



Instituto Nacional de Rehabilitación

BOLETÍN MÉDICO E INFORMATIVO DEL INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN



Contenido

Conócenos

- Mtro. Salomón Chertorivski Woldenberg | 2
- Arq. Francisco Martínez Cano | 3
- Lic. José Sánchez Arredondo | 4

Eventos

- Las tradicionales "Mañanitas Mexicanas" de Terapia Ocupacional | 5
- 9º Curso - Taller "Patología Quirúrgica del Pie" | 7
- Ser Médico | 8
- 5ª Reunión de la Sociedad de Ingeniería de Tejidos de México S.C. | 10
- 11º Curso de Escuela para Padres | 12
- 8º Seminario Nacional de Rehabilitación Laboral e Integración Educativa y Social | 14

II Congreso Internacional de Investigación en Rehabilitación

- Convocatoria | 15

Ser Médico



Instituto
Nacional de
Rehabilitación

Mtro. Salomón Chertorivski Woldenberg
Secretario de Salud

Dr. Romeo S. Rodríguez Suárez
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. Enríquez S.
Directora de Enseñanza

Dr. Juan Antonio Madinaveitia V.
Director Quirúrgico

Dr. Carlos Pineda Villaseñor
Director de Investigación

Dra. Maricela Verdejo Silva
Directora de Administración



Editor

Dr. Enrique Gómez Sánchez
Jefe de la División de Difusión
y Divulgación Científica

Reportajes y Fotografía
Francisco Suárez Bravo
Lic. Iveth Pineda Bahena

Diseño Editorial
D.G. Mónica García Gil

Distribución
Lic. Cristhel Ariadne Ramírez Noguez
Martín Flores Laguna

Portada: Pintura
"The first successful Kidney Transplantation"
Autor Joel Babb

Contraportada:
Comité de Difusión del Congreso
Internacional de Investigación en
Rehabilitación

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. 29 - septiembre - octubre de 2011.

Conócenos



**Mtro. Salomón
Chertorivski
Woldenberg
Secretario de Salud**

Por Francisco Suárez Bravo
División de Difusión y Divulgación Científica

Salomón Chertorivski Woldenberg es Licenciado y Maestro en Economía por el Instituto Tecnológico Autónomo de México (ITAM) además es maestro en Política Pública por la Universidad de Harvard. Al terminar sus estudios en el ITAM, comenzó a trabajar en la Secretaría de Desarrollo Social (SEDESOL). Durante este periodo de trabajo el maestro Chertovriski declaró "Me tocó el arranque y el inicio del programa Oportunidades, recorro el país y hago política social desde la trinchera".

En 2006 Salomón Chertorivski asumió la Dirección General de Distribuidora e Impulsora Comercial Conasupo S.A. (DICONSA), empresa estatal que provee de productos básicos a localidades de alta marginación. Posteriormente, el 20 de marzo de 2009, asume la Dirección del Seguro Popular por encargo del Presidente de México Felipe Calderón Hinojosa.

El Maestro Salomón Chertorivski Woldenberg nació en el año de 1974 en la ciudad de México y el 8 de septiembre de 2011, como reconocimiento a su destacada gestión pública, asumió el cargo de Secretario de Salud sustituyendo al Doctor José Ángel Córdova Villalobos.

Ante el Presidente de la República Felipe Calderón tomó protesta en la Residencia Oficial de los Pinos. Ahí Salomón Chertorivski dijo que "su nuevo cargo representa una decisiva oportunidad, pero sobre todo un profundo compromiso para reforzar la salud pública como pilar del bienestar de los mexicanos y piedra angular del desarrollo nacional que es una de las principales responsabilidades y uno de los más trascendentales proyectos de estado. Trabajaré brazo a brazo con todos los médicos y enfermeras, este notable capital humano, orgullo de México que todos los días salvan vidas".

En el Instituto Nacional de Rehabilitación damos la más cordial bienvenida al Maestro Chertorivski en su nueva responsabilidad y ofrecemos el talento y esfuerzo de todo su personal para coadyuvar a cumplir los objetivos relacionados con la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de la discapacidad.

SALUD



SECRETARÍA
DE SALUD



Arq. Francisco Martínez Cano

Subdirector de Conservación y Mantenimiento
del Instituto Nacional de Rehabilitación

Por Lic. Iveth Pineda Bahena
División de Difusión y Divulgación Científica

Nuestro Subdirector de Conservación y Mantenimiento es Licenciado en Arquitectura, egresó de la Escuela Nacional de Estudios Profesionales Aragón de la UNAM, institución que lo galardonó por ser el promedio más alto de su generación. Para mantenerse actualizado el Arq. Francisco Martínez Cano ha asistido a diversas actividades académicas como el 7° Congreso Internacional de Arquitectura y el 11er Congreso Internacional de Arquitectura para la Salud "El Hospital del Futuro".

Ha participado como ponente en diversas conferencias entre las que se cuentan: "La vida en los valores de la arquitectura" durante el V Simposio Internacional de Arquitectura en el Instituto Tecnológico de Zacatecas; "Arquitectura para la Salud" en el Seminario de Titulación de la Escuela Superior de Ingeniería y Arquitectura, IPN; "Retos y Perspectivas de la Arquitectura Moderna" en la Semana Cultural del Colegio Francés Pasteur, A.C.; "Dirección Arquitectónica" en el Diplomado de Arquitectura para la Salud, de la UNAM y "La tecnología de la tierra" en el CONESCAL A.C., entre otros. También es miembro adherente de la Sociedad Mexicana de Arquitectos Especializados en Salud, S.A.

Su desarrollo profesional comenzó en 1981 con la jefatura del taller "Programa de Renovación Unifamiliar PRI", un año más tarde obtuvo la jefatura del Departamento de Dibujo en la Comisión Estatal de Agua y Saneamiento en el Gobierno del Estado de México, dos años después fue Jefe del Departamento de Proyectos de la Constructora IECSA, más tarde se integró al ISSSTE como Jefe de la Oficina de Planeación y Normas de la Dirección de Proyectos y posteriormente se une a Arquiteg con la función de Coordinador de Proyectos de Unidades Médicas.

