en actividades útiles y gratificantes. Así podremos trascender. Esa sería la mejor manera de celebrar.

Dr. Jesús Alfonso Peñaloza Santillán

carta a los lectores

Forma parte de la Gaceta

Estas páginas son el resultado del esfuerzo laboral de quienes integramos la plantilla del Hospital Juárez de México, aquí verás reflejado el quehacer diario y sobre todo, nuestro compromiso por mantenerte informado de manera clara y objetiva sobre los logros de nuestra institución. Lo más importante es tu colaboración; envíanos tus comentarios, propuestas y todo aquello que contribuya a que nuestro medio informativo sea cada vez mejor y te ofrezca contenidos tan diversos e incluyentes como los servicios que brindamos en nuestra institución. ***gacetahjm@gmail.com***

Convenio entre el Hospital Juárez de México y la Secretaría de Salud del Gobierno del DF

El 28 de abril se firmó en la Sala de Gobierno de nuestro hospital un convenio de cooperación con la Secretaría de Salud del DF, signado respectivamente por el Dr. José Adrián Rojas Dosal, Director General del HJM y el Dr. Armando Ahued, Secretario de Salud del DF. El acto tuvo como testigo de honor al Dr. Salomón Chertorivski, Comisionado Nacional de Protección Social en Salud (Seguro Popular).

Primeramente, el Dr. Ahued agradeció la hospitalidad del HJM, recalcó la gran calidad de la atención en este hospital y reconoció a sus médicos de excelencia, para inmediatamente después resaltar el hecho de que el Dr. Chertorivski avale este evento. Este convenio es de gran trascendencia puesto que se calcula que aproximadamente siete millones de personas son atendidas por los servicios de salud del Gobierno del DF, cuatro millones de habitantes de la Ciudad de México y cerca de tres millones de los estados circunvecinos y otras partes de la República. De esta manera, al canalizar pacientes que requieren atención de padecimientos que cubre el Seguro Popular, el HJM verá fortalecidas sus finanzas al recuperar el costo de esas atenciones.

El Dr. Chertorivski recalcó la importante colaboración del HJM en la atención de los padecimientos que cubre el Seguro Popular, como los padecimientos neoplásicos y la cirugía de cataratas.

IV Jornadas de Investigación del HJM

Hace cuatro años se implementaron en nuestro Hospital las Jornadas de Investigación con el principal objetivo de dar a conocer a la comunidad médica no sólo los trabajos que se elaboran bajo la coordinación de la Dirección de Investigación, sino también aquellos trabajos de instituciones hermanas que por su calidad merecen amplia difusión.

Durante el tiempo dedicado a las Jornadas, también se han dado a conocer las experiencias y las directrices de eminentes investigadores nacionales y extranjeros, todo lo cual ha incrementado paulatinamente el reconocimiento a este evento.

Para este año, las Jornadas de Investigación están programadas para el 25, 26 y 27 de agosto. La convocatoria para participar es firmada por el Director de Investigación, Dr. Alejandro Treviño Becerra, y las Bases para incluir trabajos, con fecha límite del 16 de julio, se encuentran el la página web del Hospital Juárez. Para mayores informes comunicarse al ***teléfono 5747 7684.***

Simulacro de Protección Civil

El 24 de mayo a las 10 de la mañana se llevó a cabo un simulacro de evacuación del área de urgencias adultos, bajo la hipótesis de un sismo.

Es claro que el DF es una zona expuesta a sismos y conscientes de ello, a iniciativa del Dr. Alfredo Tanaka, Jefe de Urgencias Adultos se organizó un simulacro. Se realizó la convocatoria y selección de brigadistas, mismos que fueron capacitados. Acudieron el Director General, Dr. José Adrián Rojas Dosal; el Director de Administración, Lic. Rodrigo de la Cruz; los representantes-observadores de la Unidad Central de Protección Civil de la Secretaría de Salud, Ricardo Barney y María del Carmen Hernández, así como los miembros de la Unidad de Protección Civil.

El personal participó en forma entusiasta y ordenada siguiendo las instrucciones de los brigadistas. De la señal de inicio del simulacro, hasta la salida total del personal –42 trabajadores– a la zona de reunión, fueron 2.25 minutos. Se cumplió el objetivo de identificar las salidas de emergencia, seguir las instrucciones de los brigadistas, y tomar con seriedad y formalidad esta práctica. Sin duda, es necesario fortalecer nuestra sensibilización y conciencia sobre la importancia de los simulacros, que lejos de ser actividades ociosas, sirven para practicar y saber cómo actuar en las verdaderas emergencias.

Exposición de pintura "Nuestras raíces"

Ana María Victoria Jardón

Con motivo de los festejos del Bicentenario de la Independencia y Centenario de la Revolución, el día 15 de abril se llevó a cabo la inauguración de la exposición pictórica "Nuestras raíces" del maestro Armando Gómez de Alba (qped). La ceremonia fue encabezada por el Dr. José Adrián Rojas Dosal, Director General del Hospital, acompañado por asesores y directivos del hospital, así como la Sra. Carmen Raquel Quijano propietaria de la colección, quien durante la ceremonia realizó una visita guiada por el recinto con las obras expuestas.

El Dr. Rojas Dosal enfatizó la necesidad de que los trabajadores no sólo enriquezcan su capacidad técnica, sino que el personal y los usuarios puedan tener acceso a momentos de paz y enriquecimiento espiritual; agradeció a la señora Quijano su generosidad, al prestar su hermosa colección. La señora Quijano, por su parte, expresó el profundo agradecimiento, al permitir que las bellas instalaciones del Hospital sirvan de marco para mantener viva la memoria del maestro Armando Gómez de Alba.

"Las niñas" es una colección formada por nueve óleos de niñas vestidas con trajes típicos de diversas regiones del país. Asimismo, obras como oleografías y litografías con temas costumbristas prehispánicos y actuales, así como escenas de la conquista y la caída de la Gran Tenochtitlán. La museografía estuvo a cargo del Antropólogo Héctor Santaella Barrera. Algunas de estas obras pueden ser vistas en www.artesmexico.org

Orígenes filosóficos y religiosos del HJM

M.en C. Ma. Del Rosario Piña Vélez

Cuando se mencionan los antecedentes históricos del Hospital Juárez de México, siempre se hace referencia a su fundación en 1847, derivada de la invasión de Estados Unidos a México en ese año y que ante el panorama de guerra, se tuvo que habilitar el convento de San Pablo que se encontraba bajo las ordenes de Sor Micaela Ayanz de la congregación de las Hermanas de la Caridad de la orden de San Vicente de Paul; ellas se encargaron de recibir a hombres heridos como resultado de la batalla, y a partir de ese momento se inicia lo que hasta nuestros días es el Hospital. Aquel Convento de San Pablo se ha transformado a lo largo de 163 años de acuerdo con las exigencias sociales y económicas de nuestros días.

En 1633, San Vicente de Paúl y su discípula Luisa de Marillac fundaron la orden de Las Hermanas de la Caridad de San Vicente de Paúl: "Por monasterio tendrán las casas de los enfermos, por habitación una pieza arrendada, por claustro tendrán las calles donde hay pobres que socorrer. Su límite de acción será la obediencia, puerta y muro de defensa será el temor de ofender a Dios, el velo protector será la modestia o castidad".

La importancia de conocer esta historia, radica precisamente en no ignorar que las necesidades de los enfermos y los pobres permanecen pese al desarrollo, los cambios sociales y económicos de nuestro país; los actores sociales han cambiado, pero la vocación de servicio y la posibilidad de poder apoyar a quienes lo necesiten debe ser una actitud constante.

Felicidades campeones

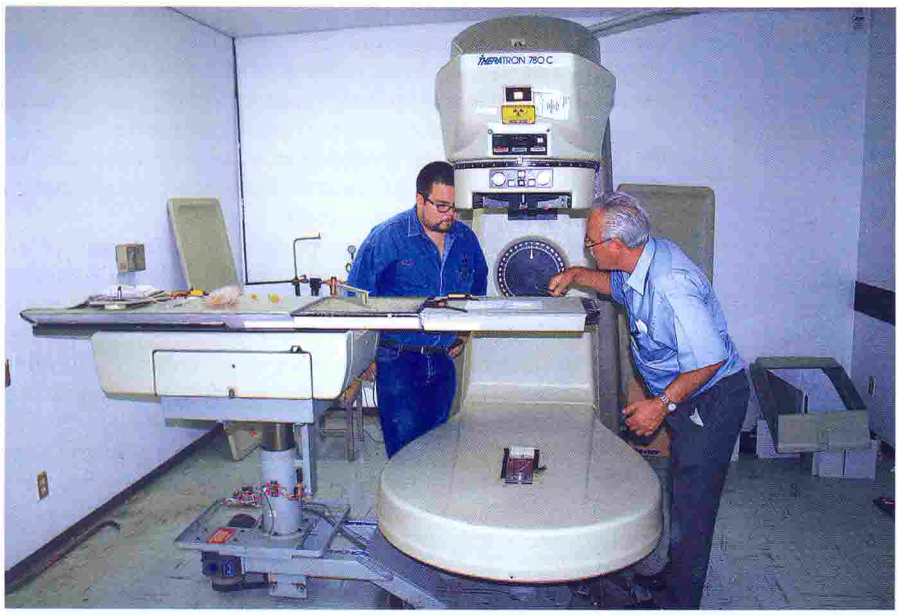
Los equipos de voleibol y fútbol representativos de la sección 15 del Hospital Juárez de México resultaron campeones del Torneo Regular 2010 del DF que organiza nuestro Sindicato Nacional (SNTSA). Ello nos representarán en el Torneo del Centro-Norte a realizarse del 20 al 27 de junio en Manzanillo, Colima.

Reciban una felicitación por su brillante desempeño, esperando nos den una satisfacción más, ganando este Torneo Estatal.

