



Instituto Nacional de Rehabilitación

BOLETÍN MÉDICO E INFORMATIVO DEL INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN

Contenido

Eventos

- VII Reunión Anual de Investigación | 2
- Informe anual de actividades INR | 4

Servicios Hospitalarios

- Servicio de Clínica del Dolor | 14
- Celebrando el día de muertos en el INR | 16

VII Reunión Anual de Investigación



Informe anual de actividades del INR



Dr. José Ángel Córdova Villalobos
Secretario de Salud

Dr. Julio Sotelo Morales
Titular de la Comisión
Coordinadora de los INS y HAE

Dr. Luis Guillermo Ibarra
Director General

Dra. Ma. de los Ángeles Barbosa V.
Directora Médica

Dra. Matilde L. Enriquez S.
Directora de Enseñanza

Dr. Juan Antonio Madinaveitia
Director Quirúrgico

Dra. Hilda Villegas Castrejón
Directora de Investigación

Lic. Héctor Ortega Padilla
Director Administrativo



Dra. Alma Martínez Hermosillo
Jefe de la División de Difusión
y Divulgación Científica

Biol. Sylvia Núñez Trías
Coordinación Editorial

D.G. Carlos E. Ayala
Diseño Editorial

Lic. Mónica García Gil
Apoyo Editorial

Sugerencias y Comentarios:
mondochili@gmail.com

Imagen de portada:
Carlos E. Ayala / Torre de Investigación INR
Foto de contraportada:
Biol. Sylvia Núñez / Mural Auditorio Nahuatlán.

Prohibida su venta.
Distribución sólo dentro del
Instituto Nacional de Rehabilitación.
Calz. México Xochimilco No. 289
Col. Arenal de Guadalupe,
Del. Tlalpan, C.P. 14389, México, D.F.
www.inr.gob.mx

Publicación bimestral informativa
editada y distribuida gratuitamente por
el Instituto Nacional de Rehabilitación.
El contenido de los artículos,
es responsabilidad de los autores.

Núm 07 - Noviembre/Diciembre de 2007

VII Reunión Anual de Investigación

La VII Reunión Anual de Investigación se celebró del 21 al 23 de Noviembre cuyo objetivo es difundir entre la sociedad médica los avances alcanzados en la investigación básica, clínica, sociomédica y tecnológica en el ámbito de la discapacidad y rehabilitación, así como, las nuevas líneas en las que actualmente se está trabajando.

En la inauguración de tan prestigiado evento estuvo el Dr. Julio Sotelo Morales, Titular de la Comisión Coordinadora de los INS y HAE, el Dr. Guillermo Ibarra, Director del INR, y la Dra. Hilda Villegas, Directora de Investigación del INR.

La conferencia magistral del Dr. Sotelo con el título "Ciencia y Tecnología, es una buena inversión" se inició la presentación de los trabajos libres de la reunión.

En el segundo día la Conferencia Magistral estuvo a cargo del Dr. Adolfo Martínez Palomo, Director General de Políticas de Inves-

tigación de Salud de la Comisión Coordinadora de los INS y HAE. El tema fue "La Historia Médica de Beethoven".

Finalmente, la Conferencia Magistral del viernes 23 la impartieron el Dr. Emilio García Procel, Presidente de la Academia Nacional de Medicina y el Dr. Luís Benítez Bibriesca, Investigador Titular de la Unidad de Investigaciones Oncológicas del IMSS.

Cabe hacer mención que la conferencia "Rembrandt: 200 años después de su muerte" fue un regalo cultural para todos los asistentes, ya que abrió un panorama desconocido de los que estuvimos presentes.

La ceremonia de clausura se inició al término de la conferencia magistral, cerrando un ciclo más de la VII Reunión Anual de Investigación del Instituto Nacional de Rehabilitación.

Es importante comentar que durante los tres días que se presentaron



Dra. Matilde L. Enriquez, Dra. Ma. de los Angeles Barbosa, Dr. Luis Benítez Bibriesca, Dr. Juan Antonio Madinaveitia, Dra. Hilda Villegas, Dr. Emilio García Procel y Dr. Luis Guillermo Ibarra.

Fotos: Francisco Suárez Bravo





Fotos: Francisco Suárez Bravo

las conferencias de los trabajos libres, se llevó a cabo una exposición de carteles con dos sesiones por día, los cuales fueron premiados por su contenido, su presentación y su temática los siguientes títulos y autores.

Trabajos libres

- **1er lugar:** Descripción de una nueva técnica artroscópica para tratar la inestabilidad de la articulación radio-cubital distal. Estudio en cadáveres. Autor: Dr. Alejandro Espinosa Gutiérrez.
- **2do lugar:** Evaluación de interacción antinociceptiva entre asimadolina y gabapentina en la prueba de la formalina en la rata, después de su administración periférica local. Autor: M. en C. Carlos Francisco Agüelles.
- **3er lugar:** Sensibilidad y especificidad de la prueba de la palabra comprimida a 75 y 100 % en casos de tartamudez y controles. Autor: Dra. Yolanda Peñaloza López.

Carteles

- **1er lugar:** Efecto protector del BCL-2 en mioblastos y miotubos. Autor: Dr. Francisco Martínez Flores.
- **2do lugar:** Aspectos Socio-demográficos de la discapacidad en la población adulta del Distri-

to Federal. Autor: M. en C. Aurelio Tirzo Serrano Miranda.

- **3er lugar:** Respuesta auditiva en un grupo de Macaca mulata en condiciones de cautiverio, a través de los potenciales provocados del tallo cerebral. Autor: M. en C. Alfredo Durand Rivera

Los Simposium presentados fueron los siguientes:

Simposium I: Osteoartritis

Dr. Rolando Espinoza Morales, Dr. Francisco Blanco García, Dr. Carlos Pineda Villaseñor, Dra. Angélica Peña Ayala.

Simposium II: Detección y atención a la patología auditiva en tres etapas de la Vida.

Dra. Elizabeth Chamlati, Dra. Yolanda Peñaloza López, Dra. Ilea-



na Gutiérrez Farfán, Dra. Lourdes Colón Martínez, Dra. Ma. Del Consuelo Martínez Wbaldo.

El área de expositores, como siempre, estuvo muy visitada por todos los que asistimos a la mencionada reunión y en ella encontramos equipos sofisticados que apoyan nuestro trabajo diario de investigación como es el caso de los expuestos por Carl Zeiss de México.

