

Artoplastía total de cadera

Por: Dr. Juan José Gómez Amescua
Especialidad en Ortopedia
Subespecialidad en Cirugía Reconstructiva Articular y Reemplazos Articulares
Miembro del Cuerpo Médico del Centro Médico ABC

En la actualidad, la artroplastía total de cadera está considerada en todo el mundo como uno de los procedimientos quirúrgicos más exitosos, el cual consiste en la sustitución artificial de la articulación de la cadera, es decir, el reemplazo de la cabeza femoral y el recubrimiento de su contraparte a nivel de la pelvis.



En la historia de la medicina se tienen registrados varios intentos de reconstruir articulaciones disfuncionales, sin embargo, no fue sino hasta el siglo XX, en el inicio de la década de los sesentas, cuando se volvió realidad y se comenzó a utilizar de manera rutinaria el procedimiento que soluciona este problema. A partir de entonces la técnica quirúrgica ha evolucionado extraordinariamente, al igual que el diseño de los implantes y los materiales usados en su manufactura.

Los pacientes que mayores beneficios obtienen de este procedimiento son aquellos que tienen un desgaste considerable en la articulación de la cadera, ya sea a consecuencia de una enfermedad degenerativa como la osteoartritis, por un padecimiento reumático como la artritis reumatoide, o bien, por una secuela congénita como la displasia acetabular. Con esta técnica también es posible reconstruir las articulaciones afectadas por eventos traumáticos y sus secuelas.

El objetivo fundamental de este procedimiento es devolverle al paciente la capacidad funcional de la articulación afectada, eliminar el dolor y otorgarle nuevamente una calidad integral de vida.

La evolución técnica y científica de esta rama de la cirugía permite ofrecer a los pacientes una larga durabilidad de la función obtenida, así como la permanencia de los implantes, situación que generalmente rebasa las expectativas de vida del paciente.



Contáctenos:

El contenido de este boletín forma parte del Programa de Educación para la Salud, el cual tiene como objetivo que nuestros pacientes y sus familiares cuenten con información para ayudarles a prevenir enfermedades y mejorar su estado de salud.

Le invitamos a compartir sus ideas y sugerencias para mejorar este medio de comunicación.

Si desea recibir nuestro boletín **Affiliated News** vía electrónica, favor de solicitarlo a:

info@affiliatednews.org



Noticias de la afiliación

Para el año 2011 se establecieron seis iniciativas a desarrollar como parte del plan de trabajo de la afiliación con The Methodist International, cada una de las cuales abarca áreas estratégicas de la Institución.

Enfermería

Continúan tres abordajes principales: educación, calidad y práctica profesional. Dentro de cada rubro se desarrollarán actividades con enfoque a la profesionalización y fortalecimiento de los servicios que brinda el área de Enfermería.

Calidad

Se están trabajando dos actividades: la preparación para el proceso de re-acreditación de nuestros dos campus por Joint Commission International, que además, incluye al Centro de Cáncer, un plan integral de calidad que considera el programa de control de infecciones y la implementación del proyecto de cultura justa (Just Culture), los cuales complementan los esfuerzos institucionales enfocados en la seguridad del paciente.

Operaciones

Seguirá el desarrollo de las iniciativas de cadena de suministros, ajustes a la operación y desarrollo de recursos humanos, cubriendo nuevas áreas de la Institución.

Desarrollo de negocios

Se están implementando los programas de excelencia del Centro Cardiovascular y el de Radiación Oncológica.

Enseñanza

Continuará la transmisión de videoconferencias con temas de diferentes especialidades médicas, enfermería y calidad, dos veces al mes durante todo el año y se tendrá la rotación de médicos residentes a TMH. De igual manera que el año anterior, seguiremos contando con la participación de médicos especialistas del Hospital Metodista en los cursos, congresos y simposios que realiza la Institución.

Investigación

Se definirá e implementará el Modelo de Investigación del Centro Médico ABC.



