



Nuestro Mundo Hospitalario



Asociación Nacional de Hospitales Privados

23 DE OCTUBRE DÍA DEL MÉDICO

EDITORIAL
C.P. Nora Leticia
Ramírez García

RETOS RUMBO A
UN SISTEMA DE
SALUD
FORTALECIDO

AVANCES
EN EL
TRATAMIENTO
CONTRA
EL CÁNCER
Dra. Cynthia
Liliana Morales V.

LA CRISIS DEL
LÍQUIDO VITAL
Lic. Rafael Martín Del
Campo Contreras

CONVERSANDO CON LOS EXPERTOS:

Dr. Eduardo González Pier
Lic. Héctor Valle Mesto
Dr. Guillermo Torre Amione

Dra. Alma Rosa Marroquín Escamilla
Mtro. Fernando Petersen Aranguren
C.P. Alejandro Alfonso Díaz



Descarga
versión
digital

NUESTRAS CAPACIDADES

Servicio **técnico**

Ofrecemos **reparación, mantenimiento y personalización de instrumental quirúrgico y endoscópico**, así como la adecuación a las **necesidades específicas** del usuario final.



Logística médica

Nuestro servicio de **logística médica** nos permite iniciar el proceso desde la **recepción de materiales** hasta la **entrega garantizada** con el cliente.



Vitalmex

www.vitalmex.com.mx

DIRECTORIO

Asociación Nacional de Hospitales Privados

Presidente

Mtro. Héctor M. Flores Hidalgo
Hospital Español

Vicepresidente

Lic. Álvaro López Aldana
Centro Médico ABC

Tesorero

Lic. Gerardo Ramón Ríos Zamudio
Grupo Dalinde / San Ángel Inn

Secretario

Dr. Víctor Ramírez González
Grupo Hospitalario Ángeles

Vocal

C.P. Nora Leticia Ramírez García
Sanatorio Florencia

Mtra. Mónica Rendón Bonilla
Corporativo Hospital Satélite

Dr. Carlos Dueñas García
Hospital San Javier

Dr. Horacio Garza Ghio
Grupo Christus Muguerza

Maf. Pedro Medina Chaix
Grupo Hospitalario Star Médica

Nuestro Mundo Hospitalario

Comité Editorial

Lic. Arturo Álvarez Aguirre
Fundación Hospital Nuestra Señora de la Luz

Dr. Fredy Chablé Montero
Hospital San Ángel Inn Universidad

Lic. Leticia Rojas Rodríguez
Grupo Hospitalario Christus Muguerza

Lic. María Rosalina León López
Hospital San Javier

Dra. Irene Emmita Maulén Radován
Hospital Ángeles Lomas

Ing. Arq. Juan Armando Monroy López
Beneficencia Española (Tampico)

Dr. Marco Antonio Ponce Camacho
Doctors Hospital

Lic. Gerardo Ramón Ríos Zamudio
Grupo Hospitalario San Ángel Inn

Act. Miguel Ángel Hernández Rodríguez
Director del Comité Editorial

Diseño y Formación Editorial

Brunnen. Brand Consulting

Diseño Digital

Meredith Marketing

CONTENIDO



La crisis del líquido vital

06

Avances en el tratamiento contra el cáncer

08



Conversando con los expertos. - Entrevista con Dr. Eduardo González Pier - Retos para ir rumbo a un sistema de salud fortalecido

12

23 de Octubre Día del médico

22



Los efectos y retos de la transición demográfica.

26

La plataforma Educanhp ya está aquí.

32





EDITORIAL

C.P. Nora Leticia Ramírez García
Vocal de la ANHP

Estimados lectores:

En esta oportunidad que tengo de compartir ideas y datos que complementan esta importante edición de la Asociación Nacional de Hospitales Privados, me gustaría aprovecharla para resaltar la próxima conmemoración del día del médico, una fecha muy significativa para nuestro medio y que se celebra el 23 de octubre de cada año. En esta ocasión, queremos resaltar algunos aspectos sobresalientes para celebrar y reconocer la labor de los médicos en nuestro país.

En primer lugar, es importante destacar el compromiso de los médicos mexicanos con la salud y el bienestar de la población.

A lo largo de la historia, los médicos han desempeñado un papel fundamental en la atención y prevención de enfermedades, así como en la promoción de estilos de vida saludables. Por ello, es relevante reconocer la dedicación y el esfuerzo que ponen en su trabajo. Muchas veces, estos profesionales enfrentan largas jornadas de trabajo, situaciones de alta presión y decisiones difíciles. Sin embargo, a pesar de todas las dificultades, siempre se mantienen firmes en su vocación y en su objetivo de ayudar a los pacientes.

Otro aspecto sobresaliente es la actualización constante en el campo de la medicina. La medicina está en constante evolución, con nuevos descubrimientos, avances tecnológicos y tratamientos cada vez más eficaces. Los médicos se mantienen informados y actualizados para poder brindar la mejor atención posible a sus pacientes.

Hay que destacar también la importancia de la ética médica en la práctica diaria. Siempre se sigue un código de ética que incluye valores como el respeto, la honestidad, la confidencialidad y la responsabilidad. Estos valores son fundamentales para establecer una relación de confianza entre los galenos y sus pacientes.

Por último, es necesario resaltar la solidaridad y el espíritu de servicio de los médicos de México. En situaciones de emergencia o desastres naturales, los médicos están dispuestos a dejar todo y acudir a ayudar a quienes más lo necesiten. Su valentía y dedicación son un ejemplo a seguir para toda la sociedad.

En este contexto de reconocimiento a la labor del médico, sobresalen las nuevas tendencias que buscan reorganizar el sistema de salud en México, las cuales fueron expuestas en el último Congreso de la Asociación Nacional de Hospitales Privados, durante el cual se abrieron importantes conversaciones sobre el impacto que esto generaría tanto en el actuar del médico como en las instituciones hospitalarias, principalmente en la forma en que podrían coordinarse el sector público y el privado hacia la construcción de un sistema de salud universal. De igual forma, se trataron sus posibles beneficios y las implicaciones de infraestructura y equipo médico, enfocados en brindar acceso a la salud de la población. Aún quedan muchas definiciones en el tintero; sin embargo, los hospitales privados debemos estar preparados para estos cambios y para enfrentar los retos que conllevan los nuevos paradigmas a los que nos enfrentamos.

Por último, y no menos importante, me gustaría resaltar un tema que será tratado en esta edición: el cuidado del agua como un recurso vital para la vida y el desarrollo de cualquier sociedad. En México, reconocido por su riqueza hídrica, el cuidado y la preservación del agua



se convierten en una responsabilidad primordial para todos los ciudadanos.

Ante esta situación, la problemática del acceso y disponibilidad del agua del país no puede pasar desapercibida. Según datos del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI), cerca del 20% de la población mexicana no cuenta con acceso a una fuente de agua segura. Esto significa que millones de mexicanos se ven privados de un recurso esencial para su bienestar y desarrollo.

Un estudio realizado por la Comisión Nacional del Agua (CONAGUA) revela que más del 60% de los cuerpos de agua en México están contaminados. Esta realidad tiene impactos directos en la salud humana, el medio ambiente y la biodiversidad.

Desde la trinchera del gremio hospitalario, es relevante impulsar inversiones para que al interior de nuestras instituciones se implementen acciones para el cuidado y la preservación del agua, como la instalación de equipos de bajo consumo hídrico, así como acciones simples

del día a día que tienen que ver con la capacitación de nuestro personal para el correcto uso de este recurso en general.

Es imprescindible también que las autoridades y los gobiernos destinen recursos y realicen acciones concretas para mejorar el acceso al agua potable y combatir la contaminación. La educación y la sensibilización sobre la importancia del cuidado del agua deben ser impulsadas desde el sector público y privado.

El cuidado del agua debe ser una prioridad tanto a nivel individual como colectivo. Es fundamental que tomemos conciencia de la importancia de utilizar el agua de manera responsable y adoptemos prácticas que contribuyan a su conservación.

No podemos permitir que un recurso tan valioso y escaso se desperdicie y se contamine. Es momento de actuar con conciencia y responsabilidad con el fin de garantizarle el acceso a un agua de calidad a las generaciones presentes y futuras.

LA CRISIS DEL LÍQUIDO VITAL

PRIMERA PARTE

Autor: Lic. Rafael Martín Del Campo Contreras

No sabemos por qué a nuestro hermoso planeta azul le pusieron el nombre de Tierra en lugar de planeta Agua, dado que el 70 % de su superficie está constituida por este líquido, en el cual predomina el agua salada y sólo el 3 % es agua dulce. Además, el 2 % se encuentra en ambos polos y sólo el 1 % está en lagos, ríos y mantos freáticos. Desgraciadamente, esta riqueza no es apreciada y cada vez la contaminamos más.

El agua tiene un ciclo hermoso: el sol evapora parte de la superficie marina, se agrupa en nubes que la descargan en forma de lluvia para que corra hacia los ríos y éstos la lleven de regreso al mar. Visto de esta forma, creemos que el ciclo es inalterable y el agua es un recurso natural autorrenovable y, por tanto, ilimitado.

LA DISTRIBUCIÓN DESIGUAL

La Dra. Julia Carabias, investigadora del Colegio de México, nos hace ver la desigual distribución del agua en el mundo (y también en México). El continente americano resultó el consentido de la naturaleza con el 47 % del agua mundial (y sólo el 14 % de la población del planeta); sigue Asia con el 32 % del agua (pero más de la mitad de la población: 57 %); África sedienta con el 9 % del vital líquido (y 14 % de habitantes); Europa, 7 % de agua (y 10 % de habitantes), y Australia más Oceanía con 6 % (y una población del 5 %). Por cierto, Canadá es el país con más agua dulce disponible en el planeta.

Se estima que hay cerca de mil millones de personas que carecen de agua potable y más de 2 mil millones no tienen una estructura de saneamiento de potabilización. La tendencia para el año 2050 es que 60 % de la población mundial sufrirá estrés hídrico.

EL ORO AZUL

Si el siglo XX se distinguió por conflictos armados, ocasionados por la disputa del “oro negro”, el petróleo, las disputas en el siglo XXI se caracterizarán por las disputas del “oro azul”. Al igual que el petróleo, el agua está mal distribuida en el planeta.

