

# Acontecer Académico

Órgano de divulgación de la  
Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia

## Bienvenidos a la ENEO



JULIO - AGOSTO 2014

AÑO 12 :: NO. 50 :: ISSN - 1870 - 4174



*unam*  
donde se construye el  
**futuro**

### Calidad y seguridad del paciente

Página 12

### Enfermedades raras

Página 13

## EDITORIAL

### NOTIENEO

2. Bienvenida Generación 2015-2018

3. Encuentro Nacional de Investigación en Enfermería. La Investigación en Enfermería: Construyendo Puentes entre la Teoría y la Práctica

### EDUCACIÓN Y DOCENCIA

7. Hepatitis. La enfermedad silenciosa

10. Calidad y seguridad del paciente

11. "Somos promotores de la lactancia materna"; Ma. de los Ángeles Torres Laguna

### INVESTIGACIÓN

12. Por qué debemos conocer las enfermedades raras

### LOS ESTUDIANTES DICEN...

13. Mi hija estudia Enfermería (segunda parte)

### VIDA, SALUD Y PLANETA

15. Uso de drogas



**Directorio UNAM** Dr. José Narro Robles RECTOR | Dr. Eduardo Bárzana García SECRETARIO GENERAL | Ing. Leopoldo Silva Gutiérrez SECRETARIO ADMINISTRATIVO | Dr. Francisco José Trigo Tavera SECRETARIO DE DESARROLLO INSTITUCIONAL | Enrique Balp Díaz SECRETARIO DE SERVICIOS A LA COMUNIDAD | Lic. Luis Raúl González Pérez ABOGADO GENERAL | **Directorio ENEO** Mtra. María Dolores Zarza Arizmendi DIRECTORA | Mtra. Patricia González Ramírez SECRETARIA GENERAL | Mtra. Gabriela Garza Infante SECRETARIA ADMINISTRATIVA | Mtra. Monserrat Gamboa Méndez SECRETARIA DE VINCULACIÓN Y ENLACE | **Acontecer Académico** Martín Valdez Rodríguez Margarita López Díaz EDITORES | Margarita López Díaz FOTOGRAFÍA | Itzel Palma Martínez DISEÑO Y ARTE | **Comité Editorial** Dra. Patricia Casasa García | Mtra. Ma. del Carmen Hernández Guillén | Mtra. Monserrat Gamboa Méndez | Mtra. Victoria Fernández García |

Camino Viejo a Xochimilco S/N San Lorenzo Huipulco, Tlalpan C.P. 14370, México, D.F. Teléfono 5655 31 81 Ext. 248 e-mail: [acontecer\\_academico@live.com.mx](mailto:acontecer_academico@live.com.mx)  
Los contenidos de la revista son responsabilidad exclusiva del autor.

Como cada año, la ENEO abre sus puertas a una nueva generación de estudiantes que inician su preparación académica para formarse como los futuros enfermeros y enfermeras comprometidos con su preparación para convertirse en los profesionales de enfermería que este país requiere.

Son más de 600 nuevos alumnos que se unen a nuestra población estudiantil y Acontecer Académico hace referencia en este número de las actividades que se llevaron a cabo para darles la bienvenida a este grupo de nuevos integrantes de nuestra comunidad ENEO. ¡Sean bienvenidos!

Asimismo, continuamos con nuestra labor de divulgar las actividades relevantes de nuestra Escuela a través de artículos informativos que permitan difundir más allá de nuestras aulas el trabajo constante que académicos, administrativos y personal en general, realizan en la ENEO.

Les presentamos en este número un interesante artículo sobre Calidad y Seguridad del Paciente, como un extracto de la conferencia que se llevó a cabo en nuestras instalaciones. También incluimos un artículo sobre Enfermedades Raras y un par de entrevistas

en alusión a efemérides relacionadas con temas de salud que se llevaron a cabo en el periodo que incluye este número en cuestión, tal es el caso del Día Mundial contra la Hepatitis, la Semana de la Lactancia Materna y el Día Internacional de la Lucha contra el Uso Indebido y el Tráfico Ilícito de Drogas.

Finalmente, y no por eso menos importante, publicamos una retrospectiva del Encuentro Nacional de Investigación en Enfermería, que se llevó a cabo en la ENEO y que congregó a personalidades de corte internacional quienes compartieron con la comunidad de la Escuela sus conocimientos temas de Investigación.

Esperamos que disfruten este número y como siempre todos los que hacemos este medio nos ponemos a su disposición para recibir sus aportaciones, sugerencias y comentarios que nos permitan a través de Acontecer Académico seguir impulsando la imagen de la ENEO como una de las mejores Escuelas en el ámbito de la enseñanza de la profesión de Enfermería.

¡Muchas Gracias!





## Bienvenida Generación 2015-2018

Mtra. Martha Lilia Bernal Becerril

El 4 de agosto la Maestra María Dolores Zarza Arizmendi, Directora de la ENEO, dio la bienvenida a más de 600 estudiantes de nuevo ingreso a la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia. Lo anterior en el marco del Eje 5 del PAIDEA referente a "Inducción e Integración del alumnado de nuevo ingreso".

Los 267 alumnos de la Licenciatura en Enfermería y 346 de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia para ambos turnos, recibieron el mensaje de bienvenida de la Mtra. Zarza, quien los felicitó reconoció como privilegiados por formar parte de la UNAM y por incorporarse formalmente a la comunidad de nuestra Escuela; les recordó que ahora son miembros de una de las mejores Universidades del mundo y en el ámbito de la enfermería. Les hizo saber que la ENEO es una de las mejores escuelas del país, situación por la que deben sentirse muy orgullosos y los invitó a estudiar y prepararse conscientemente para ser los profesionales de alta calidad que requiere nuestro país.

Asimismo, la funcionaria titular de la ENEO destacó que cuentan con profesores altamente calificados que les guiarán en su preparación profesional, asimismo, señaló que en la ENEO se encuentra la biblioteca más completa del país en materia de acervo bibliográfico que a nuestra disciplina se refiere; también hizo hincapié en la infraestructura de laboratorios con los que cuenta la ENEO, los cuales están equipados con tecnología de punta, aunque señaló, que nada de eso será suficiente si el estudiantado no los aprovecha al máximo para lo cual deben estar muy comprometidos con su formación profesional.

Al mismo tiempo agradeció a los padres de familia que estuvieron presentes en estas actividades a quienes solicitó su apoyo, conducción y estrecha comunicación con sus hijos e hijas, resaltando que es una labor conjunta y que por ello todos debemos involucrarnos para obtener los mejores resultados.

A través de un video el Rector de nuestra máxima casa de estudios, el Dr. José Narro Robles, también estuvo presente, felicitó al estudiantado que ingresa para este ciclo escolar a la UNAM, a quienes exhortó a ser los mejores educandos para que a su egreso se involucren en atender las condiciones de nuestro país, resaltó también las diversas actividades que se desarrollan en la UNAM en materia de docencia, investigación y difusión de la cultura.