Novedades en el Servicio de Oncología

El Hospital Juárez de México sustituyó el equipo con el se venía brindando el servicio de radioterapia; tras 20 años de antigüedad aproximadamente y recibir uso intensivo, el cobalto 60 Phoenix fue sustituido por un equipo Theratron 780 C, el cual donó el Instituto Nacional de Pediatría y cuya pastilla de cobalto 60 tiene una vida estimada de cuatro años, eso permitirá continuar el servicio; que cabe destacar, es de reconocimiento nacional por su alta calidad y éxito en las terapias.

Por otro lado, en 2010 se inició la aplicación de la laparoscopía al tratamiento quirúrgico de baja invasividad a la oncología quirúrgica. Se trata de una tendencia a nivel mundial y en la Ciudad de México es novedosa, ya que existen pocos especialistas que aplican la laparoscopía a la cirugía oncológica. Estos procedimientos reducen la estancia hospitalaria y por lo tanto los costos, asimismo, brindan una recuperación más rápida y menor mutilación al paciente, por lo que su calidad de vida puede ser mejor. Nuevamente el Servicio de Oncología pone a la vanguardia al hospital.



Maestría en Ciencias de la Salud IPN

La Escuela Superior de Medicina del Instituto Politécnico Nacional, ha convocado a cursar la Maestría en Ciencias de la Salud, que iniciará el próximo mes de agosto.

Para dicha Maestría, el Hospital Juárez de México ha sido seleccionado como subsede y se han dado todas las facilidades para que médicos del propio hospital puedan acceder y cursar dicha Maestría. Al Curso Propedéutico que inició en el mes de mayo se inscribieron:

1. Alfaro Flores Tania, Psicología
2. Chávez Ocaña Sonia, Pediatría
3. Fragoso Sandoval Fabiola, Ginecología y obstetricia
4. García Jiménez Elvia, Lab. Central
5. Martínez Alanís Daniel, Oncología (M.R.)
6. Portilla Flores Víctor Hugo, Trasplantes
7. Tanaka Chavez Alfredo, Urgencias Adultos

Reconocimiento a maestros de la UNAM por su labor académica

Con motivo del Día del Maestro, la Universidad Nacional Autónoma de México rindió un reconocimiento a los profesores e investigadores que cumplieron 25 y 35 años de labor académica en esa magna institución.

Específicamente, el día 10 de mayo, el Dr. Enrique Graue Wiechers, Director de la Facultad de Medicina, entregó en el Auditorio de la Facultad el Reconocimiento al Mérito Universitario a los profesores con 35 y 25 años de labores, expresándoles sus felicitaciones y su agradecimiento por todos esos años empeñados en la docencia y vida académica en beneficio de la Universidad y de México.

Del Hospital Juárez de México fueron reconocidos:

- Dr. Gregorio Skromne Kadlubik, Jefe de Medicina Nuclear (45 años)
- Dr. José Adrián Rojas Dosal, Director General (35 años)
- Dr. Jorge A. Del Castillo Medina, Jefe de la División de Pediatría (35 años)
- Dr. Javier García Álvarez, Jefe de Cirugía General (35 años)
- Dr. Alfredo Rodríguez Magallán, Jefe de Gastroenterología (35 años)
- Dr. Juan Martínez Mata, Jefe de Neurología (25 años)
- Dra. Graciela Ortiz Salas, Clínica del Dolor (25 años)

La celebración fue adornada con un magnífico concierto de la OFUNAM en la Sala Nezahualcóyotl de Ciudad Universitaria.

Otros médicos del HJM que también recibieron reconocimiento fueron:

- Dra. María Concepción Aguilera, Servicio de Medicina Interna (20 años)
- Dr. Ricardo Gallardo Contreras, Jefe de Psiquiatría (20 años)
- Dr. Francisco Mario García Rodríguez, Jefe de Oncología (15 años)
- Dr. Sergio Gómez Llata García, Jefe de Ortopedia (15 años)
- Dr. Ismael Hernández Santamaría, Jefe de la División de Medicina Crítica (10 años)

¡Felicitaciones!

Seguridad del paciente, un nuevo rostro de la calidad

Evento adverso

Dr. Juan José Zamudio y Bustos
Coordinador del Comité de Calidad y Seguridad del Paciente (COCASEP)

La práctica médica, siempre ha llevado el riesgo de provocar daños al paciente y una de las razones es la creciente complejidad en el manejo del enfermo; la atención a la salud representa una combinación de procesos, tecnología, elementos, factores e interacciones humanas donde la responsabilidad no puede estar en una sola persona.

Este proceso de atención requiere una integracion de todos los profesionales involucrados directamente con el paciente.

Los daños provocados al paciente por fallas en los procesos o errores de los profesionales que brindan los servicios son llamados "eventos adversos", también definidos como accidentes imprevistos e inesperados que causan lesión, incapacidad o muerte, o aumento de la estancia hospitalaria que se deriva de la asistencia sanitaria y no de la enfermedad propia del paciente.

Es responsabilidad de los servidores de la salud identificar, reducir y corregir los efectos adversos para aumentar la seguridad y proporcionar mejor atención.

Acciones para la seguridad del paciente:

1. Identificar correctamente al enfermo, a través de un expediente clínico integrado y de calidad (ECIC)
2. Mejorar la relación médico-paciente
3. Propiciar un clima de seguridad
4. Preveer factores humanos
5. Hacer responsable al paciente, involucrándolo
6. Medicina basada en evidencia, aplicando las guias de práctica clínica (GPC)
7. Uso racional de medicamentos (URM)
8. Preveer caída de pacientes
9. Reducción y prevención de infecciones nosocomiales (PREREIN) campaña sectorial "Está en tus manos".
10. Campaña "Cirugía segura salva vidas"

Evaluación, registro y seguimiento de los protocolos de investigación

M. en C. Ma. de los Dolores Delgado Ochoa y Dr. Alejandro Treviño Becerra
Dirección de Investigación

Entre las diversas funciones que tiene la Dirección de Investigación (DI), está la evaluación, registro y seguimiento de los protocolos de investigación que se realizan en el hospital. Los proyectos son propios (biomédicos, clínicos y tesis) y los de la industria químico farmacéutica (IQF), para lo cual, las Comisiones de Investigación, Ética y Bioseguridad realizan su función en coordinación con la DI; la Comisión de Investigación evalúa la parte metodológica del protocolo, la Comisión de Ética revisa y garantiza el bienestar y los derechos humanos de los probandos por medio de los riesgos–beneficios que se presentan en el Consentimiento Informado; y Bioseguridad garantiza el resguardo de la integridad física biológica del Personal Ocupacionalmente Expuesto (POE), así como de los sujetos de investigación y el medio ambiente.

La Comisión de Evaluación y Seguimiento solicita trimestralmente una vigilancia de los protocolos recabando información que a su vez se emite a la DI.

Este sistema de trabajo permite que en corto plazo (2 a 3 meses) se obtenga el resultado de la revisión: científica, ética, legal y financiera de los protocolos y dar en pocas semanas la autorización o modificaciones para el inicio de estudios patrocinados por la industria química farmacéutica, así como la pronta remuneración a los médicos investigadores que están involucrados.

Recientemente hemos obtenido comentarios muy favorables de tres industrias que han realizado protocolos en el Hospital Juárez, sobre la eficacia, prontitud y transparencia que sigue esta Dirección de Investigación en combinación con la Coordinadora Académica, la Dirección de Administración y la Unidad Jurídica, por lo que a través de este medio invitamos a los laboratorios farmacéuticos interesados en realizar investigación clínica de sus productos y obtengamos una relación de beneficio para ambas partes.

Sesión conjunta con la Academia Mexicana de Pediatría

El día miércoles 28 de abril se llevó a cabo una Sesión conjunta del Hospital Juárez de México con la Academia Mexicana de Pediatría, la cual estuvo encabezada por nuestro Director General José Adrián Rojas Dosal.

Durante la conferencia se abordó el tema de la vacunación en niños, adolescentes y adultos, resaltando su importancia y sobre todo las áreas de oportunidad que existen en la vacunación para adolescentes, haciendo notar los logros al respecto, pues es en ese nicho de la población en que pueden evitar epidemias e infecciones como el tétanos, tétanos neonatal, sarampión, rubeola congénita, parotiditis, varicela, hepatitis B y A, meningococo, bordetella, pertussis de lactantes e incluso el VPH. La vacunación en adolescentes y adultos puede contribuir a eliminar significativamente los riesgos de infección por éstas y otras enfermedades.

Proceso de Certificación para el HJM

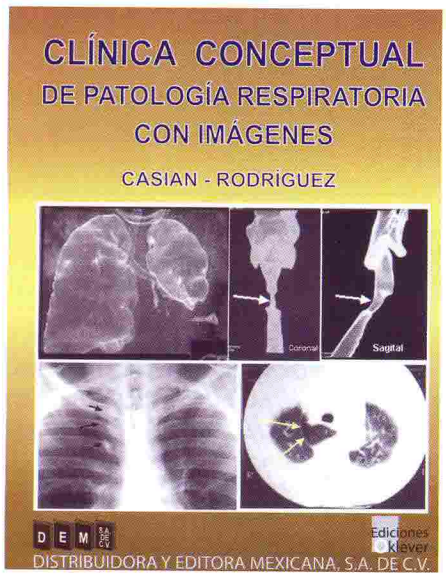
Con el objetivo de brindar servicios de calidad y seguridad para los pacientes, el Hospital Juárez de México, cuna de la Cirugía e innovaciones quirúrgicas, se someterá a un proceso de Certificación ante el Consejo de Salubridad General; de esta manera se garantiza el mejoramiento de la atención médica y se impulsa el desarrollo del personal de la institución. Del 2 al 6 de agosto se efectuará el proceso de evaluación cuyos criterios son de estándar internacional, como la calidad técnica y trato en la atención a los usuarios, el conocimiento de los procesos técnico-médicos y de la seguridad del paciente, así como la gestión hospitalaria integral, desde el nivel operativo hasta el directivo. Durante su visita, los auditores evaluarán Estructura, Procesos y Resultados, mientras que el HJM se ha preparado desde 2007 mediante la Integración de grupos de trabajo, Actualización de Manuales, Implementación de Protocolos y Guías Clínicas, Mejoras Estructurales, Ensayos de Certificación y Medición de Resultados. Todos participamos, a todos nos corresponde.