Maude Barlow y Tony Clarke, en su libro Oro azul, sostienen que el agua es parte del patrimonio de la Tierra y debe preservarse por todos los tiempos, ya que es un derecho humano. Sin embargo, este derecho no puede ejercerse si no existe una estrategia mundial para asegurar los recursos hídricos. Tenemos lagos, ríos y aguas subterráneas contaminadas, talamos bosques rompiendo el ciclo del agua, cubrimos la tierra con áreas urbanas, impidiendo la recarga de los mantos freáticos, sobreexplotamos los pozos, el agua de las lluvias no se recolecta ni en calles ni en azoteas, destruimos manglares para establecer pastizales, desecamos lagos para construir ciudades y, en casos como el del Valle de México, para edificar una megalópolis.

Asimismo, afectamos el clima del planeta y acentuamos



"CONFIEMOS EN QUE LAS NUEVAS GENERACIONES ENDEREZARÁN EL RUMBO PLANETARIO HACIA LA RACIONALIDAD".

la variabilidad de las lluvias. Dice el presidente del Instituto Mexicano de Tecnología del Agua que, si pusiéramos en Mexicali una alberca olímpica con 4 metros de profundidad para captar el agua de la lluvia en su temporada anual, la llenaríamos apenas con 5 centímetros de líquido; pero en Tabasco, el nivel del agua llenaría toda la alberca. Además, donde el agua es escasa vive el 77 % de la población y donde es abundante vive el 23 % restante, según datos de la Comisión Nacional del Agua.

Por eso, la materia más importante en el sistema escolar debe ser la del agua y ningún ciudadano puede postularse para un puesto de elección popular si no aprueba un examen de la materia, más si también padece de una miopía de planeación y su horizonte se limita a un sexenio de alcance.

EL CAMBIO CLIMÁTICO

Aunado a la irregular distribución de los recursos hídricos y de los asentamientos humanos, hay que agregar el fenómeno que todos hemos experimentado: el cambio climático con sus eventos extremos. Altas temperaturas con golpes de calor, sequías prolongadas e inundaciones inesperadas.

Este aumento de temperatura está asociado a las actividades del ser humano por las concentraciones de gases de efecto invernadero, cambiando la composición de la atmósfera terrestre. Se pierde

vegetación y los organismos que en forma natural absorben dióxido de carbono (CO₂).

Asociado a estos cambios, está perdiéndose la disponibilidad de agua para consumo humano. Los glaciares continúan retrayéndose, afectando el escurrimiento y la disponibilidad del agua en partes bajas, y disminuyendo el rendimiento de los cultivos.

¿EL CLIMA SE VOLVIÓ LOCO O LOS HUMANOS ENLOQUECIMOS?

El humano es irracional, el clima sigue leyes naturales.

En el año 2015 se celebró una reunión en París con la asistencia de más de 190 naciones, donde se buscaba un acuerdo que comprometiera a todos esos países a disminuir el calentamiento global.

En junio de 2017 el entonces presidente de los Estados Unidos de América, D. Trump, anunció que EE. UU. se retiraba del acuerdo porque generaba muchos gastos y también afectaba muchos empleos. Tal vez, nadie le avisó que su país emite el 15 % del exceso de gases de efecto invernadero (CO₂, metano y óxido nitroso).

¿QUÉ PENSARÁN LAS NUEVAS GENERACIONES DE NUESTRO ANALFABETISMO ECOLÓGICO?

Confiemos en que éstas enderezarán el rumbo planetario hacia la racionalidad.



AVANCES EN EL TRATAMIENTO CONTRA EL CÁNCER

Autores: Dra. Cynthia Liliana Morales Villarreal, Oncólogo especialista en radioterapia (UAdeC), con máster en radioneurocirugía (UCM) y Jorge Ramiro Corral Beltrán.

En el número anterior se dieron a conocer las preocupantes. A pesar del paso de los años, el cáncer continúa siendo un problema de salud pública a nivel mundial, colocándose en la sexta causa de muerte.¹ Mientras que, en Estados Unidos, este padecimiento ocupa el segundo lugar, en México ocupa el tercero, según datos del INEGI publicados en 2022.^{2,3} Debido a esta problemática, los investigadores de la ciencia se encuentran en una búsqueda constante para innovar y combatir el cáncer.

Gracias al descubrimiento de los rayos X por Wilhelm Röntgen en el siglo XIX, inició la curiosidad sobre el efecto de la radiación por Henri Becquerel, quien encontró la radioactividad natural. Dos años después, Marie Curie logró aislar el radio y el polonio.

Esos tres descubrimientos fueron fundamentales para la creación de las técnicas más utilizadas de radioterapia: Braquiterapia y radioterapia de haz externo (teleterapia), en las que utilizaban radio y posteriormente rayos X con energía de 50 kV a 200 kV.

Los primeros pacientes con radiación tenían cáncer gástrico y carcinoma basocelular y fueron tratados en 1896, es decir, seis meses después del descubrimiento de Röntgen. Sin embargo, al observar los efectos causados por la radiación en los tejidos sanos, se optimizaron las dosis de tratamiento y la radioprotección.

El primer acelerador lineal fue instalado en Londres en 1953 y producía rayos X con energías de 6 mV a 20 mV, liberando dosis de 60 a 70 G y protegiendo los órganos de riesgo. En esa época, también se producen los haces de electrones que tenían una penetración en superficies de 0.4 cm a 0.5 cm de profundidad (útiles en cáncer de piel).

En este período, la dosimetría mejora de manera considerable y las unidades rad se reemplazan por el gray. Desde entonces, los oncólogos especialistas en radioterapia se han vuelto una parte fundamental en el manejo multidisciplinario contra el cáncer.

PISA® Farmacéutica

Compañía líder en el ramo, 100% mexicana y con casi 8 décadas de historia cuenta con gran experiencia, un equipo sólido y altamente calificado, esto ha permitido desarrollar productos y servicios para la salud que ofrecen calidad, eficiencia y seguridad al paciente.

Infraestructura:

PISA® Farmacéutica en sus dos complejos industriales:

Complejo Zona Industrial 42 mil m²

Complejo Tlajomulco de Zúñiga con 176 m²

Cuenta con **14 plantas de producción** que incluyen equipos de investigación, desarrollo, producción y certificaciones de calidad que cumplen las buenas prácticas de manufactura y cumplimiento de estándares de calidad mundial.

Con esta infraestructura PiSA® Farmacéutica tiene la oportunidad de proyectar nuevas alternativas para la salud y de llevarlas a un producto de alta calidad, seguro y confiable.



Más de 22 mil colaboradores



17 líneas de especialidad



14 plantas de producción

Calidad y promesa

El compromiso de Grupo PiSA® es generar y mantener la confianza del consumidor final y esto se logra, con la creación de un catálogo específico de productos que responda a sus necesidades y que le protejan y proporcionen una mejor calidad de vida.

Nuestros valores

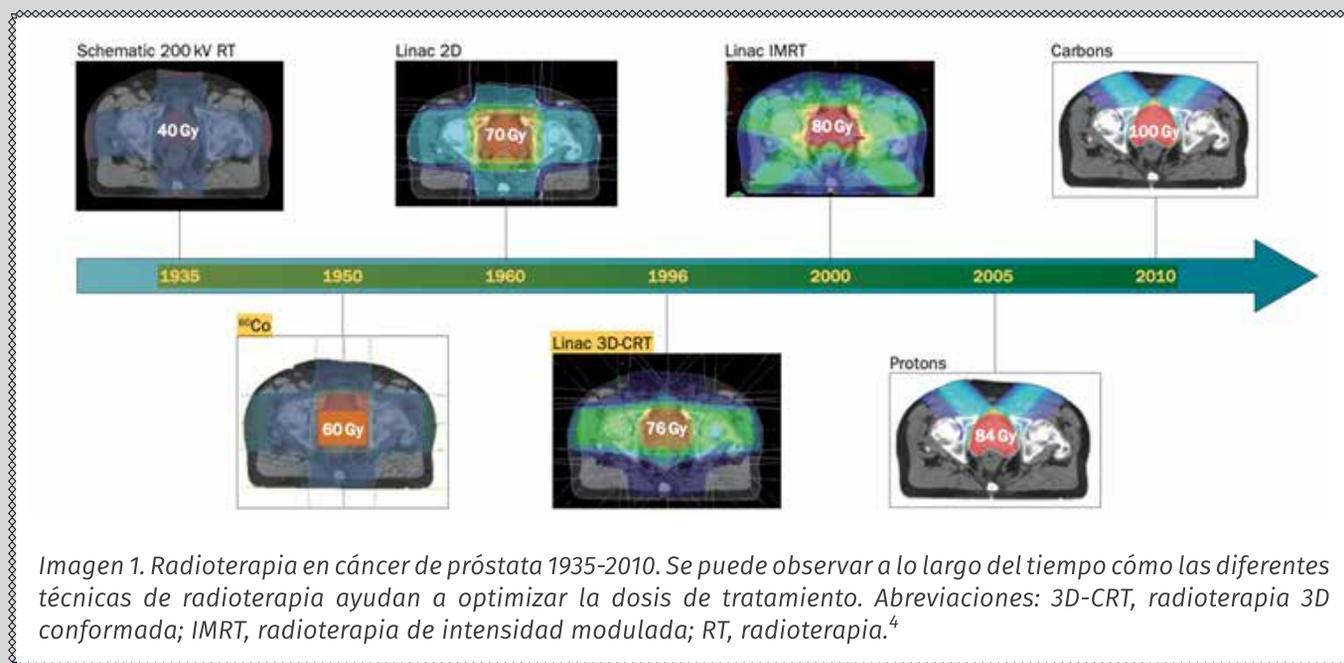


En los años 60, Lars Leksell, un neurocirujano sueco, diseñó el primer marco estereotáxico para lesiones benignas y malignas intracraneales, por medio de un equipo con fuente de cobalto 60, llamado gamma, que se modificó con el nombre de Gamma Knife.

Gracias a esto, nace la radiocirugía estereotáxica intracraneal (SRS), para dar un tratamiento completo en una sola sesión; muy útil para tratar metástasis cerebrales,

preservando la función cognitiva del paciente.

Al ver tan buenos resultados, iniciaron con la radioterapia estereotáxica corporal (SBRT), técnica que consiste en otorgar de una a cinco sesiones en tumores localizados en pulmón, hígado o páncreas, y en metástasis ósea. Otra técnica que existe en la actualidad es la radioterapia en 4D, que se adapta a los movimientos del paciente, órgano y tumor por medio de imagen guiada.



