



# Boletín

Asociación Mexicana de Cirugía General, A.C. y Colegio de Post-graduados en Cirugía General

Abril a Junio de 2006

Volumen XII Número 2

## La responsabilidad en la atención médica

**Dr. Armando Vargas Domínguez**

**P**romovido por: **La Asociación Mexicana de Cirugía General y la Comisión de Salud de la LIX Legislatura de la Cámara de Diputados del H. Congreso de la Unión.**

Celebrado el Miércoles 26 de abril del 2006 en el Auditorio del Edificio "E" Planta Baja, del Palacio Legislativo de San Lázaro, en la Ciudad de México.

Fungieron como coordinadores por la Asociación Mexicana de Cirugía General el Dr. Armando Vargas Domínguez y por el Congreso de la Unión el Diputado Dr. José Ángel Córdova Villalobos.

Participaron las más distinguidas personalidades, se dieron cita: funcionarios, académicos, investigadores, directores de instituciones públicas o privadas, colegios y asociaciones médicas. Destacaron por la Asociación de Cirugía el Presidente Dr. Jesús Vega Malagón, el Vicepresidente Dr. Ignacio Magaña, el Presidente de la Asociación de Colegios Dr. José Antonio Carrasco, el Presidente de la Academia Mexicana de Cirugía Dr. Fernando Bernal Sahún, el Vicepresidente de la Academia Nacional de Medicina Dr. Emilio García Procel, el Director Médico del ISSSTE Dr. Manuel Urbina, entre muchas otras reconocidas personalidades.

El evento fue transmitido a todo el país, en forma directa, por el canal de televisión del Congreso de la Unión.

En la ceremonia de inauguración se afirmó que la responsabilidad en la atención médica es un tema de palpitante actualidad, la enfrentamos los que nos dedicamos a esta profesión, pero también involucra a todas las capas de la población.

Al referirse al médico, se concluyó que es primordial respetar y reconocer su vocación de servicio, engloba aprender a defenderse, se insistió en promover ante el poder legislativo que por ningún motivo sea juzgado como delincuente, por una demanda en su contra.

El **Dr. Armando Vargas Domínguez** al plantear el "problema actual de la medicina" afirmó que en los años 1930 a 1970, en la llamada "época de oro de la medicina en México," se caracterizaba por la estima, respeto y admiración de los pacientes hacia sus médicos, quienes gozaban de autonomía, en ambiente de seguridad, sin demandas.

La situación cambió después de la séptima década cuando asomó la pérdida de prestigio, unido a las primeras demandas.

Para los años 1980 la mayoría de los galenos prestaban sus servicios como empleados, en las instituciones reinó el

En este número...		Página	
La responsabilidad en la atención médica		Página	1
Evita demandas		Página	8
XIV Congreso Internacional de Cirugía General Tijuana 2006		Página	9
In Memoriam			
Dr. José de Jesús González Olivares. 1931-2006		Página	11
Informe ISO		Página	12
Aviso del Colegio Americano de Cirujanos		Página	12
XV Congreso Internacional de Cirugía Endoscópica			
Ixtapa, Zihuatanejo 1-5 mayo 2006		Página	13
Reunión Regional Tampico			
11 al 13 de mayo 2006		Página	13
Reunión Regional del Centro Aguascalientes, Ags.		Página	14
El Dr. Jesús Vega haciendo las negociaciones para el Centro			
de Convenciones y el Hotel Hyatt en Acapulco		Página	14
Instrucciones para autores (Boletín)		Página	15
Semblanza			
Dr. José Antonio Carrasco Rojas		Página	15
Homenaje al Dr. David Olvera Pérez		Página	18
XXVII Curso de Actualización en Cirugía General			
"Dr. David Olvera Pérez"		Página	21
Beneficios de ser socio		Página	23



## Mesa Directiva 2006

### Presidente

Dr. A. Jesús Vega Malagón

### Vice-Presidente

Dr. Ignacio Magaña Sánchez

### Secretario

Dr. S. Francisco Campos Campos

### Segundo Secretario

Dra. Lilia Cote Estrada

### Tesorero

Dr. José Marín Méndez

### Pro-Secretario

Dr. José Arturo Vázquez Reta

### Segundo Prosecretario

Dr. Javier García Álvarez

### Protesorero

Dr. Efraín Moreno Gutiérrez

### Editor Emérito

Dr. Guillermo León López

### Editora

Dra. Abilene Escamilla Ortiz

### Comité Editorial

Dr. Francisco Campos Campos  
Dr. Álvaro Chanona Yza  
Dr. José J. Christian y Florencia  
Dr. Jorge Contra Hosking  
Dra. Lilia Cote Estrada  
Dr. Raúl Gaxiola Werge  
Dr. David Juárez Corona  
Dra. Elena López Gávito  
Dr. Ignacio Magaña Sánchez  
Dr. David Olvera Pérez  
Dr. Eric Romero Arredondo  
Dra. Irma Sánchez Montes  
Dr. Eduardo Zazueta Quirarte  
Dra. Graciela Zermeño Gómez

### PORTAL EN INTERNET

<http://www.amcg.org.mx>

### TODA CORRESPONDENCIA DIRIGIRLA A:

E-mail: [boletin@amcg.org.mx](mailto:boletin@amcg.org.mx)

### Asociación Mexicana de Cirugía General, A.C.

Calz. General Anaya Núm. 33, Col. Del Carmen Coyoacán 04100, México D.F.  
Teléfonos: 5658-6133, 5658-2263, 5658-2417  
Lada sin costo 01800-7010681  
Fax: 5658-2193

Publicación Trimestral  
Número correspondiente a:  
Abril-Junio de 2006

Los textos son responsabilidad de los autores

## La responsabilidad...

*(Continúa de la página 1)*

exceso de pacientes, surgieron ataques de la prensa, incrementó la desaprobación, con la consecuente falta de satisfacción del clínico.

Las secuelas afloran, en varios países disminuye el número de estudiantes de medicina, se deteriora la relación médico-paciente, en varias naciones germina la medicina defensiva como mecanismo de protección, frente al público intolerante ante cualquier resultado adverso en la medicina.

En estados industrializados, numerosos galenos promueven su retiro prematuro de la profesión.

De cara a una demanda, en el médico nace un sentimiento de vergüenza, en esa coyuntura duda de su capacidad, aflora el temor por los costos económicos sumado al pago de honorarios de los abogados.

Los facultativos mexicanos deseamos que haya mayor cooperación entre trabajadores de la salud, autoridades, periodistas, abogados y público, para que ayudemos al paciente, a las instituciones, a los médicos, al personal de salud. "Todos somos México, cada uno queremos contribuir con nuestro grano de arena."

En relación al estado actual de las demandas contra médicos e instituciones de salud (Ver cifras y estadísticas anexas) la Dra. Lilia Cote Estrada, expresó que esta situación ha aumentado en esta época, pero viene de tiempo atrás ya que el médico por su profesión está expuesto al escrutinio, más cuando surge un problema legal.

Este fenómeno no es privativo de instituciones de seguridad social sino también afecta a establecimientos privados.

Como datos relevantes, en la Comisión Nacional de Arbitraje Médico **CONAMED**, se vieron en un año 21,167 casos, cifra cada día en aumento.

La especialista mencionó: en cuanto a quejas el más afectado es el **IMSS**, a continuación sigue el **ISSSTE**; para contrarrestar, estas instituciones cuentan con un órgano revisor de querrelas para evitar la repetición.

Entre las reclamaciones más comunes mencionó la mala atención, negligencia, diagnóstico insuficiente, alta prematura, impericia y deficiencia administrativa.

Entre los servicios más afectados:

- Obstetricia
- Medicina familiar
- Cardiología
- Urgencias
- Ortopedia
- Cirugía general
- Oftalmología

El 50% de las resoluciones son favorables al médico.

El 25% conlleva reparación del daño, y 25% alcanza convenio.

El costo de la indemnización económica oscila entre \$30,000.00 a \$300,000.00 pesos, más los honorarios de los abogados.

La Dra. Cote comentó que las quejas o demandas repercuten en la vida profesional y familiar del médico, su consejo es que el mejor seguro para evitarlas es optimizar hasta la excelencia la relación médico-paciente.

### Primera mesa de discusión

En la primera mesa de discusión se concluyó que "La industria del litigio está incrementando", actualmente uno de cada cien médicos es demandado has-

## La responsabilidad...

(Continúa de la página 2)

ta diez veces al año. Esta situación genera exceso de estudios de gabinete, resistencia a tratar pacientes de alto riesgo, eleva costos, orilla a la contratación de seguros contra mala práctica, crea desinterés en las nuevas generaciones por estudiar medicina, los médicos no recomiendan a sus hijos cursar esta carrera, cuando es posible hay retiro temprano, y se registra disminución de especialistas en áreas como Ortopedia y Traumatología.

Los Estados Unidos tienen el mayor gasto mundial en medicina defensiva, alcanzando hasta cien mil millones de dólares al año, al subir el número de demandas en un estado de la Unión Americana incrementan los precios de los seguros, esto ha forjado enorme crisis en la práctica médica estadounidense. En el caso de México, en una encuesta entre cirujanos mostró que el 81% de los profesionistas practican la medicina defensiva por temor a ser demandados.

Como posible solución se propuso la práctica de la medicina asertiva contra la medicina defensiva, se señalaron algunos principios a seguir:

Mantener la educación continua, que fragüe suficientes conocimientos para actuar con seguridad sin temor a resultados inesperados.

