



VOL. 53
AÑO: 2017
ENERO

INFO DIGITAL

Boletín Informativo HRAE Ixtapaluca

EDITORIAL

“Vive siendo tu mismo y dejarás huella por donde camines...”

Daniela Arboleya Avendaño

Sin duda el **2016**, fue un año que dejó grandes aprendizajes y logros, así como satisfacciones personales y profesionales de todos los que formamos parte de esta gran institución; donde logramos **fortalecer y consolidar** aún más el nombre de el **Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca**, convirtiéndonos en referente entre las instituciones de salud a nivel **nacional e internacional**.

Por lo cual quiero expresar mi **gratitud y respeto**, por todos aquellos que lo han hecho posible, de igual forma me siento muy **orgulloso y honrado** de poder coordinar los esfuerzos para seguir trabajando para alcanzar la **¡Excelencia Médica al Servicio de México!**.

Se ha ido un año más pero inicia un **2017 con nuevos retos y compromisos**, los cuales permitirán continuar brindado una atención médica de alta calidad para nuestros **pacientes y su familia**, entre los cuales destacan:

- **Potenciar la atención médica** como un sistema de calidad y de confianza para resolver los problemas de salud de la población.
- **Mantener actualizada** la cartera de servicios para mejorar la respuesta a las necesidades en la salud de la población.
- **Impulsar el uso de la información estadística** del hospital para la mejora de procesos y toma de decisiones.
- **Fortalecer el registro clínico** como la principal evidencia de la atención médica y el trabajo de un equipo multidisciplinario.
- **Mejorar la atención al usuario** mediante herramientas de comunicación, abrigo y acompañamiento al paciente.
- **Eficiencia al máximo** los recursos materiales y financieros asignados en concordancia con la demanda y oferta de servicios.
- **Lograr la certificación** del hospital ante el consejo de salubridad general.

Por lo anterior los invito a continuar con los **esfuerzos** para seguir **construyendo y fortaleciendo** a este HRAEI, ofreciendo una **atención médica de calidad y con calidez humana**.

Heberto Arboleya Casanova



HOSPITAL REGIONAL
ALTA ESPECIALIDAD

I X T A P A L U C A

D. R. ©, Año 2017, **Vol. 53**, **Mes:** ENERO, es una Publicación Mensual editada por el Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca, ubicado en carretera Federal México – Puebla, km. 34.5, Pueblo de Zoquiapan, Ixtapaluca, Estado de México, C. P. 56530, Tel. (55) 5972 9800, Ext. 1207, página web www.hraei.gob.mx y correo electrónico comunicacion.hraei@gmail.com, **Responsable de Edición:** Mtro. Sergio Maldonado Salas; **Reserva de Derechos de Uso Exclusivo Número:** 04-2016-070415540800-203; **ISSN:** 2448 -7457; **Responsable de actualizaciones:** Comunicación Institucional del Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca.

Las opiniones expresadas por los autores no necesariamente reflejan la postura del editor de la publicación.

Queda prohibida la reproducción total o parcial de los contenidos de la publicación sin previa autorización del Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca.

DIRECTORIO

Dr. Heberto Arboleya Casanova
DIRECTOR GENERAL

**RESPONSABLE DE VINCULACIÓN
Y COMUNICACIÓN INSTITUCIONAL**
C. P. C. Clarita G. Soriano Aguirre

**RESPONSABLE DEL ÁREA DE
COMUNICACIÓN INSTITUCIONAL**
Mtro. Sergio Maldonado Salas

REDACCIÓN Y MEDIOS
Marisol Martínez García

DISEÑO GRÁFICO Y EDITORIAL
Sergio Maldonado Salas

COLABORADORES

MÉDICO

DR. RAÚL GUZMÁN TRIGUEROS
"ONCOLOGÍA PERSONALIZADA, SERVICIOS DE SALUD
INTEGRALES CON ESPECIALISTAS MULTIDISCIPLINARES".

MARISOL MARTÍNEZ GARCÍA
"10 DATOS SOBRE LA DEPRESIÓN".

MTRA. SHEYLA M. MONZALVO REYES
"EL OBSERVATORIO DE LA NUTRICIÓN".

DR. ALEJANDRO SASSOÉ GONZÁLEZ
"¡LAS MANOS LIMPIAS SALVAN VIDAS!".

ENFERMERÍA

LIC. MA. ESTHER FLORES OLVERA
"EL ROL DE LA ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE
CON LEPRO".

M. A. BERTHA ALICIA MANCILLA SALCEDO
"06 DE ENERO, DÍA DE LA ENFERMERA".

LIC. PALOMA DE JESÚS CAMPOS JURADO
"CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE
ONCOLÓGICO".

EL ORIGEN DE LA ROSCA DE REYES

El origen de la rosca de reyes:

"...nos lleva hasta la **saturnalia romana**. Esta festividad en **honor al dios Saturno** tenían lugar del **17 al 23 de diciembre** y coincidía con el **solsticio de invierno**. Con la llegada del cristianismo se intentó revocar estas celebraciones consideradas paganas que a la postre se emparentarían con la **Navidad**. Fueron los mismos **romanos** quienes iniciaron la costumbre de **esconder un haba** dentro del pan.

En el **año 354** comenzó a festejarse el nacimiento de Jesús el **25 de diciembre**. Poco después, la **epifanía** empezó a conmemorarse el **6 de enero**, día en el que los cristianos occidentales celebran la **Adoración de los Reyes Magos** (los europeos ortodoxos del este suelen celebrar el bautismo del niño Jesús).