Durante la jornada de bienvenida al alumnado se les hizo entrega de una mochila, una agenda y una camiseta alusiva a su incorporación a la comunidad ENEO, y se les solicitó "ponerse la camiseta" a la vez que la Dra. Ángeles Torres Lagunas, Jefa de la División de Estudios Profesionales, les tomó protesta del compromiso que como estudiantes de la ENEO adquieren.

También se les informó a los asistentes acerca del programa de tutorías y becas que se mantienen en la ENEO y en la UNAM a través de la Mtra. Celia Ramírez S.; del programa de "Universidad Saludable" les habló la Lic. Bertha Camacho V.; del programa de Intercambio Académico la Mtra. Monserrat Gamboa y de la Unidad de Idiomas los profesores Francisco Orihuela y Carlos Sandoval. Para finalizar se les condujo a un recorrido por instalaciones de la ENEO en el cual participaron alumnos y profesores de nuestra Escuela.

En el transcurso de la semana se desarrollaron sesiones de integración grupal asistidas por profesores de diversas disciplinas de nuestra escuela, se realizó el examen médico automatizado que dará cuenta de las condiciones de salud de cada estudiante y se aplicaron los exámenes de conocimientos y de inglés.

Dentro de las actividades de bienvenida cada grupo de nuevo ingreso asistió a una visita guiada a Ciudad Universitaria y un grupo representativo de ambas licenciaturas acudió a un desayuno con el Dr. Narro al Centro de Convenciones Tlatelolco.

Estudiantes de la generación 2015-2018, sean bienvenidos a la ENEO; tengan la certeza de que las autoridades, el profesorado, las instalaciones y las actividades planeadas están dispuestas para contribuir a su formación profesional, hagan el mejor uso de estos recursos, disfruten su estancia y enhorabuena por ser parte de nuestra comunidad universitaria.

POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPÍRITU ■■■

## Encuentro Nacional de Investigación en Enfermería. LA INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA: CONSTRUYENDO PUENTES ENTRE LA TEORÍA Y LA PRÁCTICA

Mtra. Rosa A. Zárate Grajales,  
Mtra. Alicia Hernández Cantoral  
y Mtro. Francisco Valencia Castillo

Los días 26 y 27 del pasado junio, se llevó a cabo en nuestra Escuela el encuentro nacional **La investigación en enfermería: construyendo puentes entre la teoría y la práctica**, con el propósito de favorecer el intercambio de experiencias entre colegas, grupos, unidades y redes de investigación.

Con esta actividad, la ENEO contribuye al fortalecimiento de una de las tres áreas sustantivas de la UNAM: la investigación, y da cumplimiento al punto 6.6 de su Plan de Desarrollo Institucional 2011-2015, Consolidación del Sistema de Investigación en la dependencia. El Encuentro estuvo bajo la responsabilidad de la Mtra. Rosa A. Zárate Grajales, Coordinadora de Investigación de la ENEO, y de los Grupos de Investigación institucional. La ceremonia de inauguración estuvo a cargo de la Mtra. María Dolores Zarza Arizmendi, Directora de nuestra Escuela. Asistieron Joaquín López Bárcenas, Coordinador del PUIS-UNAM; Silvia Cassiani, Asesora Regional de Enfermería de la OPS-Washington; Reyna Matus Miranda, Jefa de la División de Posgrado de la ENEO, y Alejandra Arredondo, de la Dirección de Enfermería de la Secretaría de Salud.



Durante dicha ceremonia se destacó la importancia de este primer Encuentro en el marco del Plan de desarrollo institucional y de su contribución a la disciplina de enfermería, así como su contribución al conocimiento y la salud de los mexicanos. El Encuentro contó con la participación de destacados académicos, investigadores y funcionarios nacionales y extranjeros, entre ellos la doctora Estela Morales Campos, Coordinadora de Humanidades de la UNAM, quien dictó la Conferencia Inaugural; la doctora Esther Gallegos, de la Universidad Autónoma de Nuevo León; la doctora Silvia Cassiani, Asesora regional de enfermería y técnicos en salud, de la OMS-OPS; el doctor Francisco Carlos Félix Lana, de la Universidad Federal de Minas Gerais, Brasil; la doctora María Helena Palucci, de la Universidad de Sao Paulo, Brasil; la doctora Sandra Valenzuela Suazo, de la Universidad de Concepción, Chile, y la Mtra. Diana Achury, de la Universidad Javeriana de Colombia; todos ellos conferencistas destacados que abordaron la temática de la investigación desde las perspectivas epistemológica, teórica y el uso de la evidencia para la práctica y los resultados para la toma de decisiones en salud y enfermería.



Además de conferencias magistrales, se realizaron cuatro paneles con los siguientes temas: panel 1: Experiencias en el desarrollo de la investigación en enfermería; panel 2: Grupos de investigación y cuerpos académicos. Fortalezas y debilidades; panel 3: La publicación y su contribución al desarrollo de la investigación; panel 4: La investigación en y para el cuidado.

Durante el encuentro se destinaron tiempos específicos para que los investigadores presentaran los resultados de sus trabajos de investigación en la modalidad de trabajo libre oral. Se presentaron 97 trabajos con diversas metodologías expuestos por distintas universidades nacionales (Figura 1). En este espacio se propició la comunicación entre los participantes en el Encuentro, y se tuvo la ocasión de escuchar y discutir con los autores los resultados de los diversos estudios en las áreas educativa, de cuidado y aquellas relacionadas con las ciencias sociales, la historia y filosofía en salud y enfermería. (Figura 3)

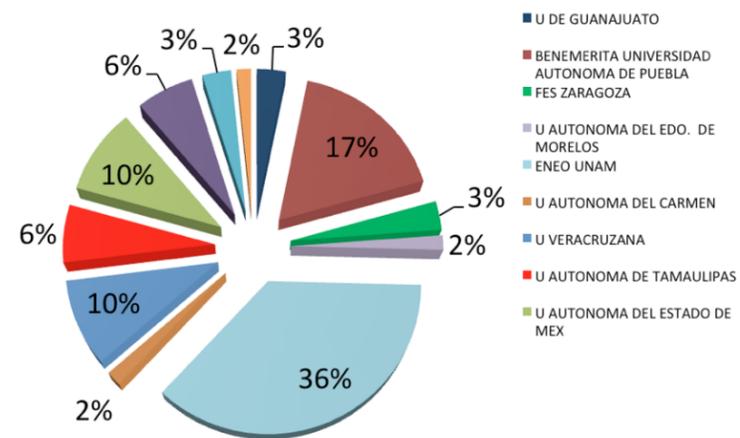
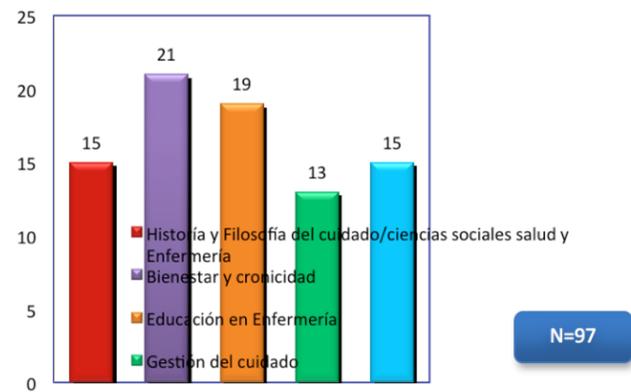