EL FUTURO

La terapia de protones, según estudios, puede causar menos efectos secundarios que la radiación tradicional, debido a que los médicos pueden controlar mejor en qué lugar los haces de protones liberan su energía. Sin embargo, hay pocos estudios que comparen protones vs. rayos X (acelerador convencional).⁵

Lo que sí queda claro es que los protones ya son un estándar de tratamiento para el melanoma ocular, ayudando a preservar el ojo en un 90 por ciento y manteniendo la visión hasta en un 50 por ciento. En pacientes pediátricos también ha sido útil, ya que la dosis a órganos de riesgo es mucho menor.

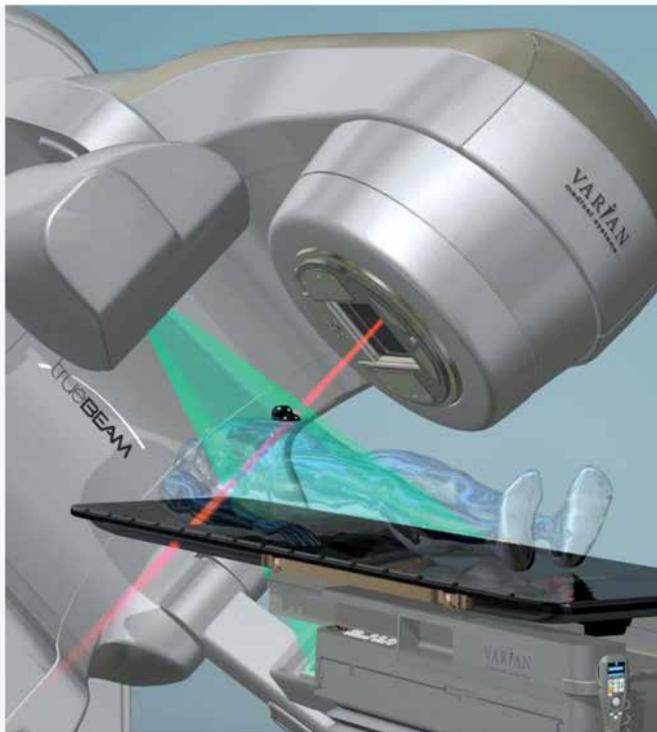
Algunas desventajas de esta terapia consisten en que son costosas y pesadas.

Actualmente contamos con todas las herramientas, excepto terapia de protones y de iones de carbono. Hay algunos centros oncológicos con equipos que utilizan técnica 2D, hay otros que realizan técnicas IMRT, 3D, VMAT, radioterapia intraoperatoria, radiocirugía intra y extracraneal y/o braquiterapia.

En CHRISTUS MUGUERZA Hospital Alta Especialidad en la ciudad de Monterrey, tendremos un acelerador lineal espectacular llamado TrueBeam de Varian, el único en el estado; lo interesante es que es “todo terreno”, pues puede hacer desde un simple 3D hasta una SRS de múltiples metástasis con un solo isocentro. Además, tendrá seguimiento respiratorio con cámara térmica, óptica y rayos X, y durante el tratamiento, si la respiración se sale del patrón obtenido, se apaga el haz de radiación automáticamente, dándonos seguridad de que se está tratando solamente el volumen del tumor.

¿EN DÓNDE ESTAMOS AHORA, AQUÍ EN MÉXICO?

Habrá un sistema de planeación llamado Brainlab Elements, lo más avanzado en radiocirugía, con contorno automático de órganos de riesgo, conos para radiocirugía



Maestro enables synchronized image acquisition, respiration and treatment delivery.

Imagen 2. TrueBeam de Varian.

funcional (enfermedad de Parkinson, epilepsia, neuralgia del trigémino, etc.), mesa robótica con precisión de 0.1 mm, dosimetría específica para campos pequeños en radiocirugía 3, 4, 5 o, si clínicamente es posible, se podrán tratar las metástasis cerebrales al mismo tiempo, en aproximadamente 15 minutos.

INTELIGENCIA ARTIFICIAL Y CÁNCER

¿Qué es la IA? Es una rama de la informática utilizada para las predicciones y la automatización y ha surgido como una solución potencial para mejorar el proceso de atención médica, así como promover la precisión en la atención médica.

Las aplicaciones de IA en oncología incluyen, entre otras, la optimización de la investigación del cáncer, la mejora de la práctica clínica (p. ej., con predicción de la asociación de múltiples parámetros y resultados: pronóstico y respuesta) y una mejor comprensión de la biología molecular del tumor.⁷

Se puede reforzar la planificación de un tratamiento para los pacientes de alto riesgo, mientras que las intervenciones con un beneficio marginal pueden evitarse para los pacientes de bajo riesgo.

En CHRISTUS MUGUERZA ya se está trabajando con IA, en conjunto con Pulmostics Limited. Se está realizando un ensayo clínico a gran escala (1350 mujeres), el cual comenzó

en diciembre de 2022, con el fin de desarrollar un sistema de diagnóstico que detecta el cáncer de mama temprano, basado en el análisis de aliento.

Con la tecnología BreathSense 1000, se ha demostrado la detección en tiempo real del cáncer de mama con una sensibilidad del 80 por ciento y la detección rápida del cáncer de pulmón con una sensibilidad del 76 por ciento.⁸

Otra investigación que se encuentra en puerta es la detección de cáncer de cérvix por compuestos orgánicos volátiles en orina, utilizando la tecnología de una nariz electrónica.

La inteligencia artificial nos ayuda a encontrar metodologías accesibles de bajo costo, rápidas, sensibles y no invasivas, para obtener un diagnóstico y tratamiento oportuno.

La era digital va de la mano con las tecnologías que se desarrollan para otorgar un tratamiento oncológico; esto ha facilitado el trabajo a las nuevas generaciones de radiooncólogos, quienes estamos familiarizados con el uso de softwares. También, nos ha ayudado a detectar el cáncer en etapas tempranas y de esta forma poder ofrecer la curación de la enfermedad.

De manera personal, me atrevo a decir que esta subespecialidad de oncología es un gran reto para todos, pues siempre hay algo que ofrecer en cualquier etapa clínica. Cada vez nos encontramos con equipos más precisos, sencillos de usar y que se han desarrollado con un mismo fin: Beneficiar al paciente. ¿Cómo? Optimizando tiempos de espera para iniciar su tratamiento, ya que incluso pueden ser tratados el mismo día.

Es una obligación para los médicos radiooncólogos estar en constante actualización, con el fin de ser capaces de ofrecer lo más nuevo a nuestros pacientes.

Bibliografía

1. World Health Organization (9 December 2020), *The top 10 causes of death*. Disponible en <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/the-top-10-causes-of-death>
2. Center for Disease, Control and Prevention (18 January 2023), *Leading Causes of Death*. Disponible en <https://www.cdc.gov/nchs/fastats/leading-causes-of-death.htm>
3. Instituto Nacional de Estadística y Geografía (24 de enero de 2023), *Estadística de defunciones registradas de enero a junio de 2022 (Preliminar)*. Disponible en <https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2023/DR/DR-Ene-jun2022.pdf>
4. Thariat, J., Hannoun, J.-M., Sun Myint, A., Vuong, T., & Gérard, J.-P. (2012) *Past, present, and future of radiotherapy for the benefit of patients*. *Nature Reviews Clinical Oncology*, 10(1), 52-60
5. Mayo Clinic (31 de agosto de 2021), *Terapia de protones*. Disponible en <https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/proton-therapy/about/pac-20384758>
6. Malouff, T. et al., *Carbon Ion Therapy: A Modern Review of an Emerging Technology*. *Front Oncol*. 2020; 10: 82. Disponible en <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7010911/>
7. Farina, E. et al., *An overview of artificial intelligence in oncology*. *Future Sci OA*. 2022; 8 (4): FSO787. Disponible en <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8965797/>
8. Pulmostics. Disponible en <https://pulmostics.com/>

Conversando con los expertos

Por: Lic. María Rosalina León López / Directora de Mercadotecnia y Relaciones Públicas, Hospital San Javier



LA PARTICIPACIÓN DEL SECTOR HOSPITALARIO EN LA AGENDA DE SALUD GLOBAL Y NACIONAL.

Es un gusto darles de nuevo la bienvenida a esta sección, desde la que seguiremos compartiendo un resumen de los mejores momentos que se vivieron durante nuestro reciente congreso.

En esta ocasión, de nuestras conversaciones con expertos,

presentamos las reflexiones de Eduardo González Pier, doctor en economía, quién, en su amplia experiencia profesional, ha desempeñado importantes puestos en el sector salud entre los que destacan el de Subsecretario de Integración y Desarrollo del Sector Salud, en la Secretaría de Salud, el de presidente

ejecutivo de Funsalud y director de Finanzas del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS).

Acerca de la participación del sector hospitalario en la agenda de salud global y nacional, durante la entrevista realizada, González Pier compartió su visión acerca de la

relevancia de la integración público-privada en el sector, considerando sus políticas, la forma en que actualmente se relacionan y su sostenibilidad financiera, no sin antes, externar una felicitación por la organización del 29 Congreso de la Asociación Nacional de Hospitales Privados, al que reconoció como un espacio necesario, donde puedan exponerse temas que son de gran interés.

El sector hospitalario, su política e integración

En primer lugar, mencionó el doctor González, es imprescindible comprender el valor de la hospitalización dentro del sector salud. El peso del sector hospitalario se puede evaluar desde una perspectiva económica, considerando el gasto destinado a la salud y cuánto de este se destina a los hospitales.

En comparación con otros países, en México, aproximadamente

un peso de cada cinco se destina a los hospitales, lo que representa alrededor del 1.2% del Producto Interno Bruto (PIB), mientras que en otros países es hasta de una tercera parte. Esto demuestra el peso de este sector en nuestra economía y sociedad.

Sin embargo, la participación del sector hospitalario en la agenda de salud va más allá de su peso económico, dado que brinda importantes contribuciones a diversos objetivos, entre ellos la mejora de las condiciones de salud de la población mediante tratamientos sanitarios, aunque, es más relevante en estos momentos, hacer énfasis en que debe ponerse la promoción de la salud preventiva como prioridad y con ello lograr la protección financiera para sus beneficiarios.

A continuación, se hizo referencia al hecho de que, para lograr una participación más efectiva en la agenda de salud, el sector

hospitalario debe vincularse con los esfuerzos de aseguramiento, tanto público como privado, y como se mencionó anteriormente, colaborar estrechamente con la atención primaria y la salud preventiva.