Otro de los ponentes en la mesa formuló una interesante pregunta **¿Quién controla a los médicos, quién los regula?** La respuesta es: Los médicos nos autorregulamos, por diversas fórmulas como academias, consejos de especialidad, asociaciones, además por contacto de uno con otro.

La autorregulación redundante en la calidad de la atención médica.

### En opinión del Dr. Emilio García Procel

El médico se está alejando de la clínica, la tecnología ha deteriorado la relación médico-paciente, se debe aprender la tecnología para dejar de depender de ella y fomentar la relación médico-paciente. Agregó en su discurso que la ética y la pasión son factores de suma importancia en el desempeño profesional del médico, ante su ausencia se engaña al paciente, se exagera el diagnóstico, y agregó que el médico debe siempre continuar con la misma pasión hacia su profesión.

### Lic. Ethel Soriano

Influencia de los medios de comunicación en la relación médico-paciente

Se ha puesto de manifiesto que México no cuenta con la profesionalización del periodista de salud. En su opinión,

los periodistas de la salud tienen gran responsabilidad y juegan la importante función de intérpretes entre el médico y la sociedad.

Los medios como la televisión, radio, revistas, internet son la primera fuente de información.

“La salud nos interesa a todos, cualquiera ve la fascinación de la gente en mejorar su salud, no es como ocurre en otros sectores más específicos como deportes o política...”

En las noticias de salud, afirmó Ethel Soriano, hay que tener extremo cuidado, en internet por ejemplo, no hay regulación de los temas de salud, dio el dato de que sólo en el portal de Google hay 10,400,000 sitios de salud.

¿Cuántas de estas páginas están avaladas por un estudio científico?

La respuesta es: muy pocos.

Hay serias dudas de autenticidad cuando se ofrece atención médica por “especialistas” propalada por la radio o televisión, con frecuencia se trata de promover a algún facultativo con fines de lucro, alguien que pagó por ese tiempo.

Cualquier recomendación médica debiera provenir de instituciones, academias, asociaciones o consejos, pero eso no ocurre.

Se comentó también a qué nefasto grado puede llegar la desinformación: dos supuestos médicos declararon en un programa televisivo que **“El Sida no existe”** por tanto no es necesario protegerse.

Ethel Soriano llegó a la conclusión de que hacia el público, los medios de comunicación son la principal fuente de información sobre salud, pero que deben además potenciar la relación médico-paciente y fomentar la medicina de prevención y cuidado.

Asimismo, puntualizó que los medios de comunicación y los médicos son una mancuerna en cuanto a información, que bien dirigida redundará en educación para la salud y prevención de enfermedades.

### Dr. Norberto Treviño García Manzo

El Doctor Treviño funge como coordinador del CONACEM, Comité Normativo Nacional de Consejos de Especialidades Médicas, informó que ese organismo está formado por cuatro representantes que nombra la Academia Nacional de Medicina, organismo médico de gran prestigio en el país, fundado en 1864, así mismo formado por otros cuatro que nombra la Academia Mexicana de Cirugía, fundada hace 75 años, y por cuatro presidentes que surgen de la asamblea de 46 Consejos que la integran. Tienen como principal objetivo vigilar que los

## La responsabilidad...

(Continúa de la página 3)

Consejos cumplan con sus estatutos, la esencia es evaluar a los especialistas formados en instituciones de salud y de educación superior, se les hace un examen por sus pares, líderes de esa especialidad, para certificar que están bien preparados, a la vez informar a la sociedad que ese médico es confiable, tiene capacidad de ejercer lo más cercano a la excelencia, es necesaria la recertificación cada cinco años.

En cuanto a la posición de la CONACEM sobre “la responsabilidad en la atención médica”, el Doctor Treviño aseguró que un requisito para que haya menos demandas médicas es que el médico esté bien preparado.

### Segunda mesa de discusión

Entre muchos de los puntos que se trataron en la segunda mesa de discusión, destacó la pregunta **¿Qué hacer con el paciente agresivo?...** Se contestó que el paciente no es más agresivo sino más exigente de un buen servicio.

En las instituciones de salud como el **IMSS** o el **ISSSTE**, el paciente conoce más sus derechos y cuenta con más información, la prensa se ha encargado de darle más apoyo.

En este punto se comentó que hay dos vertientes: el amarillismo de la prensa al difundir de manera sensacionalista una denuncia contra un médico y el verdadero periodismo en favor de la salud, que informa, construye y educa.

La medicina ha cambiado, antes al paciente no se le informaba el procedimiento a que se iba a someter, hoy es primordial explicar los puntos finos sobre su estado y las posibles consecuencias del tratamiento.

Otro punto que se discutió fue que la responsabilidad requiere ser compartida entre el médico y las instituciones de salud, sin olvidar que el médico ante un problema legal no puede ser tratado como criminal.

### Dr. Enrique Ruelas Barajas

Subsecretario de Innovación y Calidad de la  
Secretaría de Salud

El Dr. Enrique Ruelas Barajas expuso: “**La responsabilidad en la atención médica**”, es un tema estratégico donde convergen los intereses más altos de la sociedad en su conjunto, de los servicios de salud y de los medios de comunicación.

Todos estamos preocupados por las finanzas del sector público, todos estamos intranquilos por la seguridad, pero en materia de salud yo creo que hay una ansiedad común que es la calidad de los servicios, de tal manera que cuando se habla de responsabilidad de los médicos se está hablando de cali-

dad en la atención y cuando se habla de calidad en la atención se converge en el más alto interés de la población y eso es finalmente lo que se espera: servicios de buena calidad.

Convergen también desde luego los intereses de los servicios de salud cuya vocación y misión está en dar buenos servicios. Y los medios de comunicación que son un portavoz de la población en cuanto a sus expectativas y necesidades, que vuelven a coincidir con servicios de alta calidad.

Me parece muy meritorio que la Cámara de Diputados y la Asociación Mexicana de Cirugía, convocaran esta reunión para discutir un tema de interés común.

Hay que subrayar, que así como se exige responsabilidad médica en la atención, también el paciente tiene responsabilidad, el subsecretario comentó que se trata de una corresponsabilidad y que es imposible que el médico pueda garantizar un alto nivel de calidad si el paciente decide no tomarse el medicamento, o si no asiste a la consulta a la que fue citado. En efecto cuando se habla de compromiso en términos de calidad, es una corresponsabilidad.

### La esencia del servicio médico

El Dr. Enrique Ruelas Barajas, mencionó también que la esencia del servicio médico, es la relación entre personas, el servicio que médicos y enfermeras, le están prestando a un ser humano.

Las instituciones hospitalarias, no producen tuercas, están promoviendo servicios inherentes a cada ser humano, controlar la variabilidad que esto origina es muy complejo.

El Dr. Ruelas Barajas dijo: cuando se habla de calidad en la atención de un paciente se involucran muchos factores médicos, de diagnóstico, pronóstico, rehabilitación, relación médico paciente, ambiente que rodea esta interacción y las comodidades existentes.

Hay expectativas de por medio, pero por más esfuerzo que se haga para satisfacer dichas expectativas del paciente, nunca se acaban.

Asimismo, aclaró que la calidad total, no es sinónimo de calidad absoluta, sino la calidad significa que todos los procesos están articulados, se suman. No se puede hablar de calidad absoluta, este es un concepto relativo.

Cuando se emite un juicio al respecto de la calidad hospitalaria, de la consulta, de la actuación del médico, se puede contemplar a nivel paciente. En un caso individual se revisa si la atención que se dio fue apropiada, y a nivel instituciones, que atienden a una población, se recurre a las estadísticas, pero muchas veces por un error en un caso individual se puede juzgar a todo el sistema y se llega a decir: “El sistema de salud no está surtiendo resultados.”

## La responsabilidad...

(Continúa de la página 4)

Respecto al médico, no es fácil atribuirle un problema de calidad a un individuo en particular ya que (como un juego de palabras el Dr. Ruelas dio este ejemplo)

“No todo lo que se hace bien es porque se ha hecho bien, ni todo lo que se haga mal es porque se haga mal.”

“Hoy, gracias al conocimiento que hemos vivido, sabemos que las cadenas se rompen por los eslabones más débiles, no hay que buscar un culpable, hay que buscar que fue lo que ocurrió en la institución, muchos de esos actos de aparente negligencia son resultado del sistema. No es culpa de una persona sino de un sistema, el tema de los indicadores es muy importante para emitir un juicio.”

### Dr. Marcelo Páramo

#### Influencia de los terceros pagadores en la relación médico-paciente

El Dr. Páramo expresó que la relación médico-paciente es fundamental para conseguir buenos resultados, pero cuando aparece la medicina empresarial, clínicas de diagnóstico empresarial, cuyo objetivo es hacer negocios, se deteriora la relación médico-paciente, que se basaba en la confianza y la ética del médico. Este tipo de empresas, redes médicas, contratan médicos (al haber un exceso de médicos, hay una gran oferta, y las favorece) con el único requisito de que estén certificados.

En la medicina empresarial no hay precisión al definir las enfermedades y el paciente tiene la obligación de acudir con los médicos de la red, si llegara a consultar otros fuera de este sistema se le castiga y se le cobra una sobreprima. En este tipo de organizaciones, el Dr. Marcelo Páramo expuso que falta regulación adecuada, un control documental, y que en los pacientes se llega a generar desconfianza.

Por otra parte, hay una inconformidad frecuente con el tercer pagador, falsas expectativas en el usuario, ya que cuando se compra un seguro de gastos médicos, el usuario cree que va a estar protegido de todo lo que le suceda, y es falso.