Asimismo, contamos con otros expositores como fueron Pfizer de México, Merck Sharp & Dohme, S. de R.L. de C.V, Alltech y Aplied Science para México S.A. de C.V, Control Técnico y Representaciones, S.A, de C.V, Internacional de Equipos Científicos, S.A. de C.V, Comercializadora en Diagnóstico y Analítica S.A. de C.V; cuya entusiasta participación engalanaron nuestra área de expositores.

Un especial agradecimiento a la compañía Asofarma S.A. de C.V. por el apoyo prestado para la realización de los eventos deportivos.

Como otra de las actividades que remarcaron la importancia de esta reunión fue la organización del Programa Cultural con exposiciones de Pintura y de Numismática, así como el cierre con un espléndido concierto del Coro Universitario Estudiantil de la Universidad Nacional Autónoma de México bajo la dirección del Maestro Marco Antonio Ugalde.

Informe anual de actividades 2007 del INR

El 5 de diciembre el Dr. Luis Guillermo Ibarra, Director del Instituto Nacional de Rehabilitación, rindió un informe de las actividades desarrolladas en el Instituto de Enero a Diciembre del 2007.

Como introducción expuso un panorama general del área de investigación, que es un pilar dentro de las actividades de nuestro instituto. Actualmente integrada por 163 investigadores con protocolos de investigación y que cada año se incrementan los aprobados por CONACYT.

Investigadores SII

Denominación	No.
Investigador en Ciencias Médicas "F"	1
Investigador en Ciencias Médicas "E"	1
Investigador en Ciencias Médicas "D"	3
Investigador en Ciencias Médicas "C"	13
Investigador en Ciencias Médicas "B"	26
Investigador en Ciencias Médicas "A"	119

Total 163

Protocolos de Investigación	No.
En proceso	75
Terminados	32
Suspendidos	12
Cancelados	11

Total 130

De los proyectos de investigación los que están en proceso están distribuidos como siguen: 43 Clínicos, 20 Básicos, 5 Tecnológicos y 7 Epidemiológicos., en total 75. Una parte muy importante en investigación son las publicaciones y podemos

apreciar que hay cero en publicaciones simplistas (I). Se hace hincapié que 21 de 50 fueron de nivel IV y V, mostrando el esfuerzo extraordinario con excelente calidad en los trabajos que se publican.

Publicaciones 2007

Nivel	No.
I	1
II	33
III	15
IV	21
V	4
Total	74

Asimismo, las publicaciones de nivel de III a V, cada año se han incrementado como se muestra en nuestra estadística.

Año	No. de Publicaciones	Nivel III-V
2004	41	29.2 %
2005	31	64.5 %
2006	57	54.3 %
2007	40	60.0 %

Los proyectos de maestría y doctorados de investigación que se están elaborando son 29, las asesorías externas en tesis de Maestrías 4, y de Doctorados 6.

Posgrado	Formación
Maestría	10
Doctorado	19
Total	29

Se enviaron 19 propuestas de investigación a CONACYT para que fueran aprobados los recursos; esto significa también un avance de pro-

ductividad de nuestros investigadores, de las cuales se aceptaron 6 con financiamiento; considerando que es un porcentaje muy alto de aprobación.

El financiamiento es como sigue:

- Polimorfismos génicos relacionados con osteoporosis en mujeres mexicanas. D. en C. Margarita Valdés Flores \$590,000.00
- Transplante meniscal en pacientes con menisectomía completa con sintomatología incipiente. Dr. Francisco Cruz López \$1,400,000.00
- Desarrollo e implementación de un sistema de evaluación kinesiológico de riesgo de lesión de hombro en usuarios de silla de ruedas. M. en C. Ivett Quiñones Urióstegui \$930,000.00
- Desarrollo de neotejidos aplicando técnicas de trenzado y estimulación mecánica como alternativa para la sustitución de ligamentos. Dr. José Clemente Ibarra Ponce de León \$2,345,000.00
- Ortoprótisis para disminuir el riesgo de reamputación de pacientes con amputación parcial de pie. M. en C. Michelín Álvarez Camacho \$489,500.00
- Socket ajustable para muñón con cambio de volumen en amputación transfemoral. Ing. Biomédico Felipe Mendoza Cruz \$900,000.00

Los convenios de colaboración en trabajos de investigación se suscribieron con otras instituciones, algunos ya están firmados y otros están en proceso con la UNAM, UIA, Hospital Infantil de México, Instituto Nacional de Pediatría, Instituto Nacional de Perinatología y el Instituto Nacional de Salud Pública.

Hay otras Instituciones que tenemos que formalizar, donde hemos venido organizando acciones como trabajos de investigación en colaboración, pero que no los hemos firmado, así que, el próximo año deberemos firmarlos y debidamente sustentarlos en donde el área de investigación y el jurídico harán un esfuerzo para que queden perfectamente bien documentadas.

Así, los proyectos estratégicos de investigación son:

- Osteoporosis,
- Osteoartritis,
- Fracturas,
- Ingeniería de tejidos,
- Lesiones medulares y columna vertebral,
- Amputados,
- Genética.
- Epidemiología y economía de la salud.
- Tecnología médica.

La presentación de trabajos en los congresos tanto nacionales como internacionales son muy importantes, por lo que se solicita reportarlos para registrarlos debidamente en la estadística.

Es importante hacer hincapié que de 12 premios que otorgó la Academia Mexicana de Cirugía; 4 fueron asignados al Instituto Nacional de Rehabilitación.

Premios 2007

Academia Mexicana de Cirugía

Premio Nacional de Cirugía "Dr. Francisco Montes De Oca" Tercer lugar

Acad. Dr. Alejandro Antonio Reyes Sánchez

Utilización de células de periostio sembradas en una esponja de quitosán como sustituto óseo en un modelo de fusión espinal.

Co-autores: Dr. Baron Zarate Kalfópulos, M. en C. Diana González Espinosa, Dr. Andres Gutiérrez López, Dr. Hugo Lecona Buitrón.

Premio "Acad. Dr. Manuel J. Castillejos" Segundo lugar

Acad. Dr. Emilio Arch Tirado

Abscesos quirúrgicos en cabeza y cuello en animales de laboratorio

Co-autores: D en C. Jaime Leybón Ibarra, M. en C. Antonio Verduzco Mendoza, Tec. Juan Licona Bonilla

Premio "Acad. Dr. Francisco Fonseca García" Primer lugar

Dr. Barón Zarate Kalfópulos

Liofilizado de fibrina combinado con injerto óseo autólogo en artrodesis posterolateral. Estudio en conejos de Nueva Zelanda.