Asimismo, González Pier, considera que es fundamental la creación e implementación de una política que reconozca y promueva la colaboración entre ambos sectores, con el objetivo de lograr una mayor integración, equidad y eficiencia en el sistema de salud.

Sectores público y privado

En relación con la división entre el sector público y privado en el sector hospitalario, González Pier menciona que es importante establecer políticas que perfeccionen la regulación de la participación público-privada, con el fin de expandir la cobertura y lograr la universalización de la atención a la salud.



En comparación con otros países, en México, aproximadamente un peso de cada cinco se destina a los hospitales, lo que representa alrededor del 1.2% del Producto Interno Bruto (PIB), mientras que en otros países es hasta de una tercera parte.



2^{do} Congreso
Asociación Nacional
de Hospitales Privados
Ciudad de México, 2023

Actualmente, existe ya una coexistencia entre ambos sectores, a veces con los profesionales de la salud que trabajan en ambos ámbitos; por ello, solo se requiere entonces, de una mayor comunicación y colaboración entre estos, que permita a los pacientes, acceder a diferentes servicios sin barreras. También se da ya una interrelación de sectores con pacientes que transitan entre el ámbito privado y el público, dependiendo de los servicios o procedimientos que requieren, lo cual pudiera volverse una sola red, que facilite el brindarles una atención más completa.

Con el fin de conseguir esta alineación, el sector privado debe dejar de ser considerado como una alternativa a la demanda insatisfecha del sector público, por el contrario, debe verse como parte integral del sistema de salud, para ello es importante alinear los intereses de ambos sectores con la intención de evitar una competencia desigual y promover, en cambio, una colaboración efectiva. Para ello, resulta indispensable integrar a los diferentes niveles de atención y poblaciones, con la intención de optimizar los recursos disponibles en términos de camas y médicos.

Sostenibilidad financiera e integración de redes

Ante la postura actual sobre la viabilidad y sostenibilidad futura de los hospitales, se recalcó, durante la entrevista, la importancia de la integración en ambos sentidos.

Para alcanzar la sostenibilidad, se requiere priorizar el nivel de atención primaria antes de llegar a los

hospitales, estableciendo al interior de la institución o red hospitalaria un orden donde el médico de familia brinde la referencia necesaria para llegar a los especialistas y que no suceda de otra manera.

Esta integración por niveles de atención permitiría un uso más eficiente de los recursos hospitalarios, garantizándose así una distribución más equitativa hacia aquellos lugares que más los necesiten.

En su mensaje final, **el doctor Eduardo González Pier reflexionó sobre la coyuntura actual y la necesidad de aprender de la pandemia para construir un sistema de salud más sólido y justo.**

Hizo un llamado a la población a participar activamente en las decisiones importantes que se avecinan, expresando sus opiniones y ejerciendo su derecho al voto. Destacó que los próximos meses serán cruciales y que se necesitará de una población decidida y participativa para fortalecer el sistema de salud en beneficio de todos. Recalcando que el camino

hacia un sistema de salud sólido y equitativo requiere la colaboración de todos los actores involucrados y una activa participación de la población en la toma de decisiones.





Retos para ir rumbo a un sistema de salud fortalecido

Lic. Héctor Valle Mesto
Dr. Guillermo Torre Amione
Dra. Alma Rosa Marroquín Escamilla
Mtro. Fernando Petersen Aranguren

Dentro de las actividades propuestas a los asistentes al **2º Congreso de la Asociación Nacional de Hospitales Privados**, hubo una que resultó por de más interesante, pues nos permitió conocer las opiniones y expectativas de grandes expertos acerca de los grandes retos que presenta el ámbito sanitario para los próximos años.

La dinámica de interacción para nuestros expertos, en este caso, fue a través de **un panel donde abordaron el tema “Retos para ir rumbo a un sistema nacional de salud fortalecido”, en él participaron el Lic. Héctor Valle Mesto, quién en su experiencia en el ámbito de la salud destaca como socio fundador de Innovasalud Fondo de Inversión, el doctor Guillermo Torre Amione, Rector de TecSalud y vicepresidente de Investigación en TecSalud del ITESM, la Dra. Alma Rosa Marroquín Escamilla, secretaria de salud del estado de Nuevo León y el doctor Fernando Petersen Aranguren, secretario de salud del estado de Jalisco.** De su intercambio de opiniones, sumadas a lo que nos

expresaron en sus entrevistas personales, destacamos las siguientes reflexiones.

LOS PRINCIPALES RETOS DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

Respecto al sistema de salud actual, el doctor Guillermo Torre comentó que de los numerosos retos que enfrenta el sistema nacional de salud, los más relevantes son cuatro. Destacó como primordial el reconocer que actualmente tenemos un sistema imperfecto que requiere renovación; después, mencionó importante el considerar un aumento de la inversión en salud por parte del estado, ya que por el momento los recursos con los que se cuenta no son suficientes para abordar la problemática actual, incluso cuando se considera esta problemática, la idea de contar con un sistema universal de salud resulta imposible, ya que esto no se ha conseguido en ningún otro país; recalcó que sería útil buscar foros de discusión donde se



2º Congreso
Asociación Nacional
de Hospitales Privados
Ciudad de México, 2023

puedan crear equipos con auto crítica para trabajar con apertura a los cambios que se requieran en el área política; y, finalmente, la necesidad de ver al sector privado como un aliado del sector público y buscar soluciones en común, dejando de lado cualquier rivalidad y consideración exclusiva de responsabilidad. Las soluciones comunes que se busquen deben incluir a todos los protagonistas del sistema de salud, incluyendo al personal, grupos médicos, hospitales y todos los demás participantes.

El licenciado Héctor Valle Mesto, por su parte, resaltó la importancia de la formación actualizada, comentando como ejemplo, que **hay menos de 900 endocrinólogos en un país donde más del 18% de la población sufre diabetes**, resaltó, además, la necesidad cada vez mayor de contar con especialistas como cardiólogos, oncólogos, psiquiatras y geriatras, entre otras especialidades, que en un futuro próximo, serán muy solicitadas. Además de la formación de especialistas, es importante tomar en cuenta la formación del personal técnico y enfermeras de apoyo para ellos.

Siguiendo en este tenor, la infraestructura es un elemento importante dentro del Sistema Nacional de Salud y no se está aprovechando, pues deberían usarse de manera conjunta, los recursos existentes entre el sector público y privado, evitando así ampliar la brecha del acceso a los equipos de vanguardia de medicina, argumentando que muchas veces se requieren viajes para acceder a ciertas tecnologías, cuando estas se encuentran en la ciudad del paciente; pero, para no derivarlo, porque el lugar donde se encuentra pertenece a otro sector distinto al del paciente que lo está solicitando, deciden que debe trasladarse. Así mismo, expuso la relevancia de contar con una tabulación que tome como prioridad el pago por resultados, apoyando así al cuidado del paciente.



De la misma manera, estableció la importancia de trabajar con Cofepris y la Academia Nacional de Medicina, además de nuestra asociación, en la búsqueda de un programa especial que ayude a hacer compras más eficientes y útiles.

Entre los elementos que debían tomarse en cuenta como retos actuales y fortalecedores del Sistema Nacional de Salud la doctora Alma Rosa Marroquín comenzó por plantear el hecho de que no son solo dos grandes sistemas: el público y el privado; sino que también existen numerosos subsistemas dentro de cada uno, a los que debe tomarse en cuenta al momento de plantear un objetivo central, para así poder trabajar en conjunto hacia su cumplimiento; lo más importante que resalta la doctora es la necesidad de cooperación entre todos ellos, los cuales, resalta, requieren una fuerte reorganización en su financiamiento. Comentó incluso que, en el tema académico, por estado, se encuentran actualmente hasta 10 modalidades de titulación distintas, por lo que, sin importar que los profesionistas sean idénticos en antigüedad, actividades y preparación, captan distintos beneficios o salarios, haciendo que no todos se sientan reconocidos de igual manera y como parte del Sistema de Salud.

Esta problemática resalta la importancia de cambiar la fuente de financiamiento que se utiliza para cubrir la demanda del país en temas de salud, ya que no es suficiente contar con una sola fuente y no solo es preciso cambiar el origen, sino también delimitar reglas de operación de manera clara y sin distinción del sistema de salud público o privado. Esto debería ser más sencillo si se coloca siempre como centro la atención integral de la persona. Además, coincidió con el licenciado Héctor Valle Mestros sobre la relevancia de alinear este financiamiento hacia los indicadores de calidad y

resultados, más que en el histórico o de una planeación.

Por su parte, el secretario de salud de Jalisco, el doctor Fernando Petersen, consideró que los tres rubros que requieren ser atendidos con el fin de mejorar el actual sistema de salud son: la infraestructura, el equipamiento y el personal; los cuales, a su vez, deben implementar tres acciones muy específicas: la asistencia, en cuanto a atención a los pacientes; la enseñanza, aludiendo a la formación de los doctores que tenemos actualmente; y la investigación, con el fin de poder avanzar de manera adecuada en todos los aspectos. Resaltó que, en Jalisco, actualmente se maneja una salud pública de manera más integral, pues se atienden los tres niveles de salud para el paciente de forma conjunta y no separada. Esto alude a la atención que se brinda en otros institutos del seguro social donde se hace una diferencia entre la atención del nivel uno con las subsecuentes; además, resaltó que todos los estados deben unirse para colaborar en la atención de los pacientes y conseguir una cultura de prevención y atención que promueva también una sensación de pertenencia, derivando así, en una mejor salud biopsicosocial ecológica para el país.

UN MEJOR SISTEMA DE SALUD

Ante la pregunta sobre cuál de las entidades, entre las públicas y privadas que tenemos actualmente sería la más adecuada para tomarse como modelo de



2^{do} Congreso
Asociación Nacional
de Hospitales Privados
Ciudad de México, 2023

Descubra un rendimiento potente



Irrigadores sónicos **InnoWave™ Ultra**

- **Productividad:** Procese hasta 12 instrumentos canulados y 5 kg de instrumentos.
- **Seguridad:** Ajuste los parámetros críticos del ciclo para asegurar el resultado de la limpieza.
- **Desempeño:** Retire los residuos externos e internos de instrumentós médicos complejos.