En cuanto a los médicos que prestan sus servicios en este tipo de redes, el Dr. Páramo señaló que están inconformes ya que los terceros pagadores les pagan poco y nunca se toma en cuenta la calidad del servicio, ellos también crean falsas expectativas en cuanto a la cantidad de pacientes que van a atender, nunca reciben un estímulo, y hay ausencia de protección jurídica.

El tercer pagador jamás se hará responsable de la actuación del médico, por lo tanto el médico practica medicina defensiva.

Las sugerencias o propuestas que se presentaron en relación a este tema fueron: que el paciente tenga libre elección del médi-

co, pertenezca o no a la red; impedir que los terceros pagadores castiguen al usuario; la posible prohibición de redes médicas o su reglamentación; favorecer el juicio clínico del médico; crear instancias de quejas, ya que el paciente ha perdido la salud o ha sufrido un accidente, no es un objeto mercantil.

### Dr. Samuel Schuchleib

#### Influencia del Sistema de Salud de los Estados Unidos sobre México

Durante el siglo XX los americanos desarrollaron infinidad de escuelas de medicina, formaron profesionales de salud y promovieron la investigación, además de su política de puertas abiertas para investigadores del mundo, y crearon además gran diversidad de colegios, consejos y asociaciones médicas, alcanzando gran prestigio y profesionales altamente calificados, uno de ellos el Colegio Americano de Medicina con más de 115 mil miembros, incluye médicos latinoamericanos en su seno.

En el caso de las funciones, metas o propósitos de los consejos está el esfuerzo para garantizar entrenamiento riguroso de los médicos, así como alta competencia. Samuel Schuchleib comentó que la influencia positiva de la medicina norteamericana, fue la creación en México en cierta manera de colegios, institutos, organismos que rigen a la medicina, y que gozan de un alto prestigio, en cuanto a una influencia negativa no de la medicina sino del “**American way of life**” es la cultura de la demanda.

### Dra. Laura Rosa Cornejo Roldán

La participación de la Doctora Laura Rosa Cornejo Roldán, funcionaria de la Asociación de Escuelas y Facultades de Medicina, cuyo objetivo es garantizar altos estándares en la educación médica, fue muy interesante ya que señaló que en los planes de estudio de los futuros médicos se incorpora como temática la medicina legal.

“Nosotros sugerimos que sean incorporadas materias específicas de medicina legal, la idea es que se revise la ley general de salud, así como todos los documentos legales en los que puede tener sustento la actividad del médico con el paciente, para que los alumnos sepan cuál es su responsabilidad en esta situación.”

### Dr. José Antonio Carrasco Rojas

#### El papel de la Federación de Colegios Médicos en la relación médico-paciente

El Dr. Carrasco Rojas hizo hincapié en que no se debe perder la relación médico-paciente, y que el papel que juega la



## La responsabilidad...

(Continúa de la página 5)

Federación es fortalecer la unión de todos los colegios y asociaciones médicas.

Respecto a la responsabilidad en la atención médica, dijo que ésta es un todo, que reúne la actualización y capacitación de los cirujanos y el establecimiento de un código de ética. "La federación está muy consciente de que el acto médico es muy complejo, el paciente tiene derechos, pero la federación lucha por ambos, el médico debe vivir y trabajar de una manera tranquila".

### Tercera mesa de discusión

En la mesa de discusión se ventiló la problemática que viven los egresados de las escuelas de medicina (en México se gradúan 8,000 médicos por año) ya que su mercado laboral es muy reducido, los modelos médicos están saturados y con grandes problemas de subsistencia, se sugirió el desarrollo de nuevos patrones, especies de cooperativas médicas, como ha sido en países como Chile, Costa Rica y Uruguay.

En México la medicina privada alcanza algún desarrollo pero la posibilidad de subsistir en exclusiva con ella es difícil.

Se sugirió que el médico es el que debería determinar cómo y cuándo tratar a los pacientes. "Tienen que ser médicos los que decidan hacia dónde va la medicina."

Respecto al IMSS, ISSSTE, Secretaría de salud, se comentó que se trabajaba al mismo nivel que en los Estados Unidos, pero que actualmente en algunas instituciones de salud falta lo idóneo.

Ante la pregunta: **¿Hacia dónde se dirigen los servicios médicos en general?**

Se comentó que la relación médico-paciente se ha deteriorado, que pueden llegar a su deshumanización total, pero que debe prevalecer la calidad y calidez en el trato al paciente, que no se requiere el último adelanto tecnológico para dar una buena atención, pero sí es necesario contar con él.

El tema del último módulo fue La Participación de las autoridades en el proceso de atención médica

### El Dr. Carlos Tena Tamayo, Comisionado Nacional de CONAMED

Abordó la conciliación entre médico y paciente y dijo que los conciliadores no son los mismos que los mediadores, éstos pueden hacer propuestas a las partes.

"El conciliador se caracteriza por su amabilidad, comprensión, capacidad de análisis, objetividad, congruencia, confiabilidad, liderazgo, así como equidad, honestidad, e imparcialidad, con empleo de lenguaje sencillo, para que el paciente y su representante legal puedan entender."

A través de la conciliación se busca la resolución de un conflicto, contando con la buena fe de las partes, para soslayar acudir a una tercera instancia.

Con la conciliación se resuelven casos con base en la verdad, se evita el pleito legal, y se recupera la relación médico-paciente.

Esto se logra en CONAMED fundada en 1996, donde se obtiene servicio gratuito, confidencial e imparcial.

Entre algunas de las cifras que se destacaron fue que del 2001 al 2005 de 7,085 quejas, 3,618 se conciliaron. Y de las no conciliadas, 2,147 se retribuyó al paciente con atención médica, reembolso o indemnización.

Por su parte, el **Dr. Fernando Cano Valle**, Director General del INER, comentó en relación al tema la responsabilidad de administradores de instituciones públicas e instituciones privadas en las demandas contra médicos, dijo que la medicina está sobrerregulada entre leyes y códigos que la rigen y contemplan su desempeño: Código Civil Federal, Código Civil, Ley Federal de Responsabilidades Administrativas de los Servicios Públicos, artículo 8, Jurisprudencia 96/1 de la Suprema Corte de Justicia, Ley Federal del Trabajo, Ley General de Salud, Reglamento de la ley General de Salud, Normas Oficiales Mexicanas... y que éstas deben ser actualizadas. Asimismo, coincidió con todos los ponentes en que el médico en su práctica profesional se enfrenta a un sinnúmero de factores de riesgo, y que el personal médico debería de gozar de protección jurídica en instituciones públicas o privadas.

El último ponente del foro fue el **Diputado José Ángel Córdova Villalobos, Presidente de la Comisión de Salud de la Cámara de Diputados**

Quien mencionó que hay cosas que ya se han hecho y otras están por hacerse, en respecto a iniciativas de ley para dar seguridad y confianza al cuerpo médico.

Que no sólo llegarán a favorecer al médico sino dar también seguridad al paciente de que el médico que consulte esté especializado.

Entre las reformas más importantes que se han hecho, el diputado José Ángel Córdova Villalobos expuso:

La reforma al **\*Artículo 81**

**Artículo \*\*51 Bis 1,2 y 3 de la Ley General de Salud.**

Que en su conjunto denotan la iniciativa en protección a los derechos de los pacientes, uno de estos logros es la confidencialidad de los expedientes clínicos, el derecho de los pacientes a escoger a su médico cuando esto sea posible en

\* Esta ley fue aprobada por el Congreso de la Unión el 25 de abril del 2006.

\*\* (Sigilo Profesional) Aprobado por el Congreso de la Unión el 23 de septiembre de 2004.

## La responsabilidad...

(Continúa de la página 6)

las instituciones de salud, lo que representa un acto de confianza y se abona mucho a obtener mejores resultados; que la atención médica y el trato que reciben sea el mismo para todos los usuarios (se comentó la discriminación que llegan a sufrir pacientes con VIH), el recibir información y orientación, el otorgar o no su consentimiento en cuanto al tratamiento, el gozar de una segunda opinión, el atender las quejas.

En cuanto a los beneficios para el médico, le brindan una protección jurídica.

Algo que dejó muy claro el Diputado José Ángel Córdova es la diferencia entre una lesión y una complicación. Una lesión implica intencionalidad, una complicación no.

Considera además obligatorio un seguro médico o debería haber un seguro institucional, la práctica privada así lo exige.

### Responsabilidad profesional del médico

Iniciativa de ley que adiciona los artículos 44 Bis, 44 Bis 1 y 44 Bis 2 a la Ley General de Salud.



De izquierda a derecha: Dr. Armando Vargas Domínguez, Dr. José Ángel Córdova Villalobos, Dr. Jesús Vega Malagón.



Dr. Enrique Ruelas Barajas.



Dr. Norberto Treviño García Manzo, Lic. Ethel Soriano, Dr. Armando Vargas Domínguez, Dr. Ignacio Magaña Sánchez.



Dr. Fernando Cano Valle, Dr. Manuel Urbina, Diputado Dr. José Ángel Córdova Villalobos, Dr. Bernardo Tanur, Dr. Carlos Tena Tamayo.



## La responsabilidad...

(Continúa de la página 7)

Presentadas el día 7 de Febrero de 2006 por el Diputado Francisco Antonio Rojas Toledo.

Propone:

Considerar la introducción de un seguro obligatorio para el Médico.