Co-autores: Dra. Erendira Estrada Villaseñor, Dr. Hugo Lecona Buitrón, Dra. Matilde Arenas Sordo, Dra. Ana Celia Garza Hernández, Acad. Dr. Alejandro A. Reyes Sánchez

Premio "Acad. Dr. Francisco Fonseca García" Tercer lugar

Dr. Luis Miguel Rosales Olivares

Experiencia en México con prótesis discal de núcleo. Reporte final a 4 años de seguimiento.

Co-autores: Dr. Ariel Pérez Vázquez, Dr. Víctor Paul Miramontes Martínez, Dr. Armando Alpizar Aguirre, Acad. Dr. Alejandro A. Reyes Sánchez

Por lo que respecta a la Dirección de Enseñanza, sus actividades y sus responsabilidades han aumentado a la par del crecimiento de nuestro Instituto. Es así que se inició en Marzo un Curso de Especialización en Genética Médica con reconocimiento de la UNAM.

El curso de Especialización en Oftalmología se encuentra en la etapa de aprobación de la UNAM y en desa-

rollo los cursos de especialización en ORL y cirugía de cabeza y cuello, así como, el de alta especialidad en Imagenología Músculo-esquelética.

Se han incrementado los residentes de especialidades médicas:

Especialidad	No. de Residentes
Comunicación, Audiología y Foniatría	45
Genética Médica	2
Medicina de la Actividad Física y Deportiva	10
Medicina de Rehabilitación	45 + 2
Ortopedia	57
Total	159 + 2*

* 2 Alumnos de Medicina de Rehabilitación del Convenio Binacional

Somos uno de los Institutos con más cursos de alta especialidad, en total los cursos de alta especialidad con reconocimiento de la UNAM fueron 17 con 40 alumnos. Estos expresa que el Instituto está para hacer más cursos de especialidad que de licenciatura y así apoyar a los Hospitales Regionales de Alta Especialidad de la Secretaría.

Cursos de Alta Especialidad	No.
Anestesia Regional	4
Artroscopia y Lesiones Deportivas	2
Audiología Pediátrica	2
Cirugía Articular y Artroscopia:	5
Cirugía de Columna Vertebral	3
Cirugía de Mano y Microcirugía	4
Cirugía de Reconstrucción Articular de Cadera y Rodilla del adulto	1
Cirugía de las Deformidades Neuromusculares y Patología de Pie y Tobillo	1
Evaluación y Desarrollo del Potencial Físico – Deportivo	2
Foniatría Aplicada a Grupos Especiales	2
Procesos Centrales de la Audición	1
Medicina de Electrodiagnóstico (Neurofisiología)	4

Ortopedia Pediátrica	1
Reconstrucción de Hombro y Codo	3
Rehabilitación Geriátrica	1
Rehabilitación Ortopédica	2
Neurorehabilitación	2
Total	40

Los diplomados como una parte integral de Enseñanza y con reconocimiento de la UNAM se realizaron los siguientes:

Diplomado	Población Actual
Curso Avanzado de Cirugía de Columna Vertebral	1
Curso Avanzado de Cirugía de Mano y Microcirugía	5
Estabilización y Artroplastía de Columna Vertebral	1
Reconstrucción Articular de Cadera	1
Facoemulsificación del Cristalino	3
Total	11
Total de diplomados	5
Total de alumnos	11

Otra de las tareas de la Dirección de Enseñanza es la de diversificar y fortalecer la coordinación con Instituciones de Salud y Académicas nacionales y extranjeras, entre los cuales tenemos:

Relaciones de Enseñanza
UNAM - HARVARD MEDICAL SCHOOL, BOSTON, MA
FM - HOUSE EAR INSTITUTE, CAL.
FMVZ - RANCHO LOS AMIGOS, CAL.
IIBM - HOSP. UNIVERSIDAD LA PAZ, ESP.
UAM - CLINICA TRES TORRES, ESP.
UIA - HOSP. BELVITGES, ESP.
LA SALLE - NEW ENGLAND BAPTIST HOSP., BOSTON, MA

Se han tenido reuniones con los representantes de la Organización

Panamericana de la de la salud tanto en México como a nivel regional, para que en los próximos meses hagamos una solicitud a que el Instituto se incorpore como centro colaborador de la OMS.

Tenemos también programas de colaboración científica con Mesoamérica y se concretaron 5 seminarios con el Salvador y con Panamá 2 talleres.

Programa de Cooperación Científica con Mesoamérica

El Salvador

5 Seminarios: "Técnicas de elaboración de protocolos de atención infantil y de adultos para jefaturas técnicas"; "Rehabilitación pulmonar"; "Rehabilitación Osteoarticular"; "Rehabilitación de lesionados raquimedulares" y "Rehabilitación en lesiones del sistema nervioso central y periférico".

Panamá

2 Talleres: "Logopedia y Foniatría" y "Audiometría para Técnicos"

Costa Rica Y Nicaragua

Se capacitaron en Temas Selectos de Discapacidad.
25 Médicos y Técnicos.

La escuela Superior de Rehabilitación reportó 247 alumnos en diferentes especialidades como son:

Licenciatura	No. Alumnos
Órtesis y Prótesis	28
Terapia Física	84
Terapia Ocupacional	28
Terapeuta en Comunicación Humana	140
Total	280

También se realizaron dos cursos de suma importancia de enfermería como el Postécnico de Enfermería Ortopédica que concluyó en Noviembre y el Posgrado de Enfermería en Rehabilitación.

Actividades como el fortalecer la actualización del Acervo Bibliohemeroográfico, el acceso a la información médica electrónica, y la adquisición de revistas, son parte importante de la información que cuida la Dirección de enseñanza y facilita a todas las áreas del Hospital, un acercamiento inmediato a sus necesidades de conocimientos actualizados en sus especialidades.

Centro de Información Documental (CID)

- Lippincott Williams & Wilkins: 200 revistas científicas líderes.
- Medline: 800 títulos adicionales.
- MDConsult:
 - 15 libros,
 - 45 títulos de revistas médicas,
 - 52 diversas Clínicas de Norte América,
 - 31 títulos de Anuarios (year book).