Durante su colaboración en Arquiteg forma parte del anteproyecto, proyecto y de la Dirección Arquitectónica de la obra que albergaría las instalaciones del Instituto Nacional de Rehabilitación (entonces Centro Nacional de Rehabilitación). En el transcurso de la obra es

invitado por el Dr. Luis Guillermo Ibarra para sumarse a su equipo con el objetivo de recibir las nuevas instalaciones y con ello responsabilizarse de la conservación y mantenimiento del mismo.

El Dr. Ibarra le dio la libertad de conformar a su equipo, por lo cual pudo seleccionar entre el personal más destacado que trabajaba en la obra de nuestro Instituto, de esta manera integró un equipo de mantenimiento comprometido y que disfruta cuidar aquello que vio nacer. En el año 2000 el Arq. Francisco Martínez Cano se integra formalmente como personal del INR con el cargo de Subdirector de Conservación y Mantenimiento e inicia la operación de las instalaciones, en adelante trabajaría bajo dos objetivos principales: 1) mejora continua de la infraestructura médica y 2) hacer más con menos.

Muchos retos han venido para el Arq. Martínez Cano desde entonces, en primer lugar, mantener un equipo de trabajo basado en actitud de servicio que ofrezca a los trabajadores y usuarios del INR instalaciones dignas donde su estancia pueda resultar más apacible y segura, además, continuar creando proyectos arquitectónicos que vayan acordes a las necesidades medicas y a la par de los nuevos retos del INR.

Los retos siguen, el Arq. Francisco Martínez Cano se encuentra trabajando en varios proyectos, entre ellos, dotar un área con equipamiento de punta para Urgencias, la construcción del edificio que albergará el área administrativa, un área de regaderas para Medicina del Deporte, la ampliación de los quirófanos, un mortuorio, una unidad con tecnología de punta para el área de Cirugía de Cataratas y el Centro de Rehabilitación Norte.

Esto lo llena de entusiasmo ya que es un apasionado de su trabajo y éste lo sigue sorprendiendo ya que ningún día es igual a otro, por el contrario, cada día le trae nuevos retos. Para el Arq. Francisco Martínez Cano no hay nada mejor que contribuir ofreciendo instalaciones de calidad y contribuir a la conservación de las mismas con vocación de servicio, demostrando que también desde su trinchera ayuda a hacer medicina.



Lic. José Sánchez Arredondo

Subdirector de Compras y Suministros
del Instituto Nacional de Rehabilitación

Por Lic. Iveth Pineda Bahena
División de Difusión y Divulgación Científica

El Lic. José Raúl Sánchez Arredondo se graduó en Derecho por la Universidad Autónoma Metropolitana, complementó sus estudios con una especialidad en Administración y Finanzas Públicas y con los diplomados: Los Suministros Gubernamentales a Través de la Licitación Pública y las Compras del Sector Público en el Marco de los Tratados de Libre Comercio y La Ley de Adquisiciones, ambos en el Instituto Nacional de Administración Pública.

Cuenta con 17 años de experiencia en el área de adquisiciones la cual ha forjado gracias a cargos como: Jefe la Unidad de Control de Gestión en la Procuraduría General de la República, Subdirector de Adquisiciones Institucionales en la Dirección General de Recursos Materiales y Servicios Generales de la Secretaría de Salud y Subdirector de Compras Nacionales en la Universidad Nacional Autónoma de México. A la par de estas actividades ha impartido cátedra en la Universidad Nacional Autónoma de México, en la Universidad Tecnológica de México, la Universidad Americana de Acapulco y el CONALEP plantel Chilpancingo.

En el año 2008 el Lic. José Raúl Sánchez Arredondo se integra al INR como responsable de la Subdirección de Compras y Suministros y en marzo de 2009 obtiene oficialmente el nombramiento de Subdirector de la misma. Esta Subdirección es la responsable de tres funciones primordiales:

1) Compra de insumos para todas las áreas del hospital, incluyendo la contratación de servicios, tarea que se realiza con el apoyo del Departamento de Compras; 2) Control de los suministros a través de tres almacenes (general, farmacia y órtesis y prótesis), función que se desempeña a través del Departamento de Almacenes y 3) Control de todos los bienes patrimoniales (equipo, mobiliario, etc.) actividad que es elaborada por medio del Departamento de Activo Fijo que lleva control del

resguardo de estos bienes y cuando éstos ya no son de utilidad para el INR se encarga de su enajenación, previo dictamen correspondiente.

El abogado Sánchez Arredondo se sumó al equipo del Dr. Ibarra con la misión de mejorar la Subdirección en tres aspectos: 1) abatir el desabasto, 2) hacer más plurales los procesos de compra, es decir hacerlos más abiertos y 3) cumplir la normatividad. Sin embargo, el primer reto que enfrentó fue dedicar tiempo para conocer al personal a su cargo, darles a conocer su forma de trabajar y sumarlos a su plan estratégico para poder conformar un equipo sólido que permitiera alcanzar cada una de las metas. En cuanto a la primera, abatir el desabasto, es y seguirá siendo una tarea prioritaria de la cual se encarga cotidianamente de forma minuciosa ya que todos los días del año existen urgencias y necesidades, sobretodo en materia de medicamentos, reactivos, material de curación, etc., por lo que debe estirarse el presupuesto para realizar las adquisiciones necesarias.

Esta actividad se dice fácil pero requiere de apego a la normatividad, de preparar y efectuar las licitaciones correspondientes en tiempo y forma, así como prever sus complicaciones, además de adquirir los productos con la mejor calidad y al mejor precio.

Nuestro Subdirector de Compras y Suministros es consciente de que ésta es un área muy susceptible a la corrupción, por ello trabaja continuamente en prevenirla proporcionando a su equipo la información necesaria, supervisando que los procesos y procedimientos se realicen cumpliendo la normatividad y de forma transparente, con la filosofía de que los beneficios deben ser siempre institucionales. Hablando de procesos, a mediano plazo tiene por objetivo sistematizar completamente a esta Subdirección, meta muy importante que pretende robotizar el área de farmacia para hacer más eficientes las dosis de medicamentos, lo que consistirá en preparar dosis específicas según las necesidades de cada paciente y de esta manera disminuir la merma de medicamentos, lo que representará un substancial ahorro de recursos; su implementación ahora sólo depende de que se concrete la donación del equipo para su inmediata puesta en marcha. Otra medida a realizar es la de dotar a los tres almacenes de un sistema de código de barras, lo que permitirá agilizar los procesos, por ejemplo, tener mejor control de los inventarios, saber con qué recursos

se cuenta y con cuántas unidades, de esta manera se pueden determinar de forma más específica las necesidades de compras y suministros.