Figura 1. Porcentaje de participación de Universidades Nacionales en trabajos libres

Figura 3. Porcentaje de trabajos de Investigación por Área Temática presentados en trabajo libre oral



Asimismo, se llevaron a cabo dos reuniones paralelas, una de ellas de la Red de Editores de Revistas Científicas de Enfermería, a la cual asistieron más de cien personas, y que fue la primera en su tipo en nuestro país. También se desarrolló la reunión de la Red Mexicana de Investigación en Enfermería y dentro de ella la constitución formal de la Red (con más de 60 asistentes). El propósito de esta Red es la creación de grupos y sinergias para el trabajo colaborativo que contribuyan al desarrollo de la investigación y el posgrado de enfermería en nuestro país. La Red quedó constituida formalmente y a cargo de la Dra. Esther Gallego, de la UANL, de la Dra. Guadalupe Ojeda, de la Universidad de Guanajuato, de la Mtra. Rosa A. Zárate, de la ENEO, y de la Mtra. Alejandra Arredondo, de la Dirección de Enfermería de la Secretaría de Salud. Así también se definieron las grandes áreas prioritarias para la investigación en México y se acordó que el próximo encuentro de la Red Mexicana de Investigación en Enfermería será realizado y coordinado por la Universidad de Guanajuato.

El encuentro incluyó también un atractivo programa cultural, el cual fue coordinado por la Mtra. Monserrat Gamboa Méndez, Secretaria de Vinculación de la ENEO, y tuvo la participación del grupo musical Noche Huasteca y del Maestro Alfredo Bermúdez González, quien coordinó la exposición fotográfica **Enfermería: ciencia y arte del cuidado**, que se ubicó en la Biblioteca de la ENEO.



Mención especial merecen los coordinadores de los seis grupos de investigación y profesores de la Coordinación de Investigación de la ENEO, por su activa y destacada participación en la presentación de resultados de los grupos, la revisión de los trabajos libres y en la Coordinación de las sesiones de presentación oral: Mtra. Sofía Rodríguez Jiménez, del grupo de Educación en Enfermería; Mtro. Rey Arturo Salcedo Álvarez, de Gestión del Cuidado y Sistemas de Salud; Mtra. Pilar Sosa Rosas, Bienestar y Cronicidad; Dra. María de los Ángeles Torres Lagunas, Estudios de Género y Salud de las Mujeres; Mtro. Alfredo Bermúdez González, Filosofía e Historia del Cuidado, y Dra. Glorinela Patricia Casasa García, Ciencias Sociales, Salud y Enfermería, así como del Comité evaluador de trabajos, a cargo de las maestras Cristina Muggenburg, Victoria Fernández, Margarita Cárdenas, Irma Piña, Lasty Balseiro, Gandhi Ponce, Alicia Hernández, y los maestros Francisco Valencia y Hugo Tapia. De igual forma, debemos resaltar el trabajo realizado por las maestras Reyna Matus Miranda y Mercedes García Cardona, Coordinadora de Posgrado de la ENEO y editora de la revista Enfermería Universitaria, respectivamente, quienes coordinaron los trabajos de la Red de Editores de Revistas Científicas de Enfermería, reunión que convocó a los principales editores de Revistas Científicas de enfermería en nuestro país y de América Latina, así como a los interesados en la publicación científica en nuestro país.

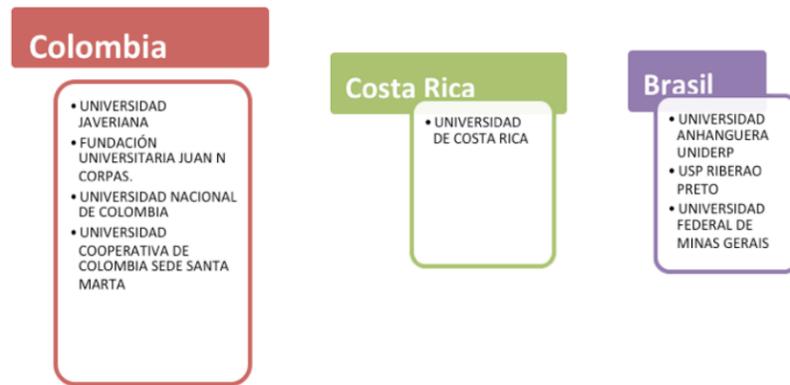
El Encuentro no sólo cumplió con las expectativas originales, sino que las superó ampliamente, y éstas se vieron reflejados durante la ceremonia de clausura. La Mtra. María Dolores Zarza Arizmendi felicitó a los organizadores y se congratuló por el éxito de tan importante evento. “Esta actividad —sostuvo—, reafirma el rol de vanguardia que desempeña la ENEO en el contexto de la enfermería nacional y regional, y fortalece a la investigación como una función primordial de nuestra comunidad académica y estudiantil.” La Mtra. Zárate, Coordinadora General del Evento, señaló que se tuvo una asistencia de 236 profesionales nacionales y 13 extranjeros (Cuadro 1 y Figura 2).

Universidad Autónoma de Morelos  
 Universidad Juárez Autónoma de Tabasco  
 Universidad Autónoma de San Luis Potosí  
 Benemérita Universidad Autónoma de Puebla  
 Universidad de Guanajuato Campus Celaya-Salvatierra  
 Universidad Autónoma de Coahuila Unidad Torreón  
 Universidad de Guanajuato  
 Universidad Juárez de Durango  
 Universidad Autónoma de Tamaulipas  
 Universidad Autónoma Querétaro  
 Universidad Autónoma del Estado de México  
 Universidad Nacional Autónoma de México (Fes Zaragoza y ENEO)

**Cuadro 1. Universidades Nacionales participantes**

Destacó la participación de los pasantes asignados al programa de servicio social en investigación de la ENEO, por su participación en el apoyo logístico y en la presentación que algunos de ellos realizaron de sus avances en la investigación que se encuentran realizando.

El Comité organizador agradece a todas aquellas personas que hicieron posible este enriquecedor encuentro. ■■■



**Figura 2. Universidades de América Latina que participaron en trabajos libres**

## Hepatitis. La enfermedad silenciosa

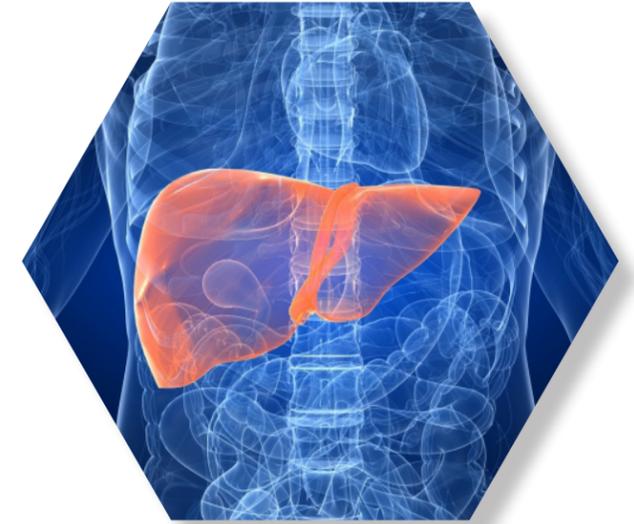
La Hepatitis es la enfermedad en que el hígado se inflama y existen varias causas que la ocasionan, como por ejemplo lesiones causadas por toxinas que ingerimos a través de bebidas, alimentos o sustancias tóxicas, infecciones por bacterias u hongos, o medicamentos, asegura la Mtra. Araceli Jiménez Mendoza, profesora de la ENEO.