Es relevante remarcar que también médicos residentes de nuestro Instituto, así como, alumnos de cursos de alta especialidad, nos representan con orgullo y son evaluados por su dedicación y preparación.



Escuela Superior de Rehabilitación

Premios

Premio al Trabajo del Curso de Posgrado de Cirugía de Columna en las "VII Jornadas de Investigación" 7 de febrero UNAM

"Evaluación clínica de la seguridad y efectividad del dispositivo del pdn-hydraflex raymedica como sistema de artroplastía de núcleo discal intervertebral lumbar"
Alumno del Curso de Alta Especialidad Cirugía de Columna Vertebral

Dr. Ronny Valverde Mora. Generación 2006-2007, Profesor Titular del Curso de Alta Especialidad Cirugía de Columna Vertebral, Dr. Alejandro Reyes Sánchez

2º.lugar de Trabajos Libres en el XIII Congreso de la Asociación Mexicana de Comunicación, Audiología, Otoneurología y Foniatría del 28 al 31 marzo en Mérida 2007

Evaluación de logotomas obtenidos del español en México en comparación con monosílabos sin sentido de uso tradicional en condición normal y en patología audiológica"

Dra. Patricia Sauri Salazar
Medico Residente de la Especialidad de Comunicación, Audiología y Foniatría
Generación 2004-2007

3º Lugar de Trabajos Libres XIII Congreso de la Asociación Mexicana de Comunicación, Audiología, Otoneurología y Foniatría del 28 al 31 marzo en Mérida 2007

"Alteraciones foniátricas clínicas y en el análisis acústico de la voz en pacientes adultos con distrofia miotónica y su asociación al grado de discapacidad física"

Dra. Adlih Noreh Canseco Luna
Alumna del Curso de Alta Especialidad Foniatría Aplicada al Área Médico Legal Generación 2006-2007
Profesor Titular del Curso de Alta Especialidad Foniatría Aplicada al Área Médico Legal Dra. Xochiquetzal Hernández López

1er. Lugar en Presentación de Cartel XII Congreso Internacional de AMECRA, Acapulco, Gro; 6 - 9-jun-07

"Análisis de costo e impacto socioeconómico en la reconstrucción del ligamento cruzado anterior"

Dr. José Carlos Chaidez Reyes
Alumno del Curso de Alta Especialidad Cirugía de Reconstrucción Articular de Cadera y Rodilla del Adulto"
Coautores: Dr. Arturo Almazán, Dr. Francisco Cruz López, Dr. Iván Encalada Díaz, Dr. Francisco. Javier Pérez Jiménez, Dr. Clemente Ibarra Ponce de León

Con referencia a la Atención médica, se continúa avanzando en la integración de los servicios como es el caso de Consulta Externa en una sola Jefatura.

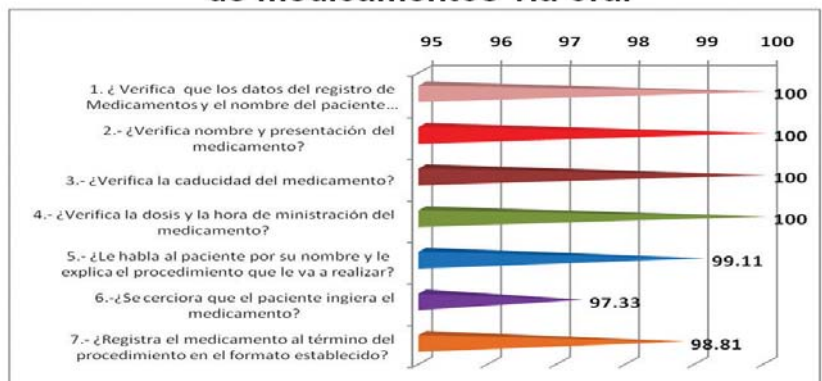
El Archivo Clínico se está ampliando y se están incorporando los expedientes clínicos de medicina de Rehabilitación, Ortopedia, Audiología, Otorrinolaringología y Oftalmología; de cualquier manera se seguirá ampliando el espacio para adecuarlo a las necesidades del Instituto.

Merece un reconocimiento especial el compromiso, la responsabilidad, la entrega y la calidad del Servicio de Enfermería del Instituto, del cual, mostramos parte de sus controles para el cuidado de nuestros pacientes.

Atención Médica

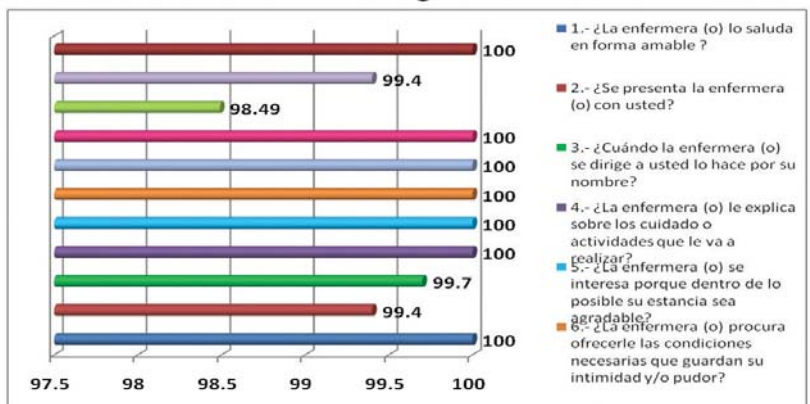
Los criterios de admisión son evolutivos y se van perfeccionando cada año; se hizo un primer esfuerzo que fue aprobado por la Junta de Gobierno. Se está avanzando en la formación de Guías clínicas que es

Indicador de Calidad en Enfermería Ministración de medicamentos vía oral



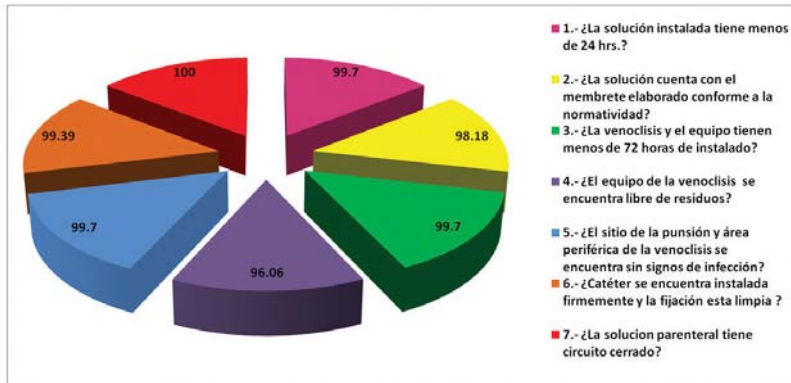
Se realizan 337 encuestas observaciones del procedimiento para la Ministración de medicamentos, en los turnos matutino, Vespertino y Nocturno, y en los servicios de hospitalización de Ortopedia y Rehabilitación