Clínica Conceptual de Patología Respiratoria

En fecha reciente se hizo la presentación del libro "Clínica Conceptual de Patología Respiratoria" cuyos autores son el Dr. Gustavo Casián Castellanos, Jefe del Servicio de Radiología e Imagen y el Médico Agustín I. Rodríguez Blas.

Editado por Ediciones Oklever y distribuido por Distribuidora y Editora Mexicana S.A. de C.V; el libro está enfocado en detectar las Principales Patologías del Sistema Respiratorio por medio de mapas conceptuales para describir las patologías pulmonares más frecuentes.

Esta es una obra novedosa lograda por un grupo de médicos radiólogos comprometidos con la enseñanza.



¿Se cumplen los postulados de una buena alimentación en el HJM?

La alimentación corresponde a una necesidad básica para todo ser humano. La posibilidad de otorgar este servicio al interior de nuestra institución, es posible gracias a la participación de dos áreas: el personal del servicio de nutrición y la compañía subrogada encargada de otorgar el servicio de alimentos (CSEOSA).

El servicio de nutrición es el encargado de calcular las dietas que se otorgarán a los pacientes y al personal; además, elaboran el listado de dietas que el personal médico indica para sus pacientes, supervisan la entrega de insumos y el preparado de la comida, entre otras actividades. CSEOSA provee los insumos necesarios para la preparación, distribución y entrega de los alimentos a los pacientes; también, se encarga de otorgar el servicio de comedor para el personal.

La modificación de los "Menús" para adaptarlos a las necesidades de los pacientes y del personal, la participación más directa de los elementos que integran el servicio de nutrición, la mejora en las instalaciones de cocina y comedor, la adquisición de insumos de mejor calidad, la disminución en los tiempos para la entrega de alimentos a los pacientes y el uso de cocinetas para armado de las dietas, hablan de la mejora en el servicio.

Pese a todo lo anteriormente referido aún hay limitantes en el servicio, en los que es necesario impactar. Por ejemplo, disminuir la falta de personal en cocina, registro oportuno de indicaciones médicas (para algunos servicios); mejora en la percepción, asociada a la calidad del servicio, en algunos de los compañeros quienes han manifestado queja por las características de los alimentos. Para este último, hay estudios realizados en nuestra institución en que se describe el aumento de peso entre la población residente derivado del incremento en el consumo de alimentos originado por tensión emocional; esto, asociado a la presencia de síndrome metabólico en los residentes de Medicina Interna durante el 2006.

Hasta el momento se han implementado una serie de acciones encaminadas a brindar dietas que cumplen con los postulados para una adecuada alimentación (suficiente, completa, armónica y adecuada). A pesar de lo previamente referido, es necesario mejorar en la coordinación de actividades con las diferentes áreas asistenciales.

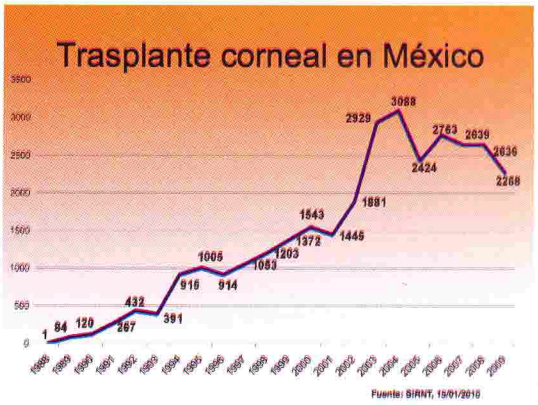
Banco de Ojos: 17 años, motivo de orgullo de los juaristas

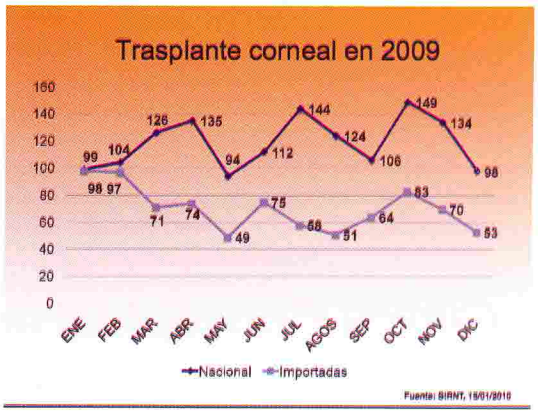
Dr. Enrique de la Torre G., Médico Adscrito al Servicio de Oftalmología
Dr. Joaquín Hernández, Residente de primer año del Servicio de Oftalmología

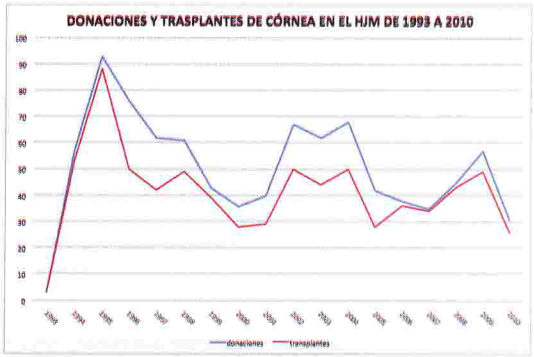
El primer transplante de córnea exitoso fue realizado por el Dr. Eduard Zirm en 1906. En aquel tiempo no se contaba con bancos de ojos, medios de conservación o conocimiento acerca de la fisiología del endotelio, así que el primer receptor, quien había sufrido quemadura química en ambos ojos, recibió la córnea directamente de un donador quien sufrió traumatismo ocular y sería eviscerado. Desde aquel momento, muchos han sido los avances en el campo del trasplante de córnea por ejemplo, la introducción de los antiinflamatorios esteroides en la década de los treinta del siglo pasado. Filatov en 1937 almacenó el tejido a 4°C para donación. En 1953, Stocker reveló la importancia que juega el endotelio corneal en la transparencia y turgencia corneal. En 1944 el Dr. Townley Paton estableció el primer banco de ojos en Nueva York dando así inicio formal a la práctica de la procuración e injerto del tejido corneal. En 1974, Mc Karey y Kaufman desarrollaron un medio en el que el anillo corneo-escleral donado puede ser preservado por hasta 10 días a una temperatura de 4°C. Este medio evolucionó al actual conocido con el nombre de Optisol GS que además se adiciona con gentamicina y estreptomicina y es el medio de preservación más usado en la actualidad.

En Estados Unidos existen 88 bancos de ojos acreditados a nivel nacional. En 2008 se realizaron 46 mil 841 procuraciones de las cuales 32 mil 106 fueron transplantadas en Estados Unidos. En México de acuerdo con el Centro Nacional de Trasplantes (CENATRA) al día de hoy existen 13 mil 054 pacientes que esperan un trasplante, de ellos, 6 mil 528 esperan un riñón y 6 mil 161 pacientes requieren un trasplante corneal (Fuente: Registro Nacional de Trasplantes). Desde el 2006 se han realizado 11 mil 087 trasplantes de córnea en México y existen actualmente 342 hospitales con licencia para trasplante y 88 con licencia de banco (Gráfica 1 y 2). Desde la fundación del banco de ojos del Hospital Juárez de México en 1993, se han realizado 895 procuraciones y 741 donaciones (Gráfica 3) en su gran mayoría procuradas en el hospital y todas ellas de procedencia nacional, siendo un banco auto suficiente desde el punto de vista del tejido.

Actualmente, intervienen directamente en la labor de procuración y trasplante del Banco de Ojos 21 personas entre personal médico del subcomité de córnea, coordinación de trasplantes y trabajo social. Todos los que laboramos en el servicio de Oftalmología del Hospital Juárez y en particular quienes estamos relacionados directamente con el banco de ojos nos sentimos orgullosos de él, de su historia y de su trabajo. Todos los días nos esforzamos para recuperar la vista de los pacientes, hemos incursionado en técnicas novedosas de trasplante que nos colocan como el único banco de ojos público en México con capacidad de procesar tejido para trasplantes lamelares, siendo referente de otras instituciones públicas y privadas de salud. Ayúdanos promoviendo y apoyando la cultura de la donación. Haz difusión del trabajo del Banco de Ojos del Hospital Juárez de México.