Conferencias virtuales

Próximas conferencias*:

- ▶ Marzo 8 • Eclampsia & Severe Pre-eclampsia
• Advances in Obstetrics & Gynecology
- ▶ Abril 12 • Diabetes: When is the Time to Get Aggressive
• Impatient Glucose Management
- ▶ Mayo 10 • Lung Transplantation
• Chronic Bronchitis/Upper Respiratory Infection
- ▶ Mayo 17 • Pharmacy
• Sepsis
- ▶ Junio 14 • Chronic Kidney Disease
• Dialysis
- ▶ Julio 12 • Surgery
• Rehabilitation
- ▶ Julio 19 • Weight Management: A Reality
• Bariatric Surgery

Para más información consultar: www.abchospital.com o escribir al email: yhernandez@abchospital.com

*Sujeto a cambios de último momento.



Editorial

METHODIST INTERNATIONAL

The Methodist Hospital ha sido un hospital líder por más de 100 años y continúa renovándose para cumplir con su misión, que es similar a la del Centro Médico ABC. Methodist abrió en julio de 2010 el centro ambulatorio más grande del mundo, diseñado con base en la experiencia del paciente. En noviembre inauguró oficialmente el instituto de investigación que estará dedicado a proyectos de investigación traslacional. Durante ese mismo año amplió su centro de simulación y entrenamiento MITIE (Methodist Institute of Technology Innovation and Education). Asimismo, aumentó la capacidad instalada en sus hospitales comunitarios (Sugrland, Willowbrook y San Jacinto) y en diciembre abrió un hospital nuevo (West Houston).

En lo que respecta a educación, fue acreditado por parte del ACGME (Accreditation Council for Graduate Medical Education) para ampliar a 24 los programas educacionales de residencia y establecer dos fellowships en neurología, lo que representa una validación del buen trabajo desarrollado por nuestro equipo de enseñanza.

En materia de calidad, numerosas iniciativas están madurando y cambiando nuestra institución, por ejemplo, Just Culture y Chasing Zero, las cuales, desde septiembre de 2009 en Methodist Willowbrook, uno de nuestros hospitales comunitarios, ha reportado cero infecciones nosocomiales, neumonías asociadas a ventilador, infecciones en catéter central, infecciones urinarias asociadas a catéter Foley y casos de septicemias.

Por último, Methodist continúa trabajando arduamente en su estrategia de posicionar sus centros de excelencia entre los mejores a nivel nacional. Para 2011 esperamos un año igual de dinámico, extendiendo este dinamismo más allá de nuestras fronteras con nuestro afiliado, el Centro Médico ABC.



Affiliated News

PUBLICACIÓN EDITADA POR
EL CENTRO MÉDICO ABC
Y EL METHODIST INTERNATIONAL

NÚM. 04 FEBRERO 2011



Editorial

CENTRO MÉDICO ABC

Durante 2010 trabajamos de la mano con *The Methodist International* desarrollando importantes actividades en diversas áreas de nuestra Institución.

En materia de Enfermería continuamos con las iniciativas de educación, calidad y práctica profesional como parte del proceso de fortalecimiento y profesionalización de los servicios del área, dentro de las cuales, siete de nuestras enfermeras, cuatro acreedoras del Premio Theodora Anderson otorgado por las Damas Voluntarias, tuvieron la posibilidad de hacer una estancia de dos semanas en el Hospital Metodista capacitándose en la operación de los quirófanos, Central de Equipos y Esterilización (CEYE), Urgencias, Unidad de Cirugía Ambulatoria (UCA) y equipo de Terapia Intravenosa.

Referente al tema de Calidad realizamos la actualización del contenido de la matriz de desempeño institucional con enfoque a la calidad del servicio y la seguridad del paciente, además de desarrollar una encuesta de satisfacción de pacientes para conocer la opinión de los mismos con respecto a los servicios que ofrecemos.