La **tradición de la rosca** se afianzó durante la Edad Media en países como Francia y España, donde la preparación ha variado con los siglos.

En **México** la tradición fue introducida en el **siglo XVI** y el haba fue sustituida por uno o varios muñecos hechos de porcelana y en la actualidad de plástico..."

Extracto de : Muy Interesante, ¿Cuál es el origen de la rosca de reyes?; **Recuperado de:** <http://www.muyinteresante.com.mx/especiales/navidad-2014/14/11/20/porque-se-come-rosca-de-reyes-cual-origen/>; **Fecha de consulta:** 29-12-2016

ESPECIALES

REDACCIÓN Y MEDIOS
"GRAFOMOTRICIDAD".

DR. CARLOS A. VARGAS BRAVO
"FACTORES QUE AFECTAN PENSAR EN LA DONACIÓN DE
ÓRGANOS".

comunicacion.hraei@gmail.com

www.hraei.gob.mx

CSHRAEI

@HRAEIxtapaluca





FOTO:HRAEI

EXCELENCIA MÉDICA AL SERVICIO DE MÉXICO



Fotografía: Day 286, Project 365 - 8.6.10; Autor: William Brawley; Fuente: <https://www.flickr.com/photos/williambrawley/4867472163/>; Fecha de Consulta: 26/12/2016; Licencia: CC BY 2.0

PREVENIR ES SALUD TÓMALO EN CUENTA

¿QUÉ ES LA INFLUENZA?

La **influenza estacional**, comúnmente denominada "**influenza**", es causada por el virus de la influenza, que infecta el **tracto respiratorio** (la nariz, garganta y los pulmones).

¿CÓMO SE TRASMITE?

A través de **gotitas** que se forman cuando el paciente **tose, estornuda o habla**, estas pueden **entrar** a la boca o nariz de las personas que se encuentren cerca.

Una persona también puede contagiarse de influenza al tener contacto con una **superficie o un objeto** que contenga el virus y luego **tocarse ojos, nariz o boca**.

¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS?

- Tos
- Dificultad para respirar
- Fiebre superior a 38°
- Dolor de Cabeza



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD





FOTO:HRAEI

ONCOLOGÍA PERSONALIZADA, SERVICIOS DE SALUD INTEGRALES CON ESPECIALISTAS MULTIDISCIPLINARES

DR. RAÚL GUZMÁN TRIGUEROS

// ONCOLOGÍA //

#SABÍASQUE

El **cáncer** es un **proceso de crecimiento y diseminación** incontrolado de **células**. Puede **aparecer** prácticamente en **cualquier lugar del cuerpo**. El **tumor** suele invadir el **tejido circundante** y puede provocar **metástasis** en puntos distantes del organismo.

Muchos **tipos de cáncer** se podrían **prevenir** evitando la exposición a **factores de riesgo** comunes como el **humo de tabaco**. Además, un porcentaje importante de **cánceres** pueden **curarse mediante cirugía, radioterapia o quimioterapia**, especialmente si se detectan en una **fase temprana**.

Fuente: Organización Mundial de la Salud.

En **México**, el **cáncer** es considerado la **TERCERA CAUSA DE MUERTE**. Este padecimiento se considera complejo y específico, lo que hace que su abordaje tanto diagnóstico como terapéutico involucre diversas disciplinas de la medicina.

Para **contrarrestar** dicha enfermedad es necesario contar con los **recursos humanos y materiales**, así

como una **infraestructura** que permita establecer el mejor plan de manejo.

El **Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca**, se suma a la tarea de proporcionar **servicios de salud con calidad**, el compromiso de esta unidad de salud es proporcionarle al paciente oncológico un **diagnóstico adecuado y certero**.

En su abordaje **intervienen servicios** especializados como **Anatomía Patológica** encargada de realizar estudios de inmunohistoquímica para precisar

el diagnóstico, a esto se suman médicos subespecialistas en el área de anatomía patológica oncológica.

Un **adecuado abordaje** incluye la mejor estadificación de la enfermedad, por lo cual es necesario contar con tecnología de vanguardia y el apoyo de **estudios paraclínicos**, en este aspecto el servicio de **imagenología, medicina nuclear y endoscopia**

son vitales, ya que son estos apoyan en la realización de diversos estudios.

En la actualidad el **cáncer requiere un abordaje integral y multidisciplinario** requiriendo tratar de manera conjunta con las **tres grandes áreas de la oncología cirugía, quimioterapia y radioterapia**.

Contamos con una **amplia gama de especialistas** en las áreas quirúrgicas tales como: **cirujanos onólogos, urólogos onólogos, ortopedistas onólogos, neurocirujanos**, entre otros; los cuales cuentan con las habilidades en el tratamiento personalizado de los pacientes.

Algunos **tumores cancerosos** se encuentran **presentes en la sangre**, es por eso que se requiere el uso de medicamentos específicos (**quimioterapias**) para combatir el cáncer, los cuales requieren ser preparados **bajo estrictas normas de calidad**, donde las **dosís están ajustada al paciente**, es por eso que el hospital se encuentra bajo las certificaciones pertinentes para establecer dichos procesos. Además de contar con la disposición de medicamentos de última generación.

A esto se suma contar con los especialistas indicados para el tratamiento sistémico de algunas enfermedades como **oncología médica, hemato-oncología y oncología pediátrica**.