La también Coordinadora de Intercambio Académico y Movilidad Estudiantil aseguró en entrevista para Acontecer Académico que “el hígado, por decirlo coloquialmente, es el laboratorio del organismo, y es un órgano llamado silencioso porque cuando se manifiesta algún síntoma regularmente es cuando el daño ya tuvo demasiado impacto en el metabolismo del organismo. En términos generales a la gente se le detecta el daño hepático después de 20 años”.

Asimismo, agregó que hay diversos tipos de Hepatitis, desde la A hasta la E, siendo la B la de mayor alcance en el mundo con 240 millones de casos registrados, seguida de la C con 150 millones de casos registrados, según reportes de la OMS.

Con respecto a la importancia de atender la Hepatitis, la Mtra. Araceli Jiménez señala que existe el Día Mundial de la Hepatitis (28 de julio), que tiene como objetivo despertar el interés en la población, generar atención hacia la salud del hígado y que los equipos de salud en todo el mundo orienten sus acciones a mejorar su práctica, técnicas y delinear mejor las medidas de prevención para atender esta enfermedad.

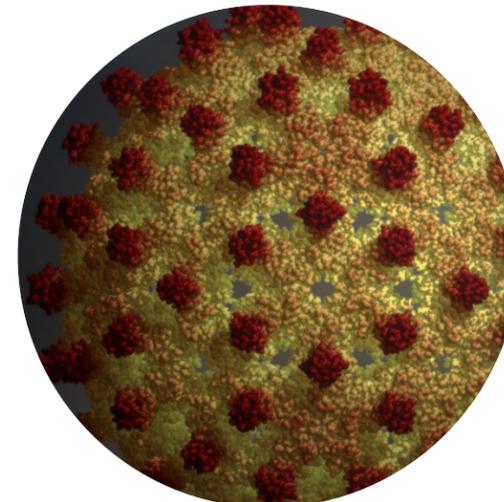
El contagio de Hepatitis puede darse por secreción o vía sanguínea, por algún traumatismo, por algún problema inmunológico o por haber tenido alguna obstrucción en el hígado y tuvo una interrupción del flujo sanguíneo. “En términos generales la atención se ha centrado más en la Hepatitis de tipo viral, que son las hepatitis B y C, pero hay otros tipos de Hepatitis... los programas se enfocan en la de tipo viral pero hay otras causas, hasta las congénitas”.



En el caso de la prevención de Hepatitis, la experta en el tema menciona que una de las recomendaciones es no auto medicarse, así como ser cuidadoso al ingerir alimentos o bebidas fuera de casa, evitar el consumo de bebidas alcohólicas o sustancias tóxicas, entre otras. Respecto a la vacuna contra la Hepatitis, señala que “no existe una campaña abierta contra la Hepatitis, pero la vacuna contra la Hepatitis B, que es la más común, se puede solicitar en cualquier Centro de Salud. De hecho todo el equipo de salud debería tener su esquema de vacunación contra la Hepatitis. “El equipo de salud es uno de los principales que debe vacunarse y prestar atención a esto, todo el equipo que se ha dedicado a trabajar la promoción a la salud hepática, de verdad está haciendo un trabajo ‘titánico’, porque es, como dicen en la literatura, ‘un órgano olvidado’, y se está poniendo a la luz que existe y que es muy grave para la salud por lo silencioso, razón por la cual pueden pasar muchos años sin que la persona afectada sepa que ha sufrido un daño muy grave en su hígado”.

Respecto al papel del profesional de Enfermería en la atención y orientación respecto a esta enfermedad, la Mtra. Jiménez Mendoza destaca que “...en los tres niveles cobra singular importancia porque son el personal que actúa desde la orientación para coadyuvar a prevenir o detectar oportunamente algún daño hepático, hasta los cuidados y atención requeridos en caso de que la hepatitis esté detectada y avanzada”.

En México la Fundación Mexicana para la Salud Hepática (FundHepa) tiene como misión difundir las medidas para observar un hígado sano detectando oportunamente los casos en que haya duda o sospecha de tener algún daño hepático, y también tiene como objetivo difundir medidas de cuidado para evitar el daño causado por esta enfermedad. En caso de que una persona tenga Hepatitis, puede acudir a FundHepa para recibir orientación respecto a las medidas que deben tomarse cuando aparece esta enfermedad. ■■■



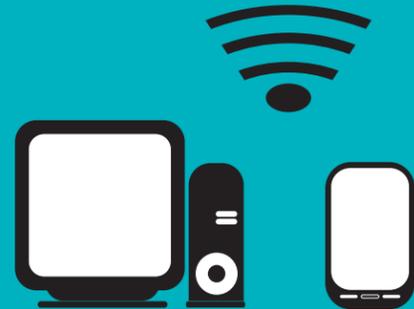
### Síguenos en nuestras redes



[www.facebook.com/eneo.unam.mx](http://www.facebook.com/eneo.unam.mx)



[@eneo\\_unam](https://twitter.com/eneo_unam)



# BIENVENIDA GENERACIÓN 2015-2018



## Calidad y seguridad del paciente



Extracto de la conferencia impartida por el Dr. Javier Santa Cruz Varela, Director General del Área de la Salud de la Universidad Metropolitana de Tlaxcala, el día 17 de junio de 2014, en la sesión mensual de la Asociación de Egresados de la ENEO  
Por Martín Valdez Rodríguez

Este es un tema antiguo. La seguridad es una responsabilidad implícita en la práctica de los profesionales de la salud y se cita desde hace 300 o 400 años a.c., de hecho Hipócrates señalaba muy acertadamente que lo primero es no hacer daño y todos los médicos y el personal de salud deben aprender a no dañar a los pacientes, de modo tal que esta premisa sigue siendo válida y se ha impulsado recientemente en la atención de los sistemas de salud en el mundo.

Seguridad del paciente se define como una reducción al mínimo posible del daño innecesario para los pacientes. El mínimo aceptable es el riesgo y depende de diversos factores como el conocimiento que se tiene para tratar cierto tipo de problemas de salud.

Este asunto ha tenido consecuencias graves, de hecho se han presentado casos en los que un médico comete algún error que pone en riesgo la vida del enfermo o que inclusive llega hasta la muerte del paciente y el médico queda con daños emocionales muy severos que han llevado inclusive a la inhabilitación del médico para seguir prestando la atención. Las consecuencias éticas y morales son importantes, pero también las consecuencias administrativas pueden llegar hasta el despido del personal e incluso motivar un juicio ante los tribunales.