Para poder estar al frente de la Subdirección de Compras y Suministros el Lic. José Raúl Sánchez Arredondo reconoce que se necesita ser 100% dedicado, leal, honesto, tener todo el interés en el área y determinación para trabajar en los objetivos. En especial él se reconoce como un apasionado de estas áreas lo que le ha permitido forjarse una carrera en adquisiciones, sin embargo, esta labor no es nada fácil, requiere de involucrarse en el trabajo, supervisar en todo momento, a toda hora, en

todos los procesos y hacer seguimientos muy escrupulosos por sencillos que parezcan.

Está consciente que es un área muy sensible por su propia naturaleza y hay que poner todos los sentidos e ímpetu para que no se desvíe. Rige su trabajo bajo la frase: "Uno cuida su dinero pero más el que no es de uno" y para lograrlo es sumamente responsable con los recursos monetarios que son tan difíciles de obtener para el INR, realizando las adquisiciones de la mejor manera e implementando estrategias que permitan al INR contar con los procesos, procedimiento y con la tecnología que necesita para alcanzar la mejora continua en materia de compras y suministros.

Las tradicionales "Mañanitas Mexicanas" de Terapia Ocupacional

Por Lic. Iveth Pineda Bahena

División de Difusión y Divulgación Científica

La celebración de nuestra independencia se ha convertido en una tradición dentro del área de Terapia Ocupacional y una excelente oportunidad para que los pacientes de esta área interactúen de forma social y divertida, lo que les permitirá reintegrarse a las actividades de la vida diaria.

Las Mañanitas Mexicanas se llevaron a cabo el jueves 15 de Septiembre en punto de las nueve de la mañana y contó con un singular recibimiento. ¿Recuerdan los trazos de gis pintados sobre las banquetas?, pues el área de Terapia Ocupacional se remontó a la infancia de muchos de nosotros y trazó sobre su pasillo de entrada un colorido avioncito, ¡claro! ese formado por cuadros numerados y cuya meta es el número 10 al centro de un círculo. Saltar a través del avión fue la primera actividad por la que los invitados tuvimos que pasar para ingresar a la fiesta.

Ya inmersos en el ambiente mexicano nos encontramos norteños, Adelitas, charros, jarochas, pero sobretodo muchas sonrisas y disposición para participar en cada uno de los juegos: pirinola, lotería, tiro al blanco, aros, rompecabezas, escultura en plastilina, pegar la cola al tigre entre otros. Recordemos que estos juegos contribuyen a mejorar la coordinación gruesa y fina de los



Paciente entrando al festejo saltando sobre al avión



Armando Rompecabezas



Creando la bandera mexicana



Creando la bandera mexicana



Lic. María de la Luz Hernández Zea, Coordinadora de Terapia Ocupacional, tercera de izquierda a derecha, con estudiantes de tercer año de la licenciatura Terapia Ocupacional de la Escuela Superior de Rehabilitación.

pacientes y de esta manera se eleva su destreza manual, hecho que les permite reintegrarse, en la medida de sus posibilidades, a una vida cotidiana de forma independiente.

El festejo contó con un par de sorpresas, la primera corrió a cargo de la cantante y compositora Leticia Servín, hija de una paciente, quien acompañada de su guitarra nos regaló dos canciones: "Chaparrita" y "La basurita" y los versos de Sor Juana Inés de la Cruz "La fiera borrasca".

Estas notas musicales motivaron a la terapeuta ocupacional Myrna a bailar con uno de los pacientes, recordando las terapias de danza en movimiento en las que participó meses atrás dentro del INR, esta escena nos demostró que cuando el cuerpo y el alma se dejan llevar por la música se exteriorizan sentimientos, emociones, sensaciones, alegrías, miedos o angustias sin la necesidad del lenguaje verbal y que presentar una discapacidad no es barrera para expresarse por medio del movimiento.

La segunda sorpresa fue preparada por los estudiantes de tercer año de la licenciatura en Terapia Ocupacional. Ellos bailaron dos piezas tradicionales del folclore mexicano:

"El Jabalí", danza tradicional del Estado de Chiapas y "Querreque" de la Huasteca Tamaulipeca, es de resaltar la actitud de los bailarines ya que en cada zapateado imprimieron actitud y alegría lo que engalanó más aún su vestimenta blanca y vaporosa.

El público supo reconocer su esfuerzo y los recompensó con fuertes aplausos y uno que otro piropo. Para finalizar la celebración no pudo faltar la degustación culinaria: tacos de canasta de frijol, papa y chicharrón y para completar el cuadro tricolor: aguas de horchata y jamaica.

Se preguntaran ¿el agua de color verde de que sabor era?, pues no me quede con la duda y la probé... resultado que también era de horchata. ¿De dónde surgió el color?, eso se los dejo a su imaginación.



Estudiantes de Terapia Ocupacional bailando el "Querreque"



Leticia Servín interpretando "Chaparrita"



Diversidad culinaria

9° Curso - Taller “Patología Quirúrgica del Pie”

Por Lic. Iveth Pineda Bahena
División de Difusión y Divulgación Científica



Dr. Jesús Vázquez Escamilla (sentado, extrema izquierda) junto a sus colaboradores y ponentes del 9° Curso-Taller Patología Quirúrgica del Pie

En el contexto de la práctica ortopédica diaria, las patologías del pie y tobillo ocupan un lugar preponderante. Conocer su biomecánica aplicada a la marcha normal, realizar el diagnóstico preciso de cada tipo de problema y aplicar el tratamiento correcto, es de suma importancia para un mejor pronóstico a largo plazo y evitar desafortunadas complicaciones.

Para conocer los últimos avances en cirugía de pie, los especialistas de esta área han visto en los cursos y talleres la forma de difundir las nuevas técnicas y hallazgos, logrando así, mantenerse capacitados en las técnicas más avanzadas sobre reconstrucción de pie: artrodesis, artrosis, artroplastías, osteotomías y el uso de nuevos implantes.