Los avances en el campo de **radioterapia** han permitido aplicar mayores dosis de **radiación al sitio del tumor**, protegiendo los órganos de alrededor. En el HRAEI el

servicio de radioterapia cuenta con un **acelerador lineal** capaz de otorgar radioterapia conformal y próximamente, **Radioterapia de Intensidad Modulada (IMRT) y radiocirugía**, así como equipamiento para otorgar braquiterapia de alta tasa de dosis. Todo esto coordinado por un grupo de expertos **radiooncólogos, físicos médicos y técnicos en radioterapia**.

La **atención del paciente oncológico** implica un alto gasto económico y emocional, es por eso que nuestra institución ha trabajado para poder contar con programas de **Seguro Popular del Fondo de Protección de Gastos Catastróficos** para otorgar la atención en patologías oncológicas, tales como:

- Cáncer de mama.
- Cáncer cervicouterino.
- Cáncer colorrectal.
- Cáncer de próstata.
- Cáncer de testículo.
- Cáncer de ovario.
- Linfoma No Hodgkin.
- Tumores del Sistema Nervioso en Menores de 18 años.

Esto ha generado un impacto en la atención de los pacientes al **permitir ofrecer un manejo integral** con **disminución de riesgo** de abandono del tratamiento por **falta de recursos económicos**.

El día de hoy nos consideramos una **opción idónea para paciente oncológico** y trabajamos arduamente para que en el futuro seamos la mejor opción, alcanzando así, **la "Excelencia Médica al Servicio de México"**.

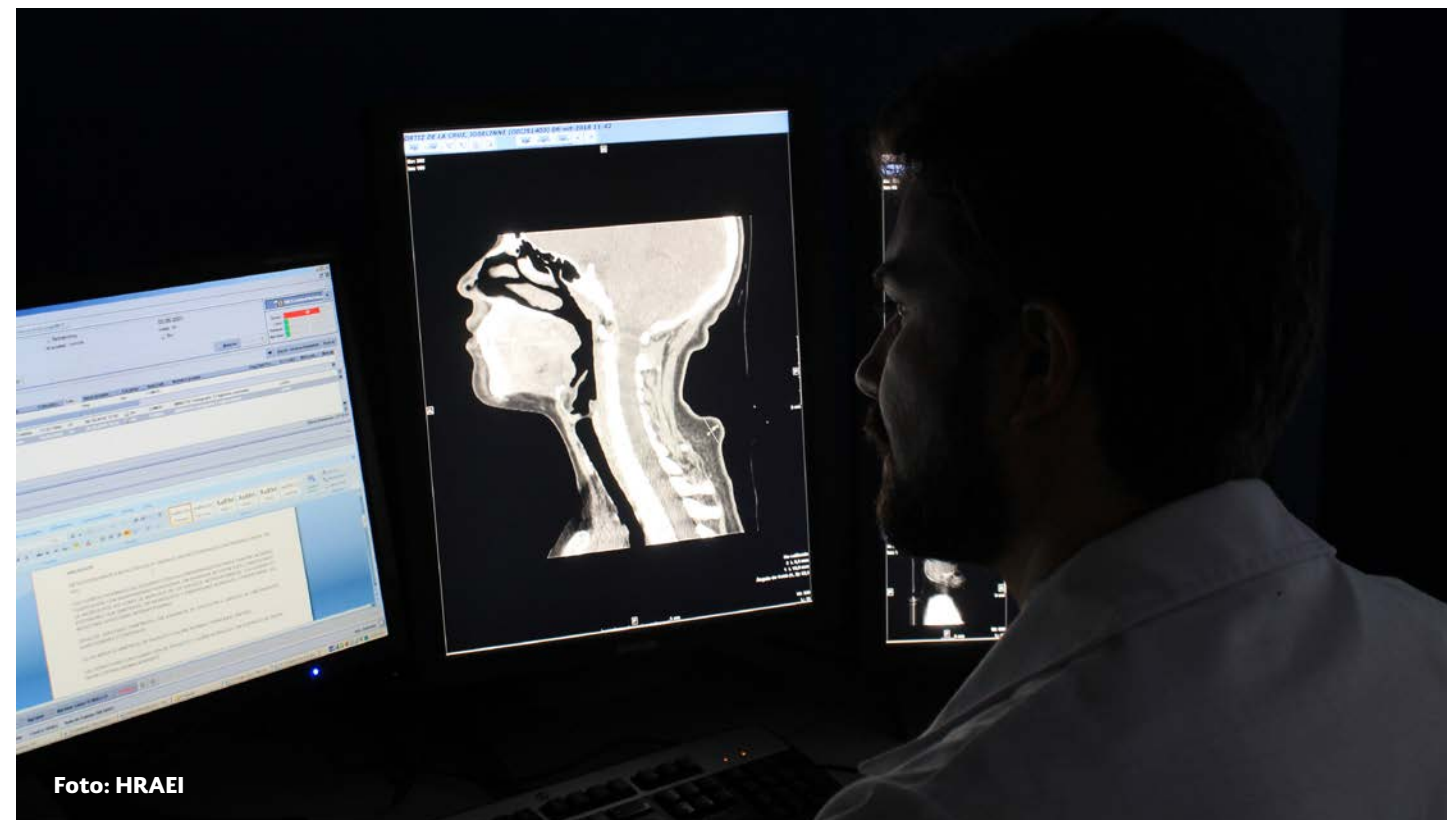


Foto: HRAEI



10 DATOS SOBRE LA DEPRESIÓN

MARISOL MARTÍNEZ GARCÍA

// REDACCIÓN Y MEDIOS //

Fotografía: Chica Preocupada; Autor: RyanMcGuire; Fuente: <https://pixabay.com/es/chica-preocupada-mujer-a-la-espera-413690/>; Fecha de Consulta: 26/12/2016; Licencia: CCO Public Domain

#SABÍASQUE

La **depresión** es un **trastorno mental** frecuente, que se **caracteriza** por la presencia de *tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima, trastornos del sueño o del apetito, sensación de cansancio y falta de concentración*.