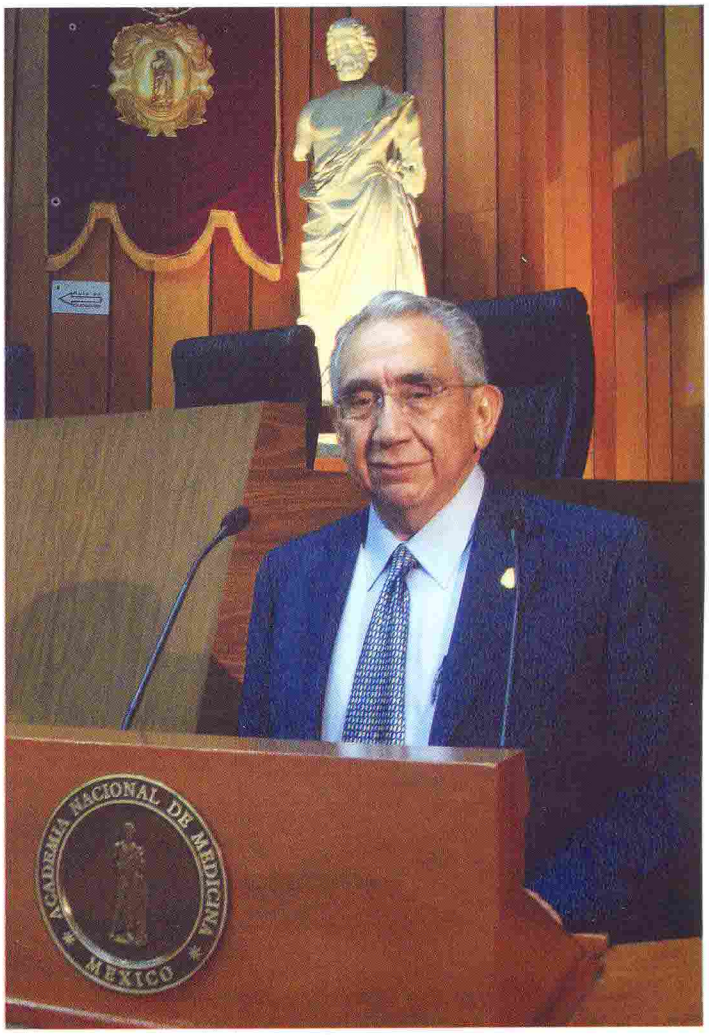
FUENTE: COORDINACIÓN DE TRASPLANTES HJM

Estudiar en la Escuela de Enfermería de la Secretaría de Salud, un acierto

En 1854, Florencia Nightingale establece las bases científicas de lo que hoy es la práctica de la enfermería; a raíz de este hecho, se crean escuelas y facultades que proveen a la sociedad de este recurso humano. Estudiar en la Escuela de Enfermería de la Secretaría de Salud implica exigencia, ya que además de las clases teóricas también se consideran actividades prácticas en centros de salud, hospitales generales y hospitales de especialidad y otras actividades extracurriculares.

La Escuela de Enfermería de la Secretaría de Salud inició sus actividades en 1960 y por más de 50 años ha llevado la formación y capacitación de cientos de profesionales, que en la actualidad destacan en distintos lugares del sector salud de México. Esta institución educativa cuenta con el respaldo de una de las instituciones de salud con mayor reconocimiento en el país, el Hospital Juárez de México.

Ingreso del **Dr. Jesús Peñaloza** a la Academia Nacional de Medicina



El pasado 28 de abril, durante una Sesión Conjunta con el Hospital Infantil de México "Federico Gómez", el Dr. Jesús Alfonso Peñaloza Santillán realizó la presentación de su trabajo de ingreso a la Academia Nacional de Medicina con el título: "Letalidad en niños recién nacidos que requieren cirugía y nutrición parenteral total, con especial referencia a enterocolitis necrosante".

El auditorio de la Academia Nacional de Medicina fue la sede para realizar la presentación de su trabajo de ingreso, el cual consistió en realizar un análisis retrospectivo de cuatro años en recién nacidos con enterocolitis necrosante que requirieron apoyo mediante nutrición parenteral total en una unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital de alta especialidad del Instituto Mexicano del Seguro Social; se destacó que el pronóstico para pacientes con este padecimiento ha mejorado en los últimos años reduciéndose la letalidad de un 100 por ciento que representaba anteriormente a un porcentaje de entre el 10 y 30 en la actualidad.

Los doctores Manuel Ruiz de Chávez, David Kershenobich, Armando Mansilla Olivares, Javier Mancilla Ramírez, Pablo A. Kuri Morales y José Alberto García Aranda integraron el Presidium de dicho evento.

Homenaje a la **Dra. Ortiz Becerra**

El pasado 20 de mayo en una Sesión General Extraordinaria del Hospital Juárez de México, se rindió un homenaje a la Dra. Yolanda Ortiz Becerra con motivo de su jubilación. La Dra. Ortiz Becerra se desempeñaba desde hace varios años como Jefe del Servicio de Dermatología.

Además de la semblanza de la homenajeada por parte de la Dra. Leticia Boeta Ángeles, se escucharon las emotivas palabras del Dr. José Manuel Conde Mercado, Director Médico y del Dr. Antonio Jaymes Núñez, médico adscrito de la Unidad Coronaria.

La historia personal y académica de la Dra. Yolanda Ortiz Becerra es impresionante, destacando sus profundos conocimientos de la dermatología, en especial sobre la escuela mexicana que tanto brillo ha dado a la especialidad, empezando por el Dr. Lucio y sus descripciones sobre la lepra.

La Dra. Iris Laviña Galván, Residente de Dermatología del Hospital Gea González, presentó un interesante video sobre la "Guerra contra la Lepra", destacando en esta "guerra" la participación de la homenajeada. Asimismo, conocimos la fortaleza de la Dra. Ortiz, quien ha sabido sobreponerse a serias calamidades y el haber suspendido bruscamente sus estudios en la Facultad de Medicina de la UNAM, aunque eso no le impidió trabajar en actividades relacionadas con la medicina donde definió su especialidad; muchos años después reanudó sus estudios universitarios hasta obtener su titulación como Médico Cirujano.

El Dr. José Adrián Rojas Dosal, Director General del HJM, hizo entrega de un reconocimiento y agradeció a la Dra. Ortiz sus años de servicios a la comunidad y al propio Hospital Juárez, donde vertió no sólo sus conocimientos médicos sino también su ejemplo y orden administrativo.

Otras sociedades médicas y la Academia Mexicana de Dermatología también le entregaron sus reconocimientos y parabienes.

¡Felicidades Dra. Ortiz Becerra!

Firma de convenio **CINVESTAV**

El HJM celebró el pasado 10 de junio la firma del convenio de nuestra institución con el CINVESTAV (Centro de Investigación y de Estudios Avanzados del Instituto Politécnico Nacional), organismo del IPN que prepara investigadores en diversas ramas científicas.

A la firma asistieron el Dr. René Asomoza Palacio, Director General del CINVESTAV; el Dr. Julio Sotelo, titular de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad; el Dr. José Adrián Rojas Dosal, Director General del HJM; la Dra. Patricia Ostrosky Shejet, Directora General de Políticas de Investigación en Salud, CCINSHAE; el Dr. Marco Antonio Meraz Ríos, Secretrario de Planeación del CINVESTAV; el Dr. Arnulfo Albores Medina, Secretario Académico del CINVESTAV, y el Dr. Alejandro Treviño Becerra, Director de Investigación del HJM.

El Cinvestav es un organismo descentralizado que recibe subsidios del Gobierno Federal y empresas privadas, organismos descentralizados, además de instituciones extranjeras. Su objetivo es preparar investigadores y profesores en diversas áreas científicas y tecnológicas que permitan elevar los niveles de vida e impulsar el desarrollo del país.

En palabras del doctor José Adrián Rojas Dosal, el convenio acercará a ambas instituciones para desarrollar las líneas de investigación clínica con los pacientes que acuden a nuestra institución, entre las que destacan: diabetes, obesidad, preclamsia y enfermedades renales. La duración del acuerdo es indefinida y no representa costo para el HJM.

La junta de gobierno del HJM evaluará cada tres meses los logros emanados de este acuerdo.

Distinción académica al **Dr. Aguilar Ángeles**

Nos congratulamos de informarles que el pasado 27 de abril de 2010, la Academia Mexicana de Cirugía promovió a la categoría de Académico Emérito al académico Dr. Daniel Aguilar Ángeles, Jefe de la División de Medicina del Hospital Juárez de México.

El HJM en el Fondo Sectorial de Investigación en Salud y Seguridad Social SSA/IMSS/ISSSTE/CONACYT

El Fondo Sectorial de Investigación en Salud y Seguridad Social es un fideicomiso de las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal en conjunto con el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT), el cual está constituido para destinar recursos para la investigación científica y al desarrollo tecnológico. Para obtener dichos recursos, los proyectos de investigación se someten, en primera instancia (pre propuesta), a la revisión por investigadores de reconocido prestigio quienes dictaminan si el estudio es pertinente y puede pasar a la segunda fase en donde se presentan las propuestas en extenso. Los apoyos económicos se asignan a los mejores trabajos.

Este año, el Hospital Juárez de México envió 12 trabajos a valoración (7 donde el investigador responsable pertenece a la plantilla del Hospital y 5 en colaboración con el Centro de Investigación y de Estudios Avanzados del Instituto Politécnico Nacional (CINVESTAV), de los cuales siete (58%) superaron la primera etapa de revisión (pertinencia), cuatro del HJM y tres en conjunto con el CINVESTAV, hecho que nos coloca en segundo lugar, solamente por debajo del IMSS en donde 12 de sus proyectos superaron esta etapa, y por encima de instituciones de reconocido prestigio en el campo de la Investigación de nuestro país, como son la UNAM y el Instituto Nacional de Salud Pública. Esperamos poder continuar con las buenas noticias al conocer el dictamen final.

Condecoración "Dr. Eduardo Liceaga" al Dr. Octavio Rivero

El 7 de abril, dentro del marco de la inauguración del Hospital General de Zona con Unidad Médica de Atención Ambulatoria, Bicentenario San Pedro Xalpa, Azcapotzalco, el Dr. Octavio Rivero Serrano, Profesor Emérito y actual Director del Seminario sobre Medicina y Salud, de la Facultad de Medicina de la UNAM, recibió de parte del Consejo de Salubridad General la Condecoración "Dr. Eduardo Liceaga".

Esta Condecoración se otorgó por primera vez en el año 1985 al Dr. Pedro Daniel Martínez, y desde entonces cada año la han recibido figuras prominentes de la medicina mexicana. Baste por ahora señalar dentro de esos personajes, únicamente a los que han tenido una fuerte relación con el Hospital Juárez de México, como el propio Dr. Octavio Rivero y los doctores Fernando Ortiz Monasterio, Guillermo Soberón Acevedo, Julio Sotelo Morales, Luis Guillermo Ibarra, Manuel Velasco Suárez, Jesús Kumate Rodríguez, José Narro Robles, Rubén Argüero Sánchez y David Kershenobich Stalnikowitz.

