

EDICIÓN ESPECIAL

Revista

# Salud y Ciencia

Protegiendo tu salud

Cuerpo Médico Militar del Ejército de Nicaragua



ISSN 2958-3721



Año 2. Edición No. 3

Especial Acreditación  
2022-2023



## Hospital Militar es acreditado a nivel internacional en categoría Diamante

Premio de la Excelencia a la dimensión de calidad en seguridad

Premio al Compromiso en los cuidados centrados en las personas



Ejército de Nicaragua



Hospital Militar Escuela  
"Dr. Alejandro Dávila Bolaños"

Miembro de:



*"En defensa de la Patria y la Institución,  
¡Firmeza y Cohesión!"*





**Julio César Avilés Castillo**  
General de Ejército  
Comandante en Jefe del Ejército de Nicaragua

---

**Hermanos del Cuerpo Médico Militar del Ejército de Nicaragua y todo el personal del Hospital Militar Escuela “Doctor Alejandro Dávila Bolaños”.**

**¡Hermanos todos!**

En esta ocasión tengo el agrado de dirigirme a todos los hermanos de armas del Cuerpo Médico Militar y al personal del Hospital Militar Escuela “Doctor Alejandro Dávila Bolaños”, para expresarles en nombre de la Comandancia General y en el mío propio, un merecido reconocimiento por los resultados obtenidos en el proceso de acreditación internacional de nuestro Hospital Militar con la Organización Acreditación Canadá, alcanzando la segunda Acreditación Internacional en su máximo nivel **DIAMANTE**.

Igualmente, les felicitamos por haber obtenido dos premios internacionales otorgados por Acreditación Canadá, **“Premio al compromiso de atención centrada en la Persona y su Familia”**, y el **“Premio de la Excelencia a la dimensión de calidad en seguridad”**, lo que ha sido posible por la eficaz y ejemplar labor que día a día desarrollan para brindar servicios de calidad y excelencia para preservar lo más preciado: La Vida de nuestro Pueblo.

Estos resultados nos enorgullecen y se constituyen en compromiso para sostener este gran logro institucional y para continuar brindando los servicios de salud que merece nuestro Pueblo, ratificando con ello, que “Somos el Pueblo mismo uniformado trabajando en su propio beneficio”.

Reiteramos nuestras felicitaciones y expresiones de aprecio a todo el personal que labora en el Hospital Militar Escuela “Doctor Alejandro Dávila Bolaños”, instándoles a mantener de forma permanente su entrega a las misiones y tareas con el propósito de dar **“Todo por la Patria”**.

Siempre fraterno,

**JULIO CÉSAR AVILÉS CASTILLO**  
General de Ejército

The official seal of the General Command of the Nicaraguan Army. It is a circular emblem with a blue border. Inside the border, the text reads "EJERCITO DE NICARAGUA" at the top, "COMANDO EN JEFE" at the bottom, and "COMANDANCIA GENERAL" at the very bottom. In the center, there is a smaller emblem featuring a pyramid and the text "REPUBLICA DE NICARAGUA" and "AMERICA CENTRAL". A blue ink signature is written over the seal.

## CONSEJO DIRECTIVO

**Marco Antonio Salas Cruz**  
Coronel Doctor

**Noel Vladimir Turcios Arróliga**  
Coronel Doctor

**José Javier Vanegas Leiva**  
Coronel Máster

**Héctor José Rugama Mojica**  
Coronel Doctor

**Rolando Antonio Jirón Toruño**  
Teniente Coronel Doctor

**Angélica Alvarado Vanegas**  
Teniente Coronel Doctora

**Elífar Salvador González Uriza**  
Coronel (Retirado) Máster

**Norma Medina Urbina**  
Máster

## CONSEJO EDITORIAL

**Carlos Ramiro Romero Manfut**  
Mayor Doctor

**Milton José Valdez Pastora**  
Capitán Doctor

**Ivania Fabiola González Cerda**  
Capitán Doctora

**Lester José Aguirre Romero**  
Capitán Doctor

**José Luis Talavera Carrasco**  
Capitán Doctor

**Manuel Agustín Cortez Leiva**  
Teniente Doctor

**Marisol Solórzano Vanegas**  
Teniente Doctora

## EQUIPO EDITORIAL

Directora/Editora  
Licenciada  
**Berny Gissell Cardona Vallecillo**

Asesora de Edición  
Máster  
**Ruth Nohemí Rojas Icabalzeta**

Editora de sección  
Licenciada  
**Karen Junieth Altamirano Catin**

Edición y Corrección  
Máster  
**Ruth Nohemí Rojas Icabalzeta**  
Licenciada  
**Karen Junieth Altamirano Catin**

Diseño y Diagramación  
Licenciado  
**Dick Noé Sánchez Blanco**

Coordinación y Producción  
Licenciada  
**Claudia Azucena Tinoco Ramos**

Fotografía  
**Área de Comunicación**

## REGISTRO DE LA PROPIEDAD INTELECTUAL CERTIFICADO SERIE "D" No. 002237

### REGISTRO DE OBRAS

**Título:** REVISTA, SALUD Y CIENCIA, PROTEGIENDO TU SALUD, CUERPO MÉDICO MILITAR DEL EJÉRCITO DE NICARAGUA

**Registro:** OL-1005-2023

**Expediente:** 2023-0000018

**Tipo:** LITERARIA

**Folio:** 5

**Tomo:** XVIII

**Libro:** II de Inscripciones de Obras Literarias

**Fecha Presentado:** 1 Marzo, del 2023

**Fecha Registrada:** 1 Marzo, del 2023

## REGISTRO DE LA PROPIEDAD INTELECTUAL CERTIFICADO SERIE "C" No. 219589

### REGISTRO DE MARCA Y OTROS SIGNOS DISTINTIVOS

**Número:** 2022137429 LM

**Folio:** 157

**Tomo:** 454 Inscripciones

**Fecha de resolución:** 25 de noviembre, 2022

**Fecha de vencimiento:** 24 de noviembre, 2032

**Titular:** Ejército de Nicaragua

**Domicilio:** Rotonda el Güegüense 400 metros al este, 300 metros al sur. Managua, Nicaragua

**Número y fecha de la solicitud de registro:**

2022-002136 del 29 de agosto, 2022

**Publicación, La Gaceta D.O.:** 194 del 17-10-2022.

**Clasificación de Viena:** 270508

**Protege y Distingue:**

Revista de contenido de investigación científica y rincón informativo.

**Clase:** 16 Internacional

ISSN: 2958-3721

Revista Salud y Ciencia, Protegiendo tu salud del Cuerpo Médico Militar se distribuye bajo una Licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional.



Para ver una copia de esta licencia,

visite: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0>

- 6 Hospital Militar es acreditado a nivel internacional en categoría Diamante**
- 24 Entrevista con el Coronel Dr. Noel Vladimir Turcios Arróliga, Segundo Jefe del Cuerpo Médico Militar y Director del Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños”**
- 26 Proceso de acreditación en el Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños”**
- 29 Gestión de calidad y acreditación internacional en el Hospital Militar**
- 42 Unidad de Mama en el Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños”. Alta especialidad y precisión para su tranquilidad**
- 52 Grupos de apoyo centrado en las personas y la familia**
- 57 Establecimiento del comité de apoyo a pacientes oncológicos y familia**
- 61 Unidad de Diabetes en el Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños”**
- 70 Colaboradores**



## Hospital Militar es acreditado a nivel internacional en categoría Diamante

El 30 de enero de 2023 la prestigiosa organización internacional Acreditación Canadá hizo entrega de la certificación nivel Diamante al Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños”, una distinción que se otorga a las instituciones de salud que cumplen rigurosos estándares de calidad a nivel mundial.

La entrega de la acreditación se realizó durante una solemne ceremonia en que hizo presencia la Comandancia General del Ejército de Nicaragua. Luego de la lectura del informe de los resultados de evaluación, la señora Jodie Taylor, directora de Acreditación Canadá entregó el certificado al Comandante en Jefe del Ejército de Nicaragua, General de Ejército Julio César Avilés Castillo.

El acto se realizó en el auditorio del Cuerpo Médico Militar del Ejército de Nicaragua, donde la señora Taylor destacó el logro de más alto nivel para el Hospital Militar. “Queremos reconocer estos logros excepcionales que convierten al Hospital Militar en el único en Latinoamérica en tener la acreditación en nivel Diamante”, señaló.



El nivel Diamante que otorga Acreditación Canadá es la más alta distinción para las instituciones que gestionan procesos de calidad y seguridad; estos se verifican a través de la medición de más de 2,000 indicadores en correspondencia con el modelo de servicios y procedimientos en atención de salud.

Acreditación Canadá cuenta con una trayectoria de más de 60 años. Es una organización internacional que evalúa la eficiencia de instituciones sociales y de salud, mediante el cumplimiento de indicadores de calidad en los servicios y procedimientos que establece la Organización de Estándares de la Salud (HSO, por sus siglas en inglés). En esta colaboran más de 900 pares expertos de todo el mundo con amplia experiencia en atención médica y servicios sociales.

El objetivo de la acreditación internacional es garantizar una atención eficiente para los pacientes; de la misma manera, permite que los colaboradores trabajen en un ambiente seguro. Este proceso implica que el pueblo de Nicaragua tiene acceso a cuidados de salud de alto nivel con estándares internacionales.

En 2016 el Hospital Militar aprobó el plan integral para optimizar las capacidades y funcionamientos de las

nuevas instalaciones de la institución médica; el 18 de agosto de 2018 ratificó el Plan Estratégico 2018-2023, en aras de lograr la excelencia; el 19 de agosto de 2019, la organización internacional Acreditación Canadá entregó la primera certificación en el máximo nivel diamante; y el 27 de enero de 2021 por primera vez el hospital obtuvo, por esta organización, el premio “Excelencia a la dimensión de calidad en seguridad”.

Durante el reciente acto de entrega de la acreditación, la organización internacional otorgó dos certificados que visibilizan el compromiso de la institución médica nicaragüense en su proceso de gestión, uno referido a la “Excelencia a la dimensión de calidad en seguridad” y un siguiente dirigido al “Compromiso en los cuidados centrados en las personas”.

La acreditación nivel diamante y premios brindados por la organización internacional Acreditación Canadá son parte del proceso integral al que el Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños” se sometió a partir de noviembre de 2022. En este periodo la institución recibió la visita de pares expertos que evaluaron las condiciones y servicios que ofrece la institución a la población en materia de salud.



Durante el acto de entrega de acreditación y premios, el General de Ejército Julio César Avilés Castillo, destacó:

El Ejército de Nicaragua, consecuente con el lema de que somos el pueblo mismo uniformado trabajando en su propio beneficio, hemos tenido el honor de recibir de manos de la señora Jodie Taylor, en representación de Acreditación Canadá, las certificaciones internacionales otorgadas al Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños”, correspondiente con la segunda acreditación en el nivel diamante, la segunda premiación “Excelencia a la dimensión de calidad en seguridad” y un nuevo premio que consiste en el reconocimiento al “Compromiso en los cuidados centrados en las personas”.

Estas certificaciones que acreditan los resultados obtenidos por el Hospital Militar son producto de la evaluación realizada por la Acreditación Canadá en el mes de noviembre del año recién pasado; evaluación desarrollada mediante un proceso detallado y riguroso para verificar el cumplimiento de más de 2,000 criterios y estándares internacionales de calidad y seguridad. Para el Ejército de Nicaragua y, de manera particular, para el Cuerpo Médico Militar y el Hospital Militar es un gran honor recibir estas distinciones y, a su vez, una gran satisfacción del trabajo que a diario realizan en la atención de todos los usuarios de este Hospital Militar.

[...]Los resultados alcanzados constituyen un relevante logro para todos los miembros de la institución y un reconocimiento a todos los compañeros que trabajan diariamente desde el Cuerpo Médico y particularmente en el Hospital Militar en la construcción de una cultura de calidad. Aquí todos trabajan de manera cohesionada bajo una gestión integrada para garantizar la excelencia en los servicios que se brindan a todos los usuarios de este hospital.

Hoy es importante ratificar lo que expresamos el 19 de agosto de 2019, en ocasión de recibir por primera vez la acreditación internacional en su máximo nivel diamante. En esa oportunidad manifestamos este extraordinario logro. Nos llena de orgullo, nos llena de satisfacción institucional, pero, más aún, nos llena de compromiso de continuar sirviendo con excelencia a nuestro pueblo.

Para comprender el alcance de estos logros es válido recordar y tener en cuenta los antecedentes, la ruta estratégica hacia la excelencia, excelencia que hemos venido caminando durante años en el Hospital Militar. El 18 de julio de 2015 el Presidente de la República y Jefe Supremo del Ejército de Nicaragua, Comandante Daniel Ortega Saavedra, quien siempre nos ha apoyado firmemente para cumplir nuestros objetivos, acompañado de la Comandancia General y miembros del Consejo Militar y del Hospital Militar, presidió la



inauguración de las nuevas instalaciones del Hospital Militar donde nos encontramos. En esa ocasión expresamos que con este nuevo hospital estamos seguros, como lo hemos dicho en otras oportunidades; se va a revolucionar la medicina en nuestra patria y eso significa un enorme beneficio para nuestro pueblo.

