



ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA DE MÉXICO, A.C.

CUERPO CONSULTIVO DEL GOBIERNO FEDERAL

Presidente

Dr. José Halabe Cherem

Vicepresidente

Dr. Germán E. Fajardo Dolci

Secretaria General

Dra. Mayela de Jesús Rodríguez Violante

Tesorero

Dr. Juan Miguel Abdo Francis

Secretario Adjunto

Dr. José de Jesús Flores Rivera

Sesión del 03 Marzo 2021

Simposio.

Coordinador.

Presentación trabajos de ingreso.

Después de dar la bienvenida y el encuadre de la reunión, el Sr Presidente de la Academia Nacional de Medicina Dr José Halabe Cherem dio inicio a la sesión.

Presentación de trabajos de ingreso.

Trabajo: La diseminación del gen blaNDM-1 entre varios secuenciotipos de Klebsiella pneumoniae en México está asociado con la transferencia horizontal mediada por plásmidos tipo IncF

Presenta. Dra. María Dolores Alcántar Curiel

Comentarista. Dr José Ignacio Santos Preciado

A manera de introducción se comentó que la resistencia antimicrobiana es un importante problema de salud pública mundial que se relaciona principalmente con el uso de antimicrobianos en el humano y en animales y su tratamiento representa costos importantes para la economía personal y para los servicios de salud con estancias hospitalarias largas. Se mencionó que K pneumoniae es un agente causal de infecciones adquiridas en la comunidad y en el hospital, resistente a antibióticos de amplio espectro como beta-lactámicos, aminoglucósidos y quinolonas.

También se mencionó que dentro de los mecanismos de resistencia contra carbapenémicos está la producción de beta lactamasas y los genes de las carbapenemasas se encuentran codificados en plásmidos bacterianos; una de las más importantes es la carbapenemasa NDM1, muy importante por su amplio espectro de acción y que se codifica en el gen bla-NDM1 que es fácilmente diseminable entre bacterias.

Por otra parte, las cepas de k pneumoniae que son productoras de estas cepas, se definen como clonas de alto riesgo debido a su capacidad para colonizar, propagarse y persistir, los secuenciotipos 258 y 11 se definen como prototipos de clones epidémicos que se encuentran diseminados por todo el mundo.

El objetivo de este trabajo fue estudiar las cepas de klebsiella pneumoniae productoras de carbapenemasas que causan bacteremia en un hospital de tercer nivel en México, se llevó a cabo en el Hospital Civil de Guadalajara. Después de mencionar los criterios de recolección de muestras y las definiciones operativas del estudio, se detalló la metodología para la detección de genes de resistencia y como resultados se mencionó

ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA DE MÉXICO, A.C.

CUERPO CONSULTIVO DEL GOBIERNO FEDERAL



Vicepresidente
Dr. Germán E. Fajardo Dolci

Tesorero
Dr. Juan Miguel Abdo Francis

Presidente
Dr. José Halabe Cherem

Secretaria General
Dra. Mayela de Jesús Rodríguez Violante

Secretario Adjunto
Dr. José de Jesús Flores Rivera

que se recolectaron 80 cepas de *k pneumoniae*, en cuanto a la susceptibilidad antimicrobiana observamos que por arriba del 50% de las cepas presentó un perfil de multi-drogo resistencia.

10 cepas fueron portadoras de la carbapenemasa NDM1, el análisis filogenético demostró que las cepas portadoras del gen blaNDM1 pertenecieron a diferentes secuenciotipos siendo la primera vez que se reporta en nuestro país.

A manera de conclusión se comentó que el estudio demostró la prevalencia de *k pneumoniae* multi-drogo resistente causante de bacteriemias en las diferentes áreas del Hospital Civil de Guadalajara. Los aislamientos resistentes a carbapenémicos fueron portadores de la carbapenemasa NDM1, el gen blaNDM1 se encontró en plásmidos conjugativos similares tipo IncF o que explica su diseminación nosocomial.