Establece la obligación de los trabajadores de la salud de las instituciones públicas de contar con una garantía financiera, para hacer frente a los reclamos por daños ocasionados a los pacientes en su actuar profesional

Asegurar el derecho de indemnización, cuando proceda, al paciente agraviado y de proteger el patrimonio del personal de salud

Para concluir señaló que es necesaria la participación general de los médicos en todas estas iniciativas y propuestas de ley.

“La profesión médica se ha visto atacada de manera indigna por acciones que no corresponden al apostolado y trabajo que diariamente se lleva a cabo en las instituciones. Creo que como gremio es importante que exijamos

nuestros derechos en cumplimiento de lo que estamos dando a las instituciones de salud públicas o privadas, que veamos la forma como este problema que ha ido avanzando en nuestro país (denuncias contra la práctica médica) lo podemos detener o le podemos dar una desviación diferente, que el médico pueda tener un juicio más equitativo que respete la profunda vocación de servicio que tenemos los médicos, no podemos permitir ser juzgados como delincuentes, porque no lo somos. Yo nunca he conocido a un médico que actúe de mala fe o desee dañar a otra persona. Creo que los humanos estamos sujetos a complicaciones, Los médicos que más quisiéramos que tener éxito en todas nuestras intervenciones, y que si el resultado no fue el esperado debe ser juzgado de una manera diferente. Creo que en este momento debemos insistir sobre el papel protagónico que debemos tener para la defensa de nuestros intereses y aunque ya existen instituciones que han trabajado de manera excelente debemos conjuntar esfuerzos.”

## Evita demandas

**Dra. Elena López Gavito**

**H**emos visto que en los últimos años ha habido un mayor número de demandas y quejas, sobre todo en el ámbito quirúrgico como lo ha mencionado la Conamed, es por eso que el Comité de Asuntos Médico-Legales pone a su disposición una serie de puntos que si se llevan a cabo podremos mejorar nuestra práctica diaria.

1. Conocer la normatividad establecida en las diversas leyes que rigen el ejercicio médico.
2. Aplicar en nuestra práctica los principios del Código Deontológico médico.
3. Llenar en forma adecuada y con todos los requisitos y formalidades los documentos médicos.
4. Cumplir las obligaciones con las instituciones y con los pacientes.
5. Evitar criticar diagnósticos o procedimientos de otros médicos.
6. Resolver en todo caso las controversias en las instancias correspondientes.
7. Ante pruebas diagnósticas, tratamientos agresivos e intervenciones quirúrgicas obtener el consentimiento informado.
8. De ser posible contar con formatos de consentimiento informado para explicar mejor al paciente.
9. Respetar tanto la intimidad, como la confidencialidad de lo que se descubre en el ejercicio médico, con las reservas de ley.
10. Los sustitutos y ayudantes deben contar con la autorización legal y la aprobación del paciente, no prescribir sin consultar al médico tratante, salvo casos de urgencia.
11. Todos los médicos deben disponer de los medios adecuados para su práctica profesional, de no ser así, deben reportarlo por escrito a la Dirección Médica.
12. Prescindir lo más posible de recetar sin revisar en forma correcta y completa a los pacientes.

# XIV Congreso Internacional de Cirugía General Tijuana 2006

**Dr. Álvaro B. Chanona Yza**

Con la memorable y lucida participación de Profesores de la Cirugía de Postgrado de Brasil, Estados Unidos, Francia y México, y la generosa rectoría de la Asociación Mexicana de Cirugía General A.C. y la Asociación Mexicana de Cirugía Endoscópica A.C. el Colegio de Cirujanos de Tijuana, Baja California, A.C. celebró con éxito el XIV Congreso Internacional de Cirugía General: Tijuana 2006; los días 23, 24 y 25 de marzo del presente.

Las alteraciones metabólicas y hemodinámicas del paciente séptico, así como las alternativas de manejo quirúrgico de las infecciones intraperitoneales, fueron expuestas con proverbial talento por el amigo y maestro Dr. José Antonio Carrasco Rojas. Igualmente, de notable interés clínico y quirúrgico fueron los conceptos tratados por el Dr. Saúl Ocampo González, sobre el estudio y tratamiento de las infecciones intraabdominales; así como las alteraciones nutricionales y la importancia de la nutrición del paciente quirúrgico grave. Mención especial merece la participación de la Dra. Martha Ramírez, que magistralmente expuso el tratamiento quirúrgico de los procesos purulentos graves del cuello y el manejo actual de las tumoraciones localizadas en esa topografía.

El Dr. Joaquín S. Aldrete, Profesor Emérito de Cirugía de la Universidad de Alabama en Birmingham, actualmente dedicado a la enseñanza de la cirugía en la Universidad de San Diego en California, puntualizó de manera por demás brillante la clasificación actual de la pancreatitis. Nuevamente, en voz del Dr. Saúl Ocampo González, se analizaron los criterios de manejo de la pancreatitis grave; y el Dr. José Antonio Carrasco Rojas hizo énfasis sobre las alteraciones metabólicas y el soporte nutricional del paciente con pancreatitis grave.

La personalidad y experiencia internacional del Dr. Jorge Cueto lucieron al tratar la exploración de la vía biliar por la técnica tradicional y la laparoscópica. El Dr. Mucio Moreno Portillo de manera puntual y atinada expuso la reparación de las lesiones de la vía biliar. El diagnóstico preoperatorio de la coledocolitiasis fue atendido por el Dr. Manuel Júcua López. El Dr. Juan Antonio López Corvalá se distinguió como siempre por su juicio quirúrgico y por su prudencia al revelar todas las estrategias posibles para evitar la tan temida lesión de la vía biliar durante la cirugía de invasión mínima.

El Dr. Mariano A. Covarrubias Hidalgo, actual vicepresidente del Colegio de Cirujanos de Tijuana, atendió los as-

pectos más trascendentes de la anatomía quirúrgica de la cirugía antirreflujo. El Dr. López Corvalá habló de la reintervención en la funduplicatura laparoscópica; el Dr. José Antonio Carrasco Rojas sobre el epitelio de Barrett, y el Dr. Jorge Cueto fue líder de ese módulo al destacar las complicaciones tempranas y tardías de la cirugía antirreflujo, así como los resultados más actuales y controversiales de la misma.

Especial inquietud y expectativa causó el manejo por vía laparoscópica de la enfermedad diverticular del colon, tratada de manera extraordinaria por el Dr. Jorge Treviño de San Antonio, TX. El Dr. Frank Kennedy del Sharp Hospital de San Diego, CA despertó sano interés al revelar la utilidad del FAST para el diagnóstico de trauma abdominal y el control del sangrado externo en la fase inmediata del trauma. Del mismo Hospital, el Dr. Michael Sise reveló con inusitada experiencia quirúrgica los accesos vasculares difíciles durante la cirugía de trauma, y el Dr. Alberto Reyes Escamilla, del Hospital General SSA de Tijuana, provocó admiración y sensible revuelo al exponer la terapia con heparina de los quemados con electricidad, que lo han llevado, inclusive, a visitar diversos foros mundiales para relatar su exitosa experiencia en el tratamiento de las quemaduras graves, con la administración de heparina por vía tópica y sistémica.

El Dr. José Humberto Vázquez Sanders, Expresidente de la Asociación Mexicana de Cirugía Endoscópica, A.C. expuso los temas de cirugía laparoscópica asistida con la mano, y la reparación de la hernia postincisional por la técnica de mínima invasión. El Dr. Sergio Verboonen Sotelo tuvo a su cargo la directriz inteligente del módulo de cirugía bariátrica que reunió a una pléyade de expertos dignos de ser escuchados en cualquier foro de la cirugía mundial: El Dr. Robert Rutledge (North Carolina, USA), hablando de las complicaciones de mini gastric bypass; el Dr. Manuel Galvao (Brasil) tratando las complicaciones del Bypass gástrico simplificado; y el Dr. Eric Magme (Francia) exponiendo un análisis extenso y veraz de las complicaciones de las cirugías de obesidad en todo el mundo.

La amplia experiencia mexicana en cirugía bariátrica tuvo como dignos representantes a: el doctor amigo y maestro Fernando Cerón Rodríguez al tratar las causas reales de retiro de la banda gástrica. El Dr. Juan Antonio López Corvalá, actual Presidente de la Asociación Mexicana de Cirugía Endoscópica; que reveló las complicaciones tardías en la cirugía con banda gástrica ajustable. El Dr. Gilberto Ungson (Her-

## XIV Congreso...

(Continúa de la página 9)



Dr. Joaquín Aldrete Profesor de la Escuela de Medicina de la Universidad de California en San Diego.



Dr. Eric Magme de Francia



De pie Dr. Jorge Cueto, en la mesa de izquierda a derecha: Dr. Juan Antonio López Corvalá, Dr. Alberto Reyes Escamilla, Dr. Manuel Júcua y el Dr. Mariano Covarrubias Hidalgo.



Dr. Álvaro B. Chanona Expresidente del Colegio de Cirujanos Generales de Tijuana. Coordinador del Módulo de Pancreatitis.

mosillo, Sonora), hablando de las complicaciones del switch duodenal; y el Dr. José Rodríguez Villarreal que expuso las complicaciones transoperatorias en la cirugía de obesidad con banda gástrica ajustable (Saltillo, Coahuila).

Definitivamente que el interés, la responsabilidad y la pasión, depositados sobre el noble crisol de todos los esfuerzos,

permitieron que el Dr. Jaime Ponce de León Palomares actual Presidente del Colegio de Cirujanos Generales de Tijuana, y el Dr. Alberto Reyes Escamilla, incansable Mentor de ese órgano rector de la cirugía en Baja California, lograran un éxito absoluto en la realización de este evento académico de corte internacional, por lo que desde este espacio extendemos una felicitación sentida y muy calurosa para ellos y su Mesa Directiva.