En el caso de Operaciones iniciamos las rondas de negociación con proveedores como parte de las iniciativas de la cadena de suministros. También obtuvimos un adiestramiento en procesos de reingeniería para su posterior aplicación en las áreas de Medicina Preventiva y el Centro de Nutrición, Obesidad y Alteraciones Metabólicas. Como parte del desarrollo de recursos humanos continuamos con el proceso de fortalecimiento de habilidades administrativas para los gerentes de Línea de Servicio e iniciamos la rotación de ejecutivos en el Hospital Metodista.

Para el tema de Desarrollo de Negocios generamos el Programa de Excelencia para el Centro Cardiovascular con el soporte de los especialistas del DeBakey Heart and Vascular Center del Hospital Metodista. Para el programa de excelencia en radiación oncológica establecimos sesiones semanales de revisión de casos con participación de especialistas del ABC y del Hospital Metodista a través de videoconferencias e iniciamos un programa de capacitación para los médicos especialistas en radiación oncológica directamente en el Hospital Metodista.

En cuanto a la relación con los médicos seguimos con las sesiones académicas de educación continua "Lecture Series" por parte del Hospital Metodista con temas de actualidad en diferentes especialidades médicas y contamos con la participación de varios médicos de esa institución en congresos y simposios organizados por el ABC.

En materia de Investigación estamos creando un modelo de trabajo para tener nuestro propio centro de investigación, en el que médicos, enfermeras y farmacéuticos, puedan desarrollar protocolos de investigación clínica. Adicionalmente, estamos buscando generar investigación conjunta entre los médicos de ambas instituciones. Para lograrlo, llevamos a cabo una evaluación que permitió identificar las fortalezas y áreas de oportunidad que tenemos para poder establecer mecanismos que generen los protocolos del método a utilizar y se consiga un desarrollo de investigación clínica formal en el Centro Médico ABC.

Affiliated News es una publicación editada y distribuida por el Centro Médico ABC y el Methodist International.

Editor responsable:
Departamento de Relaciones Públicas y Mercadotecnia del Centro Médico ABC.
Sur 136 No. 116 esq. Av. Observatorio Col. Las Américas Delegación Álvaro Obregón, 01120 México, D.F.
Tiraje: 3,000 ejemplares.





La Federación Internacional de Sociedades de Oncología de Cabeza y Cuello (IFHNOS)

Por: Dr. Juan Juan Felipe Sánchez Marle
Otorrinolaringólogo
Miembro del Cuerpo Médico del Centro Médico ABC

La IFHNOS fue creada con el objeto de formar un cuerpo internacional de sociedades interesadas en la oncología de cabeza y el cuello, es decir, una federación multidisciplinaria que abarca la membresía de cirujanos oncológicos, radioterapeutas, oncólogos médicos y diversos especialistas afines.

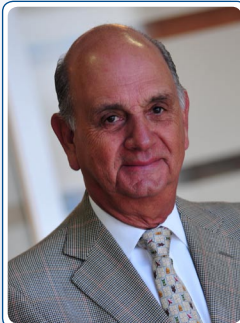
Esta federación se fundó en Londres en 1987 con 16 sociedades. Actualmente está conformada por 43 sociedades incluyendo a México. La IFHNOS lleva a cabo congresos mundiales cada cuatro años, el primero de ellos se realizó en Bombay en 1998, siguiendo con Río de Janeiro, Praga y Seúl. En 2014, Nueva York será la sede, exaltando también el centenario del Hospital Memorial Sloan-Kettering de esa ciudad.