 **STERIS**

STERIS Solutions Mexico
Avante 790, Parque Industrial
Guadalupe, 67190 Guadalupe, N.L.
Teléfono: +52 (81) 8333-9019

atención de salud, el doctor Guillermo Torres mencionó que el mejor modelo de salud que se había tenido en el país era el Seguro Popular, ya que contemplaba la posibilidad para el paciente de ser atendido tanto en el sector público como en privado, garantizando una atención completa con apoyo por parte del gobierno, en caso necesario. Resaltó, especialmente, el valor de la competencia, ya que esto genera mejores resultados en calidad y atención, por lo que lo ideal sería contar con un sistema complementario que fomentara esta competencia y capacidad de elección del paciente, a través de un financiamiento federal.

Como una mejor forma de utilizar los recursos, abordó también, entre otros temas, el de la escasez de escuelas de medicina que cuenten, a su vez, con un hospital donde se pueda crear un núcleo de formación y atención que deriven en mejores prácticas en beneficio de la sociedad. Por su parte, el licenciado Héctor Valle, expuso el valor agregado que se podría conseguir pasando los expedientes a archivos digitales que se pudiesen estandarizar en el sistema público y privado, con el fin de contar con la información del paciente en cualquier lugar de la República Mexicana. Esto ya se está realizando en los modelos adyacentes a farmacia y podría tomarse como ejemplo para el resto de sectores de la salud.

El doctor Fernando Petersen apoyó esta estandarización digital de los expedientes y resaltó la importancia de crear una cultura de pertenencia, comenzando con las tarjetas de afiliación que deben extenderse más allá del IMSS y el ISSSTE, para servir también como fuente de información sobre a qué tiene acceso y derecho cada paciente y a qué no, además de percibir este reconocimiento por parte del sistema de salud nacional. Esto ayudaría también a llevar un registro, permitiendo así un seguimiento más integral y la posibilidad de crear alianzas entre los distintos sistemas.

EL PIB EN EL SECTOR SALUD

El licenciado Héctor Valle subrayó la relevancia del aumento del PIB del sector salud en México para garantizar mejoras en el rubro de salud, seguridad y educación; todo

partiendo de una mejor recaudación en aras de garantizar la eficiencia administrativa.

La doctora Alma Rosa Marroquín resaltó que sí se requiere de este aumento, especialmente teniendo en cuenta que el PIB destinado al sector salud en México es el más bajo de Latinoamérica, pero resaltó que no es lo único que se debe cambiar, además del financiamiento, lo importante es revisar y mejorar los lineamientos financieros de intervención, que se acerquen los servicios de salud a toda la población y se consiga una homologación efectiva, invirtiendo específicamente en los insumos de salud que se consideren indispensables, como lo son medicamentos, infraestructura y tecnología, sujetando estas decisiones a un trabajo claro de operación para que este proceso se dé de forma gradual y tomando en cuenta indicadores de calidad de acuerdo con la región en la que se trabaja, no solamente realizar estimaciones de acuerdo con un consumos históricos o planeaciones previas, sino con



2^{do} Congreso
Asociación Nacional
de Hospitales Privados
Ciudad de México, 2023

atención a la problemática regional, ya que todas son distintas.

Desde el tema presupuestal, el doctor Fernando Petersen enfatizó que debe considerarse no solo el recurso federal, sino también el estatal e incluso el regional, comentando que están construyendo en Jalisco el Instituto Regional de Cancerología, por lo que se busca financiamiento no solo de la Secretaría de Salud, sino también de la Secretaría de Administración, pues la salud no solo es competencia de una secretaría. Además, resaltó que las acciones de salud pública que deben realizarse, sobre la salud, no son precisamente de atención médica, pues recaen también en aspectos sociales y de infraestructura tales como el desecho de los residuos, el uso de agua potable y la contaminación en nuestros sistemas de agua y drenaje, así como otros aspectos del medio ambiente y de nuestro entorno. El PIB debe considerarse en función de estos requerimientos y no solamente en la creación de nuevas instalaciones sanitarias, aunque estas son imprescindibles para sostener el sistema.

LIDERAZGO DE SALUD

Lo anteriormente expuesto, trajo a colación el tema del liderazgo, pues la doctora Alma Rosa Marroquín manifestó la importancia de contar con un líder inclusivo, sensible y responsable de cada comunidad a la cual se busque hacer llegar el sistema de salud. Resaltó que es importante que este líder conozca a México, en sus puntos fuertes y débiles y también que comprenda cómo trabajan las instituciones y qué es lo que realmente se requiere en

cada una de ellas. Destacó que el sello humanista de la profesión se ha perdido y es importante recordar que la medicina se trata de personas atendiendo personas; esta esencia, comenta la doctora Alma Rosa Marroquín, se ha diluido ante la carencia de medicamentos, equipos y otros recursos más, que terminan generando frustración en el personal médico, misma que debe ser dimensionada en la búsqueda de una transformación efectiva para el sistema de salud.

El liderazgo, de acuerdo con lo expresado por el doctor Fernando Petersen, se demostró durante la pandemia de COVID-19 y ahora es momento de permitirle a este repercutir no solo de manera local, sino en muchos otros lados. Hay que reunir todos los liderazgos que se fortalecieron durante esta etapa y hacer que sea posible ver por el bien de la mayoría, relacionando la salud con temas mucho más extensos que la atención médica y hospitalaria.

NUEVO LEÓN Y SU COMPROMISO CON LA SALUD

Como parte de su mensaje final, la Dra. Alma Rosa Marroquín hizo del conocimiento de los asistentes al congreso, del compromiso y planeación que se está llevando a cabo en Nuevo León, pues compartió que se están impulsando estrategias que integren a la sociedad y recuperen los lazos de confianza que se han perdido entre ellos y el sector salud; pues con el tiempo se ha ido despersonalizando a la medicina y aunque es relevante impulsar el crecimiento tecnológico y científico, nunca debe olvidarse el cuidado de la salud y, sobre todo, el sello de sensibilidad y humanismo que es parte del servicio de la medicina.

El tema del liderazgo con visión hacia el futuro fue un



tema muy comentado durante el congreso, por ello, se le preguntó al doctor Guillermo Torre, durante su entrevista posterior al panel si consideraba fundamental el liderazgo en cuanto al tema de salud para fortalecer el actual sistema nacional, en su respuesta, centró la necesidad de un líder futuro con visión. En este momento político tan importante para el país, exhortó a través de sus comentarios a la ciudadanía y personas responsables de la salud a considerar para nuestros tiempos y decisiones futuras, a un líder que tenga como objetivo una plataforma de salud clara y visible para todos, ya que se ha dejado de lado este tema por muchos años y la pandemia resaltó la importancia del tema sanitario no solo en México, sino en todo el mundo. Es importante apostar por un líder que cuente con una visión que permita ayudar a generar una cultura comunitaria, que se traduzca en una mejor atención y calidad sanitaria, además, que su actuar permita renovar el actual sistema de salud obsoleto que no funciona para la población.

LA SALUD ES UN TEMA TRANSVERSAL

Como despedida, por parte del doctor Fernando Petersen, se resaltó la importancia de privilegiar la formación de nuevos especialistas que se requieren en el país, como oncólogos y endocrinólogos, además de establecer una cultura de prevención que permita el acercarnos a las comunidades retiradas y no esperar que estas lleguen;

solo así se podrán fomentar estilos más saludables de vida que puedan evitar la aparición de estados avanzados de enfermedades que pudieron haberse prevenido mediante hábitos más sanos o una mejor alimentación, no sin antes, agradecer la oportunidad de dar unas palabras a los miembros de la asociación.

La salud está relacionada con el humanismo, la filosofía, la sociedad y la economía, por lo tanto, todos debemos sumarnos en esta transformación y comprender esta transversalidad de la salud. Solo así podremos mejorarla.

Con esta afirmación, cerramos por lo pronto nuestra sección de conversando con los expertos, esperando que todo lo que en ella hasta hoy se ha presentado, resulte de su interés, queda aún mucho por compartir...

¡HASTA LA PRÓXIMA EDICIÓN!



Medtronic

Ingeniería para lo extraordinario

Celebremos 50 años con grandes logros

- Acuerdo de colaboración con la Facultad de Medicina de la UNAM para crear programas educativos innovadores.
- MIND PROGRAM, impulsando la investigación y la formación de profesionales de vanguardia.





DÍA DEL MÉDICO

23 de octubre: Día del Médico - Celebrando el Compromiso con la Salud
Autor: Lic. Rafael Martín Del Campo Contreras

La medicina es una ciencia y un arte que va más allá de la mera aplicación de conocimientos científicos y habilidades quirúrgicas. Hay una parte intuitiva y empática en los médicos que nos atienden, una cualidad que se resume en dos palabras: trato humano. Este trato humano es un ingrediente de valor inapreciable en cada consulta médica, y siempre debemos reconocer que la salud es la primera de las libertades. En este Día del Médico, celebramos y honramos a aquellos que dedican sus vidas a aliviar el dolor, salvar vidas y ofrecer esperanza de recuperación para seguir adelante.

El Origen del Día del Médico

El Día del Médico es una festividad que reconoce y valora a los médicos por su incansable labor en la promoción de la salud y el bienestar de las personas. Esta fecha tan especial se remonta a la primera Convención de Sindicatos Médicos Confederados de la República, donde se decidió que el 23 de octubre sería el día dedicado a los médicos en homenaje al Doctor Valentín Gómez Farías. En 1833, el Dr. Gómez Farías inauguró el Establecimiento de Ciencias Médicas en la Ciudad de México. Este ilustre médico (1781 - 1858) realizó sus estudios de medicina en la Universidad de Guadalajara y ejerció su profesión en la ciudad de Aguascalientes. Además de su destacada carrera médica, se distinguió como político federalista al impulsar tanto la Constitución Política de 1824 como la Constitución reformista de 1857. Los médicos, con su empatía clínica y su vocación investigadora, han contribuido significativamente a elevar la calidad de vida en su constante esfuerzo por comprender el cuerpo y la mente humanos.

Médicos Destacados: Héroes de la Salud

En la reciente emergencia sanitaria que tomó por sorpresa al mundo, con la propagación del Covid-19, los médicos y otros profesionales de la salud se convirtieron en verdaderos héroes. Expusieron sus vidas al combatir la epidemia y se mantuvieron firmes en la primera línea de batalla, trabajando en jornadas extenuantes para salvar vidas y proteger a la sociedad. Recordemos y honremos a médicos destacados que han dejado huella en la historia de la medicina:

ANTHONY JENNER (1749 - 1823): Pionero en la aplicación de la primera vacunación, sentando las bases para la inmunización moderna.