Amigos todos, el Hospital Militar ha pasado por un riguroso proceso de evaluación de la calidad de la gestión con todos los requerimientos, que incluye estándares de excelencia y prácticas de seguridad para reducir el riesgo y el impacto de daños potenciales, y continúa incorporando los principios de acreditación en materia de calidad y seguridad de los servicios a sus políticas, prácticas y programas.

Queremos expresar nuestro agradecimiento a la organización internacional Acreditación Canadá por el trabajo detallado y riguroso para verificar el cumplimiento de los estándares de calidad y seguridad del Hospital Militar. Nuestro reconocimiento y felicitaciones al Cuerpo Médico y, de manera particular, a todos los integrantes del Hospital Militar; nuestro reconocimiento y felicitaciones al personal del PAME (Programa de Atención Médica Especializada), jefes de departamentos asistenciales, de servicios, personal de la oficina de Calidad y seguridad, a los miembros del equipo directivo para el tema de la acreditación.

De igual manera, felicitamos a todos los que resultaron destacados durante este proceso y, por supuesto, nuestro reconocimiento y felicitaciones al grupo de trabajo del Estado Mayor General por su desempeño. Todos trabajaron con gran dedicación y disciplina, contribuyendo a alcanzar este importante reconocimiento internacional que nos compromete a servirle a todos los usuarios de este Hospital Militar.

Hermanos todos, estos logros son pensando siempre en el bienestar de los nicaragüenses, por eso decimos que somos el pueblo mismo uniformado trabajando en su propio beneficio. Recordemos siempre que el amor a la patria es la fuerza motora que aviva nuestros actos en el cumplimiento de nuestras misiones y tareas. ¡Sigamos firmes y cohesionados aportando a la salud de nuestro pueblo! Siempre firmes y cohesionados pensando en dar todo por la patria. ¡Felicidades a todos ustedes! -Doctor Alejandro Dávila Bolaños.

- ¡Todo por la Patria!
- ¡En defensa de la Patria y la Institución!
- ¡Firmeza y Cohesión!
- ¡Viva el Ejército de Nicaragua!
- ¡Patria y Libertad!

## Premio de la Excelencia a la dimensión de calidad en seguridad

El cumplimiento de las metas internacionales de atención y el compromiso con la seguridad de los pacientes fue un componente clave por el que la organización internacional Acreditación Canadá otorgó al Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños” el premio de la “Excelencia a la dimensión de calidad en seguridad”, una distinción que se entrega a las instituciones médicas que implementan procesos eficientes a través de indicadores de calidad.

El Hospital Militar es la única institución médica en Latinoamérica que ha recibido este premio, con el que demuestra la excelencia y el compromiso con sus pacientes. La señora Jodie Taylor, directora de Acreditación Canadá, al respecto destacó el compromiso del hospital y la seguridad con que los nicaragüenses pueden contar al recibir atención. “El pueblo de Nicaragua, en general, puede tener fe de la institución médica [...]Este es un logro para celebrar y estamos muy orgullosos de su organización”, enfatizó.

## Premio al Compromiso en los cuidados centrados en las personas

El Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños” también ha adquirido el premio “Compromiso en los cuidados centrados en las personas”, una distinción que evidencia las más de 30 iniciativas con las que cuenta la institución nicaragüense para involucrar a los pacientes en los procesos de planificación, aportes, recomendaciones y participación en actividades educativas.

En este sentido, el Hospital Militar asegura su compromiso de forma permanente con la mejora continua y, a su vez, pone en acción los valores institucionales tales como solidaridad, el respeto a la dignidad humana, la cultura de servicio y la atención personalizada, en correspondencia con la atención centrada en la persona y sus familiares y con el lema ¡“Somos un hospital de excelencia”!

El premio del compromiso en cuidados centrados en las personas ubica al paciente en el centro de la organización como una prioridad; implica que el hospital cumple con todos los criterios relacionados con la atención centrada en el individuo, familia y comunidad, en coherencia con el Modelo de Salud Familiar y Comunitario (MOSAFC), que dirige el Gobierno de Reconciliación y Unidad Nacional (GRUN).





## Acreditación Diamante

La Acreditación tiene tres niveles: oro, platino y diamante, siendo esta última la máxima categoría. El nivel diamante enfoca su atención en el logro de la calidad supervisando los resultados, utilizando la evidencia y las mejores prácticas para perfeccionar los servicios. Se enfatiza en garantizar la calidad mediante la medición constante del uso de evidencia, prácticas recomendadas y la evaluación por comparación con organizaciones afines.

El Hospital Militar está Acreditado porque ha pasado voluntariamente por un proceso exigente de evaluación de sus recursos y procesos institucionales, organización y resultados. Significa que cuenta con los recursos y capacidades necesarias para optimizar la calidad de su atención, minimizando los riesgos atribuibles a sus servicios.

En otras palabras, hemos adquirido el crédito y la reputación de ser un hospital digno de confianza y credibilidad, capaz de gestionarse así mismo con eficiencia, y altamente comprometido con atención humanizada con calidad y seguridad en todos los procesos de atención del paciente.

El Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños” se convierte en la única institución médica en Latinoamérica acreditada integralmente a nivel internacional en la máxima categoría Diamante.



## Excelencia a la dimensión de calidad en seguridad

Excelencia a la dimensión de calidad en seguridad. Este premio representa el cumplimiento con las metas internacionales de atención a los pacientes y los estándares internacionales de Acreditación Canadá en todos los procesos y servicios para garantizar la seguridad de los pacientes, significa que se cumplen rigurosos estándares de seguridad excediendo incluso lo que establecen los estándares internacionales.

Este premio destaca al Hospital Militar como el único en Latinoamérica en poseer la distinción de la Excelencia a la dimensión de calidad en seguridad.



## Compromiso en los cuidados centrados en las personas

Es un reconocimiento al cumplimiento de la política de atención centrada en la persona y su familia, reflejando que los pacientes son parte del equipo de atención en salud, que se involucran en la toma de decisiones, apoyan los procesos de diseño y planificación de los servicios, dan constante retroalimentación e integran clubes y comités que sirven para la mejora continua de los procesos de atención médica, garantizando una atención de calidez, con humanismo y con los mejores índices de satisfacción.

Esto posiciona al Hospital Militar como el segundo en el mundo y el primero en Latinoamérica en obtener el premio al Compromiso en los cuidados centrados en las Personas.

# Cuadro de Mando



Hospital Militar Escuela  
"Dr. Alejandro Dávila Bolaños"



## EL COMANDANTE EN JEFE DEL EJÉRCITO DE NICARAGUA otorga Certificado de Reconocimiento a:

**Coronel Doctor Marco Antonio Salas Cruz**

Por su destacada contribución en el proceso de la segunda acreditación internacional del Hospital Militar Escuela "Dr. Alejandro Dávila Bolaños" 2023-2025, y los premios obtenidos de excelencia a la dimensión de calidad en seguridad y compromiso de atención centrada en las personas y su familia.

Dado en la Comandancia General del Ejército de Nicaragua "El Chipote", ciudad Managua, capital de la República, a los treinta días del mes de enero de 2023.

  
EJÉRCITO DE NICARAGUA  
COMDTE. EN JEFE  
General de Ejército  
COMANDANCIA GENERAL

## Certificado entregado a destacados:

El Comandante en Jefe del Ejército de Nicaragua, General de Ejército Julio César Avilés Castillo hizo entrega de certificados de reconocimiento a 203 colaboradores que se destacaron y demostraron su compromiso en el proceso de evaluación y segunda acreditación otorgada por la organización internacional Acreditación Canadá.

Su esfuerzo y entrega no solo permitió al Hospital Militar Escuela "Dr. Alejandro Dávila Bolaños" obtener la acreditación nivel diamante por segunda vez, sino también el premio "Excelencia a la dimensión de calidad en seguridad", de forma consecutiva; y por primera vez, el premio "Compromiso en los cuidados centrados en las personas".

Este es un reconocimiento al arduo trabajo y vocación de servicio de nuestros colaboradores, quienes representan un pilar fundamental para nuestra institución.

# Cuadro de Mando



**EL COMANDANTE EN JEFE DEL EJÉRCITO DE NICARAGUA**  
otorga Certificado de Reconocimiento a:

**Coronel Doctor Noel Vladimir Turcios Arróliga**

Por su destacada contribución en el proceso de la segunda acreditación internacional del Hospital Militar Escuela "Dr. Alejandro Dávila Bolaños" 2023-2025, y los premios obtenidos de excelencia a la dimensión de calidad en seguridad y compromiso de atención centrada en las personas y su familia.

Dado en la Comandancia General del Ejército de Nicaragua "El Chipote", ciudad Managua, capital de la República, a los treinta días del mes de enero de 2023.

  
  
JULIO CÉSAR AVILES CASTILLO  
Comdte. en Jefe  
General de Ejército Comandancia General



**EL COMANDANTE EN JEFE DEL EJÉRCITO DE NICARAGUA**  
otorga Certificado de Reconocimiento a:

**Coronel Máster José Javier Vanegas Leiva**

Por su destacada contribución en el proceso de la segunda acreditación internacional del Hospital Militar Escuela "Dr. Alejandro Dávila Bolaños" 2023-2025, y los premios obtenidos de excelencia a la dimensión de calidad en seguridad y compromiso de atención centrada en las personas y su familia.

Dado en la Comandancia General del Ejército de Nicaragua "El Chipote", ciudad Managua, capital de la República, a los treinta días del mes de enero de 2023.

  
  
JULIO CÉSAR AVILES CASTILLO  
Comdte. en Jefe  
General de Ejército Comandancia General

# Cuadro de Mando



**EL COMANDANTE EN JEFE DEL EJÉRCITO DE NICARAGUA**  
otorga Certificado de Reconocimiento a:

**Coronel Doctor Héctor José Rugama Mojica**

Por su destacada contribución en el proceso de la segunda acreditación internacional del Hospital Militar Escuela "Dr. Alejandro Dávila Bolaños" 2023-2025, y los premios obtenidos de excelencia a la dimensión de calidad en seguridad y compromiso de atención centrada en las personas y su familia.

Dado en la Comandancia General del Ejército de Nicaragua "El Chipote", ciudad Managua, capital de la República, a los treinta días del mes de enero de 2023.

  
**JULIO CÉSAR AVILES CASTILLO**  
General de Ejército  
COMDTE. EN JEFE  
COMANDANCIA GENERAL



**EL COMANDANTE EN JEFE DEL EJÉRCITO DE NICARAGUA**  
otorga Certificado de Reconocimiento a:

**Teniente Coronel Doctor Rolando Antonio Jirón Toruño**

Por su destacada contribución en el proceso de la segunda acreditación internacional del Hospital Militar Escuela "Dr. Alejandro Dávila Bolaños" 2023-2025, y los premios obtenidos de excelencia a la dimensión de calidad en seguridad y compromiso de atención centrada en las personas y su familia.

Dado en la Comandancia General del Ejército de Nicaragua "El Chipote", ciudad Managua, capital de la República, a los treinta días del mes de enero de 2023.

  
**JULIO CÉSAR AVILES CASTILLO**  
General de Ejército  
COMDTE. EN JEFE  
COMANDANCIA GENERAL

# Cuadro de Mando



## EL COMANDANTE EN JEFE DEL EJÉRCITO DE NICARAGUA otorga Certificado de Reconocimiento a:

**Teniente Coronel Doctora Angélica Alvarado Vanegas**

Por su destacada contribución en el proceso de la segunda acreditación internacional del Hospital Militar Escuela "Dr. Alejandro Dávila Bolaños" 2023-2025, y los premios obtenidos de excelencia a la dimensión de calidad en seguridad y compromiso de atención centrada en las personas y su familia.

Dado en la Comandancia General del Ejército de Nicaragua "El Chipote", ciudad Managua, capital de la República, a los treinta días del mes de enero de 2023.

  
JULIO CÉSAR AVILES CASTILLO  
General de Ejército  
COMANDO EN JEFE  
COMANDANCIA GENERAL



## EL COMANDANTE EN JEFE DEL EJÉRCITO DE NICARAGUA otorga Certificado de Reconocimiento a:

**Coronel (R) Máster Elífar Salvador González Uriza**

Por su destacada contribución en el proceso de la segunda acreditación internacional del Hospital Militar Escuela "Dr. Alejandro Dávila Bolaños" 2023-2025, y los premios obtenidos de excelencia a la dimensión de calidad en seguridad y compromiso de atención centrada en las personas y su familia.

Dado en la Comandancia General del Ejército de Nicaragua "El Chipote", ciudad Managua, capital de la República, a los treinta días del mes de enero de 2023.

  
JULIO CÉSAR AVILES CASTILLO  
General de Ejército  
COMANDO EN JEFE  
COMANDANCIA GENERAL

# Cuadro de Mando



**EL COMANDANTE EN JEFE DEL EJÉRCITO DE NICARAGUA**  
otorga Certificado de Reconocimiento a:

**MBA Xiomara del Socorro Porras Delgado**

Por su destacada contribución en el proceso de la segunda acreditación internacional del Hospital Militar Escuela "Dr. Alejandro Dávila Bolaños" 2023-2025, y los premios obtenidos de excelencia a la dimensión de calidad en seguridad y compromiso de atención centrada en las personas y su familia.

Dado en la Comandancia General del Ejército de Nicaragua "El Chipote", ciudad Managua, capital de la República, a los treinta días del mes de enero de 2023.