Muchas gracias.

# In Memoriam

## Dr. José de Jesús González Olivares

### 1931-2006

#### Dr. Ricardo González Fisher

**E**l pasado 7 de marzo de 2006 dejó este mundo el Dr. Jesús González Olivares, FACS.

Nació en Jalpa, Zacatecas el 13 de mayo de 1931. A los 14 años emigró a la ciudad de Aguascalientes al internado del Colegio Portugal donde realizó sus estudios de secundaria. En esta ciudad estudió la preparatoria, en el Instituto Autónomo de Ciencias y Tecnologías. Posteriormente fue a la Ciudad de México para estudiar la carrera de Medicina en la UNAM y ahí se recibió en 1957.

Inicialmente trabajó en el Hospital General de México bajo la dirección del Dr. Xavier Romo Diéz y posteriormente obtuvo una beca para realizar estudios de Postgrado en EUA. Fue interno de postgrado en el Barberton Citizen's Hospital en Ohio y posteriormente Residente de Cirugía y Jefe de residentes en el Aultman Hospital en Canton. En 1962 fue cirujano adscrito al Hospital de Veteranos en Des Moines Iowa.

Por apego a su patria y a su familia decidió regresar a la ciudad de Aguascalientes donde trabajó como cirujano en el Hospital de Ferrocarriles Nacionales de México desde 1963 hasta 1982, año en que este hospital formó parte del IMSS.

En Aguascalientes, con la idea de ofrecer la mejor opción en servicios médicos y hospitalarios a nivel privado, con humanismo y calidad integral, y reconociendo los avances de la medicina moderna, fundó el Hospital Central Médico Quirúrgica (CMQ), donde ejerció la medicina y cirugía por 30 años, logrando en 2005 la Certificación por el Consejo de Salubridad General y la primera Licencia Sanitaria del Estado.

El Dr. González Olivares fue un hombre innovador. Desde sus inicios en el Hospital de Ferrocarriles se destacó por realizar procedimientos quirúrgicos que no se hacían en el resto del país.

En la década de los 60 realizó gastrectomías, pancreatoduodenectomías, y resecciones hepáticas. Con un equipo de fluoroscopia y una jeringa de veterinario realizó arteriografías renales para detección de hipertensión renovascular. Fue pionero en la colangiografía transoperatoria, diálisis peritoneal, estudio histopatológico transoperatorio de tumores,



Dr. José de Jesús González Olivares

manejo de cetoacidosis diabética y tratamiento de abscesos hepáticos amibianos con emetina. Incursionó en la cirugía vascular realizando embolectomías, derivaciones en miembros inferiores y derivaciones portosistémicas.

Fue promotor de la cirugía y medicina en Aguascalientes: logró tener el primer hospital del Estado que contaba con equipo de Rayos X, terapia Intensiva, rayos X portátil y arco en C para sala de operaciones; así mismo obtuvo el primer equipo de ultrasonografía para un hospital en Aguascalientes y el primer endoscopio de fibra óptica que él mismo manejaba. Promovió el desarrollo de la radiología intervencionista y en el CMQ se realizaron ya las primeras angiografías formales, angiografías cerebrales y el primer cateterismo cardiaco.

A principios de la década de los 80, sufrió de oclusión coronaria por lo que requirió de tratamiento, se trasladó a la ciudad de Houston, TX, donde decidió participar como voluntario en el protocolo de investigación sobre un nuevo método de tratamiento para este problema, siendo uno de los primeros 64 pacientes en el mundo en ser sometido a tres angioplastias coronarias, tratamiento que le permitió vivir asintomático y activo por más de 20 años.

Por otra parte, apoyó activamente el desarrollo de la cirugía cardiaca y de trasplante en Aguascalientes, siendo su hospital el primero en realizar cirugía de corazón y actualmente uno de los programas de trasplante renal más activo a nivel privado en el país.

Incursionó en la cirugía laparoscópica siendo también el primero en realizar una colecistectomía laparoscópica en Aguascalientes, y para ello desarrolló un departamento de cirugía experimental en su hospital.

Uno de sus orgullosos era ser querido por sus pacientes tanto de la institución pública como privados, de estos últimos llegó a tener 19,857 expedientes escritos a máquina y organizados.

Como educador es reconocido ampliamente, casi todos los médicos de Aguascalientes pasaron por su escuela; fue maestro fundador de la Escuela de Medicina de la Universidad Autónoma de Aguascalientes, profesor de más de 40



## In Memoriam...

(Continúa de la página 11)

generaciones de Internos, y fundó junto con su primera esposa, la Escuela de Enfermería Mary Ann Fisher RN.

Participó como fundador de la Sociedad de Gastroenterología de Aguascalientes, del Colegio de Especialistas en Cirugía del Estado de Aguascalientes y fue miembro de varias Asociaciones y Sociedades médicas. Consejero del Consejo Mexicano de Cirugía General AC por el estado de Aguascalientes, Fellow del Colegio Americano de Cirujanos, e instructor de ATLS.

Organizador de eventos académicos y científicos con ponentes nacionales y extranjeros en una época en la que Aguascalientes no contaba con vuelos comerciales.

Aficionado a la fiesta Brava, fue también un destacado médico de plaza, en la centenaria Plaza de Toros San Marcos.

Sin embargo, todo principio tiene un fin y el Dr. González Olivares requirió de un nuevo cateterismo, un espasmo coronario lo llevó a un infarto y su ventrículo derecho no fue capaz de tolerar la carga. Falleció en la sala de operaciones donde pasó gran parte de su vida profesional el pasado 7 de marzo a las 06:30 h.

Le sobreviven su esposa, Gabriela Sescosse, su hermana María, seis hijos y 15 nietos.

Descanse en Paz, el Dr. José de Jesús González Olivares.

## Informe ISO

### Dra. Angélica Hortensia González Muñoz

**E**stimados socios: Se ha continuado con los trámites para lograr la certificación en calidad del ISO 9001:2000, por lo que el Comité de Gestión de Calidad y Desarrollo nos invita a conocer la misión, visión, valores, política de calidad y objetivos de calidad con los cuales se está trabajando.

**Misión:** Proporcionar educación y actualización permanente de los cirujanos generales para un mejor desempeño en su actividad médico-quirúrgica, con alto compromiso social y respeto a la dignidad humana.

**Visión:** Ser la organización médica líder ante la comunidad médico-quirúrgica y la sociedad con presencia nacional e internacional.

**Valores:** Compromiso, responsabilidad, honestidad, profesionalismo, respeto y humanismo.

**Política de calidad:** Somos una Asociación comprometida a brindar servicios de calidad con eficiencia, orientados a la satisfacción de necesidades y expectativas de educación de los cirujanos generales, a través de promover la mejora continua en las actividades de nuestra organización para obtener la actualización médico-quirúrgica permanente.

#### Objetivos de calidad:

- Ofrecer educación médica quirúrgica continua y actualizada a través de cursos, reuniones regionales y locales y el Congreso Internacional Anual.
- Incrementar la cobertura en educación quirúrgica en los cirujanos generales a través de cursos regionales en el país.
- Cumplir las expectativas de los asistentes al Congreso Internacional de Cirugía General, a través de satisfacer las necesidades de educación quirúrgica actualizada.
- Ofrecer información y atención a los cirujanos generales de manera puntual y certera cuando sea generada y/o solicitada.
- Otorgar educación continua al personal administrativo con base en las necesidades de capacitación detectadas para un mejor desempeño de sus funciones.

## Aviso del Colegio Americano de Cirujanos

**E**l Colegio Americano de Cirujanos desde 1968 ha ofrecido becas a cirujanos jóvenes de diferentes países que no sean los Estados Unidos, que han demostrado interés en la investigación y la enseñanza. Se recibirán

solicitudes y documentación hasta el 1 de julio de 2006.

Si deseas saber más información y obtener la forma de registro la puedes bajar de la siguiente dirección electrónica: <http://www.facs.org/memberservices/igs.html>

# XV Congreso Internacional de Cirugía Endoscópica

## Ixtapa, Zihuatanejo 1-5 mayo 2006



De izquierda a derecha: Dr. David Olvera, Dr. Alberto Chousleb,  
Dr. Jesús Vega Malagón



De izquierda a derecha: Dr. Francisco Campos, Dr. Jorge A. Pérez  
Castro, Dr. Jesús Vega Malagón, Dr. Juan Antonio López Corvalá,  
Dr. Alejandro Weber

## Reunión Regional Tampico

### 11 al 13 de mayo 2006



Dr. Jesús Vega Malagón y Dr. Antonio  
Escobedo Salinas



Dr. Jesús Vega Malagón y Dr. Luis Barreda de  
Perú



Dr. Jesús Vega Malagón y Dra. Ma. Fernanda  
Jiménez de Colombia

# Reunión Regional del Centro Aguascalientes, Ags.



Dr. Jesús Vega Malagón en la Inauguración de la Reunión Regional en Aguascalientes



Dr. Jorge Morales Coordinador Local, Dr. Adrián Ortega, Dr. Juan Asensio, Dr. Jesús Vega



Ceremonia de clausura



Dr. Jesús Vega Malagón cortó dos orejas en la Plaza de Toros

## El Dr. Jesús Vega haciendo las negociaciones para el Centro de Convenciones y el Hotel Hyatt en Acapulco



Miguel Ángel Soberanis Director del Centro de Convenciones Acapulco y el Dr. Jesús Vega Malagón.