Indicador de Calidad en Enfermería Trato Digno en Enfermería



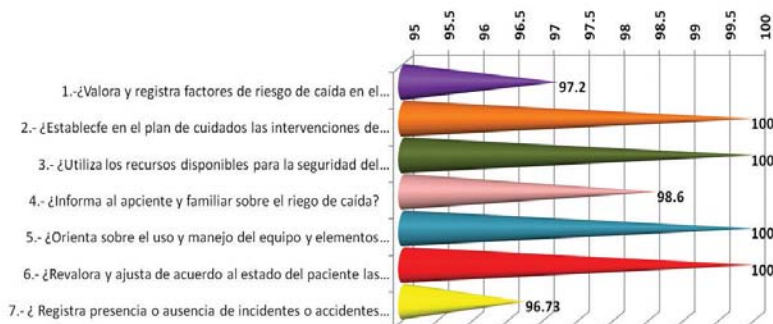
Se realizaron 332 encuestas con pacientes y familiares, en todos los servicios de hospitalización, Ortopedia, Rehabilitación y Otorrinolaringología y Oftalmología, en los turnos Matutino, Vespertino y Nocturno

Indicador de Calidad en enfermería Vigilancia y Control de Venoclisis instaladas



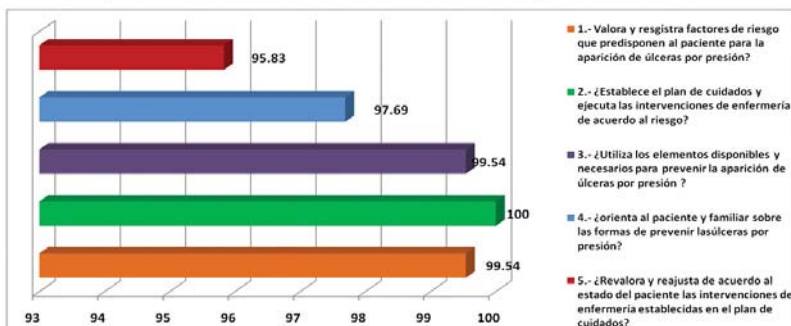
Se realizaron 330 encuestas de observación directa en los servicios de hospitalización Ortopedia, Otorrinolaringología y Oftalmología, y en el turno matutino, vespertino y nocturno

Indicadores de Calidad en Enfermería Prevención de Caídas a Pacientes Hospitalizados



Se realizaron 214 encuestas a familiares y pacientes y por vigilancia de cumplimiento del procedimientos en los turno matutino, vespertino y Nocturno y en las aéreas de hospitalización

Indicadores de Calidad en Enfermería Prevención de Úlceras por Presión a Pacientes Hospitalizados



Se realizaron 216 encuestas por observación directa en el procedimientos en los servicios de Hospitalización de Ortopedia, Rehabilitación, y en el turno Matutino, Vespertino y Nocturno

la esencia de la atención médica; la protocolización desarrollada con investigación junto con la Comisión Coordinadora de los Institutos.

Para el impulso de la productividad de los servicios médicos, se continúan solicitando plazas nuevas para cirugía y el Centro de Quemados; también la cirugía de cataratas se ha ido incrementando por lo que también es necesario este apoyo.

Conformación de plantilla de personal acorde a la capacidad instalada. Se continúan solicitando plazas de nueva creación:

- Quirófanos Ortopedia turno vespertino
- Quirófanos ORL
- Oftalmología
- Centro de Quemados
- Personal de apoyo médico y de investigación

De los proyectos estratégicos de atención médica que tiene el Instituto, el 2 de abril el C. Secretario el Dr. José Ángel Córdova Villalobos, aprobó la construcción del Centro Nacional de Investigación y atención de Quemados (CENIAQ).

Proyectos estratégicos de atención médica

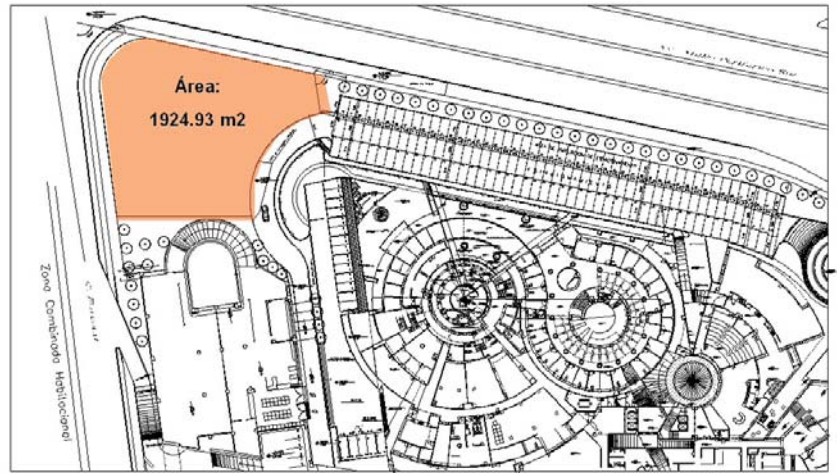
- Centro de Quemados
- Banco de Piel Y Tejidos
- Atención Integral del Adulto Mayor
- Atención de Discapacidades Congenitas y de la Infancia
- Programa de Cirugía de Cataratas
- Unidad Modelo TCE y EVC
- Unidad Modelo de Lesiones Medulares
- Clínica de Rehabilitación del Dolor
- Atención Integral del Paciente Amputado
- Prevención, Tratamiento y Rehabilitación de Enfermedades Auditivas
- Unidades Regionales de Rehabilitación

Para el desarrollo del proyecto Médico-Arquitectónico del CENIAQ, se

conformaron dos comités, uno técnico y otro social. El Comité Técnico, integrado por médicos connotados como se muestra en la relación inferior, los cuales han trabajado coordinados y dirigidos al objetivo de concretar el proyecto.