  
JULIO CÉSAR AVILES CASTILLO  
General de Ejército



**EL COMANDANTE EN JEFE DEL EJÉRCITO DE NICARAGUA**  
otorga Certificado de Reconocimiento a:

**Máster Norma Medina Urbina**

Por su destacada contribución en el proceso de la segunda acreditación internacional del Hospital Militar Escuela "Dr. Alejandro Dávila Bolaños" 2023-2025, y los premios obtenidos de excelencia a la dimensión de calidad en seguridad y compromiso de atención centrada en las personas y su familia.

Dado en la Comandancia General del Ejército de Nicaragua "El Chipote", ciudad Managua, capital de la República, a los treinta días del mes de enero de 2023.

  
JULIO CÉSAR AVILES CASTILLO  
General de Ejército



**EL COMANDANTE EN JEFE DEL EJÉRCITO DE NICARAGUA**  
otorga Certificado de Reconocimiento a:

**Msc PhD Dra. Karen Vanessa Herrera Castro**

Por su destacada contribución en el proceso de la segunda acreditación internacional del Hospital Militar Escuela "Dr. Alejandro Dávila Bolaños" 2023-2025, y los premios obtenidos de excelencia a la dimensión de calidad en seguridad y compromiso de atención centrada en las personas y su familia.

Dado en la Comandancia General del Ejército de Nicaragua "El Chipote", ciudad Managua, capital de la República, a los treinta días del mes de enero de 2023.

  
JULIO CÉSAR AVILES CASTILLO  
General de Ejército



Hospital Militar Escuela  
"Dr. Alejandro Dávila Bolaños"

Miembro de:



**Hospital Militar, único en Latinoamérica acreditado integralmente a nivel internacional en la máxima categoría Diamante y en poseer el premio de la Excelencia a la Dimensión de Calidad en Seguridad.**

**Segundo en el mundo en obtener el premio al Compromiso en los cuidados centrados en las personas.**





Hospital Militar Escuela  
"Dr. Alejandro Dávila Bolaños"

Miembro de:



## Listado de Colaboradores

Coronel Doctor Marco Antonio Salas Cruz  
Coronel Doctor Noel Vladimir Turcios Arróliga  
Coronel Máster José Javier Vanegas Leiva  
Coronel Doctor Héctor José Rugama Mojica  
Teniente Coronel Doctor Rolando Antonio Jirón Toruño  
Coronel (R) Máster Elifar Salvador González Uriza  
Teniente Coronel Doctora Angélica Alvarado Vanegas  
Teniente Coronel Doctora Felicita Lucrecia Aguinaga  
Teniente Coronel Doctora Alma Celeste Avilés Castillo  
Teniente Coronel Doctora María Martha Joffre Osorio  
Teniente Coronel Doctor Álvaro José Morales  
Teniente Coronel Doctor Dayton José Castañeda Villavicencio  
Mayor Doctor José Vladimir Altamirano Centeno  
Teniente MSc. Amalec Reynaldo Lago Gradys  
Teniente Coronel Doctor Carlos Manuel Leiva Paredes  
Teniente Coronel Doctora Martha del Carmen Porrás Téllez  
Teniente Coronel Doctor César Augusto Logo Aguirre  
Teniente Coronel Danilo Javier González Chavarría  
Licenciada Myriam del Socorro Zamora García  
Doctora Karen Vanessa Herrera Castro  
Mayor Doctor Karil José Salablanca Galeano  
Mayor Doctor Carlos Ramiro Romero Manfut  
Mayor Doctor Emilio Gerardo Cisneros Jirón  
Mayor Doctora Marcela Vanessa Galo Vargas  
Mayor Doctora Ofelia del Carmen Arce Valle

Mayor Doctor Félix Marcelo Figueroa Bravo  
Mayor Doctora Sidley Irania Hurtado Alvarado  
Mayor Máster Kenya Mercedes Tercero Robleto  
Capitán Doctor William Antonio Areas Castillo  
Capitán Doctor Octavio Alfonso Caldera Real  
Capitán Doctor David Guillermo Aguirre López  
Capitán Doctora Xochilth del Carmen Fley Centeno  
Capitán Doctor Yassin Zabdiel López Castillo  
Capitán Doctora María Esther Suárez García  
Capitán Doctor Sergio Antonio Espinoza Cerda  
Capitán Doctor José Bismarck Valdés Álvarez  
Teniente Coronel (R) Doctora Estela del Socorro Sandino Cruz  
Capitán Doctor José Raúl Avilez Rivera  
Capitán Doctora María Lastenia Rivas Barahona  
Capitán Doctor Lester José Aguirre Romero  
Capitán Doctora Christian Yaoska Corea Urbina  
Capitán Doctor Gonzalo Abraham Granados Etchegoyen  
Capitán Doctor Sócrates de Jesús Muñoz Siria  
Capitán Doctor Carlos Benjamín López Luck  
Capitán Doctor José Luis Talavera Carrasco  
Capitán Doctora Lineth Magaly Hodgson Reyes  
Capitán Doctor Mike Harold Rubí Montalván  
Capitán Doctor Daniel Enrique Montenegro Espinoza  
Teniente Primero Doctor Jorge Luis Rodríguez  
Teniente Primero Doctor Wilhelm José Salas Chavarría



## destacados Acreditación Canadá

Teniente Primero Doctora Olimpia Judy Guerrero Campos

Teniente Primero Doctor Norman Esteban Valdivia Valle

Teniente MSc. Maybel de los Ángeles López

Teniente Licenciada María Leticia Sánchez Valenzuela

Teniente Licenciado Vladimir Alexander González Osejo

Teniente Licenciada Lilliam del Socorro Vivas Guerrero

Doctor Harold Francisco Campos Rodríguez

Doctora Magda María Sequeira Villagra

Doctora Claudia Somarriba Chávez

MSc Lisseth Alfaro Díaz

MSc Cándida Rosa Duarte Castillo

MSc Maribel López Rivera

Ingeniero Willian Barnett Aguilar Carrillo

Ingeniero José Iván Chavarría Contreras

Licenciada Jazmina del Carmen Hernández Cruz

Doctora María José Pujol Aguilera

Capitán Doctor Milton José Valdez Pastora

Teniente Doctor Manuel Agustín Cortez Leiva

Doctor Alejandro José Camacho Delgado

Doctora Deborah Ernestina Espinoza López

Capitán Doctora María Johana Barberena Prado

Doctora Ivette Esperanza Pacheco Díaz

Doctora Karla Daniela Camacho Cruz

Licenciada Vitiam María Romero Martínez

Licenciada Maribel del Rosario López Barrios

Licenciada Kenia Patricia Castillo Ríos

Teniente Coronel Doctora María Araceli Pérez Ordoñez

Doctora Ivette Alejandra Urcuyo Duarte

Doctor Gustavo Carlos Espinoza Artiga

Doctor Roger Rafael Hernández Pérez

Licenciada Luz Yessenia Contreras Sequeira

Licenciada Thelma del Rosario Murillo López

Suboficial II Wilfredo David Mairena Corea

Doctor Tulio René Mendieta Alonso

Doctora Karla Patricia Morales Ocón

Doctor Ernesto Marcial Cerda Baltodano

Licenciado Enrique Javier Maldonado Martínez

Lcda. Enfermería Jhoselyn Tatiana Umaña Aguilar

Doctora Michell Alejandra Pérez Aburto

Doctora Geraldiny Giovanni Mayorga Porras

Doctor Armando José Martínez Almendarez

Cra. Guadalupe Junieth Cano Castillo

Licenciada Martha Azucena Calero López

Licenciada Edith del Carmen Galán Gaitán

Licenciada Carmelita Crawford García

Licenciada Karen del Rosario Aráuz Torrez

Licenciada Thelma Cristina Salgado Pérez

Licenciada Tania Isabel Castellón Olivas

Licenciada Mariela Zambrana Álvarez

Suboficial II Lcda. Jaqueline del Socorro Sevilla Hernández



Hospital Militar Escuela  
"Dr. Alejandro Dávila Bolaños"

Miembro de:



## Listado de Colaboradores

Doctora Karen Patricia Ruiz Salgado  
Licenciada Lady Ileana Castillo Gaitán  
Licenciada Karen Lisseth Álvarez Vásquez  
Licenciado Luis Heriberto López Vargas  
Licenciada María Alejandra Castro Chavarría  
Licenciada Yessenia de los Ángeles López  
Doctora María Fernanda Áreas  
Suboficial II Lic. Rudy Giovanni Gómez Mejía  
Lcda. Adriana Maricela Pavón López  
Doctora María Azucena Brenes Balladarez  
Lcda. Jennifer Anielka Pasos Martínez  
Licenciado Ronald José López Flores  
Licenciado Marvin José Lara Linares  
Doctora Yamila Maradiaga Cuadra  
Licenciada Muriel Carola Durán Lugo  
Licenciada Claudia María Ramírez Macías  
Enfermera Glenda María Reyes Kinsman  
Enfermera Yessica del Carmen Largaespada Muñoz  
Doctor Adrián Israel Cruz Arauz  
Enfermero John Paol Rodríguez Avellán  
Suboficial María Mercedes Espinoza Rivera  
Doctor Edgard Omar Berrios Muñoz  
Doctor Mauricio Manzanares Balladares  
Suboficial II Máster Larry Antonio Ortiz López  
Licenciada María Elena Balmaceda Torrez  
Licenciada María Auxiliadora González Silva

Licenciado Brayan Antonio Castellón Sosa  
Enfermera Belkys Lisseth Narváez Martínez  
Licenciado Ariel José Serrano Barrios  
Licenciada María Adilia Castrillo Simones  
Doctora Tatiana María Vélez Corea  
Suboficial I Lic. Pedro José Morales González  
Suboficial II Licenciada Meyling Cristina Roblero Espinoza  
Suboficial II Licenciada Maryuri Lisette Chévez Campos  
Licenciada Leydin Selena Rizo  
Doctora Alba Luz Aguirre Sandino  
Doctor Wilber Enrique Cortez Cano  
Enfermero Darwing Javier Martínez Sevilla  
Licenciada Dilania del Rosario Meza Blandón  
Doctora Tamara Alejandra Valdivia González  
Licenciada Jessenia Carolina Carballo Hernández  
Licenciado Bayardo José Hernández  
Licenciada Sorayda Raquel Obregón Gómez  
Doctor Gilberto Benito Altamirano Centeno  
Doctor Francisco Javier Quintana Morales  
Doctora Cristhy Mariela Martínez Espino  
Doctora René Lucía Arauz Jiménez  
Licenciada María Verónica Nicaragua Álvarez  
Licenciado Alexander Gamaliel Mayorga Dinarte  
Licenciada Xochilth Alejandra Paizano Nuñez  
MBA Xiomara del Socorro Porras Delgado  
Máster Norma Medina Urbina



## destacados Acreditación Canadá

Doctora Jeanine Scarlett Guillén Arriaza

Licenciada Berny Gissell Cardona Vallecillo

Máster Jorge Luis Hernández Orozco

Máster Felipe Ernesto Colindres Gatica

Ingeniero Margio Jesús Acevedo Arévalo

Coronel (R) Licenciado Denis Rodolfo García Centeno

Licenciado Francisco Dudley Ortiz Reyes

Coronel (R) Licenciado Dayton Roberto Camaño Martínez

Coronel (R) Licenciado Luís Francisco Salmerón Bustillo

Licenciada María Auxiliadora Espino Gutiérrez

Licenciado Javier de Jesús Cabrera Chávez

Licenciado David Alfonso Chavarría Baltodano

Licenciado Milton Antonio Rodríguez Pomares

Licenciada Mónica Andrea Puerto Mendieta

Licenciado Luís Antonio Álvarez Zeledón

Licenciada Marglin Yulieth Zeledón Domínguez

Doctora Gaviota Leyla Guadamuz Bermúdez

Licenciado José de Jesús Vega López

Licenciado Ronaldo Alexander Zamora Medal

Ingeniero Nelson Ismael Largaespada Murillo

Licenciado Donald Ramón Paniagua Rivera

Ingeniera Tania Alejandra Reyes Blaz

Licenciada Susana del Carmen Castillo Ramírez

Licenciada Wendy Verónica Martínez

Licenciado Ivette Paola Torres Campos

Licenciada Cristian de los Ángeles Trujillo

Licenciada Stephanie Matilde López Santos

Licenciado Edgar Agustín Potosme Nicoya

Ingeniero Bayardo José Blandón García

Licenciado Carlos Joaquín Turcios Betanco

Licenciada Aracely de Jesús Leiva Moreira

Ingeniero Michael Alberto Muñoz Izaguirre

Licenciado Tobías Ramón Leytón Carrillo

Licenciada Yorling Lisseth Medal Medal

Licenciada Deborah Daniela Urroz Arteaga

Licenciado Roger Danilo Amaya Zamora

Teniente Licenciado Pablo de la Cruz Obando Delgado

Ingeniero Francisco Javier Chavarría Aguilar

Ingeniero Alberto José Aguirre Dávila

Licenciada Francis María Urbina Medrano

Licenciado Kevin Antonio Gaitán Guillén

Licenciada Hazel Margarita Cruz

Licenciada Claudia Azucena Tinoco Ramos

Licenciado Dick Noé Sánchez Blanco

Licenciado Noel de Jesús Ríos Vasquez

Licenciado Santos Abel Padilla Florian

Licenciada Ruth de Fátima Ruiz Flores

Licenciada Karen Junieth Altamirano Catín

Coronel (R) Pedro Antonio García Zamora

Doctora Irene Patricia Escobar Espinoza

Máster Scarlet Lisbet Torres Bermúdez

## **Entrevista con el Coronel Dr. Noel Vladimir Turcios Arróliga, Segundo Jefe del Cuerpo Médico Militar y Director del Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños”**



**¿Por qué el Hospital Militar se sometió a un proceso de acreditación internacional?**

La acreditación internacional es un proceso para que las instituciones de salud se autoevalúen y mejoren cada día en función de dar el servicio de más alto nivel y calidad y a sus pacientes. Es un compromiso y una responsabilidad con el pueblo de Nicaragua brindar el más alto nivel científico y técnico a la población que servimos.