Fiel a este objetivo, el Dr. Jesús Vázquez Escamilla (Profesor Titular) junto con un grupo de colaboradores encabezados por el Dr. Eduardo López Gavito y la Dra. Patricia Parra

Téllez organizaron el 9° Curso Taller “Patología Quirúrgica del Pie”, contando con ponentes nacionales e internacionales como es el caso del Dr. James Brodsky de University of Texas USA. y Mauricio Morales de Colombia.

Cuatro días fueron programados para presentar temas como “Embriología del Pie y Tobillo”, “Métodos Auxiliares de Diagnóstico”, “Pie Plano Infantil”, “Pie en Parálisis Cerebral Infantil”, “Pie Reumático”, “Pie Diabético”, “Artroplastía Total de Tobillo”, “Artrodesis de tobillo con Clavo Panta”, “Tenoscopia” entre otros. Los temas fueron combinados con la presentación de interesantes Simposios como: “Pie Plano del Adulto. Generalidades y Tratamiento”, “Hallux Valgus”, “Inestabilidad del Tobillo”, “Fracturas” entre otros.

Al finalizar las sesiones teóricas se impartieron los talleres: Artrodesis Subastragalina con Prótesis “Sinus” por Osconic; Artrodesis de Tobillo con

Clavo “Trigen” por S&N; Artrodesis “MTF y CM” por Samll Bone y Synthex, y la última fue impartida por el Dr. James Brodsky, Artrodesis de Tobillo con Clavo “Panta” de Integra.

Como reunión de especialistas y lo que esto conlleva, las ponencias dieron pie a realizar preguntas y comentarios alrededor de los diagnósticos, tratamientos y técnicas quirúrgicas utilizadas para resolver una patología o un caso específico.

Estas charlas permitieron la retroalimentación entre los especialistas, quienes al presentar sus pláticas y casos, también expusieron las herramientas con las que cada institución los provee, mostrando las diferentes formas de resolver un caso

Las fechas señaladas para este magno evento fueron los días 6, 7, 8 y 9 de Septiembre y el recinto encargado de reunir a estos especialistas fue el Auditorio Nanahuatzin.



Talleres “Artrodesis MFC y CM”
Small Bone / Synthex

Ser Médico

Por Lic. Iveth Pineda Bahena

División de Difusión y Divulgación Científica



Exploración médica

Fotos: Lic. Iveth Pineda Bahena

Ser médico es ser un profesional altamente calificado capaz de ofrecer solución a los problemas de salud, mediante decisiones tomadas habitualmente en condiciones de gran incertidumbre y que precisa de formación continua a lo largo de toda su vida laboral.

Quien toma la decisión de seguir esta noble profesión debe responder en primer lugar al llamado de la vocación, pero seguir este llamado requiere de tomar en consideración una serie de elementos que son indispensables para cumplir con la responsabilidad que implica convertirse en médico.

A un buen médico no lo hace una apariencia física, lo hace su nivel de conocimientos y la nobleza de su espíritu que le permite poner ese saber al servicio de la conservación de la salud de los seres humanos, sin embargo, también es importante que su imagen sea pulcra y que sus actos sean congruentes con sus palabras para poder transmitir confianza a sus pacientes. Físicamente, requiere de contar con todos sus sentidos para poder desempeñar su labor, de manera que pueda realizar acciones tan minuciosas como las de una cirugía.

La lista de características que debe reunir un médico continúa, el Colegio Real de Médicos y Cirujanos de Canadá señala que un médico experto se debe conformar

de varias virtudes: ser comunicador, colaborador, administrador, consejero de la salud, estudiante continuo y ante todo un profesional.

Comunicador porque a través de una comunicación clara y precisa puede interactuar con los pacientes, colegas, colaboradores y con otras disciplinas para alcanzar los objetivos, ya sea en materia de prevención de la salud, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación, educación o investigación. Ser un buen comunicador le permite al médico investigador realizar la difusión adecuada de sus hallazgos y al médico profesor propiciar el aprendizaje de sus alumnos.

El médico debe ser un buen colaborador, es decir, trabajar permanentemente en equipo y contribuir al logro de objetivos en común. Estos equipos son en su mayoría interdisciplinarios, por ejemplo, en un diagnóstico trabajan: el médico tratante, el cirujano, la enfermera, el psicólogo, la trabajadora social, el radiólogo, el patólogo, el internista, el terapeuta, la nutricionista, etc., lista que puede disminuir o aumentar según sea el caso, y el objetivo que tienen en común todos estos especialistas es el de contribuir con sus conocimientos y habilidades para otorgar al paciente diagnóstico, tratamiento, programa de rehabilitación o la conservación de la salud mediante medidas preventivas adecuadas.

El médico también es un administrador porque sabe "hacer a través de otros", esto significa que no tiene que realizar personalmente todas las tareas, puede servirse de la coordinación de equipos para obtener los resultados deseados. El médico se emprende como administrador cuando toma el liderazgo para organizar a sus compañeros, esta tarea puede iniciar desde la formación como médico especialista al ser jefe de residentes o tan compleja como ser el director de un hospital.

Otra virtud con la que debe contar todo aquel que desee ser médico es la de ser un buen consejero de la salud, por lo tanto, hará uso de la comunicación, empatía, honestidad, responsabilidad y sensibilidad para conducirse ante los pacientes. De esta manera obtener todos los datos necesarios de sus pacientes y ofrecerles con trato cálido y amable la orientación acorde a su diagnóstico, padecimiento o tratamiento. Es importante que utilice lenguaje adecuado para explicar al paciente y a sus familiares todo lo relacionado a su padecimiento y ofrecerle las opciones a las que tiene acceso, incluso,

debe ser honesto para reconocer cuando una situación esté fuera de su alcance y proporcionar la asesoría sobre los especialistas o instituciones más adecuadas acorde a su situación particular.

Para ser médico se requiere de mucho bagaje de conocimientos, alcanzable sólo a través de una fuerte y constante disciplina intelectual. Tener capacidad sobresaliente de aprendizaje, de discernimiento, de formar juicios y razonamientos. Esta virtud debe nutrirse a diario, por lo que al médico se le considera estudiante continuo que debe mantenerse actualizado en los nuevos medicamentos, tratamientos, técnicas, procedimientos e investigaciones. Aquel que decida inclinarse a la investigación, hará uso de todo lo anterior y se servirá de la metodología para generar un nuevo conocimiento.