1. La **depresión** es un **trastorno mental** frecuente.
2. Se calcula que **afecta a 350 millones** de personas en el mundo.
3. La depresión es la **principal causa mundial de discapacidad** y contribuye de forma muy importante a la carga mundial general de morbilidad.
4. La depresión **afecta más** a la **mujer** que al hombre.
5. En el **peor de los casos**, la depresión puede **llevar**

al suicidio.

6. Hay **tratamientos eficaces** para la depresión. Este depende de la **intensidad de síntomas y/o episodios** depresivos.
7. Los **tipos de depresión** pueden clasificarse como **leves, moderados o graves**.
8. En **México**, la depresión es una de las **10 enfermedades más discapacitantes**.
9. Los que la **padecen pierden** en promedio **25.51 días de trabajo al año**, esto en comparación con los **6.8 días que dejan de laborar** los pacientes con enfermedades crónico degenerativas no psiquiátricas.
10. En **México** alrededor de **10 millones de personas padecen depresión**.

Fuente: Organización Mundial de la Salud. Encuesta Nacional de Epidemiología Psiquiátrica - 2007.

EL OBSERVATORIO DE LA NUTRICIÓN

MTRA. SHEYLA M. MONZALVO REYES

// SERVICIO DE NUTRICIÓN //

Más del **70% de los mexicanos** tienen sobrepeso u obesidad. El Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI) reveló un déficit de especialistas en nutrición, en nuestro país existen **2.4 nutriólogos por cada mil habitantes**. Es evidente que este factor influye en los **malos hábitos alimenticios** pues la población mexicana carece de la orientación necesaria para llevar una **dieta equilibrada**.

El **Día del Nutriólogo** se celebra el **27 de enero**, en el cual se rinde homenaje a todos los profesionales que cuidan del proceso de nutrición y de la alimentación de los pacientes.

Según datos del **Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán**, en un día como este se fundó la Asociación Mexicana de Nutrición (AMN), y se acordó que se celebraría a los profesionales dedicados a la nutrición.

El **licenciado en nutrición**, de acuerdo con la **Asociación Mexicana de Miembros de Facultades y Escuelas de Nutrición, A. C.** (AMMFEN), es un *profesional capaz de evaluar el estado nutricional de la población a nivel colectivo e individual, así como administrar programas de alimentación, nutrición y educación*.

De igual manera, **realiza investigaciones** en esta área, a fin de integrarse con equipos multidisciplinarios para incluir de manera significativa en la situación alimentaria y mediante acciones de **prevención, promoción y atención**. De esta forma el nutriólogo es capaz de desarrollarse en diversos campos como:

- Nutrición **Clínica**
- Nutricional **Poblacional**
- Servicios (**Administración**) de Alimentación
- **Tecnología** de Alimentos
- Otros **campos transversales** como: *la investigación, educación y consultorías aplicando métodos técnicos y tecnológicos*.

Acudir con el nutriólogo, es **tener la información necesaria** para llevar a cabo una *dieta balanceada, equilibrada, suficiente, variada e higiénica de acuerdo a su complexión, estatura y peso*, los alimentos que deberá

consumir, y así evitar las enfermedades que pueden estar relacionadas con la mala alimentación.

Este **especialista ha evolucionado** en el área hospitalaria, si originalmente sólo realizaba actividades de preparación, selección y distribución de alimentos de los pacientes y personal, actualmente también participa en la evaluación e intervención nutricional de los pacientes para la elección del tratamiento nutricional; además de realizar actividades académicas de orientación y educación alimentaria y participar en el área de investigación.

Su participación en el sector salud es importante ya que puede **disminuir la prevalencia de desnutrición**, otorgando apoyo a los pacientes de forma complementaria al tratamiento médico durante su estancia.

El apoyo nutricional **cumple con sus objetivos** mediante las siguientes actividades:

- **Visita hospitalaria** a áreas de pacientes hospitalizados.
- **Valoración Nutricional:** consiste en la evaluación Global Subjetiva (tamizaje nutricional) a pacientes hospitalizados individualizada que permita elegir el adecuado tratamiento nutricional, y brindar un seguimiento y modificaciones pertinentes, además de orientar a familiares y paciente acerca de la elección de los alimentos.
- **Interconsulta pacientes hospitalizados** solicitadas por el médico adscrito.
- **Consulta externa** para valorar, evaluar y determinar el estado nutricional de acuerdo a sus estudios bioquímicos, antropométricos, clínicos dietéticos y estilos de vida. Así como la explicación y orientación de un plan de alimentación de acuerdo a su patología.
- **Observación y revisión de dietas** a cada paciente hospitalizado, que concuerden con su patología y cubran su requerimiento calórico de acuerdo con la evaluación subjetiva que se realiza en hospitalización.
- **Investigación** para la realización de proyectos.