El reconocimiento también enorgullece al Hospital Juárez de México, que siempre ha contado con el apoyo y los consejos del Dr. Rivero para sus actividades académicas y en especial con las relacionadas a la mejor atención y seguridad de sus pacientes.

Nos unimos a las felicitaciones para el Dr. Rivero.

Dr. Sólomon Santibañez, Director del INP por nuevo periodo de 5 años

El lunes 19 de abril en una Sesión Solemne que se efectuó en el Auditorio del Instituto Nacional de Pediatría (INP), las autoridades de la Secretaría de Salud dieron posesión de la Dirección General de dicho Instituto al Dr. Guillermo Sólomon Santibáñez para que desempeñe su labor por un periodo más de cinco años.

El Dr. Julio Sotelo, Titular de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad, que asistió como representante del Secretario de Salud, detalló el minucioso y transparente proceso de selección del Director, que en forma unánime recayó en el Dr. Sólomon.

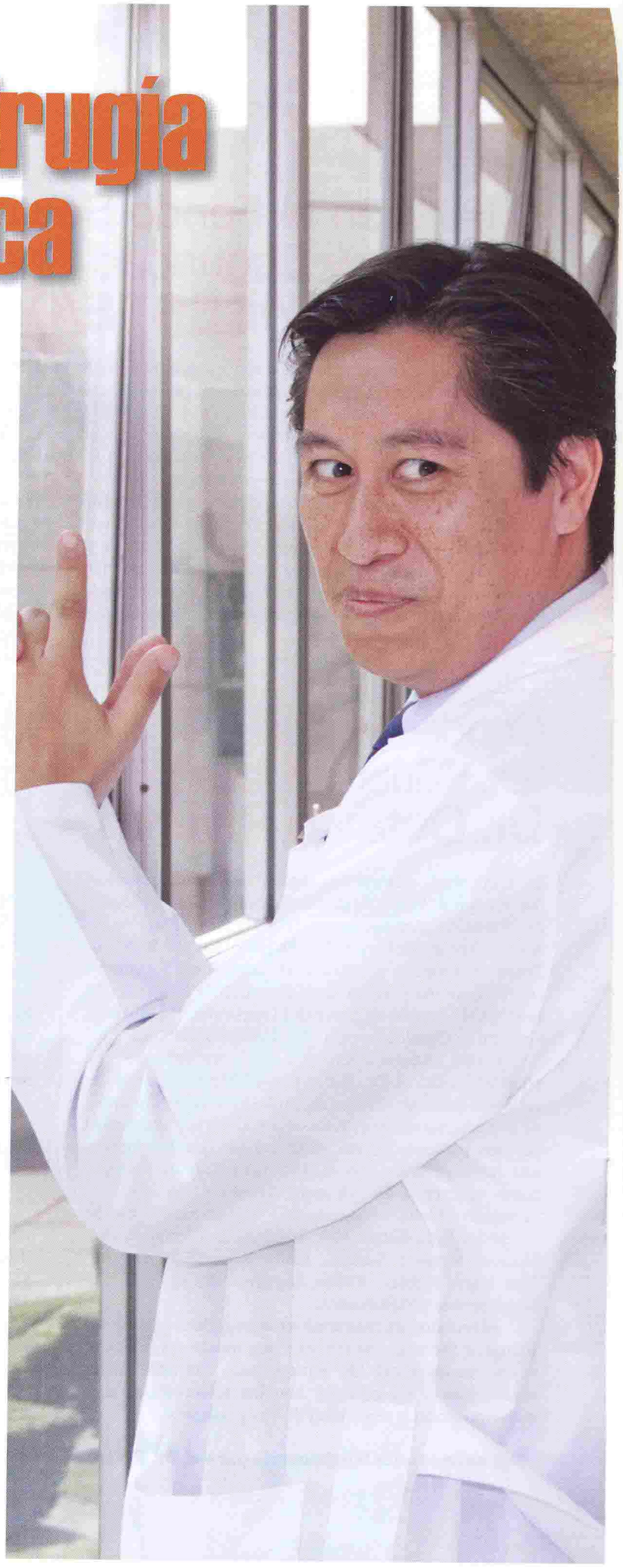
Después de la toma de protesta, el Dr. Sólomon expuso breve pero sustancialmente el programa de trabajo que le permitió acceder de nuevo a la Dirección del INP y que prometió cumplir en el quinquenio que se inicia.

Destacan en dicho programa de trabajo cuatro puntos fundamentales: vincular las acciones del Instituto a las prioridades nacionales actuales, sobre todo en referencia a los cambios de tipo demográfico, social y epidemiológico que se viven actualmente; colaborar en la regulación de los servicios de salud para la infancia y la adolescencia; favorecer la competencia en la atención pediátrica con base en el análisis de costos y protocolos de atención, y desarrollar modelos de gestión para la capacitación del personal ante los retos de la demanda y de la buena calidad.

Es de beneplácito para el HJM que profesionales que no sólo tienen una sólida formación académica, sino que han adquirido y demostrado conocimientos profundos de alta dirección, sean los elegidos para estar al frente de las principales instituciones médicas del país.

Servicio de Cirugía Cardiotorácica

Dra. Eurídice Robles Pérez y Dr. Víctor Hugo Ramos Cano



En marzo de 2009 ingresó al Servicio de Cirugía Cardiotorácica el Dr. Víctor Hugo Ramos, egresado de la Facultad de Medicina de la UNAM, que además de tener la especialidad de cirugía cardiaca ha perfeccionado su entrenamiento sobre la corrección quirúrgica de cardiopatías congénitas en Osaka, Japón. El Dr. Ramos nos señala la importancia de esta especialidad ya que las malformaciones cardiacas son las anomalías mayores más frecuentes al nacer y causales del 20% de las muertes neonatales. "La incidencia de estos defectos en nuestra población es de 8 por cada 1000 nacidos vivos y de estos cuando menos 4 necesitarán de cirugía. Hasta hace 2 ó 3 décadas la mortalidad de estas cardiopatías era hasta de un 80%, pero hoy en día su corrección o la paliación quirúrgica es una realidad y ha permitido que muchos de esos niños lleguen a la vida adulta, aunque con características especiales con las que no estaban familiarizados los cardiólogos. Son pocos los países del mundo en que se realiza esta cirugía, incluyendo Japón y Estados Unidos. Aquí en nuestro país no somos más de 50 los cardiocirujanos pediatras".

El tratamiento quirúrgico de las cardiopatías congénitas frecuentemente requiere de derivaciones o comunicaciones artificiales entre las cavidades cardiacas y los grandes vasos, pero el Dr. Ramos precisa:"Yo no me limito a tratar un simple diagnóstico; tengo que ver al paciente íntegramente, pues la problemática en cada caso puede ameritar soluciones muy distintas, inclusive opuestas. Por ejemplo: en la atresia de la tricúspide dicha válvula está ausente o no se ha desarrollado

"El futuro de la medicina es el trabajo en equipo, varios especialistas inciden en un mismo paciente y el diagnóstico es más completo".

lo que implica que el lado derecho del corazón sea muy pequeño, pero puede acompañarse de una arteria pulmonar que necesite también mayor irrigación o por el contrario, una muy grande que precise restringir el flujo sanguíneo. Cada cardiopatía es un caso único".

Clínica de enfermedades de tórax del HJM

Es una de los mejores del país, pues si bien contamos con instituciones que son la punta de lanza en las especialidades como el Instituto Nacional de Cardiología o el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, el HJM conjunta ambas disciplinas. En recursos humanos estamos preparados para atender cualquier tipo de enfermedad en el tórax, integralmente.

La doctora Eurídice Robles es parte de esa misma Clínica, nació en Guadalajara y es egresada de la Universidad de dicha ciudad, su especialidad es cirugía cardiotorácica pleuropulmonar y realizó estudios en Bélgica. Buena parte de su campo de acción proviene de patologías neoplásicas relacionadas al tabaquismo, pues según ella misma, "es muy difícil competir contra la persuasión de los emporios tabacaleros".

¿Y las campañas de prevención de Secretaría de Salud?

"No me corresponden, yo veo mi trabajo más como labor hormiga, si puedo cambiarle la vida a un ser humano y él lo hace a su vez con sus familiares puedo sentirme satisfecha con mi trabajo.

El HJM tiene como objetivo atender a una gran población, pero yo no puedo convertir a una persona en un número, cada uno es una historia, una circunstancia muy personal, no puede ser "uno más".

Otra patología que, si bien es arcaica, sigue vigente, es la tuberculosis y continúa siendo una fuerte causa de mortandad en México. Aunque su tratamiento no es quirúrgico, sí desencadena complicaciones que a menudo llevan al paciente al quirófano.

Otra causa de padecimientos pulmonares son las neoplasias, popularmente asociadas con el tabaquismo, pero existe una variedad de factores como el asbesto que también están ligadas a esta enfermedad".

"La alta especialización en el ramo implica ocho o diez años de residencia, es difícil entendernos, pues hay que estar medio loco para hacer algo así", coinciden Víctor Hugo Ramos y Eurídice Robles.

La doctora Cristina Cuaya, encargada del servicio de Neumología e Inhaloterapia forma parte del equipo de la Clínica junto con la doctora Rosario Martínez, cuya especialidad es la geriatría. En esta Clínica se han obtenido varios logros, tales como "realizar la primera cirugía de paleación de atresia tricuspídea en un niño de 48 horas de vida, que antes tenía una mortalidad de 100%, hoy el paciente se encuentra en consulta externa y tiene seis meses de vida".