Es prioridad estratégica del Hospital Militar Escuela Dr. “Alejandro Dávila Bolaños” reducir los riesgos de los pacientes y del entorno. Para ello, cuenta con un programa de calidad y seguridad para los pacientes donde se realiza monitoreo para garantizar estándares eficientes en los cuidados médicos. Además, el hospital invierte en infraestructura, equipos e insumos para la seguridad de los pacientes. Trabajamos identificando oportunidades para mejorar continuamente, significa que el hospital es supervisado no solo por las autoridades nacionales sino también a nivel internacional.

**¿Qué significa que el Hospital Militar obtuvo nuevamente la categoría Diamante?**

La categoría Diamante es el más alto nivel que tiene Acreditación Canadá; significa que cumplimos no solo con los estándares de seguridad básicos, sino que nos centramos en lograr la calidad mediante la medición constante del desempeño, el uso de evidencia y prácticas recomendadas para mejorar los servicios y la evaluación comparativa con organizaciones homólogas, además de incluir a los pacientes y sus familias en todos los procesos de atención.

Esto es un gran logro institucional y es el resultado de un arduo trabajo realizado por todos los colaboradores en la construcción de la cultura de calidad y una gestión integrada de la misma para garantizar la excelencia y la mejora continua. También significa un gran compromiso para mantener estos logros que nos llenan de mucho orgullo y satisfacción.



### ¿Qué significa haber obtenido nuevamente el premio de la Excelencia a la dimensión de calidad en seguridad?

Significa que los evaluadores corroboraron en la práctica que se utilizan todas las medidas de seguridad en cirugía, en medicamentos, en procedimientos y que el paciente es educado para colaborar con su propia seguridad. Significa que hay una preocupación y una inversión constante que sobrepasa lo requerido por los estándares internacionales.

### ¿Qué significa el premio al Compromiso en los cuidados centrados en las personas?

El Hospital Militar tiene una política de atención centrada en la persona y su familia, esto significa que los pacientes son parte del equipo de atención en salud, ya que se involucran en la toma de

decisiones, apoyan en los procesos de diseño y planificación de los servicios, dan constante retroalimentación e integran clubes y comités que sirven para la mejora continua; por otro lado, refleja que el personal procura dar una atención de calidez, con humanismo y con los mejores índices de satisfacción. Tenemos 15 comités y en general más de 30 iniciativas involucrando a los pacientes en todo el hospital.

### ¿Qué significa para Nicaragua que el Hospital Militar haya alcanzado estos logros?

Hemos posicionado a Nicaragua en Latinoamérica como un referente en calidad y seguridad del paciente. Promovemos en el país y el sistema de salud, la educación en la importancia de estos temas para que nuestros pacientes se sientan seguros.



## Proceso de acreditación en el Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños”

El proceso de acreditación del Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños” se estableció en distintas fases, estas fueron: visita de pares evaluadores, especialistas en temas de salud, en el periodo del 7 al 11 de noviembre de 2022 y entrega oficial de informe de resultados de la evaluación.

La fase de visita de los pares evaluadores incluye reuniones con el Grupo de Mando del Hospital Militar, con quienes se comparte información sobre los procesos de las instancias con base en el modelo de gestión integral de calidad del hospital.

Seguidamente, los evaluadores en compañía del equipo de mando de la institución médica militar visitan las áreas con el fin de supervisar su funcionamiento, para luego determinar el cumplimiento de los estándares internacionales en materia de gestión en salud.

Finalmente, el equipo de evaluadores recopila y analiza información y lo presenta a través de un informe de los resultados, a fin de determinar el nivel de calidad con que cuenta la institución. Estos resultados fueron oficializados

por la dirección de la organización internacional de Acreditación Canadá en enero de 2023.

La organización trabaja a través de niveles: el nivel oro representa el cumplimiento básico de los estándares internacionales; el nivel platino define elementos de calidad y seguridad que deben reforzarse; y, el último, referido a la categoría diamante resalta la calidad y seguridad mediante el óptimo desempeño institucional.

Acreditación Canadá dispone de un equipo de especialistas encargados de documentar los procesos de gestión de calidad. En el caso del Hospital Militar este equipo estuvo conformado por la Máster Lizeth Flores, Dr. Fernando Campos Proaño, Dra. Mariana Herskovitz, Dr. Ihssan Bouhtiauy y Dra. Florencia Koch.



Durante la visita, la Máster Lizeth Flores, directora del departamento de Mejora de Calidad y Acreditación en la organización de salud Providence Health Care, y líder del equipo de evaluación, destacó el compromiso y el avance que ha desarrollado el hospital en las diferentes áreas de atención:

Ustedes son un hospital modelo a nivel nacional. Lograr estos estándares y compartir las mejores prácticas con otros hospitales y asociaciones, va más allá de solo cumplir con un certificado, es estar realmente comprometido con el paciente y la familia.

Y ese compromiso de alcanzar estos estándares, de servir a los pacientes con atención centralizada, es evidente. Han invertido en tecnología e infraestructura en todas las áreas clínicas, es cómo se demuestra que están aquí por los pacientes y sus familias.



El Dr. Fernando Campos, jefe del Departamento de Emergencias y líder del Sistema de Gestión de la Calidad en el Omni Hospital de Ecuador, expresó que Acreditación Canadá ha acompañado al Hospital Militar desde el año 2019 mediante asesorías e implementación de planes de mejora. A continuación, el mensaje del galeno en el contexto del acompañamiento de la organización internacional:

Lo más importante de un proceso de acreditación es el proceso de desarrollo y conocimiento, los estándares están ahí. La organización, en este caso el Hospital Militar, evalúa su nivel de cumplimiento y luego establece estrategias, crea estrategias para poder solventar esos estándares, al punto que, yo diría que actualmente el Hospital Militar es un modelo más allá de lo que establece la acreditación. Entonces, el haber buscado cómo solventar esos estándares le ha permitido al hospital crear un modelo de calidad propio, un modelo digno de ser replicado. He tenido la oportunidad de participar del proceso de evaluación del Hospital Militar en los último tres años y si bien la primera vez estaba sorprendido, el proceso de mejora continua la verdad que no ha acabado acá, y cada vez establecen como un nuevo tope de excelencia.

A nivel de infraestructura he visto cambios importantes. El área de farmacia cuenta ahora con instalaciones, tanto en almacenamiento como en preparación de medicamentos. También cuentan con un área de UNIDOSIS, que no es algo frecuente de encontrar en nuestros países de Latinoamérica; cuentan con el edificio dedicado a clínica ambulatoria, el edificio dedicado a otorrinolaringología, a oftalmología. La verdad es sorprendente la velocidad con la que desarrollan mejoras tanto en infraestructura como a nivel de tecnología.

Luego, a nivel de tecnología e información, he visto cambios espectaculares en el desarrollo local que es el sistema Fleming, así como transformaciones en el sistema relacionado con el control de la medicación que, rara vez, se encuentran en hospitales de Latinoamérica. A nivel de tecnología médica, sin duda, cuentan con la mejor en todas las áreas clínicas que he visitado y en las áreas de apoyo clínico por igual.

Con mucha alegría he visto cómo el hospital ha involucrado a las personas, las ha puesto en el centro de la atención. Me reuní con el Comité de Pacientes y les decía que la gente no se acuerda de lo que le dicen en un hospital, pero siempre se acuerda de cómo le hicieron sentir. Y yo percibí de ellos que el hospital los hace sentir importantes, los hace sentir en el centro de la atención, en el centro del foco, y no siempre es fácil estar ahí porque generalmente estamos los médicos, está el personal sanitario y tenemos que salirnos de ahí para permitir que el paciente se ponga en ese punto. Entonces, es realmente impresionante cómo los pacientes participan de la planificación, participan de sus cuidados, autogestionan sus cuidados y participan de la evaluación y mejora del hospital. Existen comités, existe un comité principal de pacientes y otros en las distintas áreas de especialidad, lo que es poco común de encontrar en América Latina.



Por su parte, la Dra. Florencia Koch, coordinadora del Comité de Calidad y Seguridad de pacientes del Hospital Padilla en Argentina, enfatizó que uno de los principales ejes de los procesos de evaluación se dirige a la política de atención centrada en la persona y su familia, un enfoque que busca integrar a pacientes y sus familiares en los procesos de atención médica. La evaluadora internacional comentó:

Realmente es impresionante la rapidez en la que implementan los cambios y cómo han incorporado la cultura de la atención centrada en las personas, tanto para los pacientes como para el personal. Yo vine en mayo de 2022, y de mayo a noviembre 2022 hemos notado muchísimos cambios que algunos habíamos sugerido y otros se implementaron por iniciativa propia.

Todo crece a un ritmo muy acelerado, pero sobre todo lo que siempre nos impresiona es que cada vez más el personal está involucrado con esta cultura de la innovación, del cambio, de siempre brindar lo mejor para los pacientes.



El Dr. Ihssan Bouhtiy, Jefe Clínico del Departamento de Bioquímica Clínica Red de Salud Vitalité de la Autoridad Sanitaria Regional 4 Ciudad de Edmundston Canadá, destacó que parte del desarrollo que ha reflejado la institución durante estos años ha sido el avance en la infraestructura, tecnología y recurso humano calificado, que garantizan procesos de atención más especializados e integrales. En este contexto, señala:

He visto cosas muy interesantes y, por supuesto, como en cada hospital hay sitio para mejorarse que es el objetivo de esta visita, ayudarles a mejorar algunas cosas. Yo he evaluado el laboratorio, radiología, el ambiente físico, la transfusión, y uno que me gustó mucho, estoy muy impresionado con el programa de la Unidad de Mama. Es muy interesante, es un equipo multidisciplinario que trabaja muy bien, se ocupan de los pacientes y el tiempo entre el screening (tamizaje) y el tratamiento es perfecto.

El proceso de gestión de la calidad institucional en el Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños” implica la capacidad de sus colaboradores y usuarios para integrarse en el aseguramiento de la mejora continua, que representa una estrategia sólida para la eficacia y eficiencia en los servicios de atención médica a la población.





## Gestión de calidad y acreditación internacional en el Hospital Militar

Dra. Karen Vanessa Herrera Castro, Jefa de Calidad y Seguridad HMEADB <https://orcid.org/0000-0001-8860-2193>

La gestión de calidad en el Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños” es concebida como una meta constante, un proceso continuo de mejora de la calidad en la institución que permite consolidar estrategias y procesos que se gestan a nivel interno, a fin de brindar servicios de salud con excelencia y compromiso a los usuarios.

En el año 2017 el Hospital Militar inauguró la oficina de calidad y seguridad, con el fin de implementar la evaluación continua a través de instrumentos y técnicas sistemáticas que permitan alcanzar una visión racional y estratégica al nivel gerencial para la toma de decisiones orientadas a la mejora continua de los procesos y productos, es decir, de los servicios asistenciales. A partir del año 2018 dio inicio la preparación para la evaluación ante un organismo internacional de la gestión de calidad implementada para beneficio de pacientes y colaboradores.

La Oficina de Calidad y Seguridad en el Hospital Militar se encarga de auditar los procesos institucionales de manera

permanente. A nivel de las áreas hay líderes destacados que realizan procesos de sensibilización constantes con el personal, con el compromiso de que todos asuman y cumplan con los indicadores de calidad internacional.

La evaluación de la calidad en salud, especialmente en el ámbito hospitalario, se ha dado bajo un enfoque significativo del sistema de acreditación, que se define como una estrategia sistemática, periódica, estricta, con métodos que permiten evaluar la calidad de los servicios de acuerdo con estándares internacionales previamente definidos y validados<sup>1,2</sup>.

Acreditación Canadá es una organización con amplia trayectoria y reconocimiento internacional con más de 60 años de experiencia en procesos de evaluación de unidades de salud que promueve la calidad y seguridad de los pacientes en todos los hospitales canadienses y a nivel mundial<sup>3</sup>. Los niveles de acreditación que la organización otorga son los siguientes:

**La decisión de acreditación puede ser:**

**Diamante:** Se enfatiza el acento en garantizar la calidad mediante la medición constante del desempeño, el uso de evidencia y prácticas recomendadas, y la evaluación por comparación con organizaciones afines para mejorar los servicios.

**Platino:** Se trata de seguir mejorando a partir de los elementos básicos de calidad y seguridad, y se pone énfasis en el cuidado de la salud centrado en las necesidades, valores y preferencias de los clientes (pacientes).

**Oro:** El nivel Oro se refiere a estructuras y procesos esenciales para sentar las bases de la seguridad y la mejora de la calidad.