FOTO:HRAEI

#ORGULLOSAMENTEHRAEI

EL ROL DE LA ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE CON LEPROA

LIC. MA. ESTHER FLORES OLVERA

// PEDIATRÍA //



Título: "La curación de los leprosos", 1320-1330. Miniatura del códice "Sermones de Mauricio de Sully"; **Pintor:** Anónimo.; Biblioteca Nacional Francesa, París, **Recuperado de:** <http://fundacionio.org/art/pictures/march13.html>

Actualmente la **lepra** se considera un problema de salud pública en el mundo y aún cuando ha mejorado la situación gracias a las campañas mundiales, se buscan nuevas soluciones y estrategias.

Por su parte, la **Organización Mundial de la Salud (OMS)** ha presentado en 2016 -La Estrategia Mundial para la lepra 2016-2020: **Acelerar la acción hacia un mundo sin lepra**, su objetivo es reforzar las medidas de control de la enfermedad y evitar las discapacidades, sobre todo entre los niños afectados de los países endémicos.

En **México**, de acuerdo a datos registrados, existe un descenso del 97% de casos de 1989 al 2015. Sin embargo, es el séptimo país que presenta 100 casos nuevos por año. Los estados con mayor carga son Sinaloa y Oaxaca. El reto en el país es, **0 casos con discapacidad por lepra**.

La **lepra y su estigmatización** no dejan de ser un obstáculo para lograr un diagnóstico oportuno y por ende, el tratamiento juega un papel fundamental que permite que el paciente presente la menor cantidad de discapacidades posibles.

El rol que atañe al personal de salud y en particular a enfermería, es el de centrar nuestros esfuerzos en obtener un cambio sobre la imagen de la enfermedad y su discriminación, por lo cual, es necesario crear un nuevo **entorno en el que**

el paciente no dude en buscar atención oportuna.

Nuestro compromiso debe ser, unirnos al desafío del gobierno para lograr la meta 0 casos, brindando abordaje desde la atención primaria a la salud, con estrategias, promoción y desarrollo de actividades educativas y preventivas.

En cuanto a los pacientes ya diagnosticados, el compromiso es disponer del tratamiento completo, educando al paciente a que lo concluya y así, disminuir las discapacidades.

Es de vital importancia **conocer sobre la patología**, impregnarnos de los programas emitidos por los servicios de salud y gubernamentales, conocer los manuales de procedimientos y la **Norma Oficial Mexicana NOM-027-SSA2-2007**, lo anterior si queremos formar parte del personal de salud que quiere lograr un cambio en nuestro país.

DATOS LEPROA:

- La **lepra** es una **enfermedad crónica** causada por un bacilo de multiplicación lenta, **Mycobacterium leprae**.
- El **periodo de incubación** de la enfermedad es de unos **cinco años**. Los síntomas pueden **tardar hasta 20 años** en aparecer. La enfermedad afecta principalmente a la piel, los nervios periféricos, la mucosa de las vías respiratorias superiores y los ojos.
- La **lepra es curable** con un tratamiento multimedicamentoso.
- Aunque no es muy contagiosa, la **lepra se transmite a través de microgotas** que son expulsadas por nariz y boca cuando hay un contacto estrecho y frecuente con enfermos no tratados. Si no se atiende, la lepra puede causar lesiones progresivas y permanentes.
- **Último domingo de enero** es el **Día Mundial de la Lucha contra la Lepra**.
- Esta enfermedad **también** es **conocida** como **enfermedad de Hansen**.

Bibliografía:

OMS, et. al. Situación actual y retos para el control de lepra en México, 2015.
Manejo del paciente con lepra en APS. Panamericana de la Salud, 2013.



06 DE ENERO, DÍA DE LA ENFERMERÍA

M. A. BERTHA ALICIA MANCILLA SALCEDO.

// RESPONSABLE DE LOS SERVICIOS DE ENFERMERÍA DEL HRAEI /

FOTO:HRAEI

dos grandes periodos: el **vocacional**, ligado con el **nacimiento de los hospitales** y el **profesional**, relacionado con el movimiento de **liberación femenina**, que se ubica formalmente en el **siglo XIX**.

#ENTÉRATE

En **México**, el inicio de la enfermería como profesión se originó a **finales del siglo XIX**. Fue en **1894** cuando se fundó la **primera** escuela de enfermeras en el **Hospital Militar de México**, seguidas de otras cuatro escuelas ubicadas en *Toluca, Estado de México, Chihuahua, San Luís Potosí y Oaxaca*.

#SABÍASQUE

- En **México existen** cerca de **302 mil personas** que se dedican a la enfermería, una profesión que empezó como un oficio y para la cual existe actualmente una licenciatura.
- **Ocho de cada diez personas** que se dedican a la **enfermería** en la República Mexicana son **mujeres**, sin embargo, la cantidad de hombres que se interesan por esta profesión va en aumento.
- La **edad promedio** de las enfermeras y los enfermeros generales es de **38 años**.
- El **promedio de escolaridad** de la población dedicada a la atención y cuidado de los enfermos es de **12.2 años** de estudio.
- **Siete de cada diez** enfermeras y enfermeros residen en localidades de 100 mil y más habitantes y **uno de cada diez**, en localidades rurales.
- **Nueve de cada diez enfermeras/os** prestan su servicio a cambio de un sueldo o salario y la proporción restante trabaja en forma independiente.
- **Cerca de 9 mil enfermeras/os** hablan alguna lengua indígena.

La **enfermería** abarca los **cuidados autónomos** y en colaboración con un equipo multidisciplinario, **otorga cuidado** a todos los grupos de **edades, familias y comunidades**, incluyendo la **promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y los cuidados de los enfermos discapacitados, así como a personas en fase terminal**.