"También se han hecho cirugías a corazón abierto en niños de tres kilos de peso, cirugías de cambio valvular en adultos con endocarditis y en un hombre de 90 años de edad, un cambio valvular aórtico".

La medicina en los tiempos de la guerra de Independencia

Dr. José Adrián Rojas Dosal

Ahora que ya se viven los festejos del Bicentenario de la Independencia de México y el Centenario de la Revolución Mexicana, se presta a la reflexión sobre cómo se desarrolló el quehacer médico durante esos eventos.

Entorno

La Nueva España, con una superficie mayor del doble de lo que actualmente es nuestro país, tenía en los primeros años del Siglo XIX poco más de 6 millones de habitantes, población diezmada después de 11 años, 11 meses y 11 días que duró la guerra de Independencia, y todavía después de ella continuaron haciendo estragos las luchas intestinas. Quedó un México muy pobre y desolado, propicio para el desarrollo de toda clase de enfermedades.

Higiene y condiciones sanitarias

Al inicio del siglo XIX aún no había en México documentos periódicos impresos de difusión médica; lo que se conoce de los aspectos de higiene y condiciones sanitarias de esa época proviene de otro tipo de periódicos o de la literatura de la época con textos costumbristas. Los conocimientos eran muy limitados, no existía una cultura de la higiene (la palabra aparece por primera vez en el Diccionario de la Legua Española en 1837) y la guerra no dejaba recursos ni tiempo para el cuidado de las poblaciones que eran inmundas, carentes de alcantarillado y sin control para distribuir el agua. El primitivo procedimiento de vacunación contra la viruela llegó a México a principios del siglo XIX. El Dr. Javier Balmis trajo desde España la vacuna en 1804.

Fuera de hambrunas, miseria, hacinamiento, alcoholismo, vagabundeo y abandono de niños, en la guerra de Independencia la población mexicana enfrentaba una serie de catástrofes endémicas como el tifo (tabardillo mexicano), el cólera y otras enfermedades infecciosas y parasitarias y epidémicas como la viruela y la fiebre amarilla. Por la ausencia de medidas sanitarias y el escaso ejercicio médico, la mortalidad –sobre todo infantil y materna–, era sumamente elevada y la esperanza de vida de muy pocos años.

Procedimientos diagnósticos

El procedimiento diagnóstico era la clínica, es decir, la observación directa del paciente a la cabecera de su cama. Lo que después se llamaría anamnesis y semiología, eran las armas con que contaba el médico para establecer un diagnóstico; la exploración armada prácticamente no existía. El estetoscopio inventado por Laennec en 1819 en Francia, llegó relativamente pronto a México y correspondió al Doctor Manuel Carpio en 1823 la traducción del artículo sobre el estetoscopio en el Diccionario de Ciencias Médicas publicado en París.

Procedimientos terapéuticos

Limitar o curar enfermedades estaba circunscrito al uso de tranquilizantes anímicos o paliativos como el reposo, las caricias, los vendajes, las compresas frías o calientes y algunos otros procedimientos de muy dudosa utilidad como enemas, sangrías, ventosas, emplastes, vomitivos, carminativos, laxantes, ayuno o algunas dietas y licores o brebajes. También se empleaba la herbolaria, que en el siglo XVIII había proliferado y por esos años surgió en Alemania la homeopatía que llegó rápidamente a México.

Enseñanza de la medicina

Estaba muy descuidada y el Protomedicato fue durante la Colonia la institución encargada, entre otras cosas, de la certificación y licencia de médicos cirujanos.

A finales del siglo XVIII se infiltraron nuevas ideas científicas y durante la guerra de Independencia se comenzó a romper con el tradicional sistema hipocrático-galénico, no obstante persistían grupos disímiles de "médicos" como cirujanos, barberos, dentistas, flebotomianos, hernistas y algebristas. Después de consumada la Independencia, en los años veintes del siglo XIX, la Universidad sólo requería para acreditar a un médico que cursara gramática latina, bachillerato de filosofía y tres cátedras fundamentales: la de "Prima" donde se enseñaba lo concerniente al cuerpo sano, la de "Vísperas" donde se enseñaba el cuerpo enfermo y la de "Método" donde se impartían los procedimientos curativos. También existían cuatro cátedras auxiliares: anatomía, cirugía, matemáticas y botánica. La Escuela Real de Medicina no estaba más adelantada; ahí se enseñaba el arte obstétrico, compostura de huesos, batir cataratas, curar hernias y botánica.

En 1833, durante el gobierno de Valentín Gómez Farías, se creó el Establecimiento de Ciencias Médicas, que luego se llamó Colegio de Medicina, y se instituyó una sola carrera: la de médico cirujano con un específico plan de estudios.

Investigación médica

En los albores del siglo XIX, a nivel mundial no se consideraba a la medicina como una rama científica. El astrónomo Laplace propuso a Napoleón Bonaparte que la Academia de Ciencias de París admitiese en su seno a los médicos, para ver si al codearse con "verdaderos hombres de ciencia algo se les pegaba". A finales del siglo XVIII, el médico frances Phillipe Pinel publica su Nosografía Filosófica, donde señala que "la enfermedad no es sino una alteración de los tejidos o de los órganos y que el análisis científico enlaza los síntomas y los signos exteriores a la alteración morbosa de esos órganos".

Recursos para los terremotos en Haití y Chile

THE COCHRANE COLLABORATION®

Dr. Alfredo Tanaka Chávez

La Colaboración Cochrane

es una organización internacional con 13 sedes en todo el mundo, independiente y sin ánimo de lucro, que está establecida en Inglaterra, que se dedica a producir y divulgar revisiones sistemáticas de intervenciones en salud y promueve la búsqueda de evidencias en forma de ensayos clínicos y otros estudios que analizan los efectos confiables.

En esta ocasión, a colación de las tragedias sísmicas en Haití y Chile, la Colaboración Cochrane realizó la búsqueda de las mejores evidencias útiles, de las cuales citaré algunas.

Intervenciones para mejorar la calidad del agua en la prevención de la diarrea

"Las intervenciones para mejorar la calidad del agua son efectivas para la prevención de la diarrea, y las intervenciones para mejorar la calidad del agua a nivel doméstico son más efectivas que las intervenciones en la fuente."

Rehidratación oral vs. intravenosa para el tratamiento de la deshidratación por gastroenteritis en niños

"No existen diferencias clínicamente importantes entre el tratamiento de rehidratación oral (TRO) y el de rehidratación intravenosa (TRI) en la deshidratación por gastroenteritis en niños. Parece razonable que en niños que requieren tratamiento por una deshidratación por gastroenteritis de leve a moderada, se inicie tratamiento con TRO. Si este tratamiento no funciona, se debería iniciar el tratamiento con TRI. En niños con vómitos persistentes debería usarse TRO, con un seguimiento estricto. Por cada 25 niños (IC del 95%: 14 a 100) tratados con TRO, uno fracasará y uno requerirá TRI."

Zinc para el tratamiento de la diarrea en niños

"En las zonas en las que la diarrea es una causa importante de mortalidad infantil, las pruebas provenientes de la investigación muestran que el zinc por vía oral beneficia claramente a los niños a partir de los seis meses."

Antibioticoterapia para la disentería por Shigella

"Se recomienda el uso de antibióticos para tratar la disentería por Shigella de leve a moderada. La política de elección del tratamiento de primera opción debe regularse periódicamente a la luz de la resistencia de la Shigella a los antibióticos. Estos deben administrarse con las medidas preventivas propuestas por la OMS (educación en salud y lavado de manos)."

Agua para la limpieza de heridas

"No hay pruebas para demostrar que el uso de agua corriente para limpiar heridas agudas en adultos aumente o disminuya la infección. Tampoco hay pruebas sólidas que demuestren que la limpieza de heridas aumente la cicatrización o reduzca la infección. A falta de agua potable, el agua hervida y fría, y el agua destilada pueden usarse como agentes de limpieza."

Miel como tratamiento tópico para heridas

"La miel puede mejorar la cicatrización en quemaduras leves o moderadas, de poco tamaño y espesor superficial, en comparación con ciertos apósitos convencionales."

Coloides vs. cristaloides para la reanimación con líquidos en pacientes en estado crítico

"No se dispone de pruebas procedentes de ensayos clínicos que sugirieran que la reanimación con coloides reduzca el riesgo de muerte (comparada con la reanimación con cristaloides) en pacientes con traumatismos, quemaduras o después de una cirugía. Como los coloides no se asocian con una mejoría en la supervivencia, y son más costosos que los cristaloides, resulta difícil ver cómo puede justificarse su uso continuo en estos pacientes fuera del contexto de nuevos ensayos clínicos."

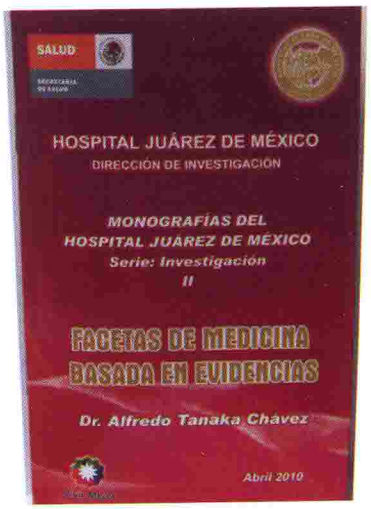
Corticosteroides para la lesión cerebral traumática aguda

"El aumento en mortalidad con esteroides sugiere que los esteroides ya no deben usarse sistemáticamente en personas con traumatismocraneoencefálico."

Factor VIIa recombinante para prevención y tratamiento de hemorragias en pacientes sin hemofilia

"La efectividad de rFVIIa como fármaco hemostático más general, ya sea de forma profiláctica o terapéutica, sigue siendo incierta. Como agente terapéutico, en particular para la hemorragia intracerebral, es más alentadora que su uso profiláctico.