Integrantes del Comité Técnico CENIAQ

- **Dr. Fernando Ortiz Monasterio**
Prof. Titular Curso de Cirugía Plástica y Reconstrva. HGMGG
- **Dr. Héctor Arambula A.**
Asociación Mexicana de Cirugía Plástica Estética y Reconstructiva
- **Dr. Carlos de Jesús Álvarez D.**
Hospital de Traumatología Dr. Victorio de la Fuente IMSS
- **Dra. Rosa Ma. Arteaga J.**
Hospital Balbuena
- **Dr. Oscar Barrera V.**
Hospital Rubén Leñero
- **Dr. Mario Becerra C.**
Hospital Ángeles Mocel
- **Dr. Javier Carrera G.**
Hospital PEMEX Sur
- **Dr. Ramón Cuenca G.**
CMN 20 Nov. ISSSTE
- **Dr. Jesús Cuenca P.**
Hosp. Traumatología Magdalena Salinas
Unidad de Quemados IMSS
- **Dr. Carlos Daumas Gil de P.**
Colegio de Cirujanos Plásticos
- **Dr. J.A. Enrique Ferrusca S.**
Hosp. Lomas Verdes
- **Dr. Raúl García R.**
Hosp. Central Militar
- **Dr. Arturo Gaytan B.**
Secretaría de Salud GDF
- **Dr. Ariel Miranda A.**
Asociación Mexicana de Quemaduras
- **Dr. Rafael Ortega S.**
Centro Médico Naval
- **Dr. José Ángel Papadopolus.**
Asociación Mexicana de Cirugía Plástica, Estética y Reconstrva
- **Arq. Luis A. Pierdant**
Ch. DGDIF
- **Dr. Heriberto Rangel G.**
Hospital Trinidad
- **Dr. Ángel G. Ríos G.**
Hospital Central Militar
- **Dr. Pablo Rodríguez F.**
Hospital General de Toluca
- **Dr. Eric Santamaría L.**
Consejo de Cirugía Plástica, Estética y Reconstructiva
- **Dra. Alicia Uribe A.**
Hospital Rubén Leñero
- **Dr. Miguel Viera Núñez**
Hospital Infantil de Tacubaya



Ubicación del Centro Nacional de Investigación y Atención a Quemados (CENIAQ)

Anteproyecto CENIAQ

El anteproyecto del CENIAQ ha sido elaborado por Facultad de Arquitectura de la UNAM:

Planta baja:

- Recepción de urgencias.
- Área de choque.
- Diagnóstico.
- Tratamiento inicial.

Primer nivel:

- Consulta externa.
- Enseñanza.

Segundo nivel:

- Hospitalización 12 camas.
- Agudos niños.
- Agudos adultos.

Tercer nivel:

- Quirófanos (2).

Cuarto nivel:

Hospitalización y Rehabilitación

- Sub-agudos niños.
- Sub-agudos adultos.
- Rehabilitación.

Quinto nivel: Investigación

Banco de piel y de tejidos

- Laboratorio de medicina genómica.
- Unidad de infectología.

Sexto nivel: Investigación

Unidad biotecnológica

- Laboratorio de análisis de imagen.
- Laboratorio de ingeniería molecular.

Sótano: Estacionamiento.

Azotea: Helipuerto.



Debido a las necesidades actuales, se nos ha solicitado que se inicie de inmediato la construcción del Banco de piel y tejidos.

Banco de Piel y Tejidos



Asimismo, integrado en el programa de Atención Integral del Adulto Mayor se designó a la División de Rehabilitación Geriátrica y Cardiorespiratoria con el nombre de la Dra. Carmen Gutierrez de Velazco de Ruiz de Chavez, como un merecido homenaje Inmemorian a la dedicación y entrega que tuvo en la rehabilitación de nuestros pacientes.

Programa de Atención Integral del Adulto Mayor

- División de Rehabilitación Geriátrica y Cardiorespiratoria
- Adecuación Arquitectónica: Denominación Dra. "Carmen Gutiérrez De Velazco De Ruiz De Chávez":
 - 23% Mayores de 60 Años de Edad.
 - Proyecto 80-90.

Subdirección de Oftalmología

La demanda del servicio en el Programa de Atención a Cataratas, ha crecido y actualmente está como se muestra:

Áreas de atención médica

- Consultorios (4)
- Sala de valoración (1)



Rehabilitación Geriátrica



Área de Diagnóstico de Oftalmología



Área de Consultorios de Oftalmología

Productividad de los Servicios de Atención Médica

Preconsulta	36,826
Consulta 1a Vez	50,157
Consulta Subsecuente	153,440
Total	240,423

Hospitalización 2007

Ingresos	7,473
Egresos	7,482

Cirugías 2007

Ortopedia	6,870
Orl	785
Oftalmología	2,159
Intramuros	9,814
Extramuros	370
Total	10,184

Urgencias 2007

Atenciones	10,466
------------	--------

Terapias 2007

Terapia Física	739,998
Terapia Ocupacional	35,801
Terapia de Lenguaje	97,124
Total	872,923

Auxiliares de Diagnóstico y Tratamiento 2007

Rayos "X"	84,846
Resonancia Magnética	2,517
Tomografía Computada	2,359
Medicina Nuclear	1,196
Laboratorio Clínico	82,451
Densitometría Ósea	1,367
Electrofisiológicos	31,399
Total	206,135



Quirófanos



Domo Anteproyecto



Inicio Construcción del Domo



Construcción del Domo

- Quirófanos (3)
- Recepción (2)
- Trabajo social (2)
- Salas de espera (2)
 - Donación: "Fundación GRA"

Parte integral de los cambios necesarios en nuestro Instituto es la adaptación de espacios a las necesi-

dades del mismo. Es el caso de la construcción del Domo de la Sala de espera de Imagenología. Esta remodelación provera de más espacio a los pacientes que esperan la atención médica y facilitará el traslado de las camillas de transportación de los mismos. La iluminación y la ventilación del área será óptima.

que se proyectó una sala de espera para aquellos acompañantes de los pacientes que no puedan ingresar. Las inclemencias del tiempo no tienen porque afectar la salud de los mismos, por lo que se ha construido una sala de espera a la entrada principal de nuestro Instituto.



Proyecto Cafetería

Otra de las necesidades que había quedado pendiente, es una cafetería cómoda, ubicada y adecuada.

Nuestros pacientes merecen un trato digno en todo momento, por lo

Como se dijo anteriormente, la integración de los expedientes clínicos de todos los servicios, demanda una ampliación del Archivo Clínico y esta ampliación también ha comenzado.