Por otro lado, se ha establecido un programa de educación mundial (World Tour) que consiste en que cada dos años un grupo de diferentes especialidades terapéuticas de cabeza y cuello viajan durante un mes por distintas sedes alrededor del mundo, dando en cada una de ellas un curso de tres días de duración, intercambiando experiencias y conocimientos con especialistas locales. En 2008 se llevó a cabo el primer World Tour en Barcelona, Roma, Londres, Varsovia, Atenas, Moscú, Bombay, Beijing, Bangkok, Buenos Aires y Bogotá. Estos cursos han sido guiados por los doctores Jatin Shah del Memorial de Nueva York y Randal Weber del M.D. Anderson de Houston.

El segundo World Tour se realizó en 2010 y visitó Frankfurt, Anatolya, San Petersburgo, Bangalore, Manila, Shangai, Río de Janeiro y la Ciudad de México. Fue un honor que los directivos de IFHNOS escogieran al Centro de Cáncer ABC como su sede en nuestro país. La finalidad fue mostrar que el Centro de Cáncer ABC será líder con la participación multidisciplinaria dirigida a brindar la mejor atención posible a pacientes afectados con tumores en la cabeza y el cuello. El resultado fue muy satisfactorio: el Auditorio Susan Lowell estuvo lleno, asistieron ocho profesores del World Tour provenientes de Nueva York, Houston, Oklahoma, Toronto, Bruselas, Amberes y Amsterdam, ofreciendo sus conocimientos multidisciplinarios sobre las diferentes áreas oncológicas cérvico-faciales e intercambiaron puntos de vista en el análisis de casos con especialistas nacionales del Instituto Nacional de Cancerología, del Centro Médico Nacional del IMSS, del Hospital 20 de Noviembre del ISSSTE, del Hospital Central Militar, del Centro de Cáncer ABC y de otros hospitales nacionales.

La calidad del profesorado, aunado a la esmerada organización del Centro Médico ABC, hicieron que los asistentes le dieran una calificación de excelencia al evento.

De esta forma, el Centro de Cáncer ABC inicia su proyección internacional con el lema "Excelencia en Medicina". Nuestro centro es y será un punto de referencia en México.



La importancia de la experiencia quirúrgica

Algunos pacientes requieren una tiroidectomía cuando existe un tumor maligno, aunque los pacientes con crecimientos benignos también pueden ser candidatos a la cirugía cuando el tumor interfiere con la tráquea o el esófago, cuando ocasiona cambios en la voz o cuando el paciente lo solicita por razones cosméticas.

De acuerdo con el médico otorrinolaringólogo Eugene Alford, lo más importante de la cirugía tiroidea es hallar a alguien que lleve a cabo el procedimiento con frecuencia. Si bien eliminar la tiroides es una tarea relativamente sencilla, el cirujano que intervenga también debe identificar, preservar y proteger las glándulas paratiroideas que se hallan en un área próxima y que controlan los niveles de calcio del cuerpo, así como el nervio laríngeo recurrente que controla las cuerdas vocales. "Es necesario hacer una incisión que sea suficientemente grande como para garantizar la seguridad de estas otras estructuras en la garganta. A algunos pacientes les preocupa que una incisión más grande pueda dejar una mayor cicatriz, pero el tamaño de la incisión es mucho menos importante que la manera en que se cierra. Si el cirujano cierra las capas musculares y la piel de manera apropiada, la cicatriz será prácticamente invisible, sin importar el tamaño de la incisión".

Incluso tras una tiroidectomía exitosa, existe la posibilidad de que hayan quedado células cancerosas en el área, para lo cual existe una solución sencilla y no invasiva. "Las células tiroideas y las células tiroideas cancerosas son las únicas del cuerpo que absorben yodo, por lo que el yodo radioactivo resulta perfecto para el trabajo de limpieza. El paciente lo bebe disuelto en agua o lo ingiere como pastilla unas cuantas semanas después de la cirugía; una vez que el cuerpo lo absorbe, se concentra en las células cancerosas restantes y las mata", señala el Dr. Alford.