El empleo del rFVIIa fuera de sus indicaciones autorizadas debe ser limitado y la ampliación de su uso debería esperar por los resultados de los nuevos estudios en curso. Mientras tanto, el rFVIIa debe estar limitado a ensayos clínicos."



Fuente: Librería Cochrane: http://www.cochrane.es/. Cochrane Evidence Aid
Evidencias sobre intervenciones en salud concretas en respuesta a desastres naturales: Recursos para los terremotos de Haití y Chile. Última actualización 1° de marzo de 2010.

Me sobra mucho, pero mucho corazón

Dr. Ismael Hernández Santamaría

El HJM cuenta con una de los mejores unidades de cardiología de México, si bien es una de las más jóvenes del país.

El hospital abrió sus puertas el 19 de septiembre de 1989 con sólo cuatro cardiólogos y hoy, casi 21 años después, cuenta con más de doce, amén de un gran equipo de especialistas que colaboran con esta especialidad.

El doctor Ismael Hernández Santamaría, egresado de la Facultad de Medicina de la UNAM, después cursó medicina interna en el Hospital General Manuel Gea González y la especialidad de cardiología en el Instituto Nacional de Cardiología, se integró al HJM en marzo de 1990, cuando el hospital apenas contaba con unos meses de vida.

En marzo de 1994 comenzó en esta institución la formación de nuevos cardiólogos. En sus propias palabras, el contacto con los jóvenes le estimula, pues le da la oportunidad de enseñar y seguir aprendiendo.

De charla amena y cargada de energía, el Dr. Hernández Santamaría nos habla del panorama de las cardiopatías en nuestro país:

La cardiopatía isquémica, conocida popularmente como infarto, ocupa el primer lugar en causas de decesos en el mundo y México no es ajeno a esa tendencia global. En el HJM es el principal motivo de ingreso a la institución.

Este problema tiene mucho que ver con motivos culturales como la alimentación tradicional de los mexicanos, que incluye alimentos altos en grasa animal y harinas, o motivos más recientes, como el ritmo de vida contemporáneo en sectores urbanos, el tabaquismo, hipertensión, obesidad, diabetes y el sedentarismo que provocan las computadoras y los juegos de video.

Esto ocasiona que ingresen pacientes con este problema a edades más tempranas de lo que ocurría hace 20 ó 30 años, lo cual lo vuelve un riesgo mayor, pues la cardiopatía isquémica en pacientes menores a 50 años puede tener mayor probabilidad de complicaciones.

En el HJM contamos con un equipo de especialistas bien capacitados en las diversas subespecialidades de la cardiología.

Otro problema, es que el paciente no acude al hospital con el síntoma pivote, sino que espera a ver si el dolor pasa o acude a recetas tradicionales ligadas con otra sintomatología. Así desperdicia un tiempo vital, pues el tejido cardíaco está muriendo.

"Afortunadamente, en el HJM contamos con un equipo de especialistas bien capacitados en las diversas subespecialidades de la cardiología. Podemos presumir que tenemos una de las mejores salas de hemodinamia con un instrumental menor a dos años de antigüedad que también se utiliza para intervenciones de neurocirugía.

Otras ramas que han tenido buen desarrollo son la ecocardiografía, resonancia y tomografía".

Además, el HJM puede presumir de más de 10 años de colaboración en la rama de la investigación con distintas instituciones, entre ellas, las farmacéuticas de talla internacional, todo bajo la observación de la FDA, el órgano regulador de alimentos y medicinas de los Estados Unidos. Esto favorece el intercambio de información entre los distintos investigadores, en beneficio para los sistemas de salud y de los pacientes.

Síntesis histórica de los hospitales

Por Dr. Jesús Alfonso Peñaloza Santillán

Se sabe que desde la más remota antigüedad se levantaron templos en honor a los dioses que tenían el don de curar. Los de Saturno y más tarde los de Asclepio en Asia Menor y en el mundo Egeo, eran centros dedicados a la curación de enfermos mediante ruegos y ofrendas a las divinidades. Esos Asklepion no sólo existieron en Grecia continental y en la región del mar Egeo, sino que también tuvieron auge en Roma. En la isla de Cos, con anterioridad a Hipócrates, se estructuró un majestuoso y complejo sanatorio a donde acudían los enfermos para curaciones por el dios: una medicina religiosa y mágica.

Cuando la medicina se liberó de estas creencias para convertirse en disciplina científica, el sentido religioso vino a decaer, tal vez primero en Cnido, de donde se extendió a Cos. A Hipócrates, máximo exponente de la escuela de la isla de Cos, se le considera el padre de la medicina y precisamente en la cima de la medicina hipocrática se creó un hospital estatal que proveía tratamientos gratuitos, y este fue entonces, tal vez, el primer hospital que tuvo la humanidad.

Posteriormente hay tres periodos identificables en la evolución del hospital occidental: el primero comienza en la Edad Media temprana, cuando se constituyeron instituciones asistenciales como resultado de la actitud humanitaria cristiana frente al enfermo. Pero no eran verdaderos hospitales en el sentido moderno del término, sino albergues para los pobres, los peregrinos y los itinerantes, usualmente ubicados por fuera del recinto de las ciudades.

El segundo periodo se inicia en el siglo XIII como resultado del crecimiento de las ciudades que obligó a un aumento del número de hospitales, algunos fundados por la Iglesia y otros por las autoridades civiles. Se dice que el modelo fue el Hospital del Santo Spirito en Roma, construido por orden del Papa Inocencio III y en Francia los Hôtel-Dieu, generalmente construidos en la vecindad de las catedrales. Estos edificios aún conservaban la característica de ser albergues o asilos para los enfermos indigentes o para los ancianos desamparados, más que verdaderos hospitales en el sentido moderno del término. En el Renacimiento se observa ya una tendencia hacia mejorar la calidad de la atención médica de los hospitales, pero todavía mantenían muy deficientes estándares de limpieza e higiene.

En América se crearon los primeros hospitales con el arribo de los conquistadores españoles. El más antiguo es el Hospital de Jesús, fundado por Hernán Cortés en la Ciudad de México en 1524, que todavía hoy continúa prestando servicios. En 1531 y 1533 Vasco de Quiroga fundó respectivamente dos hospitales-pueblo que llamó de Santa Fe, el primero a dos leguas de la Ciudad de México y el otro a la orilla de la Laguna de Pátzcuaro, ambos con el esquema utópico de Tomas Moro, con gran esfuerzo personal y con su propio salario, por lo que en Michoacán aún se le recuerda cariñosamente como "Tatá Vasco". Se debe aclarar que aquí el término "hospital" no se refería exclusivamente a un sitio para la atención de enfermos o indigentes, sino a toda una filosofía de vida acorde a los ideales de Moro.

A mediados del siglo XIX se inicia un nuevo periodo en la historia de los hospitales. En tanto que en el pasado la influencia fue fundamentalmente social, ahora el progreso de la medicina se convierte en el factor que determina el cambio en el tipo de hospital. La anestesia y la asepsia y la antisepsia abrieron nuevos y amplios horizontes a la cirugía, y los pacientes sometidos a operaciones mayores ya no podían ser adecuadamente recuperados en sus hogares. Los métodos de diagnósticos, cada vez más complejos, requirieron nuevos equipos que sólo podían tenerse en un hospital y las especialidades plantearon nuevas demandas.

Como resultado de estos desarrollos, el carácter del hospital cambió radicalmente. Un hospital es ahora un lugar en el cual los miembros de la comunidad pueden obtener servicios destinados a devolverles la salud o a la rehabilitación a gente físicamente incapacitada. Es un lugar de enseñanza, un centro de aprendizaje y actualización de médicos, cirujanos, enfermeras y otros profesionales afines. Al mismo tiempo, el hospital debe ser un centro de investigación donde se amplía el conocimiento científico de las enfermedades. En sentido sociológico el hospital moderno es una gran y compleja organización, con una jerarquía de roles, derechos y obligaciones, actitudes, valores y finalidades.

En la actualidad se acepta mundialmente que todas las grandes instituciones tienen que someterse a un proceso de evaluación bien sistematizado que permite calificarlas de ser suficientemente aptas para cumplir con sus funciones, y así obtener una constancia que avale esa suficiencia, proceso que recibe el nombre de "certificación".

Los hospitales no escapan a este compromiso y en México la certificación se cumple bajo la responsabilidad del Consejo de Salubridad General, que así reconoce a los establecimientos de atención médica que cumplen los estándares necesarios para brindar servicios con buena calidad y seguridad a los pacientes. Cabe señalar que los criterios actuales de certificación tienen ya validez internacional.

El Hospital Juárez de México se sigue preparando para cumplir y obtener, por segunda ocasión, la Certificación de parte del Consejo de Salubridad General. El proceso de Certificación requiere la participación activa y solidaria de todos los trabajadores del hospital, y representa la garantía de beneficios para nuestros pacientes y para nosotros mismos.

Robert Schumann

Virtuoso compositor del siglo XIX

Por Dr. Jesús Alfonso Peñaloza Santillán

El 8 de junio se celebra el bicentenario del nacimiento de otro genio musical: Robert Alexander Schumann, quien nació en Zwickau, región de Sajonia, Alemania actual. Desde temprana edad tuvo inquietudes literarias y musicales, y aunque dio preferencia a su vocación musical nunca abandonó la escritura de poemas de estilo romántico, críticas y ensayos sobre la estética de la música y difusión de las teorías musicales más progresistas de su época.

De niño recibió el apoyo de su padre para su desarrollo musical mediante el estudio del piano, sus primeras piezas las compuso a los siete años. Uno de sus profesores de piano fue Friedrich Wieck, padre de Clara, magnífica pianista que llegaría a convertirse en su esposa y que fue la principal inspiradora y promotora de su música.