Esther Flores del Hotel Hyatt y el Dr. Jesús Vega Malagón.

# Instrucciones para autores (Boletín)

**S**i desea enviar una colaboración al boletín le pedimos lo haga en Word, tipo de letra Arial 12 puntos, a doble espacio, las fotografías que envíe debe ser en tamaño postal de 10 x 15 cm, con un peso no mayor a 300 Kb, acompañadas con un pie de foto explicando la misma. En caso de ser foto

impresa no escriba al reverso de la misma, puede colocarle una etiqueta con los datos correspondientes a la misma.

El correo para recibir las colaboraciones es:  
boletin@amcg.org.mx

*Dra. Abilene Escamilla Ortiz*

## Semblanza

### Dr. José Antonio Carrasco Rojas

#### Dr. Amado de Jesús Athié Athié



*Desde los afectos  
Mario Benedetti  
(fragmento)*

*¿Cómo hacerte  
saber que siempre hay  
tiempo?*

*Que uno sólo tiene  
que buscarlo y dárselo.*

*Que nadie establece  
normas salvo la vida.*

*Que la vida sin  
ciertas normas pierde  
forma.*

*Que la forma no se  
pierde con abrimos.*

**T**ener la deferencia de escribir la semblanza de un gran Médico y Cirujano en todo el sentido de la palabra, como lo es el Dr. José Antonio Carrasco Rojas, me llena de orgullo y respeto.

Respeto que impone el cirujano visionario, luchador, honesto, emprendedor incansable, razones por las cuales es difícil tutearlo, aun a insistencia de él.

Nació en San Cristóbal de las Casas, Chiapas el 14 de noviembre de 1945, siendo traído al D.F. al año y medio de edad.

Desde pequeño fue inquieto, peleonero e hiperactivo, como él mismo se define; características que lo orientan a canali-

zar su energía a través del deporte como el fútbol, el boxeo y el basketball.

Recuerda con cariño en sus años de educación primaria a su maestro Don José Zuani, quien lo encamina por la oratoria, hecho que lo marcó como líder ante sus compañeros de estudios y que incorpora como una actitud ante la vida.

A los 18 años de edad conoce a la compañera de su vida, Isabel Ruiz Villagrán, con la que después de cinco años de noviazgo y al concluir sus estudios de medicina, contrae matrimonio. Ya casado regresa a su querida ciudad San Cristóbal de las Casas a realizar el Servicio Social, lugar donde reafirma sus dotes de cirujano.

Recuerda con agrado que esa fase de estudiante, fue difícil económicamente, ya que necesitaba trabajar haciendo guardias en hospitales privados, algunos muy recordados de aquella época como es el Hospital Santa Elena. Sus jornadas de trabajo combinadas con el estudio, templó su carácter y reafirmó su objetivo de ser cirujano.

En 1971 regresa al D.F. para lograr su próximo objetivo, realizar sus estudios de postgrado en cirugía general en el Centro Médico Nacional del IMSS, los cuales lleva a cabo de marzo de 1971 a febrero de 1974, y de gastrocirugía en ese mismo año.

El Centro Médico Nacional lo marca para toda su vida profesional y personal a través de los lazos de amistad que establece con el Dr. Luis Ize Lamache y su esposa Isabel.

Ingresa al Servicio de Gastrocirugía y Nutrición Parenteral en el Hospital General del Centro Médico Nacional en 1974, ocupando la Jefatura del Servicio de Apoyo Nutricional de 1985 a 1993.

## Semblanza...

(Continúa de la página 15)



Dr. Luis Ize Lamache, Dr. José A. Carrasco Rojas, Dr. Jesús Tapia Jurado.



Su esposa Isabel Ruiz Villagrán, Dr. José A. Carrasco Rojas en un evento de la Academia Mexicana de Cirugía, noviembre 2005.



Dr. José A. Carrasco y Jonathan E. Rhoads.



Dr. José A. Carrasco Rojas en su residencia, CMN.



Dr. Carrasco y Dr. Stanley Dudrick, Congreso Latinoamericano de Nutrición Parenteral y Enteral, Morelia, Michoacán, 1993.

## Semblanza...

(Continúa de la página 16)



Dr. José A. Carrasco Rojas Vicepresidente del Congreso de la Sociedad Internacional de Cirugía, Viena, Austria, 1997. A su derecha Dr. John Rombeau, a su izquierda Dr. Abe Fingerhut.

Motivado por los albores de la Nutrición Parenteral y cercano colaborador de uno de los pilares mexicanos de la Cirugía y la Nutrición Artificial en nuestro país: el Dr. Ize, encamina sus actividades profesionales de asistencia, docencia e investigación hacia el área de metabolismo, nutrición artificial y gastrocirugía, que a través del trabajo arduo y tesonero lo llevan a obtener múltiples premios por sus investigaciones, en Congresos Nacionales e Internacionales, siendo acreedor del Premio Académico “Dr. Manuel J. Castillejos” que otorga la Academia Mexicana de Cirugía en diciembre de 2000.

Es miembro de la Academia Mexicana de Cirugía de la cual es actualmente Vicepresidente, Fellow del American College of Surgeons, de la New York Academy of Sciences, International Society of Surgery del cual fue vicepresidente del Congreso en Viena, Austria en 1997. Miembro de 7 sociedades nacionales y 8 internacionales. Presidente de la Asociación Mexicana de Alimentación Enteral y Endovenosa en 1990, Presidente de la International Association for Metabolism and Nutrition en 1995, Presidente de la Federación Latinoamericana de Nutrición Parenteral y Enteral en 1993, Presidente de la Asociación Mexicana de Cirugía General y Colegio de Postgraduados en Cirugía General 2004–2005, bajo su gestión se constituye la Federación Nacional de Colegios y Asociaciones de Especialistas en Cirugía General.

Ex consejero del Consejo Mexicano de Cirugía General y del Consejo Mexicano de Gastroenterología.

Cuenta con una trayectoria prolífica e intachable tanto en su vida profesional como académica. Ha publicado como autor y coautor 60 trabajos, en revistas nacionales e internacionales; autor de 20 capítulos en libros sobre nutrición, cirugía y cirugía laparoscópica. Editor de tres libros. Más de 100



Con su familia en la primavera de 2006. De izquierda a derecha Antonio Carrasco y su esposa María Fernanda, Ana Carrasco, sus nietos Mateo y Emilio, Dr. Carrasco, Jessica Carrasco, Isabel, su esposa, Alejandro Carrasco y Antonio del Riego, su yerno.

trabajos de investigación presentados en foros nacionales e internacionales; ha dictado más de 100 conferencias por invitación en congresos y reuniones científicas en Estados Unidos, Latinoamérica, Europa y Asia, e incontables a todo lo largo y ancho de la República Mexicana.

Miembro del Comité Editorial de Revistas Nacionales como Nutrición Clínica, Cirugía y Cirujanos, coeditor actualmente de las Clínicas Quirúrgicas de la Academia Mexicana de Cirugía; e Internacionales como Nutrition, Journal Parenteral and Enteral Nutrition, Clinical Nutrition.

Profesor de múltiples cursos de cirugía laparoscópica básica, de microcirugía, de nutrición artificial, es instructor y director de cursos ATLS (Advanced Trauma Life Support), TNT (Terapia Nutricional Total).

Padre de 4 hijos, Antonio, Ana, Jessica y Alejandro, dos nietos: Mateo y Emilio, el Dr. José Antonio Carrasco Rojas, como lo define su esposa Isabel ha sido a lo largo de su vida, un humanista, eterno soñador, viajero incansable, entusiasta académico, investigador nato, amante de su país y la cultura, celoso protector de la amistad y la familia, vivir intensamente ha sido su común denominador.

Ejemplo a seguir, comprometido con su profesión, con la juventud y el desarrollo de la educación quirúrgica en nuestro país, pero sobre todo un hombre que no ha perdido la capacidad de admiración, ve el futuro con optimismo, mucho qué hacer y poco tiempo para hacerlo.

Termino con un pensamiento que su hija Ana le escribió en octubre de 1996: “De ti he aprendido a amar la vida y a todos sus miembros. Me enseñaste a conocer diferentes culturas, pero sobre todo a disfrutar la naturaleza”.

# Homenaje al Dr. David Olvera Pérez

## Dra. Lilia Cote Estrada

**D**ifícil resulta en unas cuantas líneas hacer el recuento de la trayectoria de un profesional, de un ser humano, y aunque poco justa la descripción pretende resumir los aspectos más sobresalientes...

En la década de los cuarenta, allá en la bella airosa, ciudad enmarcada majestuosamente por su reloj emblemático construido para conmemorar el primer centenario de nuestra independencia, y cuna del fútbol nacional, nació un ilustre cirujano.

En 1961 inició sus estudios de pregrado en la Escuela de Medicina de la recién fundada Universidad Nacional Autónoma del Estado de Hidalgo, cursó los primeros años, destacándose por su apego a los estudios, obteniendo siempre uno de los dos primeros lugares de su generación. Tres años más tarde ingresó a la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México, para continuar sus estudios, y concluir la licenciatura en el año de 1966. El 9 de abril de 1968 presentó su examen profesional.