Adaptación de la Cafetería



Archivo Clínico

Respecto a la adquisición de equipo médico el ver el listado no da idea de donde se aplica; pero se está actualizando Resonancia Magnética, se va a comprar un tomógrafo de 64 cortes, y se compró equipo para Densitometría Ósea.



Archivo Clínico

Se comparará el equipo de Ultrasonido para Diagnóstico, que se suma al que se encuentra en investigación.



Construcción de la Sala de Espera

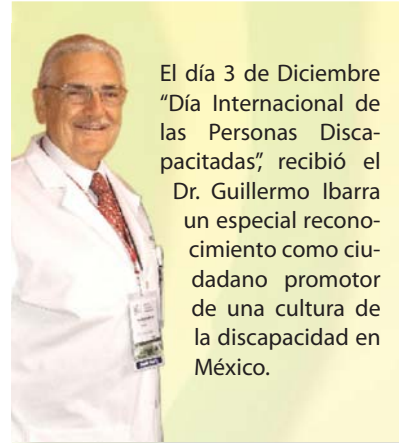
Se hizo la compra de varios equipos portátiles de RX renovando los que teníamos que ya son muy antiguos.

Con referencia a Imagenología se tiene el proyecto de meter las imágenes a la red y más adelante la digitalización. Esto nos marca un gran avance.

Adquirimos equipo para electrofisiología y esperamos poder hacer la ampliación para electrodiagnós-

tico. Hemos comprado también equipo Investigación y Cirugía Experimental.

El avance este año en el Instituto Nacional de Rehabilitación, ha sido significativo e importante, tanto en la infraestructura como en la organización, y el producto final es de todos los que conformamos la institución; con voluntad, tenacidad, esfuerzo y deseo de superación para lograr nuestras metas.



El día 3 de Diciembre "Día Internacional de las Personas Discapacitadas", recibió el Dr. Guillermo Ibarra un especial reconocimiento como ciudadano promotor de una cultura de la discapacidad en México.



Servicio de Clínica del Dolor

Dra. Angelica Peña Riveron,
Dr. Gabriel E. Mejía Terrazas, Jefe de la Clínica
Dra. Guadalupe Zaragoza Lemus, Fundadora de la Clínica
Dra. Victoria López Ruiz
Dra. Wendy García Reyes
Dra. Sandra Gaspar Carrillo

"El dolor que mejor se soporta es el dolor ajeno"

R. Lerich

El dolor es un problema frecuente que afecta a nuestra sociedad, su presencia afecta nuestra capacidad de relacionarnos con quienes nos rodean, nuestras actividades diarias y nuestra economía. Además, afecta a personas de cualquier edad sin importar el sexo, edad, creencias y estado socioeconómico. Asimismo, su ocurrencia repercute en el núcleo familiar y social, ya que en estos se presentan diversos sentimientos ante el sufrimiento en que se encuentra el paciente con dolor.

Debido a este gran problema de salud y preocupada por la problemática institucional, la Dra Guadalupe Zaragoza Lemus, Jefe del Servicio de Anestesiología, con apoyo de su grupo de colaboradores, desarrollaron el proyecto de un servicio inte-

gral para resolver la problemática del paciente con dolor; dicho proyecto inició en el mes de agosto del 2007 y en el marco del 2do Curso Internacional de Anestesia Regional y 4to Taller de neuroestimulación y ultrasonido guiado para bloqueo de nervios periféricos.

Así, se fundó la Clínica del Dolor del Instituto Nacional de Rehabilitación, para lo cual se contó con la presencia de las autoridades institucionales, así como, destacados algólogos y miembros del colegio mexicano de anestesiología.

La Clínica del dolor esta integrada de la siguiente manera: en su coordinación se encuentra el Dr. Gabriel E. Méjia Terrazas, así como 7 algólogos egresados del Instituto Nacional de la Nutrición y Ciencias Medicas Salvador Subirán, del Instituto Nacional de Cancerología y del Hospital General de México, así

como una enfermera que se esta capacitando en Algología.

¿Quiénes son los especialistas en dolor?

En México, la Algología es un posgrado para médicos especialistas en Anestesiología, los cuales, se encargan de la atención de pacientes que sufren cualquier enfermedad que se acompaña de dolor, tanto agudo como crónico y también a aquellos pacientes en quienes no obstante la prescripción de múltiples manejos médicos, éstos no han conseguido el control óptimo del dolor.

¿Qué son las Clínicas del Dolor?

Los algólogos realizan sus actividades en espacios con características específicas. De acuerdo a los lineamientos internacionales propuestos por la IASP (Internacional Asociación of Study of Pain), "una clínica

del dolor es un servicio hospitalario que se enfoca al diagnóstico y tratamiento de pacientes con dolor crónico, de diferentes etiologías, tanto benignas como malignas; en una clínica del dolor las instalaciones mínimas son un área de consulta externa y otra para realizar procedimientos intervencionistas.

¿Qué hacen las Clínicas del Dolor?

La misión de una clínica del dolor, es brindar alivio no solamente del dolor, sino también el manejo de síntomas que se asocian a este o a su terapéutica, basándose en una atención integral que mejore la calidad de vida del paciente, cubriendo sus principales necesidades como un ser bio-psico-social. Además de los algólogos, una clínica del dolor idealmente debe contar con un psicólogo, que para el siguiente curso de postgrado contaremos con él, una enfermera con capacitación especial en el área del dolor y la cual actualmente forma parte del servicio, una trabajadora social que aún nos hace falta. Del mismo modo debe apoyarse de otros especialistas de ser requeridos para poder dar una atención multidisciplinaria e interdisciplinaria como son: ortopedista, especialista en rehabilitación, oncólogo, internista, etc, con los que colaboramos dentro del instituto.

La diversidad de abordajes que se pueden proporcionar al paciente con dolor incluyen: el manejo farmacológico y psicológico, el intervencionista y la rehabilitación. De tal forma que los pacientes y sus familiares, deben asesorarse con

sus médicos tratantes para ser canalizados a nuestro servicio para que en conjunto se logren controlar el dolor y con esto mejorar sus condiciones de vida.