Los resultados alertan sobre la vigilancia y el control de la propagación de bacterias MDR en el hospital.

Comentario: El Dr José Ignacio Santos Preciado hizo un resumen del CV de la Dra Alcántar y resumió en forma didáctica la metodología utilizada en el trabajo, señalando la idoneidad de la misma para lograr alcanzar los resultados presentados y que nos brinda un mejor entendimiento del origen y de la diseminación de cepas multi-resistentes presentando una herramienta adicional para el estudio y control de infecciones nosocomiales. Terminó felicitando a la Dra Alcántar.

Trabajo: Carcinoma lobulillar in situ florido de mama. ¿lesión de riesgo o precursora de carcinoma invasor? Estudio clínico-patológico de 105 casos.

Presenta. Dra. María Isabel Alvarado Cabrero

Comentarista. Dra. Leticia Rodríguez Moguel.

A manera de introducción, la Dra Alvarado mencionó que el carcinoma lobulillar in situ fue descrito en 1941 y fue conocido como una enfermedad que afecta a múltiples lóbulos y conductos y se consideraba como un tipo peculiar del cáncer invasor, sin embargo, a partir de la última edición de la AJCC se le dejó de conceptuar como un carcinoma in situ y se consideró como una lesión proliferativa que concedía cierto riesgo para el desarrollo del cáncer, teniendo como resultado subestimar el tratamiento de las pacientes con esta lesión.

Se mencionó un trabajo que en el que 12 de 18 casos de carcinoma lobulillar in situ como comedo-necrosis estuvieron asociados a carcinoma infiltrante de tipo lobulillar.

Se comentó que en el trabajo se identificaron 375 casos con carcinoma lobulillar in situ que de acuerdo al nuevo criterio de la Organización Mundial de la Salud se clasificaron 206

ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA DE MÉXICO, A.C.

CUERPO CONSULTIVO DEL GOBIERNO FEDERAL



Vicepresidente
Dr. Germán E. Fajardo Dolci

Tesorero
Dr. Juan Miguel Abdo Francis

Presidente
Dr. José Halabe Cherem

Secretaria General
Dra. Mayela de Jesús Rodríguez Violante

Secretario Adjunto
Dr. José de Jesús Flores Rivera

clásicos, 64 pleomórficos y del ejemplo que ahora estamos estudiando fueron 105 casos, que representaron el 28% de todos los carcinomas lobulillares in situ.

Ahora bien, en los hallazgos mastográficos el carcinoma lobulillar in situ de tipo florido se presentó en el 43% de los casos con micro-calcificaciones a la manera de como se presenta en ocasiones el carcinoma intraductal.

Cuando el diagnóstico de carcinoma lobulillar in situ fue hecho en biopsias con aguja de corte, en 69 casos se asoció en la escisión como un carcinoma infiltrante, todos los casos fueron carcinomas lobulillares infiltrantes.

A manera de conclusión se mencionó que el carcinoma lobulillar in situ florido sí puede llegar a ser un carcinoma precursor de carcinomas infiltrantes, sobre todo lobulillar.

Comentario: Dra Leticia Rodríguez Moguel.

Se comentó la relevancia del trabajo y felicitó a la Dra Por su ingreso

Simposio:

Coordinadora: Dra. Ma. Elena Medina-Mora

Después de la presentación del simposio, la Dra Medina Mora comentó sobre la importancia de los cuidados paliativos y el apoyo integral a los enfermos y familiares, resaltó que los colaboradores del seminario de estudios de la globalidad UNAM: Final de la vida son personalidades del ámbito académico y representan diferentes instituciones de salud. Se mencionaron algunas cifras en las que se mostró que el porcentaje de pacientes que requieren este tipo de cuidados ha incrementado en el mundo y resalta la importancia de los cuidados paliativos, incluyendo población pediátrica. Mencionó también los avances del seminario en investigación, política pública y formación de recursos humanos.