Después de haber terminado el Servicio Social en un pequeño poblado del Estado de Hidalgo, inició su internado rotatorio en el Hospital T-1 de la ciudad de Mexicali, Baja California, de ahí pasó al Hospital General del Centro Médico Nacional del Instituto Mexicano del Seguro Social donde concluyó la Residencia de Cirugía General en el año de 1972, tiempo en el que obtuvo premios en los congresos y reuniones de residentes del IMSS. Su dedicación y responsabilidad dieron como resultado un logro más: ser premiado con un año de cirugía gastroenterológica; en este periodo también observó buen desempeño como jefe de Residentes de

esa generación, cerrando un ciclo de la cirugía general, que dirigía el Maestro Manuel Quijano Narezo.

Con el título de tesis: "Ileostomía definitiva con bolsa ileal y válvula continente", el 1º de julio de 1977 presentó su examen de postgrado en la Universidad Nacional Autónoma de México. Estos estudios le han permitido estar certificado por los Consejos de Cirugía General y el de Gastroenterología.

Al término de su residencia, por sus cualidades personales y quirúrgicas fue elegido para formar parte del cuerpo médico del Servicio de Gastrocirugía, del Centro Médico Nacional, en ese entonces dirigido por el Dr. Luis Landa, y en el que se encontraban grandes cirujanos que le dieron prestigio en esa época, a este insigne centro hospitalario y por ende a la Cirugía General de nuestro país.

Durante 10 años, además de laborar intensamente, adquirió conocimientos médicos y una vasta experiencia quirúrgica que lo posicionaron como un excelente cirujano; pero esto no era suficiente, y la búsqueda de nuevos retos y logros lo llevaron a la Secretaría de Salud, ahí se desempeñó como director del Hospital General Valle de Ceylán en Tlalnepantla, del Estado de México, cuna del ilustre cirujano Gustavo Baz Prada. Labor fructífera que lo condujo después de 3 años a la Jefatura de la Región número III del Instituto de Salud del Estado de México; con su participación y coordinación fue posible poner en marcha tres de los cinco hospitales que se construyeron posteriormente al terremoto del año de 1985.

En este mismo cargo tenía la responsabilidad del buen funcionamiento de veinte hospitales y 240 centros de salud



04-07-43



1961-1966  
Fecha de Examen Profesional: Abril 9 de 1968



UAH y UNAM 1961-1966

## Homenaje...

(Continúa de la página 18)

para proporcionar atención médica a 2.5 millones de habitantes, función que ejerció hasta el año de 1990.

En el año de 1991 inició su preparación de cirujano laparoscopista, y a pesar de las adversidades encontradas para su adiestramiento, diseñó una técnica en pollo con la que inició su destreza quirúrgica de mínima invasión, que le valió un premio y fue el pasaporte para llevar esta técnica a concurso en Videomed de la ciudad de Badajoz España. Más tarde se

hizo acreedor a otro premio por la primera esplenectomía por laparoscopia en niños en México. Su entusiasmo por la cirugía laparoscópica ha sido una de sus preocupaciones en los últimos quince años, durante los cuales ha dirigido cursos, talleres, simposios y también ha participado en conferencias, pláticas, congresos y reuniones sobre el mismo tema.

Uno de sus grandes intereses ha sido la educación; desde estudiante participó como profesor suplente o ayudante, y a lo largo de su vida, ha participado en 8 cursos de pregrado y en 4 de postgrado, además de 47 cursos monográficos y de actualización.

Su preparación nunca se ha detenido, muestra de ello son los 27 cursos de postgrado, entre los que sobresalen los de Desarrollo Gerencial, Superación Personal, Administración en Salud Pública y de Hospitales y, en los últimos años sobre Cirugía de Mínima Invasión.

Actualmente pertenece a 6 asociaciones de cirugía, la Asociación Mexicana de Cirugía General, la Asociación Mexicana de Cirugía Endoscópica, El Colegio Americano de Cirujanos, la Asociación de Cirujanos Laparoscopistas, Asociación Latinoamericana de Cirugía Endoscópica y la Federación Latinoamericana de Cirujanos Generales.

Ha escrito seis capítulos para libros, publicado 38 artículos, y está en prensa el libro Cirugía en el paciente geriátrico en coautoría.

Tiene más de 50 participaciones en Congresos Nacionales e Internacionales.

Ha recibido premios y distinciones de Asociaciones Médicas y de la Sociedad en general.



Foto Hospital General del CMN del IMSS



Hospital General Valle de Ceylán, Tlalnepantla, Edo. de México. Director 1983-1986



H.G. Naucalpan.



H.G. Cuautitlán.



H.G. Atizapán.



Jefe de Región III 1986-1990.

edigraphic.com

Foto del Hospital General de Valle de Ceylan y Región III del Edo. de México

# Homenaje...

(Continúa de la página 19)

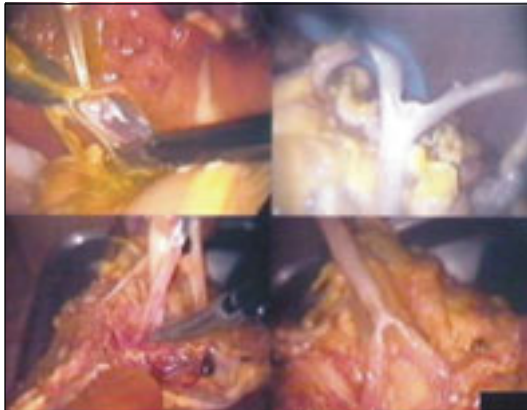


Foto de laparoscopia-pollo



Foto de libros y revista



Cirugía extramuros



De carácter firme y determinante pero a la vez poseedor de una gran sensibilidad, y espíritu de servicio, ha realizado grandes aportaciones a la sociedad mexicana, pues en tan sólo dos años ha sido posible que 538 pacientes hayan reci-

bido los beneficios de un tratamiento quirúrgico incluso de mínima invasión, que por no contar con recursos y vivir en localidades apartadas, difícilmente hubiesen imaginado. Todo ello viable, producto de largas jornadas de trabajo clínico y gerencial, al coordinar las campañas de cirugía extramuros.

No han sido suficientes los grandes logros profesionales, porque tanto la audacia al bucear de día y noche en el mar, como la constancia al practicar la equitación y la continua reflexión complementan su fructífera trayectoria, lo cierto es la inmensa pasión que imprime en cada una de las empresas que realiza.

Su familia ejemplar tiene cuatro décadas y está integrada por su esposa Ma. Cristina, y sus tres hijos: Ma. Cristina, Ana Bertha y David.

Pocas palabras para describir al cirujano, al administrador, al alumno, al maestro, al escritor, pero sobre todo al ser humano que ha sabido ser un gran amigo, un amoroso padre y un invaluable esposo.

Felicidades Dr. David Olvera Pérez

# XXVII Curso de Actualización en Cirugía General “Dr. David Olvera Pérez”

**Dr. Enrique López Arvizu**

**D**el 29 de mayo al 2 de junio del año en curso, se llevó a cabo el “XXVII Curso de Actualización en Cirugía General”, acreditado por la Asociación Mexicana de Cirugía General, A.C. y el Colegio de Postgraduados en Cirugía General, A.C., con el aval de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Querétaro y el Colegio de Especialistas en Cirugía General del Estado de Querétaro. Como en años anteriores, llevó el nombre de un cirujano distinguido, como un sencillo homenaje y reconocimiento a su labor profesional, académica, humana y contribución al desarrollo de la cirugía en México; otorgando esta distinción al Dr. David Olvera Pérez, quien contribuyó a la formación de múltiples generaciones de cirujanos en el Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional del Instituto Mexicano del Seguro Social y como Director del Hospital General Valle de Ceylán en Tlalnepan-tla, Estado de México, de carácter firme y determinante, pero a la vez, poseedor de una gran sensibilidad para transmitir el conocimiento, compartir sus experiencias, deseo de superación constante, incursionando en el aprendizaje y enseñanza de las nuevas tecnologías en la cirugía y gran compromiso social con amplio espíritu de servicio para beneficio de los pacientes institucionales y privados. Prueba de ello, las aportaciones que ha realizado como Coordinador del Comité de Servicio Social de la Asociación Mexicana de Cirugía General y del Colegio de Postgraduados en Cirugía General en provecho de la sociedad mexicana, pues en tan sólo dos años, ha hecho

posible que 538 pacientes hayan recibido los frutos de un tratamiento quirúrgico, incluso de mínima invasión, que por no contar con recursos económicos y derechohabencia en instituciones de salud y vivir en localidades marginadas, difícilmente hubiesen tenido acceso al servicio quirúrgico de calidad y con calidez que se les proporcionó. Todo ello pudo ser viable, gracias al producto de largas jornadas de trabajo clínico, quirúrgico y gerencial, bajo el liderazgo del Dr. David Olvera Pérez, al coordinar las campañas de cirugía extramuros de nuestras instituciones.

A partir de este año, el Dr. A. Jesús Vega Malagón, después de haber organizado el curso durante 26 años y fungir como Profesor Titular del mismo, ha delegado la titularidad del curso al Dr. Enrique Alfredo López Arvizu, quien se había desempeñado como Profesor Adjunto. En reconocimiento a la trayectoria profesional y compromiso con la enseñanza de la cirugía en México del Dr. A. Jesús Vega Malagón, fue nombrado Profesor Titular Honorario Vitalicio del Curso. Los profesores adjuntos serán los doctores Benjamín Moreno Pérez, Ricardo Lerma Alvarado, Ma. del Carmen Aburto Fernández, Luis Ostos Mondragón, José Luis Romero Martínez y Eliseo Pérez Castro.