Tiene varias **funciones esenciales** como el fomento de un entorno seguro, la investigación, la participación

en la política de la salud y en la gestión de los pacientes, los sistemas de salud y la formación.

La **enfermería** **posee** conocimientos, una metodología científica (proceso atención de enfermería) de trabajo para brindar cuidado integral y ético a las personas, familia, grupos y comunidad, con nivel académico, lo que permite la toma de decisiones para brindar cuidados de manera independiente, autónoma, de calidad y salvaguardando la seguridad en la atención a la salud.

#ENFERMERÍA HRAEI

El **Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapalaca** cuenta con un gran equipo de profesionales de enfermeras y enfermeros altamente **calificados, especializados, comprometidos** a brindar cuidado profesional **integral, cálido, humano y de calidad** a los pacientes y su familia

En la actualidad en el **HRAEI las enfermeras y enfermeros** para el cuidado integral del paciente, **trabajan los 365 días** del año las **24 horas**.

El **1% son Auxiliares de Enfermería**, el **19% son Enfermeras Técnicas**, el **0.4% son Enfermeras Técnicas Especializadas**, el **58% son Licenciadas en Enfermería ó Licenciadas en Enfermería y Obstetricia**, el **18% son Enfermeras Especialistas** y el **4% cuenta con una maestría**.

29.8% de los profesionales de enfermería se encuentran **certificados** ante el **Consejo Mexicano de Certificación en Enfermería (COMCE)** y el **Colegio Mexicano de Licenciados en Enfermería (COMLE)**.

El **talento humano** de enfermería del HRAEI está especializado en *Adulto en estado crítico, Pediatría, Neonatología, Quirúrgica, Cardiología, Rehabilitación, Geriátrica, Administración, Salud pública, Tanatología y Ciencias de enfermería*.

REFERENCIAS:

- 6 de enero: día de la enfermera en México <http://noticias.universia.net.mx/tiempo-libre/noticia/2014/01/07/1073203/6-enero-dia-enfermera-mexico.html>.07 de enero de 2014. Consultado 18 de diciembre de 2016.
- La Enfermería Moderna. Legado de una mujer revolucionaria Cultura - Arte y Cultura escrito por viviana y Mendoza hernández sábado, 14 de mayo de 2016 11:17 http://diario.devenir.com.mx/index.php?option=com_content&task=view&id=45119&Itemid=. Consultado 18 de diciembre de 2016.
- 100 años de la enfermería en México <http://enfeps.blogspot.mx/2009/04/100-anos-de-la-enfermeria-en-mexico.html>. Consultado 18 de diciembre de 2016.
- Nursing archetypes in M e x i c o Andrea Saldaña-Rivera http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-53372012000100008. Consultado 18 de diciembre de 2016.
- DIA DE LA ENFERMERA EN MEXICO-ZOCALO SALTILLO <http://www.zocalo.com.mx/seccion/articulo/6-de-enero-dia-de-la-enfermera-en-mexico-1452088820> [Salud],06/01/2016 - 01:57 PM, consultado 18 de diciembre de 2016.

#SABÍASQUE

En **México** de acuerdo con la historia, el **Dr. José Castro Villagrana**, en su momento, **Director del Hospital Juárez en la Ciudad de México**, expresó que las enfermeras eran un regalo de los **Reyes Magos** para todos los enfermos, por lo que desde **1931**, cada **6 de enero**, se celebra el **Día Nacional de la Enfermera**.

El **Dr. Francisco Cadena Santos**, presidente de la **Federación Mexicana de Asociaciones de Facultades y Escuelas de Enfermería A.C (FEMAFEE)**, fue quien ha investigado por más de catorce meses la historia de la enfermería en México expone que las razones son otras, en **1938** se llevó a cabo la primera convención nacional de enfermeras, misma que se efectuó un **6 de enero** en la que se propuso y se aceptó de manera unánime festejar en este como el

#UNDATO

El **6 de enero** es conocido por todos como el día de los **Reyes Magos**, pero son pocos quienes saben que en nuestro país durante esta fecha **también se celebra a la enfermería**.

Día de la Enfermera en México.

El trabajo del enfermero y de la enfermera es prevenir, mantener, promocionar y proteger la salud, así como ofrecer tratamiento a los enfermos y asegurar su rehabilitación, han convertido a esta profesión en un eslabón indispensable en el campo de la salud.

#ENFERMERÍA EN EL MUNDO

El **Día Internacional de la Enfermera** se conmemora anualmente en el mundo el **12 de mayo**, se le atribuye al aniversario del **nacimiento de Florence Nightingale**, enfermera inglesa famosa por **atender** a los **soldados de la coalición en la Guerra de Crimea** considerada por muchos cómo la **“fundadora de la enfermería moderna”** y **creadora del primer modelo** conceptual de enfermería.

En la **evolución de la enfermería**, se identifican



CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE ONCOLÓGICO

LIC. PALOMA DE JESÚS CAMPOS JURADO.

// ONCOLOGÍA //

FOTO:HRAEI

El **cáncer** se origina por el crecimiento celular incontrolado en alguna parte del cuerpo. La transformación de las células normales en células cancerosas surge como consecuencia del daño del ácido desoxirribonucleico (ADN), dando lugar a células incapaces de controlar su crecimiento y división, la cual es incontrolada puede formar masas o tumores visibles en los órganos donde se originan, y que se denomina tumor primario.