Objetivos:

- Proporcionar una atención multidisciplinaria a todos aquellos pacientes que cursen con dolor agudo o crónico, sea maligno o benigno que no hayan obtenido alivio previo por sus servicios de base, con una marcada disminución en su calidad de vida o bien sin que se les pueda ofrecer otro tipo de manejo curativo a su condición.
- Aumento de los índices de calidad de vida y reinserción a su vida socio-laboral.
- Educación en el empleo de analgésicos disminuyendo la aparición de efectos adversos.
- Disminución de gastos exagerados de farmacia por racionalización del empleo de analgésicos.

Alcance

¿Quién puede recibir los beneficios de la Clínica del Dolor y Cuidados Paliativos?

Las clínicas del dolor manejan dolor agudo postoperatorio y dolor crónico tanto oncológico como no oncológico, refractario a tratamiento médico convencional o que está en espera de tratamiento quirúrgico.

- Pacientes con dolor crónico benigno o dolor no oncológico: Son aquellos pacientes que presentan dolor por un período mayor a 3 meses o superan el período habitual de recuperación como por ejemplo:
 - Dolor osteoarticular y muscular de columna, cadera, hombro y extremidades superiores e inferiores (artrosis, artritis, miopatía, etc.)
 - Cervicalgias, cervicobraquialgias, lumbalgias, síndrome de cirugía fallida de espalda.
 - Neuralgias (Neuralgia herpética, trigémina, esfenoplatina etc.)
 - Cefalea (cefalea crónica diaria, migraña, etc.)
 - ~~Dolor~~ periféricas dolorosas, neuropatía diabética, neuropatía postherpética, síndrome doloroso regional complejo, neuropatías traumáticas de nervio periférico y médula espinal, neuropatías posquirúrgicas.
 - ~~Dolor~~ secundario a evento vascular cerebral, a sección medular, metastático etc.)



- Dolor de miembro fantasma
 - Dolor postamputación
 - Dolor crónico en niños
 - Dolor Postoperatorio
- Pacientes con dolor crónico maligno o dolor por cáncer

Funcionamiento

Los pacientes con dolor serán remitidos por su servicio tratante a través de una Ínterconsulta, serán admitidos por un médico Algólogo quien es el encargado de realizar la historia clínica y proponer la estrategia diagnóstica y terapéutica. De ser necesario se solicitarán los estudios correspondientes. Pueden ser pacientes ambulatorios y hospitalizados.

Después de la visita inicial y del examen se planifica un esquema de tratamiento, algunos requerirán una investigación más profunda o en su caso internamiento, sin embargo la mayoría podrán ser atendidos ambulatoriamente. Como el paciente presenta una enfermedad

concomitante deberá ser tratada específicamente. En estos casos el médico de la clínica de dolor estará en estrecho contacto con el médico que deriva al paciente para continuar con su tratamiento y vigilancia del mismo.

Criterios de ingreso

- Todos los pacientes deben ser referidos por un servicio tratante.
- Todos los pacientes deben contar con un diagnóstico establecido.

Docencia

Los médicos involucrados en este proyecto tienen como una prioridad la capacitación tanto del personal médico como del paramédico del Instituto para que el alivio del dolor llegue a todos los pacientes.

Investigación

Cada uno de los médicos que conforman la clínica cuenta con una línea de investigación, de forma

general es la siguiente: Dolor neuropático en niños, dolor de miembro fantasma, dolor postoperatorio, bloqueos nerviosos periféricos y su utilidad en la clínica del dolor, opioides en dolor crónico benigno.

Perspectivas Futuras

Al tener el dolor un gran impacto sobre el paciente y su familia, la clínica del dolor debe abarcar el manejo de todos los pacientes con dolor crónico del Instituto, para reducir sufrimiento innecesario, disminuir los costos hospitalarios, para lo cual en este tiempo por venir se requerirá de un área mayor que la actual, de la incorporación del posgrado para médico especialista teniendo como sede nuestro instituto, de ser centro de referencia de otras instituciones de salud, de contar con un área de psicología tanto en posgrado como en pregrado, esta tarea no es fácil por lo que invitamos a toda la comunidad del INR para llevar este proyecto a buen cause y lograr lo que todos deseamos un Hospital Libre de Dolor.



Celebrando el Día de Muertos en el INR

LTO. Myrna A. Arauz C.
Departamento de Terapia Ocupacional
Estudiantes de Terapia Ocupacional

"Renovando paradigmas, día a día, acción tras acción."

La expresión de nuestras tradiciones mexicanas, como la festividad de día de muertos, en la que colores, aromas, sabores y elementos

con significados históricos, culturales y religiosos forman parte de una Festividad posicionada como Patrimonio Cultural de la Humanidad siendo una excelente oportunidad de promover la Integración Social de las personas con discapacidad





Fotos: Francisco Suárez Bravo

para fortalecer valores y unidad familiar, y enfrentarse incluso a sus pérdidas y cambios emocionales.

Redescubrirse ante los cambios que conlleva una discapacidad implica muchas acciones, entre ellas mejorar las respuestas sensoriales, motoras, cognitivas, de expresión corporal, el rol social y cultural que a través de una actividad propositiva dirija a retomar y/o renovar incluso nuestra ocupación y tomar los espacios a los que todos tenemos derecho.

No fué simple ni fácil, aceptar reírse de la muerte pensando que estuvo muy cerca por que tal vez murió un familiar y no uno, aunque ahora el reto es superar la discapacidad comenzando por no enclaustrarse en una cama de hospital.

Reírse de la muerte no es fácil cuando tu mente pudo imaginar ante la discapacidad, que ella pudo ser tu mejor aliada. Pero el reto mayor es redescubrirse en la nueva oportunidad de gozar la vida.

Terapia Ocupacional, Profesión para la humanidad. Comentarios a la ext. 15109.

Fuente: CODIS-2001 NOM-173 y Ley General de Personas con discapacidad 2005.



La actividad sociocultural consistió en realizar sus máscaras utilizando diferentes técnicas, aceptar colaborar en el recorrido para pedir calaverita no importando si el traslado implicó ir en camilla, silla de ruedas, con bastón, andadera, muletas, etc, interactuando con sus congéneres, enfermeras, estudiantes, terapeutas y población en general. Compartir el pan de muertos, chocolate y dulces.

Terapia Ocupacional visualiza la importancia de vivir momentos que después resultarían más difíciles de enfrentar, una vez que la persona con discapacidad vuelve a su hogar y entorno social. **Basta de enclaustrarse 2, 3 ó 5 años** para luego comenzar a disfrutar de salir, compartir, convivir con los que les rodean.