En la ceremonia inaugural estuvieron en la mesa de honor el Dr. A. Jesús Vega Malagón, en su calidad de Presidente de la Asociación Mexicana de Cirugía General, del Colegio de Postgraduados en Cirugía General y de la Federación de Colegios y Asociaciones de Especialistas en Cirugía General, el M. en A. Raúl Iturralde Olvera, Rector de la Uni-

versidad Autónoma de Querétaro, el Dr. Benjamín Moreno Pérez, Director de la Facultad de Medicina de la UAQ, el Dr. Eliseo Pérez Castro, Presidente del Colegio de Especialistas en Cirugía General del Estado de Querétaro, el homenajeado Dr. David Olvera Pérez, el Dr. Enrique López Arvizu, profesor titular del Curso y Secretario Académico de la Facultad de Medicina.

Hicieron uso de la palabra el Dr. Enrique A. López Arvizu, para dar la bienvenida a los asistentes y efectuar una breve reseña histórica del Curso; destacó que el formato del curso se ha reestructurado, tanto en tiempo, diseño, objetivos, etc., sin disminuir los créditos curriculares. Así mismo, el objetivo general se ha enfocado, con la presentación de las conferencias, simposios y mesas redondas, sobre los conocimientos más recientes presentados en las diferentes reuniones internacionales relacionadas con la cirugía o publicados en revistas internacionales y nacionales de mayor prestigio, de tal manera, que los asistentes adquieran una actualización sobre los diferentes tópicos quirúrgicos e innovaciones científicas y tecnológicas, que privan en las diferentes instituciones de salud y educativas más reconocidas internacionalmente.

El Dr. Eliseo Pérez Castro, realizó una emotiva semblanza de la trayectoria del Dr. David Olvera Pérez, como cirujano y maestro en el Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional IMSS, donde contribuyó a formar una verdadera escuela quirúrgica; también, su desempeño como Director del Hospital General Valle de Ceylán en Tlalnepan-tla, Estado de México,

## XXVII Curso...

(Continúa de la página 21)



Dr. Jesús Vega Malagón, M. en A. Raúl Iturralde Olvera, Benjamín Moreno Pérez.



Dr. Jesús Vega Malagón, Dr. David Olvera, Dr. Enrique López A.



De izquierda a derecha: Dr. Javier Ávila, Dr. Sergio Torres, Dr. Jesús Vega y Dr. Enrique López A.



Dr. Patricio Sánchez Consejo Mexicano de Cirugía General y el Dr. Jesús Vega Malagón.



De izquierda a derecha: Dr. Enrique López A, Dr. David Olvera, Dr. Jesús Vega Malagón, Dr. Ricardo Lerma y Dra. Ma. del Carmen Aburto.

cuna del ilustre cirujano Gustavo Baz Prada, labor fructífera que lo condujo después de 3 años, a la Jefatura de la Región número III del Instituto de Salud del Estado de México; con su participación y coordinación fue posible poner en marcha tres de los cinco hospitales que se construyeron posterior al terremoto del año de 1985. En este mismo cargo, tenía la responsabilidad del buen funcionamiento de veinte hospitales y 240 centros de salud para proporcionar atención médica a 2.5 millones de habitantes, función que ejerció hasta el año de 1990. Además, recalcó que ha publicado múltiples artículos científicos y capítulos de libros, así como la participación en diferentes Mesas Directivas de aso-

ciaciones médicas mexicanas e internacionales.

El M. en A. Raúl Iturralde Olvera, dirigió un mensaje a los asistentes con el deseo de que se alcanzaran los objetivos propuestos y el honor que significa para nuestra *Alma mater*, participar en este tipo de actividades educativas que trascienden para una mejor calidad de vida en la población, con el reconocimiento a la trayectoria del Dr. David Olvera Pérez, ejemplo para la juventud, para finalmente, declarar inauguradas las actividades del curso.

A continuación, el Dr. David Olvera Pérez, dictó su conferencia magistral "Cirugía geriátrica: Nuevo reto para el cirujano", en la que analizó diferentes

aspectos de la pirámide poblacional, la problemática del envejecimiento, cambios fisiopatológicos, respuesta al trauma, ¿cómo abordar al paciente anciano?, etc. que contribuirán al progreso de la cirugía, los antibióticos, la anestesia, los programas de enseñanza en las residencias médicas y los sistemas de información, que permiten la actualización continua de los cirujanos.

El Curso constó de conferencias sobre diversos tópicos de la cirugía; mesas redondas sobre: "Cirugía en el anciano, Oncología con diagnóstico temprano y marcadores tumorales, Actualidades en la enfermedad por reflujo gastroesofágico, Actualidades en patología colónica, Actualidades en el

## XXVII Curso...

(Continúa de la página 22)

diagnóstico y manejo del abdomen agudo". Asistieron como profesores conferencistas invitados, el propio Dr. A. Jesús Vega Malagón, Dr. David Olvera Pérez, Dr. Leopoldo Guzmán Navarro, Dr. Sergio Torres Vargas, Dr. Hugo Cigarroa Dávila, Dr. Alfonso García Rodríguez, Dr. Paulino Hernández Martínez-Magro, Dr. Patricio Sánchez Fernández, y Dr. Enrique Luque De León. El Dr. Ignacio Magaña Sánchez, Vicepresidente de la Asociación Mexicana de Cirugía General, por motivos de salud muy recientes, canceló su participación. Aprovechamos este medio, para enviarle nuestro deseo de una pronta recuperación y expresarle nues-

tra solidaridad en tan difícil momento, con el anhelo de verlo con esa vitalidad y don de gentes que siempre lo ha caracterizado. Las actividades académicas se desarrollaron en el auditorio del Hotel Radisson Plaza Camelinas, que registró nutrida asistencia de cirujanos y médicos con especialidades afines, además de enfermeras quirúrgicas y de estudiantes de medicina, con alrededor de 150 asistentes.

La ceremonia de clausura estuvo presidida por el Dr. A. Jesús Vega Malagón, el Dr. David Olvera Pérez, la Dra. Ma. del Carmen Aburto Fernández, Vicepresidente del Colegio de Especialistas en Cirugía General del Estado de

Querétaro, ya muy próxima su toma de posesión del mismo, el Dr. Ricardo Lerma Alvarado y por el suscrito Dr. Enrique A. López Arvizu, como Secretario Académico de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Querétaro y en representación del director de la misma. Se emitieron por parte de los asistentes múltiples felicitaciones por el éxito alcanzado, por los objetivos cumplidos con creces y palabras de agradecimiento al Comité Organizador, Profesores Titulares y Adjuntos y a su vez, felicitación al Dr. David Olvera Pérez por su trayectoria profesional, humana y digno merecedor de tan sencillo homenaje.

---

---

## Beneficios de ser socio

---

**Dr. Jesús Vega Malagón, Dra. Abilene Escamilla Ortiz**

---

**E**l ser socio de la Asociación Mexicana de Cirugía General, la máxima organización de cirugía en el país, es financieramente rentable; tu cuota anual incluye el Congreso, recibir cuatro números de la revista Cirujano General, 4 números del Boletín, suplementos (cuando salen éstos); además de tener clave de usuario y cuenta de correo en el portal.

En las Reuniones Regionales precio especial, lo mismo que en los Cursos que se imparten durante el año o durante el Congreso y en cuotas de cursos impartidos por otras Asociaciones con las cuales tenemos convenio y de igual manera en las publicaciones (libros).

Se te entrega un diploma con valor curricular como socio activo. Al mismo tiempo de ser socio de esta Asociación, eres socio de la Federación Latinoamericana de Cirugía General.

Asesoría en los conflictos médico-legales a través de su Comité de Asuntos Médico-Legales.

Estimado Cirujano invita a tus compañeros a pertenecer a la Asociación, te recordamos que el 18 de febrero se modificaron los estatutos para poder ser socio activo.

Requisitos para ser socio activo:

- Ser médico cirujano debidamente autorizado para ejercer la medicina.
- Presentar documentos que amparen su entrenamiento en la especialidad de Cirugía General, en Instituciones de Salud o Instituciones de Educación Superior, públicas o privadas de reconocido prestigio, a satisfacción del Comité de Admisión.
- Deberá presentar el Diploma de la Especialidad en Cirugía General, expedido por una Universidad pública o privada, reconocida oficialmente o Cédula de la Especialidad en Cirugía General o Certificado del Consejo Mexicano de Cirugía General.

*Para cualquier información comunicarse con:*

*Srita. Paula Castañeda Antonino*

*A los teléfonos: (55) 5658-2431, 5658-2263, 5658-2417,  
01800-7010681*

*Días y horas hábiles*

*www.amcg.org.mx  
amcg@amcg.org.mx*

ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA GENERAL, A.C.  
COLEGIO DE POSTGRADUADOS EN CIRUGÍA GENERAL, A.C.

## XXX CONGRESO INTERNACIONAL

"Dr. Jorge Cervantes Castro"

**ACAPULCO 2006**

*Un lugar para aprender, disfrutar y convivir  
30 de Octubre a 3 de Noviembre, 2006*



### Informes:

Calzada General Anaya no. 330  
Col. Del Carmen, Del. Coyoacán  
C.P. 04100 México D.F.

Tel. (55) 5658-24-31 / 22-63 / 24-17 / 01800-701-06-81

Fax (55) 5658-21-93

E-mail: [asomexcg@aol.com](mailto:asomexcg@aol.com) / [cirugia@mexis.com](mailto:cirugia@mexis.com)

Web page: [www.amcg.org.mx](http://www.amcg.org.mx)