El **mayor temor de los pacientes** es el relacionado con el pronóstico de la enfermedad, para definirlo es necesario tomar en cuenta el **estado en que se encuentra la enfermedad**, o lo que es lo mismo, conocer su extensión.

Hoy en día el **pronóstico** para muchos de los enfermos de cáncer es **bueno**. Aunque para gran parte de los pacientes y familiares, esta enfermedad es sinónimo de muerte, actualmente **más de la mitad** de las personas a las que se les diagnostica un cáncer **sobrevivirán**.

Las diferentes **opciones de tratamiento** (cirugía, radioterapia, quimioterapia) dependerán principalmente del tipo de cáncer que se padezca, así como del estadio, teniendo siempre en cuenta otros **factores individuales**.

La **enfermería oncológica**, se encarga de proporcionar el cuidado especializado de manera integral, oportuna y continua tanto al **paciente** como a su **familia** durante el proceso enfermedad - salud, promoviendo de este modo la **rehabilitación e incorporación** a su entorno social. Cabe mencionar que el **paciente**

oncológico tiene alteradas **sus esferas:** física, psicológica, socio económico y espiritual. Su valoración permite al profesional de enfermería ubicar el **contexto social, cognitivo y de salud** en la que se encuentra. En general, podemos tener en cuenta los siguientes aspectos de valoración:

Piel y mucosas

- **Valoración:** urgencia, hidratación lesiones y accesos venosos.
- **Acciones:** educar sobre la importancia de la hidratación de la piel. Enseñar ejercicios para preservar accesos venosos (catéter, externo y/o subcutáneo). Curación de lesiones si existieran.
- **Resultados esperados:** lograr un adecuado nivel de hidratación, conservar accesos vasculares, lograr un mantenimiento correcto de piel y mucosas.

Estado nutricional

- **Valoración:** nivel nutricional, dentición, hábitos nutricionales, adecuada nutrición, tolerancia a la ingesta de alimentos.
- **Acciones:** educar sobre una dieta balanceada, sugerencia de alimentos de fácil tolerancia, ingesta de medicamentos (antieméticos).
- **Resultados esperados:** mantener un correcto estado nutricional.

Eliminación

- **Valoración:** diuresis, ritmo y características. Catarsis, frecuencia y características,
- **Acciones:** informar sobre la

importancia diuresis y favorecer la catarsis.

- **Resultados esperados:** desarrollar nivel de alerta sobre la importancia de la diuresis, alerta sobre estreñimiento y la presencia de sangre en heces.

Higiene

- **Valoración:** higiene corporal y bucal, así como limpieza cotidiana.
- **Acciones:** enseñar normas de higiene corporal y bucal, pautas adecuadas al medio en relación a la limpieza del hogar, lavado de manos y de alimentos.
- **Resultados:** lograr una correcta higiene. Adecuar las normas de higiene a las posibilidades y lograr conciencia en relación al de lavado de manos.

Dolor

- **Valoración:** intensidad, plan analgésico y conocimiento sobre dosificación.
- **Acciones:** explicar la importancia del cumplimiento de la dosis.
- **Resultados esperados:** mantener el dolor controlado, aprendizaje sobre la dosificación de la medicación.

REFERENCIAS:

Skeel,rt. Quimioterapia del Cáncer, Sta. ed., MARBAN, España 2005.
Cuidados de enfermería oncológica; www.es.slideshare.net/maur_jmp
<http://www.hma.gob.pe/www.hma.gob.pe/> guías de cuidado de enfermería en pacientes oncológicos.
<http://www.bvs.sld.col/revistas/enf>
<http://www.bvs.sld.col/revistas/enf> atención integral de enfermería paciente oncológico en estado terminal.
<http://www.msal.gob.ar/images/>
www.fundacioneco.es/generalidades de oncología.



PSICOLOGÍA, AMOR Y PAREJA

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA
INVITA

INFORMES

☎ **TEL:** 5972 9800 **EXT. 1215**
RESPONSABLE DE ENSEÑANZA Y EDUCACIÓN CONTINUA
Mtra. Ángela Cariño López
Horario de atención 09:00 a 17:00 hrs.
✉ chapisjolie@yahoo.com.mx
✉ acarino@hraei.gob.mx

🏆 **SE ENTREGARÁ CONSTANCIA CON VALOR CURRICULAR**

📍 **AUDITORIO HRAEI**, Carretera Federal México-Puebla, Km. 34.5, Pueblo de Zoquiapan, Municipio de Ixtapaluca, Estado de México. C.P. 56530.

💰 **COSTO:**
Estudiantes y pasantes*: \$ 125. 00 M.N.
Público en general: \$ 250. 00 M. N.

*Presentando fotocopia de credencial vigente.



PARTICIPACIONES ESPECIALES

Fotografía: What Does Your Handwriting Say About You?; Fotografía recuperada de: <http://blog.postofficeshop.co.uk/handwriting-you/> Fecha de consulta: 30/01/2016



Grafomotricidad

#SABÍASQUE

En el **Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca** desarrollamos actividades de **GRAFOMOTRICIDAD**.

La **GRAFOMOTRICIDAD** es: "el método de la psicomotricidad, que **analiza los procesos** de los movimientos gráficos, la manera de automatizarlos y concientizarlos para **crear en el niño o niña** una mejor fluidez, armonía tónica, direccionalidad, segmentación y por ende rapidez, **legibilidad y comprensión en su escritura**".

Objetivo

Conseguir habilidades para que el **niño o niña** llegue a **expresarse** por medio de la escritura, mediante ejercicios que favorezcan el **mayor dominio** del antebrazo, la muñeca, la mano y, sobre todo, los dedos.