En México la Comisión Nacional de Arbitraje Médico (CONAMED) es la encargada de tratar de conciliar entre los pacientes que han pasado por alguna situación de este tipo y los médicos o personal de salud involucrados, antes de llegar a un caso que se tenga que arreglar ante un tribunal. De hecho todos los días hay daños y consecuencias en los pacientes, pero algunos denuncian en estancias civiles o penales y es ahí donde se inserta la labor de la CONAMED.

Actualmente no existe un programa en prácticamente todo el mundo sobre calidad del paciente que no tenga un componente que hable de seguridad, porque este término forma parte de la calidad de atención y no es algo separado sino implícito en la calidad de atención, es decir, si hay calidad de atención hay seguridad y su propósito es reducir los errores o fallas en la práctica sanitaria.

El tema no es nuevo, desde mediados del siglo pasado ya había publicaciones o revistas científica en donde diversos autores señalaban las consecuencias o errores que cometían en la práctica sanitaria cotidiana. Por ejemplo en 1955 la revista Asociación Médica Americana, aseguraba que los errores son el precio que hay que pagar por la modernización de la práctica médica.

Hoy en día la OMS define el incidente en el campo de la salud como una circunstancia o un evento que ha ocasionado o podría haber ocasionado un daño innecesario a un paciente. No se le llama error, prácticamente se podría determinar como una falla humana y cuando estos incidentes ocasionan daños al paciente ya no se llaman incidentes sino eventos.

El primer estudio científicamente realizado para medir los eventos adversos en un ambiente hospitalario lo realizó en 1989 un grupo de investigación de la Universidad de Harvard, estudio que se conoce precisamente con el nombre de Estudio de Harvard, en donde se estudiaron más de 30 mil pacientes. Entre los resultados más significativos que arrojó esta investigación se encuentra que de cada 100 pacientes que se internaron en hospitales de New York el 4% sufrió de daño innecesario en la atención que recibieron. Hay otros estudios que presentan cifras diferentes, de hecho la más alta relacionada con este dato fue registrada en Australia con un 16% de daño a los pacientes, lo cual no significa necesariamente que el sistema australiano sea cuatro veces peor que el sistema americano, puede ser que la forma de hacer el estudio es diferente y por lo tanto los países no son comparables. Sin embargo estos datos sí nos hablan del daño que sufren los pacientes como un asunto real.

En el 2002 la Asamblea Mundial de la Salud puso en debate este tema y pidió a la OMS hacer un esfuerzo para mejorar la calidad del paciente en sus sistemas de salud. En el 2004 surge en la 57 Asamblea Mundial de la Salud un compromiso mundial y se acuerda crear la Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente.

En conclusión podemos decir que la seguridad del paciente busca disminuir al mínimo aceptable los daños innecesarios de los pacientes cuando entran al sistema de atención y es necesario realizar investigaciones para obtener mayor conocimiento sobre el tema, así como atender las indicaciones preventivas como técnicas de lavado de manos, lista de verificación, uso racional de medicamentos, inyecciones seguras, colocación adecuada de sondas, entre otras. ■■■

## “Somos promotores de la lactancia materna”; Ma. de los Ángeles Torres Laguna

Con motivo de la Semana Mundial de la Lactancia Materna, que se conmemoró del 1 al 7 de agosto de este año, presentamos un texto basado en entrevista realizada a la Dra. Ma. de los Ángeles Torres Laguna, Jefa de la División de Estudios Profesionales de la ENEO, especialmente para este número de Acontecer Académico.

La lactancia materna históricamente ha sido una práctica común entre las mujeres de nuestro país, pero desafortunadamente la cultura americana vino a limitarla por la inclusión de lecha de bote llamada maternizada, que difunden la idea de mantener la estética de las mujeres y brindar los nutrientes que necesita el recién nacido. Idea completamente errónea.

En primera instancia si una mujer lacta puede perder de manera natural el peso que ganó en el embarazo, y en cuanto al recién nacido, le permite obtener los elementos naturales para fortalecer su sistema inmunológico.

Es por esto que la lactancia materna se ha venido convirtiendo en una estrategia de salud para prevenir el bajo peso, la desnutrición y la anemia en el recién nacido. De hecho se ha comprobado que la leche materna tiene una proteína que se llama taurina que permite un mejor desarrollo del cerebro y por lo tanto un niño alimentado con leche materna es más factible que tenga un coeficiente intelectual mayor que otro al que no le hayan proporcionado este alimento.

Es tan importante esta práctica que los niños que no son alimentados al seno materno pueden tener un crecimiento menor al permitido, problemas de mala nutrición, así como deficiencia de hierro y de algunas de las proteínas que contiene la leche y que son las indicadas para un recién nacido.

Es tan completa la leche materna que incluso en estudios con mujeres que tienen condiciones de desnutrición extrema, se ha comprobado que su leche no pierde los componentes nutricionales.

Por otra parte, la práctica de la lactancia materna incluye también el componente emocional al presentarse el contacto piel con piel de la madre con su bebé, lo que permite a éste último identificar a su madre y sentirse estrechamente vinculado con ella.

La implementación de TIC en el ámbito educativo sustituye o complementan la presencia física del ser humano en el salón de clases, poniéndonos en contacto por medios electrónicos en forma virtual, ofreciendo la ventaja de evitar trasladarse y extendiendo el alcance territorial del aprendizaje llevando el conocimiento hasta el estudiante.

### El papel de la Enfermería

Es importante resaltar que el uso de las TIC por parte de los centros educativos y en la práctica docente no implica una mejora. El recurso humano de enfermería es clave en las instituciones de salud y también en la comunidad en donde trabajan directamente con las familias porque tienen la preparación y formación para difundir la importancia de la lactancia materna.

A nosotros nos brindan los conocimientos académicos necesarios y sabemos cómo informar a las mujeres para que puedan realizar esta práctica de manera adecuada, por que existen algunos mitos relacionados con la lactancia materna y estamos obligados como profesionales de la salud a brindar la información y orientación precisas.

La enfermera o el enfermero tienen la obligación de explicar la técnica adecuada, de preparar a la mujer incluso desde el embarazo y en el momento del parto para iniciar un apego inmediato y una lactancia precoz que favorezca el inicio de esta praxis. Tenemos que ser promotores de la lactancia porque estamos convencidos de su importancia.

Actualmente en la ENEO tenemos un Plan de Estudios de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia que incluye temas sobre lactancia materna en la parte del embarazo y el parto, y se está proponiendo incluir una materia optativa de lactancia materna para fortalecer la formación y preparación académica en este tema en particular.

También en la Licenciatura en Enfermería incluimos una materia que se llama Materno Neonatal, en donde se revisa este tema. Estos contenidos son fundamentales para nuestras carreras.