IGNAZ SEMMELWEIS (1818 - 1865): Especializado en obstetricia, Semmelweis introdujo la crucial práctica del lavado de manos, una medida fundamental para prevenir infecciones.

JOHN SNOW (1813 - 1858): Reconocido como el Padre de la Epidemiología, Snow llevó a cabo investigaciones fundamentales sobre enfermedades transmisibles, sentando las bases para el control de epidemias.

DRA. ELIZABETH BLACKWELL (1821 - 1910): Esta pionera rompió barreras al ser la primera mujer admitida en una escuela de medicina en los Estados Unidos. A pesar de enfrentar rechazo en 29 facultades debido a su género, perseveró y abrió las puertas para que las mujeres también pudieran ejercer la medicina.

Médicos Destacados de México: Contribuciones a la Medicina y la Salud

En este Día del Médico, es esencial reconocer y honrar a los médicos mexicanos que han dejado huella en la medicina y la salud tanto a nivel nacional como internacional. México ha sido hogar de talentosos profesionales médicos cuyas contribuciones han mejorado la calidad de vida de



muchas personas y han marcado un impacto significativo en el campo de la medicina. A continuación, destacamos a algunos médicos mexicanos notables:

DR. IGNACIO BARRIOS ARÁMBULA (1926 - 2020): Conocido como el "Padre de la Cardiología en México", el Dr. Barrios Arámbula realizó importantes investigaciones en el campo de las enfermedades cardiovasculares y contribuyó al desarrollo de técnicas quirúrgicas cardíacas. Su legado en la cardiología sigue siendo fundamental para la atención de pacientes cardíacos en México y en todo el mundo.

DRA. MARÍA ELENA ÁLVAREZ-BUYLLA ROCES: Destacada científica e investigadora en biotecnología y genética. La Dra. Álvarez-Buylla ha contribuido significativamente a la comprensión de la biología molecular y ha liderado

proyectos importantes relacionados con la biodiversidad en México.

DR. JOSÉ ANTONIO ALCARAZ Y BONET: Reconocido por su trabajo en oncología. El Dr. Alcaraz ha desempeñado un papel fundamental en la investigación y el tratamiento del cáncer en México, contribuyendo a mejorar las tasas de supervivencia y la calidad de vida de los pacientes con cáncer.

DRA. GUADALUPE HAYDÉE GARDUÑO GARCÍA: Destacada ginecóloga y obstetra que ha dedicado su carrera a mejorar la salud de las mujeres. Su trabajo en el campo de la salud reproductiva ha tenido un impacto significativo en la atención a las mujeres mexicanas.

DR. ABELARDO ÁVILA CURIEL: Eminente endocrinólogo y experto en nutrición. El Dr. Ávila ha dedicado su vida a la investigación y el tratamiento de enfermedades relacionadas con la nutrición y ha contribuido de manera significativa a la lucha contra la obesidad y la diabetes en México.

DRA. ROSAURA RUIZ GUTIÉRREZ: Destacada científica e investigadora en el campo de la neurociencia y la educación. La Dra. Ruiz ha trabajado incansablemente para comprender el funcionamiento del cerebro y su relación con el aprendizaje, contribuyendo a mejorar los métodos de enseñanza en México.

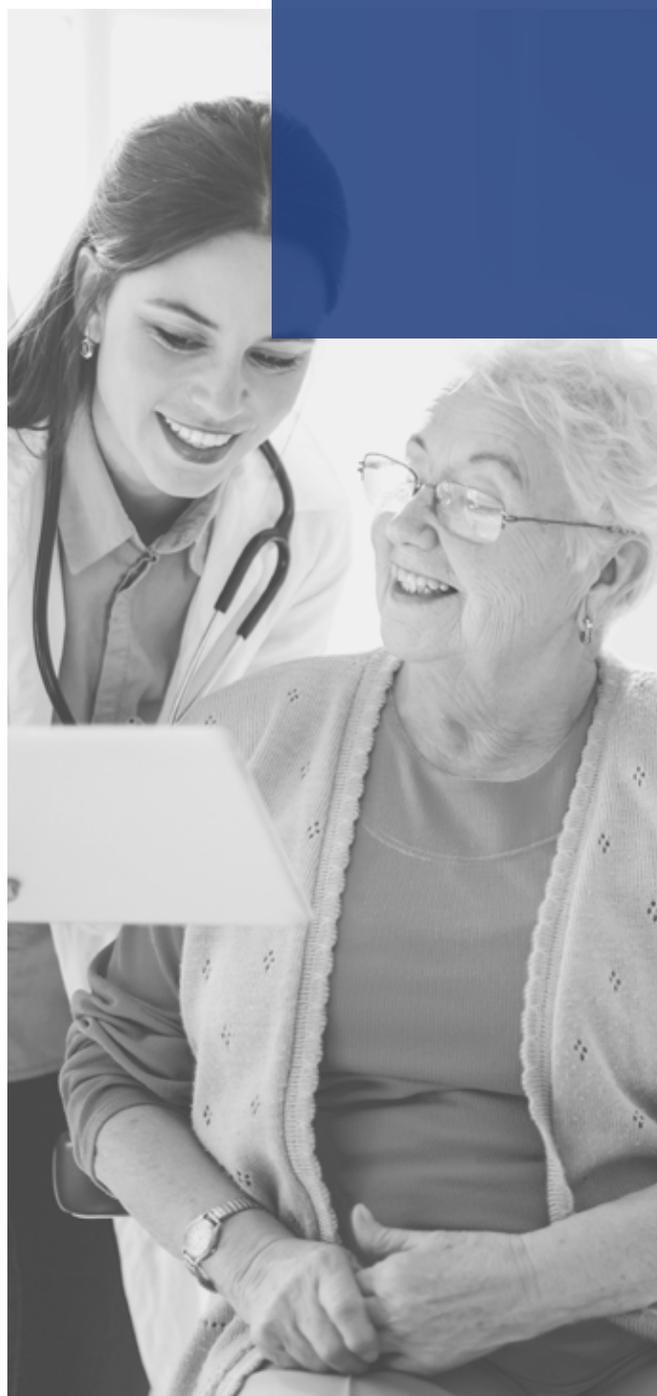
DR. MANUEL VELASCO SUÁREZ (1941 - 2016): Importante figura en la medicina mexicana, el Dr. Velasco Suárez realizó contribuciones significativas en el campo de la neurocirugía. Su trabajo pionero en el tratamiento de enfermedades neurológicas ha dejado un legado duradero en la neurocirugía en México.

Estos médicos mexicanos son solo algunos ejemplos de la riqueza y diversidad del talento médico en México. Sus logros y contribuciones han enriquecido el campo de la medicina y han beneficiado a la sociedad mexicana y a la comunidad médica global. En este Día del Médico, rendimos homenaje a su dedicación y compromiso con la salud y el bienestar de todos nosotros.

El Reconocimiento Completo a los Médicos

Hoy en día, mientras celebramos a los médicos en su día especial, debemos recordar que su labor y sacrificio son fundamentales para nuestra sociedad. Sin embargo, para que puedan cumplir con su noble misión, es crucial que cuenten con los insumos necesarios para ejercer su profesión de manera efectiva. Esto incluye acceso a equipos médicos de calidad, recursos adecuados y un entorno laboral que promueva su bienestar biopsicosocial.

En este Día del Médico, hagamos un llamado a valorar y



apoyar a nuestros médicos. Reconozcamos su dedicación, su compromiso y su entrega en favor de nuestra salud y bienestar. También, recordemos que cada uno de nosotros puede contribuir a la salud pública adoptando medidas preventivas y cuidando nuestra propia salud.

En resumen, el Día del Médico es una oportunidad para mostrar nuestro respeto y gratitud hacia aquellos que dedican sus vidas a la noble profesión médica. Cada consulta médica, cada diagnóstico y cada tratamiento son posibles gracias a su incansable esfuerzo y compromiso con la salud y el bienestar de la humanidad. **¡FELIZ DÍA DEL MÉDICO!**



Asociación Nacional de Hospitales Privados



Felicitemos a la comunidad médica en su día.

Con respeto y admiración, la Asociación Nacional de Hospitales Privados reconoce el papel fundamental que desempeñan en la calidad de la atención médica que reciben los pacientes y de su ejemplo de profesionalismo y humanidad.

En esta edición especial de nuestra revista, compartiremos las últimas tendencias en innovación médica, avances destacados y reflexiones de expertos que brindarán una visión más profunda sobre el impacto significativo que su profesión tiene en la vida y evolución de nuestra sociedad.

Agradecemos por su valiosa contribución como miembros activos de nuestra comunidad.

 Lago Tanganica 75, Granada,
Miguel Hidalgo, 11520, CDMX

 **55 1560 7112**
55 5545 3501

 hospitales@anhp.mx

www.anhp.mx

Los efectos y retos de la transición demográfica

C.P. Alejandro Alfonso Díaz



La transición demográfica

Para iniciar con el tema, el C.P. Alejandro Alfonso Díaz, mencionaba que en el país no se ha tomado conciencia del envejecimiento poblacional. A pesar de que todavía puede considerarse a México un país joven, comparándolo con Estados Unidos, Italia o Canadá, lo cierto es que la proyección de grandes instituciones muestra que la tasa de natalidad no es mayor al 2%, lo cual se traduce en que hay más fallecimientos que nacimientos. La cantidad de adultos mayores seguirá creciendo y millones de personas demandarán aún más servicios de salud, para lo cual ni el sector privado ni el sector público están preparados.

Con la intención de profundizar en el tema, se planteó el escenario del pasado, donde las personas tenían entre seis y trece hijos, dependiendo de la zona geográfica o la urbanidad de la región de residencia de las familias, y esto ayudaba a que, en cuanto las cabezas de familia empezaban a perder capacidades o requerían de ayuda, fuera más sencillo contar con apoyo. Hoy en día, no se cuenta con ello. No hay medios de transporte habilitados para sillas de ruedas o apoyos a personas de adultos mayores que les permita mantener su vida activa, llevándolos a quedarse en casa y así contribuir a un deterioro familiar (pues se debe contratar a un cuidador o comprometerse al cuidado del familiar), un deterioro emocional de todos los participantes e incluso un deterioro económico.