Figura 1. Fuente: Acreditación Canadá. Adaptado por OCS.

Tras un esfuerzo organizacional que incluyó la participación de cada uno de sus colaboradores, en julio de 2019 el Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños” logró la primera acreditación internacional en su máximo nivel diamante con la organización Acreditación Canadá.

**¿Qué significa que el Hospital Militar está acreditado?**

El Hospital Militar está acreditado porque ha pasado voluntariamente por un proceso exigente de evaluación de sus recursos y procesos institucionales. Los resultados de la evaluación certifican que la institución cuenta con los recursos y capacidad necesarios para optimizar la calidad de su atención, minimizando los riesgos atribuibles a sus servicios.

En otras palabras, la institución médica militar ha adquirido el crédito y la reputación de ser un hospital digno de confianza y credibilidad, capaz de gestionar procesos con eficiencia y altamente comprometido con una atención humanizada con calidad y seguridad en la atención del paciente.

El proceso voluntario de acreditación demuestra que el principal interés de la institución son los pacientes. El enfoque de reducción de riesgos del entorno, mediante la implementación de un programa de calidad y seguridad, garantiza estándares eficientes para los cuidados médicos y mantiene al personal actualizado en conocimientos, destrezas y habilidades.

El proceso de acreditación internacional evidencia que el hospital es supervisado no solo por las autoridades nacionales, sino también por instancias internacionales, lo que permite identificar oportunidades para la mejora continua. En este contexto, la institución ha demostrado su interés para aprovechar oportunidades e implementar estrategias que involucran a los pacientes en los procesos de atención médica; estos son escuchados y respetados, en tanto se garantiza su recuperación y prevención en salud.

Durante el proceso de evaluación, los pares internacionales constataron más de 30 iniciativas desplegadas en el hospital para garantizar el involucramiento de los pacientes, así como el esfuerzo en brindar cuidados compasivos y humanizados por parte de todo el personal que labora en la institución. Algunos de los indicadores demostrados de estas estrategias se enumeran a continuación:



Figura 2.  
Fuente: Oficina de Calidad y Seguridad. Elaboración propia (2022).

Entre los beneficios de la acreditación hospitalaria se encuentran la mayor seguridad en la atención a los pacientes y en la actividad profesional, la estandarización de las técnicas, el apoyo al carácter científico de la asistencia y las mejores condiciones de trabajo, que tienden a orientarse hacia la excelencia en la atención a los pacientes<sup>4,5</sup>.



La acreditación y obtención del nivel diamante es un proceso riguroso, por eso Acreditación Canadá trabaja a través de niveles; algunas organizaciones logran llegar primero al nivel oro, teniendo como base aspectos esenciales en el ámbito

de calidad, otras llegan al nivel platino para avanzar en sus procesos. El logro de la categoría diamante es un indicativo del impacto que se genera para la mejora continua.

Esta acreditación demuestra que hay compromiso desde todos los niveles. Los estándares son muy rigurosos desde el área administrativa, desde cómo se llevan los expedientes, los mecanismos para incorporar médicos, servicios de limpieza, lavandería, alimentación, entre otros aspectos de infraestructura y procesos clínicos para evitar riesgos en los pacientes.

La calidad y la seguridad del paciente va más allá del proceso clínico, de la cirugía, del procedimiento invasivo. Por ejemplo, la primera meta internacional de la seguridad del paciente implica que la persona admisionista debe estar entrenada de manera adecuada; su rol es elemental para la seguridad del paciente.



La persona que trabaja en limpieza también es importante para la seguridad del paciente, porque tiene que cumplir con todos los procesos rigurosos; cada proceso es elemental para que el paciente, cuando ya el médico no interviene, vaya en unas condiciones ambientales seguras y luego el médico siga otros rigurosos procesos. Acreditación Canadá evalúa todo ese proceso sistemático, que es parte de la cultura de calidad integrada en el Hospital Militar.



Existen siete metas internacionales de la seguridad del paciente, que son muy conocidas en el mundo. Este premio significa que el Hospital Militar trasciende el cumplimiento de estas metas y el cumplimiento de los estándares. La institución cuenta con aproximadamente 30 estrategias, de las cuales 15 son comités organizados, uno de ellos liderado por el director, quien se encarga de escuchar a sus pacientes, de reunirse y compartir con ellos, de obtener retroalimentación y hacerlos partícipes de los procesos. Eso hace que seamos merecedores de la acreditación y de premios internacionales.

## Reconocimiento en procesos estratégicos

El Hospital Militar ha demostrado su capacidad para garantizar la seguridad del paciente. En enero de 2020 recibió el premio de “Excelencia a la dimensión de calidad en seguridad”. Este reconocimiento representó el cumplimiento de las metas internacionales de atención a los pacientes y los estándares internacionales de Acreditación Canadá en todos los procesos y servicios.

Dado que la mejora continua en los más altos estándares es una prioridad, para el Hospital Militar ha sido decisión del liderazgo someterse a visitas de evaluación internacional de manera periódica (anual, a pesar de estar establecido cada tres años), con el fin de identificar oportunidades de mejora y garantizar la excelencia de los servicios. Adicionalmente, la oficina de calidad y seguridad de la institución cuenta con un riguroso sistema de monitoreo y seguimiento que se evalúa con la Dirección del Hospital, jefes de Departamentos y servicios mediante el comité de calidad y comités multidisciplinarios.

El proceso de acreditación requiere trabajo interdisciplinario y esfuerzos para superar la fragmentación de la atención. Desde esa perspectiva, para alcanzar la calidad esperada los profesionales deben asimilar la lógica de la atención integral y considerar a los usuarios como el centro del proceso de atención<sup>6</sup>. En este sentido, la estrategia del liderazgo del Hospital Militar ha sido que los jefes de Departamento, servicio y líderes de calidad seleccionados por áreas repliquen el monitoreo, la sistematización, sensibilización y la práctica de todos los estándares de cuidado al paciente en la prestación habitual de los servicios de salud.

En noviembre de 2022 el Hospital Militar se somete a la evaluación de reacreditación por parte de la organización internacional Acreditación Canadá. Luego de un proceso exhaustivo nuevamente logró el máximo nivel diamante, ratificó el premio de “Excelencia a la dimensión de calidad en seguridad” y obtuvo un nuevo premio denominado “Compromiso en los cuidados centrados en las personas”.

El premio “Compromiso en los cuidados centrados en las personas” es un reconocimiento al cumplimiento de la política de atención centrada en las personas y sus familias, porque los pacientes son parte del equipo de atención en salud, ya que se involucran en la toma de decisiones, apoyan en procesos de diseño y planificación de los servicios, brindan constante retroalimentación e integran clubes y comités que sirven para la mejora continua. En este contexto, el personal procura brindar una atención de calidez, con humanismo, a fin de conseguir los mejores índices de satisfacción en la atención.

El premio “Excelencia a la dimensión de calidad en seguridad” significa que el Hospital Militar cumple con rigurosos estándares internacionales, desde los distintos procesos: admisión, cirugía, en que se realizan protocolos específicos para hacer pausas quirúrgicas, para verificar a los pacientes, para la prevención y control de infecciones, así como la educación al personal y a pacientes.

Por otro lado, el premio “Compromiso en los cuidados centrados en las personas” implica la inclusión de los pacientes en todos los procesos, significa que el paciente es escuchado y puede tomar decisiones con el equipo de salud. La manera tradicional en que los médicos eran los que sabían y decidían todo, y el paciente solo decía “sí, está bien”, ya quedó atrás. Las investigaciones y la evolución de los sistemas de salud han encontrado que los pacientes que se involucran son más seguros, porque no hay nadie que sepa más de su enfermedad y de su condición que él.

Este premio da cuenta del modelo integrador del Hospital Militar, que cuenta con pacientes educadores que revisan las políticas institucionales, brindan asesoría legal y participan en comités de servicios con abordajes multidisciplinarios; una muestra de ello, son la Unidad de Mama y Unidad de Diabetes.

## La gestión ambiental como parte del modelo de calidad institucional

Una muestra más del compromiso con la calidad integral en los procesos institucionales del Hospital Militar es el comité de gestión ambiental, que incentiva diferentes acciones que se vinculan con los principios de la política ambiental establecida. A partir de abril de 2020 el hospital integra la Red de hospitales verdes y saludables, por lo que trabaja de forma activa en los objetivos de residuos y energía.

En el mes de abril del año 2021 se recertifica al Hospital Militar como miembro de la Red y se establecen dos nuevos objetivos ambientales, estos son liderazgo y productos

farmacéuticos, lo que permitió avanzar en los lineamientos internacionales para el uso racional y en la mitigación de la huella ambiental en el planeta a través de cuatro objetivos. La institución médica cuenta con indicadores ambientales de riguroso seguimiento, que permiten evaluar las prácticas ambientales seguras.

En abril de 2022, por sus iniciativas relevantes para el cuidado del medioambiente, tales como el sistema termo solar, proyecto de cosecha de agua, manejo integral de residuos y Unidad de Manejo de Residuos Peligrosos Bioinfecciosos, nuevamente el Hospital Militar logra su recertificación y se destaca a nivel nacional como el único con este reconocimiento y con iniciativas que se extienden a la comunidad, tales como el proyecto de reciclaje que entrega material a la organización Los Pipitos para contribuir con la educación de 150 niños con necesidades especiales.

La población en general se ha involucrado en los concursos de dibujo que promueven el cuidado del agua, así como actividades para celebrar el día de la tierra. Los colaboradores participan de forma activa en el proyecto de reciclaje que impacta en 2,500 personas que laboran en la institución.

Uno de los aportes significativos se relaciona con la educación ambiental. Aproximadamente entre 15,000 a 18,000 personas reciben información a diario sobre el manejo íntegro de los desechos, uso racional del agua y ahorro energético. Estas se convierten en divulgadores de los proyectos ambientales. Asimismo, se realizan unas 92,000 consultas de manera mensual; es decir, un alto porcentaje de la población está sensibilizado sobre la importancia del cuidado del planeta. (Ver figura 3).



## Referencias bibliográficas

1. Alves VLS. Gestão da qualidade: ferramentas utilizadas no contexto contemporâneo da saúde. São Paulo: Martinari; 2012.
2. Vituri DW, Cacciari P, Gvozd R, Kuwabara CGT, Cardoso MGP. Indicadores de qualidade como estratégia para a melhoria da qualidade do cuidado em um hospital universitário. *Cienc. cuid. saude.* 2010;9(4):782-90.
3. Acreditación Canadá. Estándares versión 4. Decisiones de acreditación.
4. Organização Nacional de Acreditação - ONA. Manual das organizações prestadoras de serviços de saúde. Brasília (DF); 2014 [citado 2015 abr 01]. Disponible: <https://www.ona.org.br/Noticia/125/Manual-dos-Servicos-para-a-Saude-ONA-ja-esta-disponivel> » <https://www.ona.org.br/Noticia/125/Manual-dos-Servicos-para-a-Saude-ONA-ja-esta-disponivel>
5. Manzo BF, Ribeiro HCTC, Brito MJM, Alves M, Feldman LB. As implicações do processo de acreditação para os pacientes na perspectiva dos profissionais de enfermagem. *Enfermería Global.* [online]. 2012 [citado 2014 ago 16];25:272-81. Disponible: [http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v11n25/pt\\_administracion6.pdf](http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v11n25/pt_administracion6.pdf) » [http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v11n25/pt\\_administracion6.pdf](http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v11n25/pt_administracion6.pdf)
6. Manzo BF, Brito MJM, Corrêa AR. Implications of hospital accreditation on the everyday lives of healthcare professionals. *Rev. Esc. Enferm. USP* [online]. 2012; [citado 2014 ago 16];46(2):388-94. Disponible: [http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0080-62342012000200017&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0080-62342012000200017&script=sci_arttext)

# LÍNEA DE TIEMPO

ACREDITACIÓN CANADÁ  
NIVEL DIAMANTE JULIO  
2019



VISITA EVALUATIVA DE  
ACREDITACIÓN CANADÁ  
NOVIEMBRE 2020



2019

2020

VISITA DE  
PREPARACIÓN



ACCREDITATION  
AGREEMENT  
CANADA

VISITA DE PREPARACIÓN  
ACREDITACIÓN CANADÁ  
FEBRERO 2019

Hospital Militar Escuela  
"Dr. Alejandro Dávila Bolaños"

Miembro de:



CERTIFICACIÓN DE LA RED  
GLOBAL DE HOSPITALES  
VERDES Y SALUDABLES  
ABRIL 2020 (RESIDUOS Y  
ENERGÍA)

Figura 3. Resumen de los logros en certificaciones en el Hospital Militar, en el periodo 2019-2022.

Fuente: Hospital Militar Escuela "Dr. Alejandro Dávila Bolaños" (2022).