Como universitarios y profesionales del área de la salud es imperioso que seamos conscientes de la importancia de la lactancia materna, y promovamos los beneficios de esta práctica. ■■■



# Por qué debemos conocer las enfermedades raras

Adela Alba Leonel

**P**ero ¿qué es una enfermedad rara? Son aquellas denominadas enfermedades de, o síndrome de, o que afectan a una persona o a una pequeña parte de la población. De acuerdo con la Unión Europea una enfermedad rara es aquella que afecta a un pequeño número de personas comparado con la población general. Uno de cada 2.000 habitantes<sup>1</sup>, por lo que también se han denominado enfermedades minoritarias o huérfanas. Cabe mencionar que una enfermedad rara puede cambiar de estatus de acuerdo al tiempo o al área geográfica. Por ejemplo el SIDA, durante años se consideró como una enfermedad rara, sin embargo después pasó a ser una enfermedad frecuente y más en algunas poblaciones, por lo que una enfermedad viral o genética puede ser rara en una población mientras que en otra puede ser frecuente. La lepra (*Mycobacterium leprae*) en Francia es una enfermedad rara, sin embargo en África es muy frecuente.

Actualmente existen entre 5 mil a 7 mil enfermedades raras en el mundo. En México hay 7 millones de personas afectadas por estas enfermedades.

Pero en sí, ¿cuál es el origen de las enfermedades raras? Con exactitud no se conoce en muchas de éstas, sin embargo están asociadas a enfermedades genéticas y enfermedades infecciosas. Una de sus características es que son crónicas y muchas de ellas graves con un alto índice de alta mortalidad, y pueden presentarse desde el nacimiento o durante la infancia, como la osteogénesis imperfecta, condrodisplasias o el síndrome de Rett. Sin embargo, más del 50% aparecen en la edad adulta como la enfermedad de Crohn, la de Huntington, Charcot-Marie-Tooth, esclerosis múltiple, Sarcoma de Kaposi, entre otras.

Es importante señalar que existe un gran desconocimiento del personal de salud sobre las enfermedades raras. Estas enfermedades han sido ignoradas durante mucho tiempo por el personal de salud, investigadores y políticos. Anteriormente no existían políticas ni programas de investigación en este campo e incluso gran parte de estas enfermedades raras no cuenta con un tratamiento efectivo ni el cuidado apropiado para mejorar la calidad de vida del paciente, ni para aumentar su esperanza de vida.

El desconocimiento de las enfermedades raras por personal de salud causa incompreensión del paciente al encontrarse en principio una dificultad para diagnosticar, lo que provoca incertidumbre. Esto aunado a que la información proporcionada es limitada en cuanto al padecimiento y al tratamiento, por lo que no sabe a dónde recurrir ni cómo acceder a la poca información que hay disponible, además desconoce cómo evolucionará su salud o cuál es su pronóstico, por lo que se vuelven vulnerables psicológica, social, económica y culturalmente, ya que muchas de estas enfermedades están asociadas a deficiencias sensoriales, motoras, mentales y estigmas físicos.

En ocasiones hay tratamiento farmacológico pero como éste no se prescribe de manera frecuente, dado que la prevalencia de la enfermedad es casi nula, el medicamento lo deja de producir la industria farmacéutica por considerarlo poco o nada rentable.

Debido al desconocimiento del personal de salud existen muchos pacientes sin diagnóstico, tratamiento y cuidado, lo que genera en ocasiones el avance de su enfermedad<sup>2</sup>.

La Federación Mexicana de Enfermedades Raras (FEMEXER)<sup>3</sup>, reporta como enfermedades raras en México: Atrofia muscular espinal, esclerosis tuberosa, cáncer no reseñable metastásico, citrulinemia, HPN y SHUA, mielofibrosis, síndrome de Cushing o adenoma hipofisario corticotropo, síndrome de Huntington, tirosinemia tipo 1 y Charcot-Marie-Tooth.

La FEMEXER trabaja en conjunto con EURORDIS<sup>4</sup> que es una alianza no gubernamental dedicada a mejorar la calidad de vida de las personas que viven con enfermedades raras en Europa. Así mismo esta federación está trabajando con el Consejo de Salubridad General e Instituciones de Salud de México y con políticos para dar una mejor calidad de vida a pacientes con enfermedades raras y crear programas de atención. Cabe mencionar que el 25 febrero del 2013 se creó una Red de Apoyo por parte del ISSSTE, que es un espacio donde se gestionan iniciativas en pro de los pacientes con enfermedades raras.

El 28 de febrero del 2008, se ha denominado como Día Mundial de las Enfermedades Raras, cuyo objetivo principal es crear conciencia entre el público y los responsables de salud y toma de decisiones generales sobre las enfermedades raras y su impacto en la vida de los pacientes<sup>5</sup>.

<sup>2</sup> Guía de recursos en Enfermedades Raras, INTRAMED, 2009,

<sup>3</sup> <http://www.femexer.org/enfermedades-raras/>, consultada el 21 de julio del 2014

<sup>4</sup> <http://www.eurordis.org/es/content/%C2%BFque-es-una-enfermedad-rara>, consultada el 8 de agosto del 2014.

<sup>5</sup> Día Mundial de las Enfermedades Raras, disponible en <http://www.intramed.net/>, consultado el 9 de agosto del 2014

<sup>1</sup> Guevara C. M, 'Raras pero no invisibles'. <http://www.intramed.net/> consultado el 20 de julio del 2014.

## Mi hija estudia Enfermería (Segunda parte)

Una historia escrita por Karlo Fragoso Arratia, Psicólogo clínico

**A**l transcurrir los semestres noté que su nivel de responsabilidad, disciplina y orden se fue incrementando, en realidad durante todo el transcurso del estudio de su carrera fue madurando y la razón principal es que la responsabilidad de cuidar a un ser humano no admite errores o fallas que se puedan evitar, y las que lamentablemente sucedan (el mundo no es perfecto) tendrán que ser al menos no intencionales y mucho menos por irresponsabilidad o ignorancia supina. Ella maduró mucho más rápido en comparación con sus amigas que estudiaban otra profesión donde estaban rodeadas de lugares más bonitos y aromas mucho más agradables como por ejemplo el de caros perfumes; además sin la necesidad de estar observando dolor y sufrimiento humano.

Entiendo que cada persona tiene la libertad de seleccionar la profesión que más le interese y de vivir su juventud como más le plazca. Esto lo menciono porque ella y sus compañeras realizaron actividades que muy pocos humanos quieren hacer como por ejemplo: aguantar los malos humores y olores de sus pacientes, además de limpiar pies infectados, espaldas con yagas, curar heridas de muy mal aspecto (que cualquier otra persona no se atrevería ni siquiera a mirar, mucho menos curar y menos aún oler).



LAS MARAVILLOSAS ENFERMERAS le brindan la calidad humana al ambiente hospitalario porque aparte de enfermeras son psicólogas, psiquiatras, terapeutas familiares, trabajadoras sociales, masajistas, gerentes de recursos humanos y... etc. Ejemplo de esto es cuando un día ella con la carita triste, llena de sorpresa y decepción me comentó muy afligida, "cómo es posible que haya gente que abandone a sus seres queridos en el hospital", eso era lo que le había pasado a una tierna viejita de "apenas" 80 años que sus hijos llevaron al hospital general y a los días siguientes la abandonaron totalmente. Mi hija y sus amigas al percatarse de la situación inmediatamente buscaron apoyo para la octogenaria mujer.