Uno de los más graves problemas a los cuales se enfrentarán los hospitales hoy es el costo de atención, pues el 67% de la población mexicana de adultos mayores, percibe uno o poco más de un salario mínimo y no cuenta con seguridad social, ya que nunca estuvieron afiliados al IMSS o al ISSSTE y no contaron con



SERVICIOS INTEGRALES
UROGAM, S.A. DE C.V.

COMPARTIENDO EXPERIENCIA *con nuestros clientes*



Consolidando como empresa líder,ofreciendo
soluciones con tecnología avanzada,para cirugías de
mínima invasión en especialidades de:

- ✓ Urología
- ✓ Ginecología
- ✓ Laparoscopia

Haciendo de la Calidad un Servicio Integral



@SIUSAUROGAM

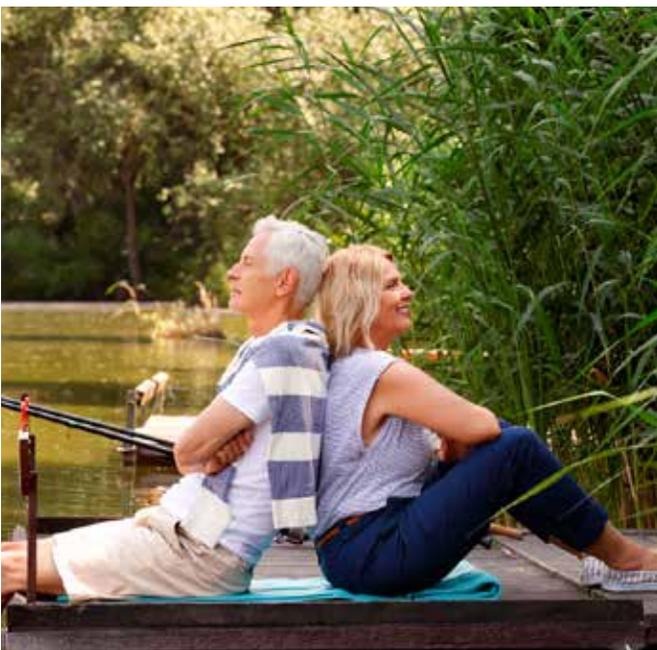


Para más información escanea

capacidad de ahorro. Sin contar con el apoyo familiar, surge el cuestionamiento ahora de quién se hará responsable o apoyará sus formas de financiamiento, especialmente en este momento en que se aumentan cada vez más la esperanza de vida.

El papel de los hospitales privados en esta transición

Quien fuera presidente de la ANHP por dos periodos consecutivos, continuó sus reflexiones del tema, llevándonos al siguiente cuestionamiento, ¿Qué pueden hacer los hospitales privados?, es importante comenzar, mencionó, con la perspectiva de buscar el envejecimiento saludable en la población, lo cual es, según la OMS, el “proceso de desarrollar y mantener la capacidad funcional que permite el bienestar y la vejez”. Se debe entonces, impulsar el



talento humano que acompañe esta perspectiva, buscar la preparación de más especialistas en geriatría, nutrición, terapeutas físicos y enfermeros, por nombrar solo algunos de los cuales hoy, no existen suficientes. Actualmente, la carencia del recurso humano requerido es tal, que si se divide a la población adulta mayor en nuestro país entre los geriatras disponibles, a cada geriatra le correspondería tratar un total de 16,322 adultos mayores.

Ante estos datos, además del fomento de la educación y formación de este indispensable recurso humano, también es importante contactar a las autoridades para

tener influencia en las políticas públicas. Acciones como la cancelación de importantes NOMs, relacionadas con la prestación de servicios de asistencia social a adultos y adultos mayores en situación de riesgo y vulnerabilidad, reflejan una falta de enfoque en el ámbito de la salud del adulto mayor en el país. Estas NOMs garantizan una calidad mínima que permite tener servicio y atención, por lo cual es importante regresarlas a las características indispensables para un hospital con datos duros y estadísticas, se requiere poner el tema sobre la mesa y buscar soluciones conjuntas con la Secretaría de Salud, el gobierno federal, el gobierno local y la propia ANHP, incluyendo también en este planteamiento a las aseguradoras, el personal médico y los proveedores del sector; todo esto con la finalidad de encontrar la forma de brindar precios accesibles y ajustar las políticas y regulaciones, tanto públicas como privadas, a la situación actual en beneficio de la atención a los adultos mayores.

La importancia de la innovación

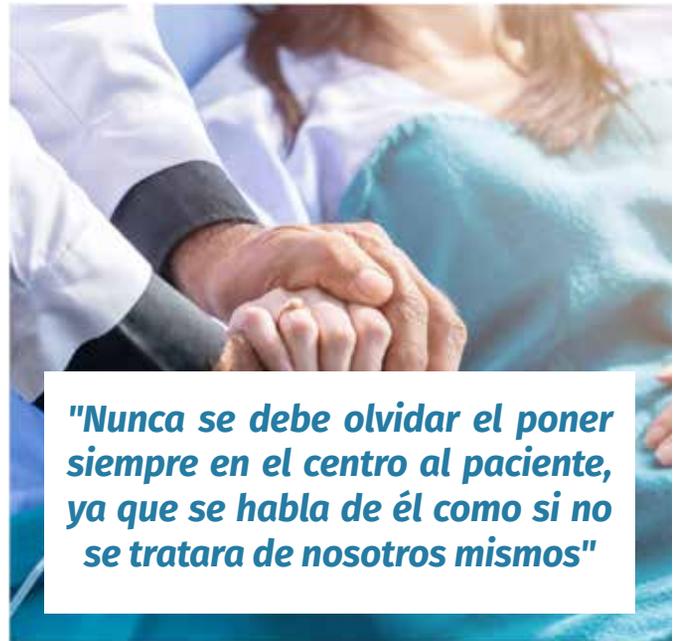
Otro tema que no podía dejarse de lado es el de la innovación, a este respecto, Alfonso Díaz mencionó que, al pensar en ella, de inmediato se asocia el concepto con grandes máquinas tecnológicas de vanguardia, pero estas, de cualquier manera, se incorporan a la práctica médica con el paso del tiempo. La verdadera innovación que se requiere en los hospitales privados, para tener éxito durante esta transición, mencionó, es cambiar los planes de trabajo y fomentar el desarrollo de médicos especializados. El actual modelo privado de salud está agotado; se creó para atender a la población dentro de ciertas circunstancias económicas y sociales que ya no existen. La responsabilidad de cambiar los planes de atención y prevención (especialmente porque gran parte de las enfermedades de la senectud se pueden prevenir con elementos tan básicos como la alimentación y los hábitos), recae sobre los participantes en la cadena de valor que lleva a la prestación de servicios de salud, abarcando esta desde los proveedores hasta la industria farmacéutica, pasando por el gobierno, los hospitales, las escuelas, el cuerpo médico y las aseguradoras, por mencionar solo unos cuantos. Lo que realmente requiere de innovación, es el obtener datos duros y estadísticas que permitan conocer el escenario actual; y una vez que se cuente con esta información, colocarla como centro, para buscar la manera más justa de tender los puentes de acceso al sistema de salud para todos aquellos que lo necesitan. No se puede mantener el modelo de salud que fue constituido para la década de los 70, ni en la parte de formación ni en la de la atención a la salud.



Todos somos pacientes

Además de agradecer calurosamente la invitación a la presentación de la ponencia y la participación en la entrevista, el C.P. Alejandro Alfonso Díaz comentó que su intención al hablar de este tema es la de invitar al gremio de la ANHP a tomar esta reflexión como base para la toma de sus propias decisiones, dependiendo de los recursos con los cuales cuente cada institución.

Así mismo, concluye, que nunca se debe olvidar el poner siempre en el centro al paciente, ya que se habla de él como si no se tratara de nosotros mismos. Se han formado barreras a lo largo de los años alrededor de los pacientes, mismas que es importante derribar; los hospitales se crearon alrededor de las enfermedades y es este un enfoque equivocado, deben replantearse los esfuerzos alrededor del paciente. Todos hemos tenido enfermedades, o las hemos padecido a través de nuestro cónyuge, hijos, hermanos o padres, hay que recordar que el problema de la salud es también nuestro, nos atañe a todos. Por lo que ya es momento de ponernos en el lugar del paciente.



"Nunca se debe olvidar el poner siempre en el centro al paciente, ya que se habla de él como si no se tratara de nosotros mismos"



2^{do} Congreso
Asociación Nacional
de Hospitales Privados
Ciudad de México, 2023



PLÁTICA CON HÉCTOR MARTÍNEZ, GERENTE FINANCIERO EN MINDRAY MEDICAL MÉXICO

¿CUÁLES CREE QUE SERÁN LAS OPORTUNIDADES PARA MINDRAY EN 2023?

El 2023 marca el año 17 desde que Mindray estableció su filial en México. Con una base sólida formada por una red de ventas, finanzas y cartera tecnológica, hemos capitalizado con éxito numerosas oportunidades y minimizado los riesgos.

En la era post-COVID, la eficacia se ha vuelto crucial para el sistema de salud en México.

Los grupos hospitalarios están buscando activamente formas de mejorar su servicio y eficiencia operativa. La versátil cartera de productos y las soluciones de conectividad de Mindray se alinean perfectamente con estos requisitos.

Mindray invierte constantemente el 10 % de sus ingresos en Investigación y Desarrollo (I+D), un aproximado de 470 millones de dólares este año.

Con 10 centros ubicados en China, EE. UU. y Europa, y un

equipo global de más de 3 mil 900 ingenieros, hemos desarrollado una cartera integral de productos que atiende a varios departamentos médicos, como salas de emergencia, quirófanos, unidades de cuidados intensivos (UCI), imágenes médicas y laboratorios de análisis de sangre.

Nuestra solución de TIM Connect permite una gestión fluida de los datos de pacientes y de los dispositivos en todos los departamentos e incluso en hospitales, mejorando así la precisión del diagnóstico y la efectividad del flujo de trabajo.

La escasez de mano de obra sanitaria en México es una preocupación creciente.

Para abordar tal problemática, hemos ampliado nuestros programas de preparación este año, ofreciendo la capacitación necesaria a profesionales biomédicos, médicos y enfermeras.

Tal iniciativa tiene como objetivo aliviar la carga de formación y mejorar sus habilidades. Nuestros dispositivos son conocidos por su facilidad de uso, lo que reduce significativamente la curva de aprendizaje.