El médico debe ser ante todo un profesional, esto conlleva realizar una práctica médica regida bajo los más altos valores, actitudes y ética. Los valores son convicciones profundas de los seres humanos que determinan su manera de ser y orientan su conducta, es el deber ser, como por ejemplo: honestidad, dignidad, solidaridad, justicia, respeto, amor, salud, etc. La Actitud es disposición a actuar de acuerdo a determinadas creencias, sentimientos y valores. A su vez las actitudes se expresan en comportamientos y opiniones que

se manifiestan de manera espontánea. Por ejemplo, un valor es la justicia, una actitud relacionada con este valor es la de ofrecer las mismas oportunidades a todos los pacientes. El médico realiza su propio código de conducta y bajo sus valores y actitudes establece las mismas condiciones para todos sus pacientes.

En lo que respecta a la ética, los médicos se rigen bajo un código milenario: el Juramento Hipocrático, en el cual se hace énfasis de la responsabilidad que se adquiere con la profesión médica. Entre las ideas principales se destaca que el conocimiento e inteligencia deben utilizarse para socorrer a todos los seres humanos sin distinción, evitando el mal, la corrupción y la injusticia, deben ser discretos y guardar confidencialidad en la relación médico – paciente, en tanto al conocimiento adquirido éste debe compartirse con otros médicos.

Todo lo anterior demuestra que tomar la decisión de ser médico es mucho más que usar bata blanca y tener la distinción social de ser llamados “doctor”, detrás hay una vocación a la que hay que dedicarle las 24 horas del día durante toda la vida, es sinónimo de responsabilidad, compromiso y virtudes al servicio de la conservación de la salud.



Residentes de la Especialidad de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello del INR

El Instituto Nacional de Rehabilitación ofreció a sus médicos un merecido reconocimiento el viernes 28 de octubre. La celebración consistió en un desayuno mexicano amenizado con música en vivo y contó con el discurso de nuestro Director General, el Dr. Luis Guillermo Ibarra, quien recordó a los médicos que la tecnología y la carga de trabajo no deben ser impedimento para ofrecer a los pacientes un trato amable: "El médico pocas veces cura, algunas alivia, pero siempre debe consolar".

5ª Reunión de la Sociedad de Ingeniería de Tejidos de México S.C.

Por Lic. Iveth Pineda Bahena

División de Difusión y Divulgación Científica



Dr. Roberto Valencia Hitte, Dr. Clemente Ibarra Ponce de León y Dra. María

La Sociedad de Ingeniería de Tejidos de México S.C. (SI-TEM) se reunió por quinta ocasión para dar a conocer los avances y técnicas en medicina regenerativa que se realizan utilizando la ingeniería de tejidos y la terapia celular. La cita fue los días 29 y 30 de septiembre y el recinto elegido, la Sala de Conferencias Tenazcapati del Instituto Nacional de Rehabilitación.

El alcance de estas reuniones es mayúsculo si se considera que es la plataforma nacional por medio de la cual se dan a conocer las líneas de investigación, los avances y resultados que los investigadores han obtenido en este tema. Sin embargo, para muchos de nosotros el término ingeniería de tejidos es desconocido, motivo por el cual en esta ocasión les presento información básica al respecto, para conocer qué es, cuál es su importancia y el por qué de su trascendencia dentro de las investigaciones que realiza el INR.

La Ingeniería de tejidos es una rama de la medicina regenerativa que utiliza la combinación de células, métodos de ingeniería de materiales, bioquímica y fisicoquímica para mejorar o reemplazar funciones biológicas.

Esta bioingeniería es una especialidad que aplica los principios de la ingeniería y las ciencias de la vida a la fabricación de sustitutos biológicos que mantengan, mejoren o restauren la función de órganos y tejidos en el cuerpo humano.

Es un área interdisciplinaria que incluye conceptos de otras disciplinas como la biología celular, la microfabricación, la robótica y la ciencia de los materiales para diseñar partes de reemplazo del cuerpo humano, por ejemplo hueso, cartílago, válvula cardíaca, vejiga, etc.

La ingeniería de tejidos usa fundamentalmente células cultivadas y/o modificadas genéticamente en el laboratorio como material de ingeniería. En la mayoría de casos, la creación de tejidos y estructuras biológicas en un laboratorio requiere de amplio conocimiento de la célula para garantizar su supervivencia, crecimiento e incentivar su funcionalidad. En general, los requerimientos básicos de las células que deben ser considerados durante su cultivo incluyen oxígeno, pH, humedad, temperatura, nutrientes y el mantenimiento de la presión osmótica. El proceso de cultivo celular presenta problemas adicionales para lograr mantenerlas bajo las condiciones óptimas. En muchos casos, el mantenimiento del cultivo celular no es suficiente y se requiere de otros factores para su crecimiento, como pueden ser hormonas, metabólicos específicos o nutrientes y estímulos químicos y físicos. Por ejemplo, ciertas células responden a cambios en el oxígeno como parte de su desarrollo normal, como pueden ser los condrocitos, los cuales deben adaptarse a condiciones de baja concentración de O_2 o hipoxia durante los desarrollos esqueléticos.