# DE CERTIFICACIÓN

ACREDITACIÓN CANADÁ  
OTORGA PREMIO "EXCELENCIA  
A LA DIMENSIÓN DE CALIDAD  
EN SEGURIDAD" ENERO 2021



2021

CERTIFICACIÓN DE LA RED  
GLOBAL DE HOSPITALES  
VERDES Y SALUDABLES  
ABRIL 2022. 3ER AÑO



2022

NOVIEMBRE 2022  
REACREDITACIÓN



PREMIO CCP

Hospital Militar Escuela  
"Dr. Alejandro Dávila Bolaños"

Miembro de:



EVALUACIÓN SIMULADA  
DE ACREDITACIÓN  
CANADÁ MAYO 2022



CERTIFICACIÓN DE LA RED  
GLOBAL DE HOSPITALES VERDES  
Y SALUDABLES ABRIL 2021. 2DO  
AÑO, (LIDERAZGO Y PRODUCTOS  
FARMACÉUTICOS)

PREMIO "EXCELENCIA A LA  
DIMENSIÓN DE CALIDAD EN  
SEGURIDAD"









# HOSPITAL MILITAR ESCUELA Dr. ALEJANDRO DAVILA BOLAÑOS

NICARAGUA





mdpmedical

Marcando la DiFERENCIA



# NUESTRAS DIVISIONES

## QUIRÚRGICA

-  **Urología**
-  **Cirugía Laparoscópica**
-  **Endoscopia Gástrica**
-  **Cardiovascular y Tórax**
-  **Neurocirugía**

## ACC

-  **Anestesia**
-  **Cuidados Intensivos**

## SOLUCIONES INTEGRALES

-  **Quirófanos**
-  **Central de Esterilización CEYE**
-  **UCI**



mdpmedical



mdp.medical



MDP Medical



+505 8733 3480



## Unidad de Mama en el Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños”. Alta especialidad y precisión para su tranquilidad

*Unidad de Mama Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños.  
High specialty and precision for your peace of mind.*

- Teniente Coronel Dra. Alma Celeste Avilés Castillo. <sup>(1)</sup> <https://orcid.org/0000-0003-4503-3992>

- Capitán Dra. María Esther Suárez García. <sup>(1)</sup> <https://orcid.org/0000-0002-5951-8926>

- Capitán José Raúl Avilez. <sup>(1)</sup> <https://orcid.org/0000-0002-2723-2931>

(1) Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños”

### Resumen

El Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños” dentro de sus ejes estratégicos prioriza el desarrollo de procesos de trabajo que mejoren los servicios asistenciales y administrativos, enfocados en cumplir con excelencia un plan integrado de atención multidisciplinaria dirigido a la atención de la patología mamaria benigna y el cáncer de mama realizando el lanzamiento de la Unidad de Mama del HMEADB el 12 de octubre de 2022.

A los seis meses de funcionamiento de la Unidad de Mama del Hospital Militar, se han podido evidenciar resultados importantes de la interacción multidisciplinaria:

- Ingreso de casos al programa oncológico en estadios tempranos mayor al 60 %.
- Cirugías conservadoras de mama en más del 65 %.
- Concordancia radiológica-patológica en el 100 % de los casos.

### Summary

*The Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños” (HME ADB) within its strategic axes prioritizes the development of work processes that improve care and administrative services, and focused on fulfilling with excellence an integrated multidisciplinary care plan aimed at treating benign breast pathologies and breast cancer launches the HM Breast Unit on October 12, 2022.*

*After 6 months of operation of the HM Breast Unit, important results of multidisciplinary interaction have been evidenced: admission of cases to the oncology program in early stages greater than 60%, breast-conserving surgeries in more than 65%, radiological concordance -pathological in 100% of cases and an increase in breast reconstructive surgeries more than*

- Incremento de las cirugías reconstructivas de mama en más de 3 veces con cirugía reconstructiva inmediata del 25 % y diferida del 37 %.

Asimismo, se ha creado una alianza estratégica con las pacientes y sus familias en la red de apoyo en línea Grupo de Apoyo Unidad de Mama HM, que brinda seguimiento a distancia de las pacientes con cáncer de mama.

La Unidad de Mama del Hospital Militar ha demostrado ser una unidad funcional de diagnóstico oportuno de cáncer de mama y otras patologías mamarias, con atención multidisciplinaria integrada a una línea de cuidados estandarizada. Su misión y visión, puestas en práctica a todos los niveles organizativos, han permitido alcanzar sus objetivos estratégicos desde el uso eficiente de recursos y la atención de alta calidad a las pacientes y sus familias.

**Palabras clave:** *Unidades de mama, equipos multidisciplinarios, cáncer de mama, gestión sanitaria.*

*3 times with immediate reconstructive surgery in 25% and delayed reconstructive surgery in 37%. Likewise, it has created a strategic alliance with patients and their families in the online support network Grupo de Apoyo Unidad de Mama HM, which provides remote monitoring of patients with breast cancer.*

*The HM Breast Unit has proven to be a functional unit for the timely diagnosis of breast cancer and other breast pathologies, with multidisciplinary care integrated into a standardized line of care. Its mission and vision, put into practice at all organizational levels, have allowed it to achieve its strategic objectives from the efficient use of resources and high-quality care for patients and their families*

**Keywords:** *Breast unit; Multidisciplinary teams; Breast cancer; Health management.*

## Introducción

En los últimos años, los cambios en la demanda de atenciones diagnósticas y terapéuticas relacionadas con patología mamaria, y principalmente con el cáncer de mama, han impulsado el desarrollo de equipos multidisciplinarios dedicados a esta enfermedad. El cáncer de mama es el cáncer más prevalente en las mujeres de todo el mundo, afecta a más de 1,5 millones cada año y es la causa más frecuente de muerte por cáncer en mujeres. Los países de ingresos bajos y medianos soportan una fracción creciente y desproporcionada de la carga de morbilidad y mortalidad por patología mamaria maligna.

En Nicaragua el cáncer de mama constituye la segunda causa de muerte entre las mujeres con una tasa de letalidad del 23 % de los casos ingresados en los hospitales. Dado que afecta a un grupo de mujeres en edad media de la vida, se acompaña de un gran impacto en el ámbito familiar, social, laboral y, por supuesto, personal. Por este motivo, desde el año 2005 la Organización Mundial de la Salud (OMS) aprobó una resolución sin precedentes sobre prevención y control del cáncer, la cual reconocía que los cánceres pueden prevenirse o detectarse en fase temprana, tratarse y curarse, y que todos los países pueden formular y ejecutar planes eficaces de control del cáncer que permitan un uso equilibrado, eficiente y equitativo de los recursos. Cabe destacar que las pacientes diagnosticadas en etapas iniciales (estadios I y II) tienen un pronóstico favorable, con tasas de supervivencia general a cinco años de entre 80 % y 90 %.

Por lo anterior, el Hospital Militar dentro de sus ejes estratégicos prioriza el desarrollo de procesos de trabajo que mejoren los servicios asistenciales y administrativos, y enfocados en cumplir estándares internacionales de calidad para la atención de enfermedades mamarias, crea la Unidad de Mama HM como un modelo de atención multidisciplinaria donde el personal involucrado y capacitado en el tema, que va desde médicos especialistas mastólogos, radiólogos, patólogos, oncólogos médicos, cirujanos reconstructivos de mama, nutricionistas, genetista, fisioterapeutas, algólogos, psicólogos, personal de enfermería y grupos de apoyo, realizan una evaluación integral de la enfermedad y educan al paciente y familiar sobre su padecimiento, efectuando una intervención eficaz y personalizada. La introducción de la atención multidisciplinaria a través de la conformación de este equipo integrado se asocia con una mayor supervivencia (reducción de hasta un 18 % en la mortalidad) y una menor variación en la supervivencia comparada con otros hospitales que a nivel internacional cuentan con unidades de mama.

La naturaleza de la Unidad de Mama del Hospital Militar contempla la implementación de un programa que modifique el modelo de atención tradicional de la paciente con patología mamaria, a un nuevo modelo donde la paciente será abordada por un equipo multidisciplinario altamente especializado y enfocado en integrar la atención médica para un diagnóstico oportuno de cáncer de mama y el diseño de un plan único de cuidados en base a las necesidades y proyectos de vida de cada paciente

## Antecedentes Situación en Europa

En el Reino Unido, a partir del informe A Policy Framework for Commissioning Cancer Services, elaborado por un grupo de expertos en cáncer, se recomendó la creación de unidades de mama con profesionales con dedicación específica en esta área de conocimiento. Varias publicaciones de equipos dedicados a la patología mamaria defendieron este abordaje. Los excelentes resultados obtenidos en este país en el tratamiento del cáncer de mama en los últimos 15 años se han acompañado de importantes cambios en la organización de unidades de mama británicas, y han sido el motor del trabajo multidisciplinario en Europa.

En 1998 tuvo lugar en Florencia (Italia) la primera conferencia europea sobre el cáncer de mama (EBCC 1), organizada por el Breast Cancer Cooperative Group of The European Organization for the Research and Treatment of Cancer (EORTC- BCCG), la Sociedad Europea de Mastología (EUSOMA) y Europa Donna. Entre las declaraciones de esta reunión destacan la solicitud de una sesión plenaria al Parlamento Europeo dedicada al cáncer de mama, estimular la participación en los ensayos clínicos, proteger la confidencialidad de los estudios genéticos y promover la creación de equipos multidisciplinarios y multiprofesionales dedicados al cáncer de mama.

La publicación en el año 2000 de los Requisitos para una unidad especializada de mama, por un grupo de expertos de la Sociedad Europea de Mastología (EUSOMA), proporcionó recomendaciones y orientaciones prácticas encaminadas a un objetivo principal: que todas las mujeres europeas dispongan de una unidad multidisciplinaria y especializada de mama de alta calidad. Se aconsejó incluir estas unidades en hospitales regionales con una población de referencia, en estrecha colaboración con los programas de cribado.

En la segunda conferencia sobre cáncer de mama celebrada en Bruselas (EBCC 2), se demandó un proceso de acreditación para las unidades de mama implementadas, con el fin de que pacientes y profesionales pudiesen identificar unidades de mama de calidad.

En las siguientes conferencias europeas sobre cáncer de mama (EBCC 3 y 4) se insistió en la importancia de unidades multidisciplinarias de mama acreditadas, lo cual recibió el apoyo del parlamento europeo. Actualmente, la acreditación de estas unidades es voluntaria.

Posteriormente, EUSOMA ha realizado recomendaciones y guías específicas en aspectos concretos relacionados con el cáncer de mama, como diagnóstico, tratamiento local de tumor primario, manejo de pacientes de riesgo y reconstrucción, tratamiento endocrino y radioterapia.

**Tabla 1.** Recomendaciones de EUSOMA (Sociedad Europea de Mastología) para unidades multidisciplinarias de mama.

### Número crítico

Al menos 150 casos nuevos por año.

### Protocolo escrito

Para el diagnóstico, el tratamiento del cáncer y su seguimiento.

### Base de datos propia

Gestor de casos

### Reuniones multidisciplinarias

Periodicidad semanal, para discusión de casos

### Tiempos

Primera consulta: 10 días

Comunicación diagnóstico: antes de 5 días laborables

Comienzo del tratamiento: 4 semanas desde el diagnóstico definitivo

### Profesionales

Director/ coordinador

Cirujanos: al menos dos, con 50 intervenciones por año y cirujano plástico, con experiencia en reconstrucción mamaria y cirugía oncológica.

Radiólogos: al menos dos, con infraestructura necesaria para el diagnóstico

Técnicos de radiología (TER): especializados en la realización de mamografías

Patólogo

Oncólogo médico

Oncólogo radioterapeuta

Enfermeras: con experiencia en cuidados específicos para patología mamaria

Genetista clínico

Fisioterapeuta

**Información a pacientes**

Oral y escrita sobre opciones de diagnóstico y tratamiento

**Consultas**

Aproximadamente 30 pacientes nuevas a la semana.

Orientación diagnóstica multidisciplinaria en la primera visita.

Afección benigna

Tratamiento del cáncer de mama en todos sus estadios.

Soporte psicológico

Consulta de riesgo genético

Cuidados paliativo

**Situación en América Latina y el Caribe**

En el continente americano existen unidades de mastología o unidades de tratamiento del cáncer que cumplen estándares internacionales en cuanto a equipamiento, personal profesional y multidisciplinario en el abordaje de la patología mamaria. La implementación de estos grupos de trabajo multidisciplinarios ha aumentado la calidad en la atención, la detección oportuna y la sobrevivencia de las pacientes.

Por otro lado, la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda la educación sobre el cáncer de mama dirigida a sensibilizar a las mujeres acerca de la importancia de conocer las características normales de sus mamas y demandar atención médica si descubren alguna anomalía, así como la exploración clínica ante la ausencia de servicios de tamizaje por mastografía, acompañada de programas de educación a la población.

Las diferencias en la atención médica de este problema y sus consecuencias e impacto en la salud, se reflejan en las estadísticas de años de vida perdidos por muerte prematura y pérdida en la calidad de vida por discapacidad, lo que justifica llevar a cabo acciones específicas y sistematizadas para el diagnóstico temprano y el tratamiento oportuno, contribuyendo a mejorar la vida de quienes padecen esta patología.

En Nicaragua han surgido iniciativas para el manejo de la patología mamaria a través de clínicas de mama; sin embargo, se han enfocado en la atención médica privada y el acceso a las mismas es limitado por los altos costos.

El Hospital Militar, el 12 de octubre de 2022 realiza el lanzamiento de la Unidad de Mama, con la misión de lograr la excelencia en el diagnóstico y manejo del cáncer de mama y de la patología mamaria benigna, y que tiene sus puertas abiertas para todas las mujeres del país.

**Caracterización de la Unidad de Mama HM**

Es una unidad funcional de diagnóstico oportuno de cáncer de mama y otras patologías mamarias, con atención multidisciplinaria integrada a una línea de cuidados estandarizada.