Además tengo muy presente el día que falleció su primer paciente que había atendido por tres meses en una clínica. Llegó hecha un mar de lágrimas a la casa y sus primeras palabras fueron: "se murió, se murió", yo hasta me preocupé porque al escuchar semejante llanto y percibir su alto nivel de tristeza obviamente pensé que un familiar nuestro había fallecido. Esta situación se la platicué a un amigo que es psicólogo clínico y me comentó que sería bueno que a mi hija le regalara el libro titulado "Ya no seas codependiente" de la autora Melody Beattie y que además asistiera a terapia con una tanatóloga para trabajar los procesos de duelo de una mejor y más eficiente manera, ya que mi hija trabajaría constantemente con algo que la sociedad rehúye y prefiere no hablar de ello: la muerte. Además me recomendó que mi hija y yo viéramos un video titulado: "Salud mental lado positivo de los trastornos", pero lo que más me sorprendió fue lo que me comentó sobre la vida sentimental de algunas mujeres que estudian enfermería, y esto era que existe la posibilidad de tener un perfil de codependencia y que con el tiempo se puede desarrollar en un trastorno de codependencia. Además me explicó la siguiente situación con un enfoque de psicología social: en Enfermería a diferencia de otras carreras universitarias, las mujeres conviven con múltiples carreras y en los grupos la cantidad de hombres en proporción es muy superior a la de enfermería, por lo tanto las futuras enfermeras tienen la desventaja de estudiar en instituciones aisladas y que conviven en el salón con muy pocos varones lo que se puede traducir en una mayor competencia por algún "galán" del grupo.

Una de las ventajas de tener una novia que estudia enfermería (entre muchas) es que si ellas quieren se pueden convertir en muy buenas jugadoras de video juegos, ya que su coordinación motriz gruesa y fina está muy desarrollada y el observar sangre no les afecta tanto, eso las convertiría en unas novias ideales. Otra ventaja es que en la escuela y en las prácticas, durante muchas horas, la novia estará rodeada de muchas mujeres, incluso bastantes personas que les impartirán clases serán mujeres y eso a su novio le beneficia porque real y literalmente tendrá menos competencia.

Platicar con mi amigo despertó en mí algunas incógnitas sobre el futuro profesional y sentimental de mi hija. Lo primero es que el psicólogo tenía razón en lo del ambiente estudiantil donde se desenvuelve mi hija porque yo conocí a mi esposa en la Universidad y la competencia estuvo dura, pero obviamente ganó el mejor o sea yo; y lo segundo es que mi hija tendrá que seleccionar a un novio muy inteligente emocionalmente, que la valore, escuche y apoye durante los momentos difíciles, estresantes y demandantes de estudiar su carrera (que serán muchos) y además que mire más allá de su sencillo uniforme blanco.

En una ocasión mi hija me platicó con orgullo que existen muchas enfermeras con vasta experiencia académica y práctica, que incluso comparten sus conocimientos con los médicos pasantes y residentes para que ellos mejoren su desempeño profesional en beneficio de sus pacientes, pero lamentablemente al terminar sus estudios pocos médicos lo admiten o reconocen públicamente quizá por egocéntricos.

El día de hoy se cumplen tres años de que mi hija concluyó su carrera, y en la fiesta de graduación todas sus compañeras fueron vestidas de colores y con el cabello suelto, todas lucían radiantemente felices. Con el transcurso de este tiempo he aprendido a valorar mucho más su profesión y mi nuevo lema es: la Enfermería es una profesión socialmente responsable. Además me doy cuenta que me faltarían palabras en el idioma español para describir realmente lo grandioso que es una enfermera, y eso terminé de reconocerlo gracias a la siguiente experiencia que me tocó vivir. En cierta ocasión, (sé que resultará difícil creerlo, pero de todos modos la contaré) cuando el día ya terminaba y empezaba a oscurecer, mi hija salió de la casa para ir a trabajar en el turno nocturno y se despidió de mi esposa y de mí. Al verla caminar de espaldas en el jardín con su fabulosa ropa blanca, la indumentaria súbitamente empezó a brillar y de pronto entre sus vestimentas surgieron dos alitas blancas en la parte superior de su espalda y de la nada apareció una lámpara que flotaba con una tenue luz que iluminaba el camino por donde ella pasaría, dejando un hermoso aroma a tranquilidad. En esos momentos unas lágrimas de felicidad brotaron de mis ojos y estas palabras salieron de mis labios, pero sobre todo de mi corazón: "Dios te bendiga, estoy muy orgulloso de mi hija la ENFERMERA"

Con todo mi cariño y admiración para las enfermeras de México, Latinoamérica y el mundo.

Sinceramente suyo:

Karlo Fragoso Arratia ■■■



## Uso de drogas

Psic. Blanca Gabriela Ochoa Henestroza

Mucho se ha escrito acerca del uso de drogas en las diversas etapas de la vida, sin hacer distinción alguna entre el abuso y adicción, aspectos que resulta importante resaltar. Tampoco se realiza distinción entre las drogas legales e ilegales, minimizando que tabaco y alcohol entran en la primera categoría y con las cuales el adolescente vive sus primeros contactos de manera natural y hasta cierto punto "inducido" por el mismo ambiente familiar y/o social.

A través de los años me he enfrentado a experiencias con usuarios abusadores y dependientes a diversas sustancias, y resulta complicada la aceptación en ellos de que existe una problemática que debe atenderse, siendo la familia quien solicita esa atención. La OMS define al uso como aquella relación con las drogas en el que por su cantidad, frecuencia o por la propia situación física, psíquica y social del sujeto no se detectan consecuencias inmediatas sobre el consumidor ni sobre su entorno; no así en el abuso en el que bien por la cantidad, frecuencia y/o por la propia situación física, psíquica y social del sujeto se producen consecuencias negativas para el consumidor y/o su entorno y finalmente en la dependencia aquella pauta de comportamiento en la que se prioriza el uso de una sustancia psicoactiva frente a otras conductas consideradas antes como importantes, quizá se inició como una experiencia esporádica sin aparente trascendencia y pasó a convertirse en una conducta en torno a la cual se organiza la vida del sujeto y de esta manera dedicará la mayor parte de su tiempo a pensar en el consumo de drogas, a buscarlas, a financiarlas, a consumirlas, recuperarse de sus efectos, entre otros. No olvidemos considerar que esta última integra dos dimensiones: dependencia física y dependencia psíquica.

Por lo que respecta al tipo de drogas, de acuerdo con el Diccionario Larousse de la Lengua Española, existen drogas blandas "estupefacientes que tienen poderes menores sobre el organismo" y drogas duras "estupefacientes que provocan efectos graves sobre el organismo"; sin embargo los jóvenes desconocen esta clasificación y simplemente las utilizan de manera indiscriminada considerando "peligrosas" solamente las sintéticas y no la marihuana que ocupa un lugar especial entre ellos, ya que por su naturaleza pueden cuidarla de una manera especial y, a su decir, "tratarla sin químicos" siendo esto una justificación para su uso.