Tema: La formación de pasantes de medicina en cuidados paliativos

Ponente: Dr Roberto Tapia Conyer

Después de agradecer la presentación por la Dra Medina Mora, el Dr Tapia mencionó que los pasantes de medicina pueden llevar a cabo su servicio social en materia de cuidados paliativos, que cuenta con dos componentes, diplomado en línea y práctica clínica en 10 sedes con un resultado de 108 pasantes que han realizado este tipo de servicio social. Mencionó que en el caso del diplomado, se ha cumplido el objetivo del desarrollo de

ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA DE MÉXICO, A.C.

CUERPO CONSULTIVO DEL GOBIERNO FEDERAL



Presidente

Dr. José Halabe Cherem

Secretaria General

Dra. Mayela de Jesús Rodríguez Violante

Vicepresidente

Dr. Germán E. Fajardo Dolci

Tesorero

Dr. Juan Miguel Abdo Francis

Secretario Adjunto

Dr. José de Jesús Flores Rivera

competencias teórico-operativas en enfermedades con criterios de terminalidad. El Dr Tapia mencionó que el diplomado consta con 8 módulos con 13 temas.

El diplomado pues, cuenta con un grupo de médicos pasantes de servicio social de la UNAM, profesionales de la salud de estados como Chiapas, Guanajuato, Morelos y Yucatán, incluso en la unidad temporal citibanamex. Resaltó la eficiencia terminal del diplomado del 72 %.

Resaltó otro gran esfuerzo que se ha hecho con el seminario, el curso para la capacitación de personas no profesionales en el tema de la salud, socialización, sensibilización para familiares y voluntarios dada la creciente necesidad en el marco de la pandemia.

A manera de conclusión el Dr Tapia mencionó que se está avanzando en el tema de cuidados paliativos y en la formación de recursos humanos en el tema de los cuidados paliativos.

Tema: Cuidados paliativos: Atención a la salud y el bienestar. Abasto oportuno de medicamentos esenciales.

Ponente: Dra Luz Adriana Templos Esteban

Después de agradecer la presentación, la Dra Templos resaltó la importancia del abasto oportuno de medicamentos y comentó que la Organización Mundial de la Salud está publicando de manera constante una lista modelo de medicamentos esenciales para todas las áreas llevado a cabo por medio de un comité de expertos; y se convierte en una herramienta que sirve a los gobiernos para poder ir adquiriendo estos insumos y obviamente valorar las prioridades nacionales.

Resaltó la importancia de la asociación internacional de cuidados paliativos, un organismo que se ha encargado de ir desarrollando esta lista de medicamentos esenciales, sobre todo aquellos que ayudan a controlar el dolor, la náusea, vómito, disnea, anorexia entre otros.

Los opioides entran dentro de estos medicamentos esenciales y en nuestro país desgraciadamente existe un déficit del 62% de morfina medicinal, de la misma forma mencionó que de acuerdo a los lineamientos de COFEPRIS los médicos que están autorizados para recetar medicamentos controlados son insuficientes y en este sentido, incluso sabemos que 9 de los 57 hospitales que están en la Ciudad de México no cumplen con los estándares establecidos para la atención de cuidados paliativos.

También mencionó que recientemente en nuestro país se ha aprobado un reglamento para los fármacos cannabinoides que en algunos otros países ya se utilizan para control de analgesia. La Dra Templos mencionó que en estos momentos de pandemia hay un desabasto aún mayor.



ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA DE MÉXICO, A.C.

CUERPO CONSULTIVO DEL GOBIERNO FEDERAL

Presidente

Dr. José Halabe Cherem

Vicepresidente

Dr. Germán E. Fajardo Dolci

Secretaria General

Dra. Mayela de Jesús Rodríguez Violante

Tesorero

Dr. Juan Miguel Abdo Francis

Secretario Adjunto

Dr. José de Jesús Flores Rivera

Mencionó también la publicación del Atlas de cuidados paliativos a nivel latinoamericano. Como conclusiones se mencionó que si bien existe una falta de equipamiento e infraestructura de los servicios de cuidados paliativos, el personal de salud, los pacientes y sus familias deben de estar capacitados en la administración de analgésicos opioides y cannabis en los diferentes niveles de atención médica.