Además, estamos adoptando de forma constante las tendencias en tecnologías inalámbricas y portátiles. De hecho, estamos encantados de presentar al mercado mexicano nuestras últimas innovaciones en monitoreo portátil de pacientes e imágenes médicas inalámbricas.

¿CUÁLES SON LOS FACTORES CLAVE DETRÁS DEL NOTABLE CRECIMIENTO DE MINDRAY? ¿CÓMO HA POSICIONADO MINDRAY SU FILIAL MEXICANA ENTRE SU RED GLOBAL?

Mindray ha sido una de las empresas de tecnología médica de más rápido crecimiento en el mundo, logrando una tasa de crecimiento anual compuesta (CAGR) de más del 20 % entre los años 2018 y 2022.

En la primera mitad de este año, Mindray Medical México registró ingresos por 36 millones de dólares, experimentando un crecimiento interanual (YoY) del 9 % con respecto al año pasado.

Atribuimos este impresionante desempeño a las constantes innovaciones tecnológicas y al aprovechamiento de las oportunidades que presenta el crecimiento exponencial en el mercado chino y en regiones en desarrollo como México. La sede de la compañía reconoce el tremendo potencial

del mercado mexicano y ha posicionado a Mindray México como una de sus subsidiarias más importantes entre las más de 50 subsidiarias con las que cuenta en todo el mundo.

Por si fuera poco, Mindray México sirve como centro regional para las operaciones de Mindray en América Latina y actualmente tiene los ingresos más altos entre las siete subsidiarias de la región.

En el mediano plazo, Mindray México apunta a mejorar la rentabilidad, optimizando los recursos de la compañía a través de ajustes presupuestarios, asegurando la rentabilidad en nuevos proyectos, agilizando los procesos internos y mejorando las estrategias de ventas.

¿CUÁNDO TE UNISTE A MINDRAY? Y ¿QUÉ BUSCAS PARA CONTINUAR EL VIAJE EN ESTA ORGANIZACIÓN?

Me uní a Mindray desde 2012 y ha sido un viaje increíble. Mindray siempre está avanzando con perspectivas de crecimiento acelerado, lo que me inspira a esforzarme por alcanzar objetivos más elevados en mi profesión.

Con un impulso imparable y un plan claro de expandir nuestra operación en México, creo firmemente que existen amplias oportunidades para que nuestro negocio y nuestro equipo crezcan.

Estoy orgulloso de pertenecer a una empresa como Mindray, donde existen todas las facilidades para mejorar el trabajo, y de ser parte de su misión:

Hacer más accesibles los cuidados para la salud con tecnología médica avanzada.

mindray
healthcare within reach

¡La plataforma Educanhp ya está aquí!



Ante la importancia que tiene la formación de los profesionales de la salud, la Asociación Nacional de Hospitales Privados ha invertido en el desarrollo de una plataforma educativa virtual donde se brindarán cursos educativos y diplomados a todo interesado en el ámbito sanitario.

¿CÓMO SURGIÓ?

En enero de 2022 nuestro consejo directivo, vigente hasta el 2024, trazó como objetivo trabajar de manera conjunta y enfocada en temas de estatutos, reglamentos, educación y apoyo a hospitales asociados, siempre pensando en su capacitación y formación.

Al volverse conscientes de la necesidad de brindar una formación continua en diversas áreas de la salud, se acordó invertir en esta plataforma.

Su propósito consiste en impulsar el conocimiento y la excelencia dentro de la atención médica a través de recursos educativos. Esto impulsará una mejora continua en áreas clave como la educación, los reglamentos y los convenios de colaboración.

Se busca elevar el estándar de calidad en cuanto a la seguridad del paciente y la gestión hospitalaria, lo cual se traducirá en una atención médica de calidad, más eficiente y más segura. Todo esto con herramientas y conocimientos

específicos para lograr estos puntos.

¿POR QUÉ EDUCANHP?

En el mismo nombre se refiere a la palabra “Educar”, como el enfoque principal de la plataforma sobre proporcionar recursos de aprendizaje, tanto de forma presencial como en línea, en 4 áreas, todas alrededor de la Metodología de Seguridad del Paciente: Riesgos y problemas; Patrones y tendencias; Análisis causa-raíz; Indicadores y AMEF (Análisis de Modo de Falla y Efectos).

El final “ANHP” asocia esta plataforma a su origen: la Asociación Nacional de Hospitales Privados, señalando así lo específico del recurso para la capacitación y el desarrollo de habilidades en el ámbito hospitalario. Con estas siglas se posiciona a la plataforma como un instrumento para la capacitación remota y continua del personal de hospitales privados.

¿QUIÉN CREA LOS CURSOS?

En este primer momento, se está considerando al equipo académico conformado por el Dr. Hiram Rafael Monsebaiz Mora, el Dr. Dagoberto Rodríguez González, la Dra. Raquel Martínez Meza y la dra. Reyna Yacamán Handal como las responsables de la creación de la información plasmada en estos recursos educativos.

¿CÓMO SON ESTOS CURSOS?

Los cursos tienen las siguientes cualidades: son remotos, permitiendo que se tomen desde plataformas tan sencillas como un smartphone hasta un robusto equipo de telecomunicaciones; tendrán acceso permanente, incluso una vez terminados; contarán con recursos diversos como infografías, videos y métricas de medición de resultados en cada uno; y contarán con el apoyo de la asistente virtual llamada DARIAH.



El nombre de esta asistente corresponde a las siglas Desarrollo y Aplicación de Recursos Interactivos en el Aprendizaje Hospitalario. Conócela en la web de la plataforma: <https://educa.anhp.mx/conoce-dariah/>

Se realizarán varias etapas de desarrollo e impartición de cursos, cada una con diversos cursos y subtemas, todos conectados entre sí y relevantes para el ámbito hospitalario.

El curso que está próximo a aparecer en la plataforma es "Prevención y gestión de riesgos latentes", el cual se tiene planeado que aparecerá antes de finalizar el 2023. En este se comprenderán y abordarán los riesgos latentes en el entorno hospitalario. De manera adicional a los conocimientos que adquirirán sobre estos principios, se aprenderá a asignar seguimientos e indicadores precisos que les permitirá ser

más eficaces durante el desarrollo de planes de tratamiento. Todo de la mano de la aplicación práctica de estos conceptos teóricos, brindándoles un desarrollo integral de habilidades que les permitirán abordar los desafíos respecto a la gestión de riesgos que surjan en su entorno laboral.

El siguiente tema saldrá en el segundo semestre del 2024 y será acerca del análisis causa-raíz. En él se abordarán los fundamentales detrás de los incidentes, cómo identificarlos y abordarlos de manera eficiente en pos de contribuir a la mejora continua en la atención académica.

Después de este, se trabajarán en los cursos sobre el tema patrones y tendencias. Se buscará la implementación de estrategias proactivas para mitigar los riesgos y mejorar, en general, la calidad de atención, todo acompañado de la exploración de patrones y tendencias que influyen en la seguridad del paciente.

La última etapa de los cursos corresponde a indicadores y AMEF. Se buscará equipar a los participantes con habilidades y conocimientos que les permitan aplicar la metodología AMEF en contextos hospitalarios, aprendiendo a identificar equipos de análisis, cómo mapear procesos, modos de falla, criterios de detectabilidad para prevenir y mitigar riesgos, además de muchos otros elementos útiles para esta disciplina.

¿CÓMO ME INSCRIBO?

¡Escribe al correo educacion@anhp.mx y realiza tu inscripción!

Estos son los datos actuales del curso:

- ✓ La plataforma Educamp está dirigida a toda persona que labore en una institución hospitalaria o participe en la gestión de riesgos de su empresa.
- ✓ El primer curso es de 12 horas, repartido en la plataforma entre recursos en línea y 3 sesiones en vivo.
- ✓ Será avalado por la Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud, TecSalud.

COSTOS

- ✓ Hospitales asociados \$1,299
- ✓ Hospitales no asociados \$1,799 (más I.V.A.)

El cupo está limitado a 60 participantes, así que aprovecha esta oportunidad y si estás interesado o interesada escribe un correo a educacion@anhp.mx



El curso "Prevención y Gestión de Riesgos Latentes"

Busca brindar a los participantes un sólido entendimiento sobre la identificación, análisis y manejo de riesgos en la atención médica.

A través de los módulos, adquirirán conocimientos esenciales sobre gestión de riesgos, tipos médicos, y estrategias de identificación. Aprenderán análisis, seguimiento mediante indicadores y planificación de tratamientos.

Al concluir, los participantes tendrán las herramientas para mejorar la seguridad del paciente y la calidad en la atención médica. Mediante sesiones síncronas, prácticas y evaluaciones, aplicarán teoría a situaciones reales y desarrollarán habilidades para afrontar desafíos laborales en gestión de riesgos.



Asociación Nacional de Hospitales Privados

Avalado por:



EQUIPO ACADÉMICO

DESARROLLADORES Y PROFESORES:



**Dr. Hiram Rafael
Monsebaiz Mora**

**Dr. Dagoberto
Rodríguez González**



ASESOR ACADÉMICO:



**Dra. Raquel
Martínez Meza**

**Dra. Reyna
Yacamán Handal**



INFORMACIÓN

FECHA DE INICIO:

27 de Noviembre de 2023

DURACIÓN:

12 horas

COSTO*:

Hospitales asociados \$1,299 M.N.

Hospitales no asociados \$1,799 M.N.
(más I.V.A.)

*ASEGURA TU LUGAR

Cupo limitado a 60 participantes.

Inscripciones:



55 1560 7112 y 55 5545 3501



educacion@anhp.mx

¡GRACIAS!



1^{ER} CONGRESO:
INNOVACIÓN ADMINISTRATIVA
Y TECNOLOGÍA POSTPANDEMIA
LA PAZ, B. C. S. 2023



¡Espera el próximo!



HCIAM 2024
Valle de Guadalupe-Ensenada B. C.

Aparta tu lugar: cel. 4423182571 4776606089
correo: info@hciam.com.mx

Produce Oxígeno a Bajo Costo

Ventajas:

- Producción autónoma y mayor confiabilidad operativa.
- Aproximadamente 70% Ahorro en suministro de oxígeno.
- 20%-25% Gasto por suministro de oxígeno en hospitales.
- Bajo costo de operación
- Control preciso de gastos.

Trabajamos a nivel nacional, cuente con un suministro continuo de oxígeno.

FEBRERO 2023: Bienvenido Cd. Juárez

cel. 4423182571 4776606089 correo: administracion@hcpromedical.com