Un área de la medicina regenerativa se ha encaminado al diseño de sistemas creados a partir de células que junto con sistemas de soporte elaborados artificialmente pueden realizar las funciones de un órgano, como es el caso de un páncreas o un hígado artificial. Pero

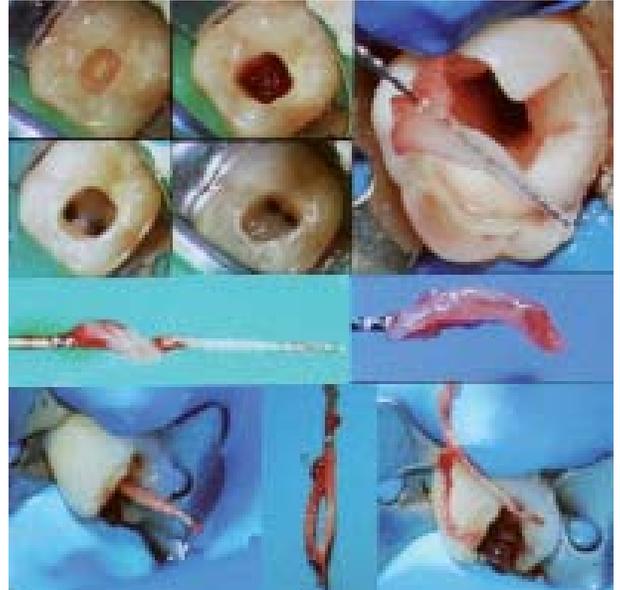
otras líneas de investigación se encaminan a lograr que a partir de las células se pueda regenerar un órgano de manera natural. Esto ocurre en algunos seres vivos de manera autónoma como es el caso de las lagartijas, si éstas pierden la cola, les vuelve a crecer, pero en los mamíferos esto no ocurre así. Si un individuo pierde un miembro, no lo vuelve a desarrollar. La mayoría de las células de los mamíferos superiores, como es el caso del hombre, no suelen multiplicarse, salvo para mantenimiento de algunos tejidos como la sangre y la piel, por lo que su capacidad de regeneración está limitada a la cicatrización. Sin embargo, en prácticamente todos los tejidos hay células que, aunque habitualmente no se dividen, en condiciones particulares pueden proliferar y regenerar ese tejido. Artificialmente se ha visto que estas células tienen capacidad de reproducirse y generar otros tejidos distintos y reciben el nombre de células progenitoras.

Las células progenitoras, también conocidas como células madre o células troncales, son un tipo especial de células indiferenciadas que tienen la capacidad de dividirse indefinidamente sin perder sus propiedades y llegar a producir células especializadas. Las células progenitoras se dividen en cuatro tipos diferentes: unipotentes, totipotentes, pluripotentes y multipotentes.

Existen muchas expectativas con relación a la aplicación de las células progenitoras humanas para la reparación o regeneración de tejidos u órganos enfermos o dañados. Sin embargo, el principal problema que suscitan estas células es su forma de obtención.

Las células progenitoras ofrecen la posibilidad de una fuente renovable de células para combatir enfermedades como Parkinson, Alzheimer, diabetes, cardiopatías, lesiones de médula espinal, artritis reumatoide, etc., muchos de los cuales son padecimientos que se tratan en el Instituto Nacional de Rehabilitación, esto representa para nuestro Instituto una importante área de oportunidad en uno de sus procesos sustantivos: la investigación.

En el año 2001 el INR comienza a realizar investigaciones mediante ingeniería en tejidos, con el proyecto "cultivo de células de cartílago para la reparación de lesiones condrales" y sólo tres años después se crea la Sociedad de Ingeniería en Tejidos de México. La SITEM surge como una entidad para organizar, producir, difun-



"Células madre dentales y su potencial terapéutico"

dir y distribuir los trabajos científicos relacionados con la ingeniería de tejidos, ingeniería clínica, biotecnología y medicina, lo que la convierte en una sociedad única en su tipo en México. Cuenta entre sus miembros con un gran número de investigadores del INR, motivo por el cual su sede oficial es nuestro Instituto, además, es presidida por el Dr. Clemente Ibarra Ponce de León y como secretaria la D. en C. Cristina Velasquillo Martínez.

Para cumplir con sus objetivos, la SITEM creó un foro académico denominado "Reunión de la Sociedad de Ingeniería de Tejidos de México S.C.", que ha logrado ofrecer a sus asistentes los avances en ingeniería de tejidos y mostrar sus aplicaciones clínicas con un enfoque global, multidisciplinario en ciencias de la salud, esto es, en un sólo lugar se conjuga la visión de diversos especialistas, como químicos, físicos, biólogos, ingenieros y médicos.

Esta quinta emisión ofreció a los asistentes vasto conocimiento del tema, en especial sus aplicaciones clínicas en urología y en la reparación del cartílago auricular, así como el potencial terapéutico que representan las células madre dentales. A la par de la trascendencia académica, este evento permite crear y reforzar vínculos de colaboración entre diferentes especialistas e instituciones y sembrar una semilla en los jóvenes estudiantes, en espera de que surja en ellos la inquietud de sumarse a las investigaciones de ingeniería de tejidos.

11^{er} Curso de Escuela para Padres

Por Lic. Iveth Pineda Bahena

División de Difusión y Divulgación Científica

La semana del 10 al 14 de Octubre el Instituto Nacional de Rehabilitación celebró su 11er Curso Escuela para Padres. En un ambiente de aceptación e intercambio de experiencias, los padres de familia recibieron información ordenada, confiable y veraz sobre aspectos médicos, psicológicos, pedagógicos, familiares y sociales de los niños con y sin características especiales, con el objetivo de influir positivamente en el proceso de rehabilitación integral de los menores.

Sin duda una vez que te conviertes en padre esta tarea se convierte en la misión más importante y trascendente como ser humano, sin embargo esta misión llega con sentimientos ambivalentes, por un lado la ilusión de tener un hijo y por otro el miedo a su crianza. Por fortuna vivimos un momento histórico en el que el conocimiento del desarrollo infantil ha sido estudiado por diferentes disciplinas las cuales aportan información sistematizada. Actualmente los padres se pueden apoyar en profesionales como médicos, psicólogos, pedagogos, maestros, etc., quienes les ayudan a promover el bienestar de sus hijos, detectar sus debilidades e implementar métodos adecuados que les permitan darles solución cuanto antes.

Para contribuir a esta tarea y responder las dudas e inquietudes de los padres de familia que asisten al INR, la Dra. Yolanda del Río, hace más de una década, tuvo la iniciativa de crear un espacio que contara con la participación de diversos especialistas que dieran respuesta veraz y objetiva a las preguntas que más de un padre de familia tenían acerca del desarrollo de sus hijos, las cuales son más apremiantes cuando de niños con características especiales se trata. Es así como esta iniciativa llegó este año a su 11^a edición y a través de 26 conferencias y 4 talleres se revisaron de forma multidisciplinaria temas sobre discapacidad y familia, desarrollo psicomotor normal, retraso en el desarrollo, sexualidad infantil, violencia, maltrato físico, trastornos de aprendizaje, desintegración familiar y diferentes trastornos psiquiátricos.