Desde el punto de vista organizativo, es una unidad que integra muchos servicios asistenciales y administrativos, y se encuentra liderada por la Jefatura del Departamento Materno-Infantil, en coordinación con la Jefatura del Departamento Oncológico, y guarda relaciones matriciales para su operatividad con todos los servicios hospitalarios.



Figura 1. Organigrama Unidad de Mama HM

## Misión

Salvar vidas y reducir el sufrimiento y mortalidad causado por el cáncer de mamas y otras patologías mamarias, a través de su diagnóstico oportuno y tratamiento adecuado, con atención multidisciplinaria integrada a una línea de cuidados estandarizada y apoyada por tecnología diagnóstica de punta.

## Visión

Ser reconocidos como la Unidad de Mama líder en el país, capaz de brindar un servicio de calidad, atención personalizada y acompañamiento con calidez humana a nuestras pacientes, constituyendo un modelo de uso efectivo y eficiente de recursos y tecnología dentro del sector salud nicaragüense mientras creamos una población consciente de la importancia del diagnóstico oportuno del cáncer de mama.

## Objetivos

- Lograr la excelencia en el diagnóstico y manejo del cáncer de mama y de la patología mamaria benigna.
- Promover la salud mamaria a través del trabajo en equipo multidisciplinario.
- Establecer los procesos y estándares de calidad en el diagnóstico y tratamiento del cáncer de mama.
- Presentar el abordaje para el diagnóstico oportuno de pacientes con signos sospechosos de cáncer mamario.
- Mejorar la calidad de vida de los pacientes con sintomatología mamaria, a través del seguimiento multidisciplinario y el tratamiento oportuno.

El alcance de estos objetivos permite brindar a nuestros pacientes elementos diferenciadores que otorgan seguridad en su atención, tales como equipo multidisciplinario para la atención integral de la paciente y su familia; servicios con tecnología diagnóstica de punta; atención integral de alta calidad centrada en la paciente y su familia; utilización de estándares internacionales de atención para diagnóstico y tratamiento; educación, así como la promoción y prevención del cáncer de mama mediante plataformas digitales (Club de pacientes).

## Profesionales

La Unidad de mama HM integra a un equipo humano altamente capacitado y comprometido con la atención de las pacientes y sus familias en todos los momentos de la atención de la patología mamaria benigna y el cáncer de mama. Desde esa perspectiva cuenta con ginecólogos, mastólogos, gineco-oncólogos, oncólogo clínico, cirujano oncólogo, radiólogos, patólogos, cirujano plástico, genetista, oncólogo clínico, cirujano oncólogo, psicólogo, fisiatra y fisioterapeuta, nutricionista y enfermeras dedicadas a la atención de paciente oncológico.

La ventaja de la implicación de un grupo de profesionales con distinta formación y áreas de conocimiento es garantizar la respuesta a todos los aspectos relacionados con la enfermedad y expectativas de la paciente. Estos profesionales participan en las reuniones periódicas de la unidad para discusión de casos clínicos, educación médica continua y apoyo a las iniciativas de grupo de apoyo en línea para pacientes.

## Circuito de pacientes

Los circuitos o flujos de pacientes y de información constituyen uno de los aspectos más importantes para conseguir una atención fluida en enfermedades, en las cuales intervienen múltiples profesionales.

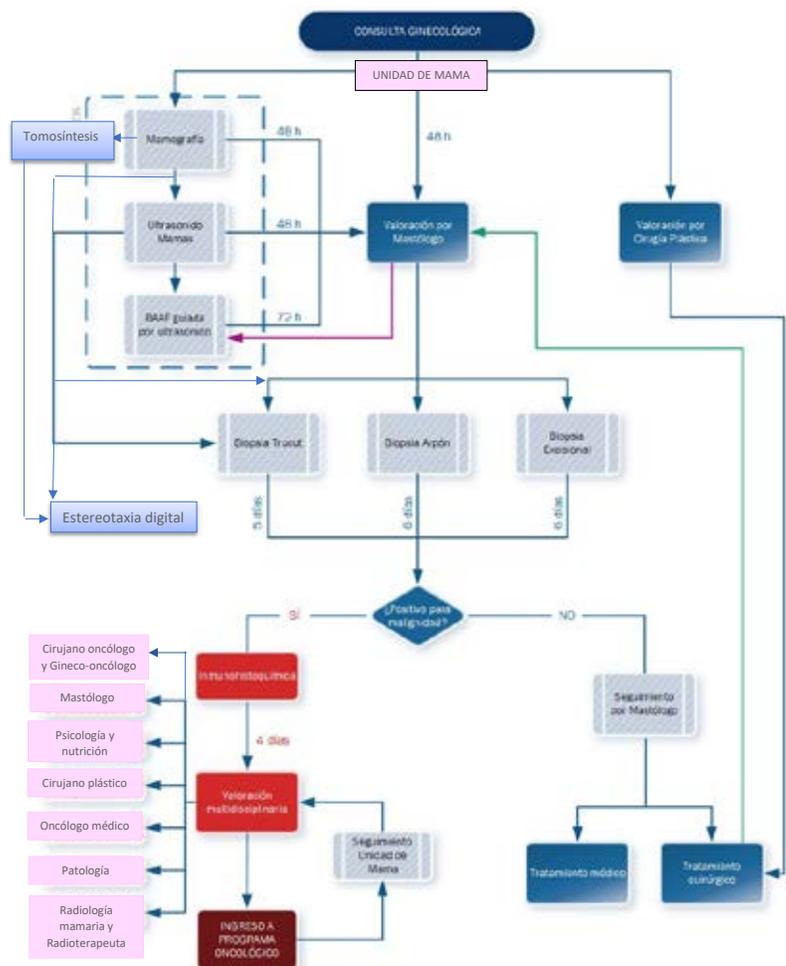


Figura 2. Flujograma de atención de pacientes

En la Figura 2 se observa que la unidad de mama es la puerta de entrada para todas las pacientes derivadas por cualquier molestia mamaria, ya sea que presenten o no signos o síntomas sospechosos para malignidad, o para hallazgos sospechosos para malignidad en pruebas de imagen realizadas en estudios de tamizaje en el hospital o en otro centro asistencial. Asimismo, propone el trabajo en “acto único” en la unidad, lo que implica que cada miembro

del equipo puede realizar de manera secuencial e integrada, y de ser posible el mismo día, todas las pruebas que considera oportunas para llegar a un diagnóstico definitivo de la paciente.

Para la integración, se ha diseñado una línea de cuidados estandarizada que define el actuar responsable de cada uno de los miembros del equipo.

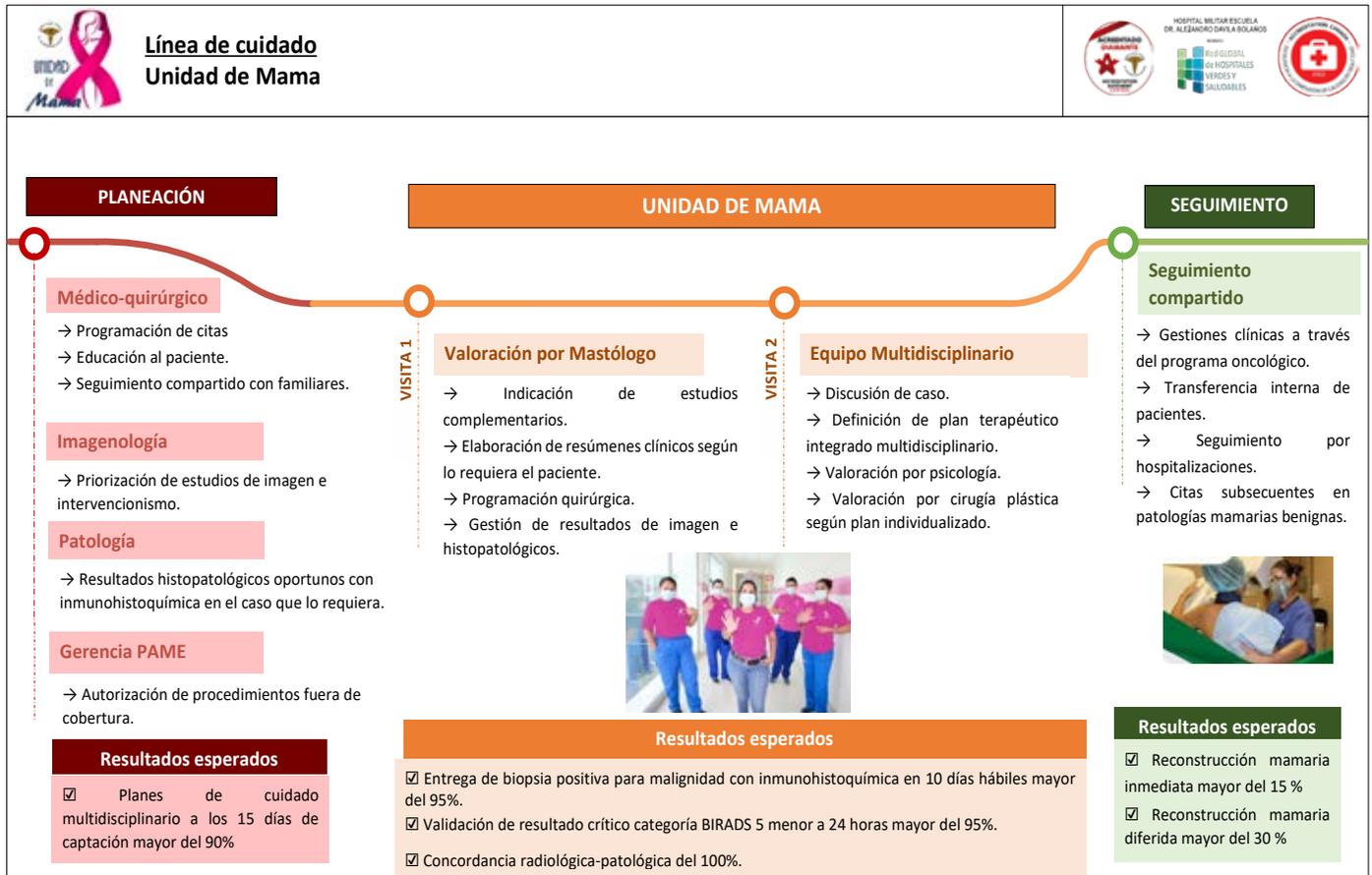


Figura 3. Línea de cuidado Unidad de Mama HM

La unidad de mama HM realiza, dentro de su flujo de atención de pacientes, educación al paciente y sus familias, como un elemento fundamental. La labor informativa se realiza en la consulta ambulatoria en instalaciones del Hospital y Policlínica Centroamérica, durante las visitas a domicilio y en línea a través del Grupo de Apoyo Unidad de Mama. Los aspectos educativos abordados incluyen educación a la población sobre el autoexamen de mama, consejería y apoyo a las usuarias de la unidad de mama sobre la detección oportuna del cáncer de mama, educación médica continua sobre los estudios diagnósticos complementarios y su importancia, promoción de las medidas de higiene y equipos de protección personal en las pacientes de la consulta de la

unidad de mama, conocimientos básicos en las pacientes sobre las tendencias terapéuticas que eleven la calidad de vida de las pacientes con cáncer de mama, salud y bienestar mental, y fomento de estilos de vida saludable.

**Análisis costo-efectividad**

Un análisis desde la perspectiva social que incluye costos directos de atención médica y costos indirectos de producción-pérdida de actividad debido a la morbilidad y mortalidad prematura, ha sido de interés para evaluar la funcionalidad de la unidad de mama, principalmente tomando en cuenta que con diagnósticos tempranos

tenemos más oportunidad de realizar cirugías conservadoras y reconstructivas que mejoren la calidad de vida de nuestras pacientes y las mantengan socialmente activas.

El estudio de costos de la atención de pacientes por estadios ha demostrado que los costos totales relacionados con el cáncer de mama varían según la etapa del cáncer, siendo los costos en las etapas II, III y IV un 32 %, 95 % y 109 % más altos que los costos en la etapa I. La progresión de la enfermedad es la parte sustancial de este costo, lo que hace que impulsar la reducción de recurrencias sea una necesidad para los equipos de trabajo.

Adicionalmente, se realizó un flujo de efectivo proyectado a cinco años basando los cálculos financieros en promedios mensuales de productividad de medios diagnósticos y tratamientos quirúrgicos, obteniendo una VAN > 0, TIR > TMAR y RB/C > 1, los cuales son indicadores de viabilidad y rentabilidad como proyecto de servicios de salud.

## RESULTADOS

En sus primeros seis meses de funcionamiento la Unidad de mama del Hospital Militar ha logrado concretar sus actividades con atención promedio mensual:

- 18 casos nuevos de cáncer mama.
- 678 consultas por cáncer de mama.
- 210 consultas por patología mamaria.
- 55 cirugías oncológicas
- 8 cirugías oncoplásticas.