Es así que el uso, abuso y dependencia a las drogas en general, resulta ser una práctica cotidiana en la población adolescente, ya que éste busca la satisfacción inmediata favoreciendo la preferencia por esta práctica y no otras.

Finalmente, podemos concluir que como personal de la salud es necesario acompañar y guiar al paciente en esta práctica que resulta tan peligrosa y a la vez común en nuestros días. ■■■

### REFERENCIAS

- Centros de Integración Juvenil (2004). Mujer y Drogas. México.
- Cruz, M. (2007). Los Efectos de las Drogas: De sueños y Pesadillas. México. Trillas
- Diccionario Larousse

**Defensoría de los Derechos Universitarios**

Estamos para atenderte, orientarte e intervenir a favor de los derechos universitarios, de estudiantes y personal académico.

www.ddu.unam.mx  
ddu@unam.mx

Teléfonos: 5622-6220 y 21, 5528-7481  
Lunes a Viernes  
9:00 a 15:00 y de 17:00 a 20:00

**Lealtad**

Ser fiel a tus ideales y promesas

**Valor UNAM**

www.valor.unam.mx

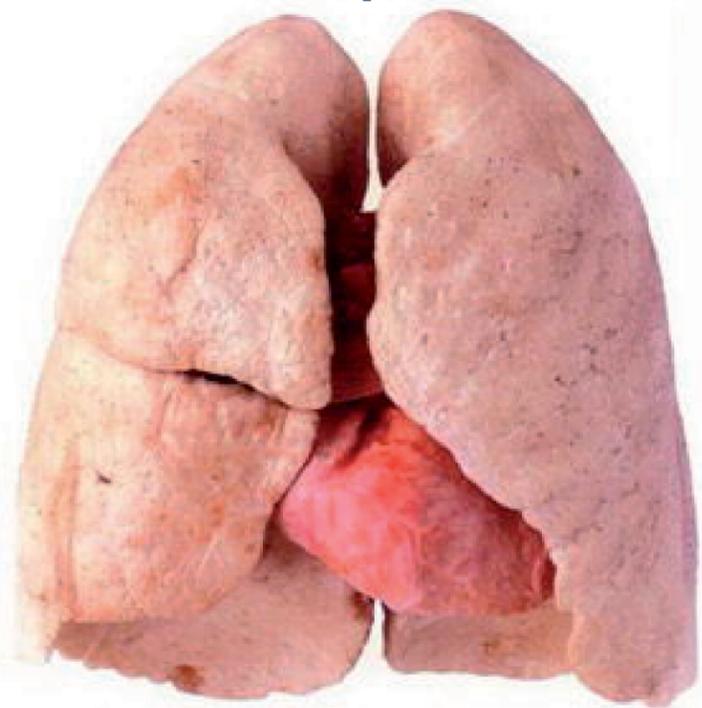
# Y TU... ¿CÓMO LOS QUIERES TENER?



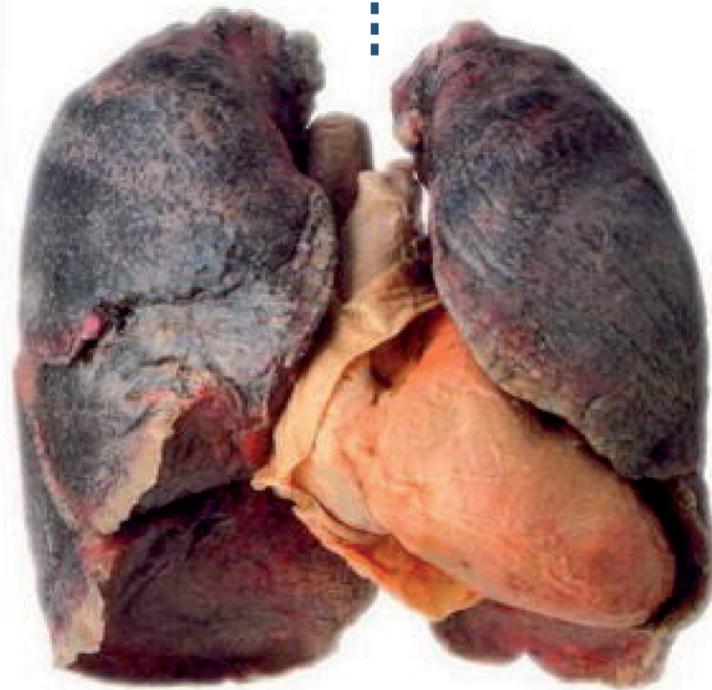
RED ACADÉMICA Y DE INVESTIGACIÓN EN  
SALUD FAMILIAR Y ENFERMERÍA

SEMINARIO SALUD FAMILIAR Y ENFERMERÍA:  
HACIA LA COBERTURA UNIVERSAL DE SERVICIOS

PULMONES SANOS



PULMONES  
FUMADORES



NOVIEMBRE 2014  
AULA MAGNA  
SUSANA SALAS SEGURA



# ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA



## GACETA ACONTECER ACADÉMICO ENEEO-UNAM

Es el medio de comunicación entre docentes, administrativos y estudiantes de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia

Esta publicación cuenta con diferentes secciones, el propósito es difundir las actividades académicas y temas de interés vinculados con la Enfermería, por lo tanto es un espacio abierto que da lugar a la retroalimentación y participación de profesores, alumnos y trabajadores.



Todas las propuestas deben enviarse a la Coordinación de Publicaciones y Fomento Editorial, dirigidas a:

- Lic. Martín Valdez Rodríguez  
mavaro00@hotmail.com  
y/o
- Margarita López Díaz  
margarita\_lopez\_diaz@hotmail.com

La Gaceta Acontecer Académico puede consultarse en la página de la ENEO:  
[www.eneo.unam.mx](http://www.eneo.unam.mx)

### Lineamientos para los autores

1. Las propuestas deben ser redactadas por profesores, alumnos y trabajadores de la ENEO.
2. Los escritos harán referencia a los actos internos y externos de la Escuela, pero siempre estarán relacionados con la docencia, la investigación y la academia.
3. Las colaboraciones pueden ser noticias, crónicas, reportajes o artículos de opinión.
4. Cada artículo tendrá una extensión máxima de dos cuartillas, con interlineado de 1.5 y letra Arial de 12 puntos. Se presentará en versión electrónica (Word), acompañado de una impresión en papel bond tamaño carta.
5. Debe incluir nombre del autor.
6. En su caso, las referencias (máximo cinco) serán señaladas en el texto con números arábigos y anotadas al final del escrito según el orden de aparición en el siguiente orden: Autor, título, año, edición, país y páginas consultadas.
7. El autor es responsable del contenido y acepta que el Comité Editorial de Acontecer Académico realice la revisión, corrección de estilo y redacción del escrito; así como la ubicación en alguna de las secciones.
8. El Comité Editorial se reserva el derecho de aceptar o rechazar un artículo.