Dra. Yolanda del Río Carlos, Profesora titular del curso

Fotos: Lic. Iveth Pineda Bahena

Uno de los temas más trascendentes fue el impartido por la Lic. María del Pilar Morales Tlapanco "Raíces y consecuencias de la sobreprotección" esto por ser un error muy frecuente en la crianza mexicana debido a que somos una sociedad dependiente en la que la sobreprotección se encuentra muy ligada a la discapacidad y a la disfunción familiar.

Los padres son los encargados de brindar a sus hijos la protección necesaria, sin embargo, en su afán de realizarlo de la mejor manera y ante el miedo de que sus hijos se lastimen, su labor de protección puede ser excesiva y dañina, a esto se le denomina "sobreprotección".

Entre las razones conscientes que los padres dan a esta conducta se encuentran: "porque los quiero mucho y quiero que no sufran"; "quiero que me quiera mucho", entre otras, pero también puede ser el reflejo de no marcar límites, de no saber decir "NO", por lo cual "el niño vive inmerso en una fiesta de sobreprotección" agregó la Lic. María del Pilar Morales Tlapanco. Esta conducta bloquea la autonomía y la autoafirmación lo que ocasiona que los niños no asuman responsabilidades ni desarrollen sus capacidades, no porque no puedan, simplemente porque no los dejan. De esta forma se crean personas con baja autoestima, miedo, inseguridad, dificultad para tomar decisiones y pérdida de autonomía.

Estos niños crecen rehuendo a los problemas, son inmaduros y se dejan llevar por las malas amistades, son irritables e insatisfechos.

Detrás de la sobreprotección existen raíces inconscientes, a veces se sobreprotege porque en el fondo hay sentimientos de culpa por el rechazo que se siente y donde



Lic. Ma. Del Pilar Morales Tlapanco contestando preguntas durante su plática "Raíces y consecuencias de la sobreprotección"



la sobreprotección se convierte en una forma de "compensación". Por ejemplo, los padres separados sienten culpa por el daño que reconocen producen a sus hijos, por lo tanto, la mayoría los sobreprotegen y los consienten, mientras los niños sufren y en el fondo lo que anhelan es tener a sus padres nuevamente unidos.

La Lic. María del Pilar Morales Tlapanco comentó que las primeras señales de alarma de sobreprotección las podemos obtener de escuchar la crítica constructiva de la pareja y las opiniones de familiares y amigos. Una vez que se identifica esta situación es importante acudir con un profesional en psicología cuya intervención ayudará a identificar los motivos inconscientes partiendo de los motivos conscientes, con lo cual se favorece su aceptación y empatía para poder darles solución. El tratamiento incluye la valoración, orientación, terapia de juego y terapia de familia, entre otras.

En esta emisión, el curso Escuela para padres contó con la singular conferencia "Autoestima y experiencia de vida", en la cual Melisa y Adrián, padres de Mateo, y Rosa María, así como Luis Antonio, padres de Luisito, compartieron con la audiencia sus historias y la experiencia que ha representado para ellos ser padres especiales. Luisito y Mateo, como muchos de los hijos de los asistentes, son un par de niños considerados por sus padres "campeones", campeones porque todos los días vencen el reto que representa para ellos vivir a pesar de mayores adversidades, campeones por como realizan su lucha diaria con una sonrisa espectacular y logran con ella ser un gran aliciente para sus familias, demostrando con su actitud que la vida debe vivirse con alegría.

Sin embargo, esto no ha sido tarea fácil para estos padres de familia, además de la lucha por ser una familia alegre y mantenerse de pie ante las adversidades, han encontrado en nuestra sociedad falta de respeto hacia las personas con capacidades diferentes, falta de infraestructura y la imperante falta de sensibilidad para ver en los niños especiales a los campeones que en realidad son. Es por ello que estos padres se han dado a la tarea de crear una Asociación llamada "Trato de Campeones" para realizar acciones en beneficio de los niños con capacidades diferentes.

El curso finalizó con esta emotiva participación y con la satisfacción de haber cumplido una vez más con los objetivos. Los padres de familia se llevaron conocimientos, herramientas y contactos de especialistas de muchas disciplinas del área de la salud que los ayudarán a cumplir de mejor manera su misión, además, compilaron datos de otras familias que, como ellos, cada día enfrentan el reto de ser padres de niños especiales.

Con su participación en este curso, los padres de familia dieron el primer paso para mejorar y para darse cuenta que no tienen que pasar por esta experiencia de forma aislada, existen profesionales para orientarlos y otros padres de familia en quienes apoyarse. Por su parte, los organizadores y ponentes se sensibilizaron ante estas historias de vida, hecho que sin duda los llevó a reflexionar sobre el papel fundamental que tienen en la vida de estas familias y cómo el conocimiento no es suficiente si éste no va acompañado de un trato humano durante la atención a la salud.



Dr. Arturo Loredo Abdala, Dra. Yolanda del Río Carlos y Dra. Minerva Dehesa Moreno durante la lectura del juramento en contra del maltrato infantil

8° Seminario Nacional de Rehabilitación Laboral e Integración Educativa y Social

Por Francisco Suárez Bravo

División de Difusión y Divulgación Científica



Foto: Francisco Suárez Bravo

Doctor Luis Guillermo Ibarra, inaugura el 8° Seminario Nacional de Rehabilitación Laboral e Integración Educativa y Social. En el presidium le acompañaron Dr. Jorge Hernández Wence, Dra. Matilde Enríquez Sandoval y Dra. Guadalupe García Vázquez.

La distribución de los frutos del desarrollo, el disfrute de los derechos humanos laborales y un nivel de vida adecuado, tienen relación con las oportunidades de empleo e ingreso que se generan a los niveles local, regional, nacional y actualmente mundial, dado que una proporción mayor de la población depende de la venta de su fuerza de trabajo para vivir.

El Doctor Jorge Hernández Wence, Jefe de Servicio del área de Rehabilitación Laboral y Educativa, además coordinador y profesor titular del 8° Seminario Nacional de Rehabilitación Laboral e Integración Educativa y Social. Comentó para Boletín INR, que el objetivo fundamental del seminario fue intercambiar experiencias con las personas que se dedican a la integración laboral educativa y social. Algunos de los ponentes que participaron en este seminario ya han apoyado en anteriores ediciones, muchos de ellos cuentan con el perfil y la experiencia de trabajar en la integración laboral.