La ventaja del Hospital Metodista

En los tres niveles de tratamiento de padecimientos tiroideos (desde la detección hasta la cirugía, pasando por el diagnóstico y aún más allá), la clave para una recuperación exitosa radica en la experiencia que tengan los médicos tratantes. En el Hospital Metodista los pacientes se benefician de contar con todo un



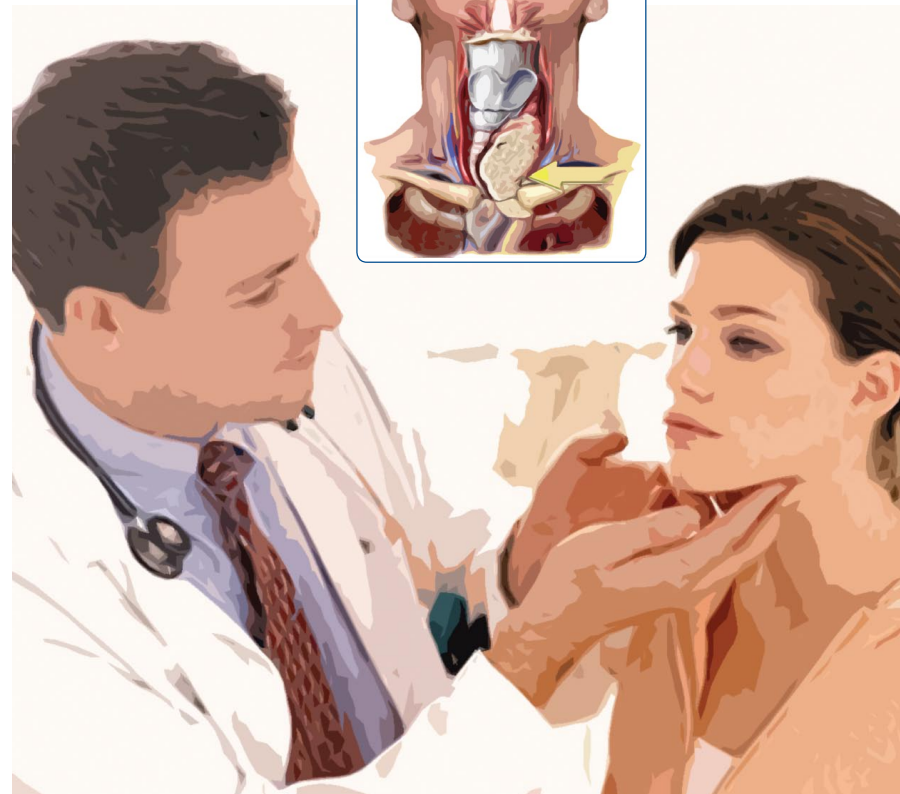
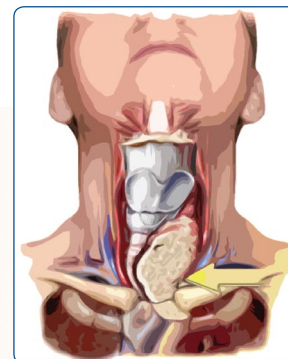
equipo de expertos que trabajan en su caso, cada uno de los cuales tiene un largo historial de tratamientos exitosos de padecimientos tiroideos.

El Dr. Alford y sus colegas cirujanos, el Dr. Donald Donovan y el Dr. Robert Parke, llevan a cabo cada uno, de tres a cinco tiroidectomías por semana; más de 600 al año. Ellos optaron por operar en el Hospital Metodista por la experiencia de operar en el quirófano de especialidades. "Operar en un quirófano de especialidades representa una gran diferencia. Se cuenta con enfermeras especializadas, personal de anestesia: todo un equipo que se dedica a hacer esto todos los días. Y esto se traduce en mejores resultados y en un más alto porcentaje de satisfacción entre los pacientes", afirma el Dr. Donovan. En combinación con la experiencia de nuestros citopatólogos en el análisis de muestras y con la habilidad de nuestros especialistas en imágenes para identificar anomalías, conformamos un equipo capaz de ofrecer un tratamiento eficiente y efectivo que permite a los pacientes concentrarse en su recuperación.