¿Quiénes pueden acudir?

Niños y niñas que presenten:

- **Dificultades** en el manejo de la **tijera**.
- **Dificultades** para **vestirse** solo o para **usar** cubiertos.
- **Mala postura** en las actividades de escritura.
- **Dificultad** para **sostener** el lápiz.
- **Fallas en** la organización del texto.
- **No respetan** espacios entre líneas y palabras.
- **Presentan trazos** de mala calidad.
- **Errores de** formas y proporciones (demasiado pequeñas o demasiado grandes).
- **Fatiga** al escribir.

¿Qué edades participan?

Niños y niñas de **2 a 7 años** que se encuentran en la adquisición de la **lecto-escritura**.



FACTORES QUE AFECTAN PENSAR EN LA DONACIÓN DE ÓRGANOS

DR. CARLOS A. VARGAS BRAVO
// UNIDAD DE TRASPLANTES //

El mundo de la **donación de órganos y tejidos** es una transferencia de deseos, temores y angustias. Es difícil pensar en aquellas familias que en un momento de gran dolor, definen cuál será la situación de los órganos de sus seres queridos y que **mejorarán la calidad de vida** de otras personas.

Después de la muerte de alguien cercano, los más allegados al donador toman un tiempo para manifestar sus emociones (enfado, irritación, tristeza), es en este lapso que los familiares reconocen la muerte de su ser querido como un **suceso que ha llegado** y que los acompañará el resto de sus vidas.

La **decisión de donar es** una elección **libre y sin presión**. La causa de negarse a ser donante se encuentra vinculada a:

- Una **inadecuada e insuficiente información** sobre el tema.
- La **relación con la imagen** corporal del fallecido (desfiguración del cuerpo).
- **Falsas creencias** asociadas con leyendas urbanas o a mitos como la compra de órganos.
- El donante **no recibirá** en caso de requerirlo la correcta atención médica (se acelera el proceso de la muerte).
- **Retraso y prácticas ilegales** en los trámites y procesos al fallecer el donante.

Lo anterior **repercute en la solicitud** dirigida a los familiares para otorgar el **consentimiento de donación**.

El común de **las encuestas** relacionadas

a este tema, particularmente en países iberoamericanos, **indica relacionar al donante y el acto** como muestra de solidaridad, amor al prójimo, hacer el bien a otros. Las respuestas de quienes se **niegan a donar** son diversas tales como *miedo al tráfico de órganos* y a que se **acelere el proceso del deceso**.

Un **análisis general** de lo antes expuesto **nos muestra** dos grandes temas: **la desconfianza a las instituciones** y la **falta de conocimiento** sobre la muerte cerebral, así como la negación de la sociedad a la muerte. Por lo anterior se debe tomar una **actitud positiva ante la donación de órganos**.

En **México**, la población tiene una inclinación **a favor** de la **donación**, en una encuesta

realizada por el Centro Nacional de Trasplantes (CENATRA), se muestra que **seis de cada diez personas (60%)** están de acuerdo, sin embargo, **13% no define** su postura al respecto y el **11% no sabe responder** a este tema.

En **conclusión**, la **difusión del tema** trae consigo grandes beneficios ya que ésta **aumentaría el número de donadores**, y por ende **pacientes beneficiados**, así mismo, también traería grandes beneficios dirigirse con anticipación a las familias, lo que **permite** en conjunto con las instancias de salud hacer de la donación **un acto que regala vida**.

#DatoDonación

La **aceptación a donar** es mayor en los **jóvenes** con edades entre los **18 - 25 años** y **36 -45 años**, de escolaridad *media superior* y los que tienen **ingresos económicos mayores** a tres salarios mínimos.



Maxx-Studio/Shutterstock.com

¿SABÍAS QUE?

LA FIRMA ELECTRÓNICA PERMITE GARANTIZAR LA IDENTIDAD DE LA PERSONA QUE REALIZA UNA GESTIÓN, ASÍ COMO LA INTEGRIDAD DEL CONTENIDO DE LOS MENSAJES QUE ENVÍA.

CAMPAÑA DE DONACIÓN
ALTRUISTA DE SANGRE
EN EL **HRAEI**,
VEN Y AYÚDANOS
SALVANDO VIDAS.

Cada gota salva vidas

11 DE DICIEMBRE DE 2016
AL **11** DE ENERO 2017

📍 **EDIFICIO A2 DEL HRAEI**, Planta Baja en el Banco de Sangre.
☎ **TEL:** 5972 9800 EXT. 1299/1094
✉ **informesreferencias@hraei.gob.mx**
🕒 **HORARIO DE ATENCIÓN:**
LUNES A VIERNES A PARTIR DE LAS 07:00 HRS.



DONAR
ES REGALAR VIDA



Dr. Oscar Yamil Huacuja Salmón
Gastroenterólogo

#OrgullosamenteHRAEI

El Boletín Electrónico, **Info Digital** del Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca, es una **publicación mensual** a cargo del **Área de Comunicación Institucional.**

Comunicación Institucional

Carretera Federal, México-Puebla
Km. 34.5 Pueblo de Zoquiapan, Municipio de
Ixtapaluca, Estado de México,

C. P. 56530

Tel. (55) 5972 9800 Ext. 1207

www.hraei.gob.mx

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



La información publicada en el Boletín, redacción y contenido, es responsabilidad exclusiva de sus autores y no representa necesariamente la opinión del HRAEI.