Tema: Pedagogía de la muerte: Capacitación y profesionalización en cuidados paliativos.

Ponente: Dra Nayely Vianey Salazar Trujillo

Después de agradecer la presnetación, la Dra Salazar resaltó el miedo hacia hablar de la muerte, y habló sobre el seminario que se está elaborando acerca del trabajo en entorno de muerte durante el servicio social en cuidados paliativos.

Mencionó que el tema de la muerte debe abordarse en forma temprana y no hasta que sea tan próxima, reconoció que hay dolor en el tema y que conviene realizarlo de manera diferente al lenguaje habitual. Menciono que es importante hablar sobre la pedagogía de la muerte en donde se es fundamental entender el ciclo de la vida para poder favorecer el autocuidado de las personas.

Mencionó que el profesional de la salud encargado de hablar sobre estos temas, debe estar preparado y desarrollar en su formación competencias para poder enfrentar los diversos sentimientos que ocasiona relacionarse con pacientes y familiares en este contexto.

Resaltó los resultados de un estudio para evaluar la auto-competencia para el trabajo con la muerte en médicos pasantes antes y después de realizar el servicio social en una unidad de cuidados paliativos.

Los resultados fueron que después del servicio social aumentó significativamente la habilidad para manejar las emociones surgidas en el trabajo con la muerte, sobre todo sintomatología ansiosa y depresión.

A manera de conclusión mencionó que es importante generar acciones que contribuyan o estrategias que contribuyan para prevenir el deterioro de la salud mental de los alumnos. Si bien, todos somos importantes, también lo es el autocuidado.

Tema: Salud perinatal e infantil. Atención especializada de la atención paliativa y soporte para la calidad de vida.

Ponente: Dra Irma Coronado Zarco

Después de agradecer la presentación inició con una reflexión de lo que sería una sociedad perfecta, resaltando la justicia como principio bioético planteando tratar a todos por igual.



ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA DE MÉXICO, A.C.

CUERPO CONSULTIVO DEL GOBIERNO FEDERAL

Presidente

Dr. José Halabe Cherem

Secretaria General

Dra. Mayela de Jesús Rodríguez Violante

Vicepresidente

Dr. Germán E. Fajardo Dolci

Tesorero

Dr. Juan Miguel Abdo Francis

Secretario Adjunto

Dr. José de Jesús Flores Rivera

Mencionó que no hemos logrado como humanidad brindarle a todos los seres humanos la oportunidad de desarrollar todo el potencial que tienen y mencionó algunas estadísticas para ejemplificar.

Por otro lado, mencionó, es importante recordar que no solo se trata de vivir, sino de vivir con dignidad en todo momento, hablando de neonatos, la toma de decisiones perinatales se mueve entre 2 elementos muy importantes que son la incertidumbre y la complejidad. La Dra Coronado puso de ejemplo la creación de un grupo de casos complejos en la institución donde labora para la toma de decisiones en ciertos casos y mencionó algunos ejemplos de la interacción de dicho grupo en la atención paliativa.

Resaltó que el cuidado paliativo perinatal sea uno de los más complejos y sin embargo, una intervención apropiada y oportuna puede ayudar a la familia para toma de decisiones en un momento difícil y complejo.

A manera de conclusión, la Dra Coronado mencionó a manera de reflexión la frase “la gente con buenas intenciones pero comprensión limitada es más peligrosa que la gente con toda la mala voluntad”.

La Dra Mayela Rodríguez Violante, Secretaria General de la ANM agradeció la asistencia y cerró la sesión, invitando a la próxima sesión del 10 de Marzo de 2021 a las 17:00 hr.

Dr José Flores Rivera

Secretario adjunto

Para visualizar la sesión completa favor de acceder al sitio web www.anmm.org.mx