La conexión internacional

Dada la concentración de recursos y experiencia en el Hospital Metodista, la mayoría de los pacientes de cirugía tiroidea pueden concluir su tratamiento en 10 días o menos, algo que resulta sumamente atractivo para los pacientes extranjeros.

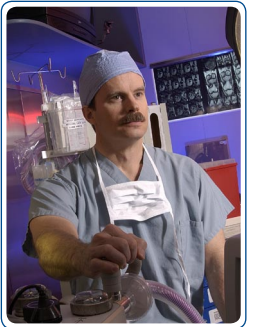
"A los pacientes que nos visitan del extranjero les agrada el hecho de que podemos enviarlos de regreso a casa entre una semana y 10 días después del procedimiento en el caso de un tumor maligno y hasta en cinco días si el tumor es benigno. Entendemos las necesidades de idioma y de viaje de nuestros pacientes internacionales, por lo que podemos ofrecerles una experiencia positiva de principio a fin", concluye el Dr. Alford.



Mayor exactitud para los cirujanos ortopédicos

Por: Dr. Kenneth Mathis
Chairman, Orthopedic Surgery Center
The Methodist Hospital

A lo largo de los años los cirujanos ortopédicos han aprendido que lo que funciona para un paciente de reemplazo de articulaciones no necesariamente funciona para los demás. Gracias a los avances tecnológicos, los cirujanos son capaces de adaptar los implantes de rodilla artificial para cada paciente, evitando así la necesidad de llevar a cabo cirugías de revisión futuras.



"En los próximos diez años, se dará un aumento de más del 600% en las cirugías de revisión de reemplazo de rodilla. Parte de este aumento se dará porque se están practicando cirugías de reemplazo de articulaciones en pacientes jóvenes, pero la mayoría de los casos que actualmente me llegan se deben a errores de alineación e implantación.

Actualmente las partes se alinean durante la cirugía mediante la referencia a puntos anatómicos de la rodilla del paciente. En algunos casos, la deformación puede dificultar la alineación correcta de la rodilla, mientras que en otras ocasiones, la falta de experiencia del cirujano puede generar problemas. Una nueva técnica, que se vale de bloques de corte hechos a la medida, brindará a los cirujanos un mejor control de la alineación correcta de la rodilla, dando al paciente un implante más longevo y eficaz.

Antes de que el paciente ingrese al hospital, se le toma una tomografía computarizada de la pierna. Un equipo de ingenieros y cirujanos analiza todos los puntos de referencia y la posición del implante se decide entonces por computadora. El fabricante diseña entonces un bloque de corte hecho a la medida que corresponde perfectamente a la forma del hueso del paciente.

Esta técnica tiene un gran futuro como medio para reducir el margen de error, aliviando el dolor postoperatorio y dando a los pacientes un mejor equilibrio de los ligamentos, así como una mejor oportunidad de poder reincorporarse a sus actividades normales.

Es lo mismo que alinear las ruedas de un automóvil; cualquiera puede colocarle una rueda a un auto, pero entre mejor sea su alineación, más durará la llanta y será más eficaz.

Hasta ahora la mayoría de los reemplazos articulares de rodilla se fabrican en formas y tamaños preestablecidos. A los pacientes se les asigna una talla sin tomar en cuenta la forma única que presentan los huesos de algunos de los pacientes. Esto puede también ser causa de algunas cirugías de revisión, pues los huesos con formas atípicas pueden generar dolor o pellizcamiento de los tejidos blandos. Hoy, los pacientes pueden obtener los bloques de corte, así como reemplazos de articulación parciales hechos a su medida.

Esta hechura a la medida de instrumentos e implantes ofrece grandes posibilidades de contar con una mejor función y una mayor satisfacción de los pacientes.