Desde psicólogos especialistas en Integración Educativa de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), médicos especialistas en Rehabilitación Laboral, Medicina del Trabajo, la Organización de Estados Americanos (OEA) representada por la licenciada Patricia Brogna, el Consejo Nacional para el Desarrollo y la Inclusión de Las Personas con Discapacidad (CONADIS),

la Secretaría del Trabajo y Previsión Social, trabajadores sociales, maestros en educación especial, hasta una artista de títeres o titiritera como se autotitula y pacientes rehabilitados e integrados al ámbito laboral fueron voces que se escucharon en el auditorio Tenazcapati del Instituto Nacional de Rehabilitación.

El doctor Hernández Wence comenta que le sorprende gratamente escuchar las vivencias de pacientes que están laborando a pesar de todo lo que tuvieron que librar.

Durante los días 7, 8 y 9 de septiembre de 2011, en el seminario se observó la importancia de promover, preservar y asegurar el goce pleno, las condiciones de igualdad de los seres humanos y las libertades fundamentales para todas las personas con discapacidad así como promover el respeto de su dignidad inherente.

Además quedó claro que las personas con discapacidad incluyen a aquellas que tengan deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales a largo plazo que al interactuar con diversas barreras, puedan impedir su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás.

Desde el punto de vista del área de rehabilitación laboral, una vez que un paciente concluye con la rehabilitación funcional, el proceso de rehabilitación laboral comienza con la valoración de las personas, posteriormente se da capacitación para conseguir empleo o bien orientarlos para el autoempleo. Pero lo fundamental de esta área es ayudar a los pacientes en la toma de decisiones.

En cuanto a las empresas empleadoras se deben establecer los requisitos para obtener la certificación y el emblema que comprueban que las prácticas laborales de las organizaciones respetan la igualdad y la no discriminación, la previsión social, el clima laboral adecuado, la libertad y la accesibilidad laboral entre mujeres y hombres.



Doctor Jorge Hernández Wence coordinador y profesor titular.

Desde el punto de vista legal la Ley General de las Personas con Discapacidad. Señala en su artículo 9 que las personas con discapacidad tienen derecho al trabajo y la capacitación, en términos de igualdad de oportunidades y equidad. Para tales efectos las autoridades competentes establecerán, entre otras acciones, políticas encaminadas a la integración laboral de las personas con discapacidad y en ningún caso la discapacidad será motivo de discriminación para el otorgamiento de un empleo.

Empresa Incluyente es un programa que reconoce a las empresas que contratan a personas con discapacidad con todas las prerrogativas de la ley y cuentan con las condiciones necesarias para el desarrollo de las actividades dentro de sus procesos de trabajo.

Ante esta situación, se planteó la necesidad de elaborar un documento (Manual) que permita establecer puntos de referencia a los empresarios entusiastas que decidan formar parte de este programa, para que tengan una idea clara de los requerimientos para la inclusión de las personas con discapacidad en sus actividades laborales.

Es necesario dejar claro que en el momento de la colocación de personas con discapacidad en un empleo formal se consideran sus características personales a fin de que coincidan con el perfil del puesto.

Asimismo, se considera pertinente dar a conocer las características de cada tipo de discapacidad. Cabe mencionar que el mencionado manual ha sido elaborado por organizaciones especializadas en la atención de este grupo de población, las cuales forman parte del Comité Operativo del Proyecto EMPRESA INCLUYENTE.



La participación de los asistentes al seminario fue una intensa retroalimentación de experiencias para panelistas y el auditorio.

En este seminario, el arte se presentó como una propuesta de integración con uno mismo y con el mundo. Para ello es necesario colocar frente a cada uno de nosotros las expresiones artísticas que nos impactan sensorialmente y nos permiten descubrir nuestros gustos, afinidades, capacidades, pero sobre todo expresar sin temor nuestro interior. En síntesis lograr que nuestros pacientes, enfermos o no discapacitados o no, sean conscientes de que piensan y sienten y sean conscientes de lo que sienten.

En cuanto a la rehabilitación laboral en el INR, de 10 pacientes, la mitad tiene buen pronóstico, de ellos, la cuarta parte encuentra un buen empleo o se autoemplea y la otra cuarta parte está en capacitación para poder conseguir un empleo. La mitad restante termina desertando por diversos motivos sobre todo económicos.

A nivel nacional, la Secretaría del Trabajo y Previsión Social, a partir de 2005 creó y coordina una red de vinculación laboral de personas vulnerables, que incluye discapacitados, adultos mayores, personas con VIH SIDA, ex convictos e indígenas.

La Secretaría del Trabajo convoca a varias instituciones, entre ellas a Rehabilitación Laboral del INR, para trabajar en dos actividades: proponer candidatos y proponer vacantes. Esta información se publica a nivel nacional y sirve para brindar opciones de empleo.

Para finalizar, cuando una persona libra una lesión y está trabajando mejora su autoestima y su economía, la relación familiar y social mejoran y adquiere un sentido positivo del ocio y del tiempo libre. Es como iniciar una nueva vida, aseguró el Doctor Jorge Hernández Wence.

El Instituto Nacional de Rehabilitación invita al

II Congreso Internacional de Investigación en Rehabilitación

Del 16 al 18 de noviembre del 2011
CIUDAD DE MÉXICO

Trabajos Libres

Conferencias Magistrales

Simposios

Exposición Científica

Exposición Tecnológica

Temas principales y avances recientes en investigación:

Básica

Clínica

Epidemiológica

Tecnológica

Educativa

"Un México sano es un México fuerte"

Sede: Calzada México Xochimilco No. 289, Col. Arenal de Guadalupe C.P. 14389
Delegación Tlalpan, México, D.F. Tel. 5999 1000. Ext. 13227

Entrada libre * Consulta la convocatoria y regístrate en:
www.inr.gob.mx/congreso_internacional.html

GOBIERNO
FEDERAL

SALUD



www.gobiernofederal.gob.mx * www.salud.gob.mx * www.inr.gob.mx
"Este programa es público, open a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa"