En su temprana juventud, lo que más deseaba Schumann era convertirse en un virtuoso del piano, pero una grave lesión en su mano derecha, cuya historia no está bien aclarada, le obligó a truncar esta carrera y dedicarse totalmente a estudiar y componer, gracias a lo cual se convirtió en uno de los más grandes compositores del siglo XIX.

Su repertorio es básicamente de obras para piano, destacando sus Fantasías, conjunto de obras para piano solo cuyo común denominador es la libertad, la imaginación sin trabas.

Siendo muy joven, Robert Schumann reconoció la grandeza de Mozart y Beethoven y él mismo hizo amistad con sus contemporáneos Chopin, Mendelssohn, Berlioz y Brahms.

Sin embargo, a sugerencia de Clara, su esposa, abrió su cobertura de composición y así también escribió sinfonías, conciertos, música de cámara, composiciones vocales e incluso una ópera.

Desde su adolescencia, el virtuoso compositor Robert Schumann comenzó a presentar crisis emocionales y depresión, que lo obligaban a recluirse durante largos periodos y que algunos han atribuido a sífilis neurológica, sin embargo, lo más probable es que se tratara del ahora llamado trastorno bipolar.

En sus últimos años, la salud mental y física de Schumann se fue deteriorando de tal manera que inclusive tuvo un intento de suicido, arrojándose al río Rihn de donde fue rescatado a tiempo.

Aún en esas circunstancias, en sus periodos de lucidez seguía componiendo. De esas épocas es su famoso concierto para piano y orquesta, el cual Clara estrenó maravillosamente, así como su melancólico concierto para violonchelo y orquesta, cuya interpretación está reservada para los virtuosos de ese instrumento

Su último internamiento en el asilo de Endenich, Bonn, fue prolongado y falleció en ese sitio el 29 de julio de 1856, a los 46 años.

Hacia la integración de un polo de desarrollo médico

Dr. Uría Guevara

La comunidad médica mexicana reconoce la tradición y extraordinario valor del HJM, fundado en 1847 en el centro histórico de la Ciudad de México, donde estuvo más de 130 años, hasta ocurrido el devastador sismo de 1985, lamentable fenómeno natural que lo obligó a buscar nueva sede.

Durante ese lapso se formaron allí múltiples generaciones de ilustres y destacados médicos, maestros de innumerables generaciones de profesionales de la salud, que han dirigido, en gran parte el rumbo de la medicina mexicana.

Muestra de sus notables logros son las sociedades auspiciadas en su seno: Asociación Médica Mexicana, Sociedad de Cirugía del Hospital Juárez, Convención de Cirujanos (después denominada Asamblea Nacional de Cirujanos), Sociedad de Anestesistas de México, fundada en 1930, hoy Colegio Mexicano de Anestesiología y otras más. Además de su ya centenaria **Revista del Hospital Juárez de México,** órgano oficial de la Sociedad Médico Quirúrgica del HJM, antes Revista Mensual de Medicina y Cirugía, fundada en 1912 y la **Revista de Cirugía** en 1933.

¿Qué significó para los integrantes del HJM emigrar a la zona norte del Distrito Federal? Quizá un océano de oportunidades y esperanza. Para las unidades hospitalarias ya establecidas en esta zona, como el Hospital Regional Primero de Octubre del ISSSTE, Hospital de Gineco Obstetricia y el conjunto hospitalario de la UMAE "Dr. Victorio de la Fuente Narváez", integrado por el Hospital de Traumatología, Ortopedia y Medicina Física y Rehabilitación y otros Hospitales Generales de Zona del IMSS, representa un nuevo miembro de la familia que vino a fortalecer la atención médica para un amplio sector de la población.

Profesionalismo, humanismo, integridad, confianza y transparencia, garantizan que unir tradición y modernidad puede facilitar el logro de propósitos y objetivos planteados por los refundadores de esta respetable unidad hospitalaria.

Hoy, no obstante las restricciones económicas que aquejan al país, el HJM continúa formando médicos, maestros e investigadores que llevan al territorio nacional la semilla de tan noble institución, sembrada desde su origen.

La acciones emprendidas en materia de educación e investigación por el HJM, el Hospital Regional Primero de Octubre y la UMAE "Dr. Victorio de la Fuente Narváez", reflejan el denodado empeño de los directivos médicos de dichas instituciones que atienden a esta población, por lo que tengo la certeza de que, llegado el momento, unidos consolidaremos el esperado proyecto de proporcionar integralmente atención de excelencia a los habitantes de la zona.

El Dr. Uría Guevara López es Director de Educación e Investigación en Salud en la UMAE "Dr. Victorio de la Fuente Narváez". Es Investigador y además ha promovido el reconocimiento de especialidades como la Algología (tratamiento del dolor) y la Medicina de Tratamientos Paliativos.

Calendario de Sesiones Generales
Julio – septiembre 2010

Cita: Miércoles de 12:00 a 13:00 hrs.
Sede: Auditorio "Dr. Manuel Velasco Suárez"

FECHA	TEMA DE LA SESIÓN	PARTICIPANTE TITULAR O COORDINADOR	ORGANIZACIÓN
Miércoles 7 de julio	CONFERENCIA MAGISTRAL POR INVITADO DE LA DIRECCIÓN GENERAL	DR. JOSÉ ADRIÁN ROJAS DOSAL	DIRECCIÓN GENERAL DIRECCIÓN DE ENSEÑANZA
Miércoles 14 de julio	CULTURAL: "EGIPTO"	DR. VICENTE TORRES LOZADA	SERVICIO DE DERMATOLOGÍA Y SOCIEDAD MÉDICO QUIRÚRGICA HJM
Miércoles 21 de julio	SESIÓN CONJUNTA CON LA ACADEMIA MEXICANA DE CIRUGÍA	DR. JOSÉ ADRIÁN ROJAS DOSAL	DIRECCIÓN GENERAL Y DIRECCIÓN DE ENSEÑANZA
Miércoles 28 de julio	ABDOMEN AGUDO. ABORDAJE A TRAVÉS DE MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS	DR. ALFREDO TANAKA CHÁVEZ	SOCIEDAD MÉDICO-QUIRÚRGICA
Miércoles 4 de agosto	REHABILITACIÓN CARDIACA	DRA. MA. EUGENIA OLIVEROS GARCÍA	MEDICINA FÍSICA Y DIRECCIÓN DE ENSEÑANZA
Miércoles 11 de agosto	CULTURAL: "EVOLUCIÓN HISTÓRICA DEL JAPÓN"	DR. MARTÍN ANTONIO MANRIQUE	SOCIEDAD MÉDICO-QUIRÚRGICA
Miércoles 18 de agosto	SESIÓN CONMEMORATIVA DEL 163 ANIVERSARIO DE LA FUNDACIÓN DEL HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO (CULTURAL)	DR. JOSÉ ADRIÁN ROJAS DOSAL	DIRECCIÓN GENERAL Y DIRECCIÓN DE ENSEÑANZA
Miércoles 25 de agosto	MESA REDONDA "LAS ACADEMIAS Y EL HJM"	DR. JOSÉ ADRIÁN ROJAS DOSAL	DIRECCIÓN GENERAL Y DIRECCIÓN DE ENSEÑANZA
Miércoles 1 de septiembre	CASUÍSTICA Y RESULTADOS SOBRE LEUCEMIA Y LINFOMAS EN EL H.J.M.	DR. JORGE CRUZ RICO	SERVICIO DE HEMATOLOGÍA Y DIRECCIÓN DE ENSEÑANZA
Miércoles 8 de septiembre	MÉTODOS ANESTÉSICOS EN PROCEDIMIENTOS DE MÍNIMA INVASIÓN	DR. ARMANDO ADOLFO ALVAREZ FLORES	SERVICIO DE ANESTESIOLOGÍA Y SOCIEDAD MÉDICO-QUIRÚRGICA HJM
Miércoles 15 de septiembre	SESIÓN CONMEMORATIVA DEL XXI ANIVERSARIO DE LA NUEVA SEDE DEL HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO	DR. JOSÉ ADRIÁN ROJAS DOSAL	DIRECCIÓN GENERAL Y DIRECCIÓN DE ENSEÑANZA
Miércoles 22 de septiembre	SESIÓN CONJUNTA CON LA ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA.	DR. JOSÉ ADRIAN ROJAS DOSAL	DIRECCIÓN GENERAL Y DIRECCIÓN DE ENSEÑANZA
Miércoles 29 de septiembre	TRABAJOS DE INGRESO A LAS ACADEMIAS Y TRABAJOS PUBLICADOS POR LA DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN.	DR. VIRGILIO LIMA GÓMEZ	DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN Y DIRECCIÓN DE ENSEÑANZA

Perlas Web

www.bicentenario.inegi.org.mx Descubre la transformación del territorio, la población y la economía de México a través de 200 años, a la luz de la información estadística y geográfica. Estadísticas históricas de temas sociodemográficos y económicos. Referencia fundamental para conmemorar la Independencia y la Revolución de México.

www.gawande.com Es la página de Atul Gawande, médico que profundiza en desarrollo personal y en procedimientos de seguridad para los pacientes. Ofrece guías de "checkline" muy útiles.

http://escuela.med.puc.cl Escuela de Medicina Pontificia Universidad Católica de Chile. Buen portal. Temas médicos generales bien tratados.

Hospital Juárez de México

Valores:

PROFESIONALISMO
CONFIANZA
HUMANISMO
CALIDAD
INTEGRIDAD
RESPETO
EQUIDAD

Con el objetivo de continuar mejorando la atención a nuestros pacientes, así como de impulsar el desarrollo del personal de nuestra institución, queremos obtener la Certificación del Consejo de Salubridad General; así garantizamos cumplir con los estándares para brindar Servicios de Calidad y Seguridad.

Todos participamos
A todos nos corresponde