Se ha dado seguimiento a indicadores de impacto, los cuales determinan el porcentaje de ingreso de casos a programa oncológico en estadios tempranos mayor al 60 %, cirugías conservadoras de mama en más del 65 %, concordancia

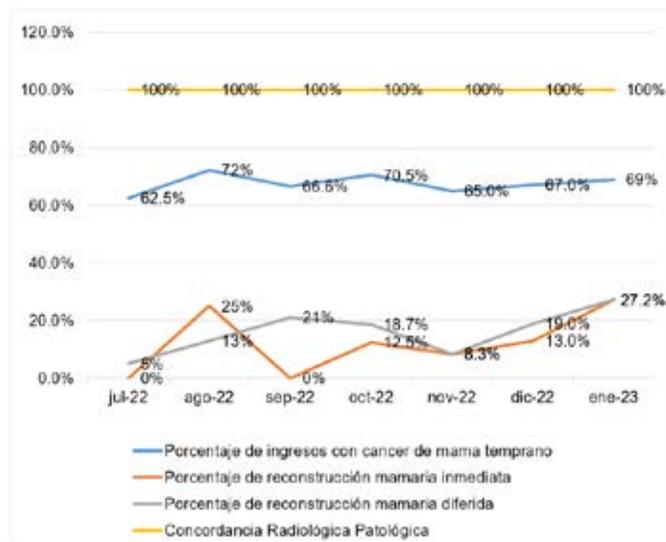


Figura 4. Indicadores de impacto Unidad de Mama HM.

radiológica-patológica en el 10 % de los casos e incremento de las cirugías oncoplásticas mamarias, que en promedio representan el 12.3 %, con cirugía reconstructiva inmediata del 25 % y diferida del 37 %.

La planificación de los cambios organizativos que supuso la Unidad de Mama HM de forma cuidadosa ha permitido obtener estos resultados exitosos en sus primeros seis meses de funcionamiento, con indicadores de impacto en meta, y estos buenos resultados son los que avalan y dan solidez a esta forma de trabajo.

## Discusión: más allá de la Unidad de Mama

Realmente trabajar en equipos multidisciplinarios en los que participan profesionales de distintos perfiles, niveles y especialidades, ha supuesto un gran esfuerzo organizativo y un reto para el Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños”. El trabajo de esta unidad exige un abordaje transversal, con relaciones matriciales, inmerso en la verticalidad de las instituciones del país.

Con independencia de la aportación en infraestructuras, dotación tecnológica y otros recursos, el cambio verdadero en la asistencia sanitaria relacionada con el cáncer de mama que se ha logrado en la Unidad de Mama HM ha sido el cambio de filosofía de los profesionales implicados, como consecuencia de trabajar en equipos multidisciplinarios y de involucrarse en la organización de la asistencia sanitaria. Ello ha permitido tener una visión global de la enfermedad, ser imaginativos, plantear soluciones a problemas concretos y ser conscientes de que en gran parte las cosas depende de nosotros y nuestras acciones y actitudes.

Sin duda, han sido muy valiosos e indispensables los requisitos y referencias que determinadas sociedades e instituciones han proporcionado para organizar la Unidad de Mama HM, y con gran satisfacción podemos decir que cumplimos con las recomendaciones de EUSOMA (Sociedad Europea de Mastología) para unidades multidisciplinarias de mama (Tabla 1) y solo nos resta crecer en el número de pacientes atendidas a las que podamos brindar nuestros servicios con calidad y calidez.

La experiencia adquirida nos permite y anima a seguir avanzando, y ya no solo rompiendo barreras entre servicios, perfiles o niveles, sino entre diferentes centros asistenciales locales y regionales que abordan la patología mamaria, para que las unidades multidisciplinarias de mama multicéntricas sean una realidad en nuestro país. Por tanto, es el momento de que esta experiencia se comparta y sirva para completar y

mejorar la atención de las pacientes con patología mamaria benigna y maligna.

En este sentido, la Unidad de Mama HM ha supuesto un ejemplo para otras enfermedades y para otras instituciones por la forma en cómo se puede mejorar la atención sanitaria con formación y dedicación específica, trabajando en equipo, con objetivos comunes, y, de hecho, cumpliendo con estándares internacionales de calidad de atención que se han logrado certificar en la evaluación por Acreditación Canadá en noviembre de 2022, que incluye a la Unidad de Mama en su nivel DIAMANTE.

## Conclusiones

La Unidad de Mama HM ha demostrado ser una unidad funcional de diagnóstico oportuno de cáncer de mama y otras patologías mamarias, con atención multidisciplinaria integrada a una línea de cuidados estandarizada. Su misión y

visión, puestas en práctica en todos los niveles organizativos, han permitido alcanzar sus objetivos estratégicos desde el uso eficiente de recursos y la atención de alta calidad a las pacientes y sus familias.

## Conflicto de Intereses

El autor declara no tener ningún conflicto de intereses.



## Referencias bibliográficas

- American Cancer Society. (2022). Key Statistics for Breast Cancer. Retrieved from <https://www.cancer.org/content/dam/CRC/PDF/Public/8577.00.pdf>
- Departamento Materno Infantil HME ADB. (2022, 02). Unidad de Mama. Programa de atención integral para el diagnóstico y manejo oportuno de cáncer de mama y otras patologías mamarias. Nicaragua: Ejército de Nicaragua Cuerpo Médico Militar.
- Ejército de Nicaragua Cuerpo Médico Militar. (2022). Programa de Atención Integral para el Diagnóstico y Manejo Oportuno de Cáncer de Mama y otras Patologías Mamarias. Managua.
- Gitman, L., & Zutter, C. (2012). El Costo de Capital. En L. Gitman, & C. Zutter, Principios de Administración Financiera (Décimosegunda ed., pág. 333). México: Pearson Educación.
- Hospital Bautista. (2022). Clínica de Patología de Mamas. Retrieved from Servicios: Clínicas: <http://www.hospital-bautista.com/clinica-de-patologia-de-mamas/>
- INIDE. (2006). VIII Censo de Población y IV de Vivienda - Población: Características Generales. Managua. Retrieved from <https://www.inide.gob.ni/docu/censos2005/VolPoblacion/Volumen%20Poblacion%201-4/Vol.I%20Poblacion- Caracteristicas%20Generales.pdf>
- Lauria, G. (2021, 08 24). La importancia de trazar un mapa de experiencia del cliente. Retrieved from DebMedia: <https://debmedia.com/blog/un-mapa-de-experiencia-del-cliente/#:~:text=Un%20mapa%20de%20experiencia%20del%20cliente%20es%20una%20herramienta%20que,la%20marca%2C%20empresa%20o%20negocio.>
- OMS. (2021, 10 19). OMS busca reducir la mortalidad por cáncer de mama con metas a 2040. Retrieved from IntraMed: <https://www.intramed.net/contenidoover.asp?contenido=99459>
- Organización Panamericana de la Salud. (n.d.). Funciones del sector salud. Retrieved from Centro de Conocimiento en Salud Pública y Desastres: [http://www.saludydesastres.info/index.php?option=com\\_content&view=article&id=325:2-funciones-del-sector-salud&lang=es](http://www.saludydesastres.info/index.php?option=com_content&view=article&id=325:2-funciones-del-sector-salud&lang=es)
- Sociedad Argentina de Mastología. (homepage en internet) Ciudad de Buenos Aires: Consenso alto riesgo. (presentado en Octubre 2014; citado en Enero 2015) Disponible en: <http://www.samas.org.ar/archivos/consaltoriesgo.pdf>



☎ 2298-0665

☎ 8257-9124



[www.hicas.com.ni](http://www.hicas.com.ni)



[ventas@hicas.com.ni](mailto:ventas@hicas.com.ni)



En Hicas somos:

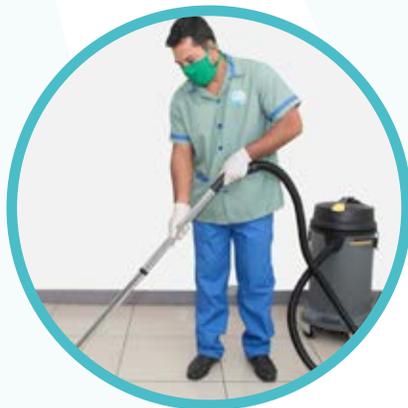
---

**Higiene, Calidad y Seguridad**

---

¡La limpieza es seguridad para los pacientes, personal médico y visitantes!

Hicas se encuentra al frente de la limpieza e higiene hospitales de referencia nacional.





## Grupos de apoyo centrado en las personas y la familia

### *People and family centered support group*

-Teniente Coronel Dra. Alma Celeste Avilés Castillo<sup>(1)</sup> <https://orcid.org/0000-0003-4503-3992>

-Mayor Dra. Marcela Galo Vargas<sup>(1)</sup> <https://orcid.org/0000-0003-4093-7423>

-Capitán Dra. María Esther Suarez<sup>(1)</sup> <https://orcid.org/0000-0002-5951-8926>

-Licenciada Beatriz López Polak<sup>(1)</sup> <https://orcid.org/0000-0002-3362-451X>

(1) Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños”

#### Resumen

El modelo de atención centrada en las personas y las familias tiene implicaciones importantes tanto en la atención ambulatoria como hospitalaria. La familia es un apoyo para el bienestar del paciente. El grupo de apoyo o club de pacientes permite brindar la oportunidad de cooperar en el diseño de planes de cuidados, promueve un modelo cooperativo y respetando las decisiones. El Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños”, comprometido en la atención centrada en la persona y la familia, ha promovido la creación de clubes de pacientes; mediante reuniones periódicas permite intercambiar experiencias, así como fortalecer los planes de cuidados y el compromiso con las metas y construcción de consensos entre las personas.

**Palabras clave:** *club de pacientes, grupo de apoyo, atención, personas, familia.*

#### Summary

*The person- and family-centered model of care has important implications for both outpatient and inpatient care. The family is a support for the well-being of the patient.*

*The support group or patient club provides the opportunity to cooperate in the design of care plans, promotes a cooperative model and respecting decisions. The Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños, committed to person- and family-centered care, has promoted the creation of patient clubs, through periodic meetings to exchange experiences and strengthen care plans and commitment to the goals and Consensus building among people.*

**Keywords:** *patient club, support group, person, family.*

## Introducción

El modelo de atención centrada en la persona y la familia obtiene relevancia en la atención ambulatoria como en el mismo hospital. La familia es un apoyo para el bienestar de la persona que permite la colaboración en los planes de atención, facilitar modos de cooperación, al mismo tiempo respetando las decisiones.

Los grupos de apoyo fomentan la participación de la persona y, así mismo, conseguir una vida mejor. El fortalecimiento de los planes de atención a través de cada grupo de apoyo y consenso es una prioridad en el Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños”, mediante el desarrollo de reuniones periódicas donde se elaboran planes de atención y el compromiso de conseguir objetivos y llevar adelante consensos para apoyar en el bienestar para la persona. Este grupo de apoyo lo suelen integrar un facilitador del grupo, las personas usuarias, algún familiar y profesionales.

Con base en este enfoque se han integrado diferentes grupos de apoyo, que buscan mejorar la calidad de vida de las personas; se han formados grupos de atención y de apoyo: puérperas; cardiópatas; del prematuro; de apoyo; padres cooperadores de la Unidad de cuidados intensivos pediátricos; y de la unidad de mama. Estos grupos favorecen la cooperación, el apoyo y la interacción con otras personas que comparten el mismo problema; asimismo, permiten conocer las diferentes perspectivas, puntos de vista y maneras de afrontar un mismo problema, lo que contribuye a que el Hospital Militar planifique desarrolle nuevas formas de servicio y funcionamiento.

Favoreciendo la cooperación, el apoyo y la interacción con otras personas que comparten el mismo problema. Así mismo logrando conocer las diferentes perspectivas y puntos de vista de un mismo problema, así como las diferentes maneras de afrontarlo. Lo que permite al Hospital Militar planificar y desarrollar nuevas formas de servicio y funcionamiento.

## Grupos de apoyo / club de pacientes

El Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños” como una institución de excelencia, en virtud de continuar la calidad de atención que brinda a sus usuarios y con el compromiso con los pacientes y familiares creó diferentes clubes de pacientes, iniciativas desde el Departamento Materno Infantil.

Los grupos o clubes de apoyo a las diferentes patologías del niño o de la niña se conformaron desde cada una de las especialidades médicas y quirúrgicas, con la única idea de

apoyar desde el seno de la institución a los padres, las 24 horas al día, los 365 días del año. Los padres y niños cuentan con el manejo de las patologías de sus hijos hasta su hogar.

El objetivo básico de estos grupos de apoyo o club de pacientes implica que las personas usuarias y sus familias tengan un papel central y que puedan participar, según sus capacidades y deseos, en el proceso de atención.

Un enfoque de trabajo centrado en la persona implica el desarrollo y la revisión de planes individuales que abarquen todos los aspectos de la calidad de vida con la participación del individuo y su equipo de apoyo.

Estos clubes inspiran la participación activa e informada de los pacientes como elemento esencial del autocuidado; operan con el apoyo de la supervisión médica y los servicios de atención médica; sirven como una plataforma para educar a los pacientes y sus familias sobre lo que se necesita para controlar su enfermedad.

Los miembros de los clubes tienen la oportunidad de compartir experiencias y obtienen retroalimentación para realizar los cambios necesarios en su vida diaria y con ello manejar de mejor manera su condición. También, ayudan a hacer más eficiente la atención sanitaria, reforzar los pasos a seguir en el tratamiento y seguir las indicaciones dadas a las personas y sus familias.

## Club de puérperas

El apoyo a la lactancia materna ha sido reconocido por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, por sus siglas en inglés) como un recurso natural invaluable para maximizar el desarrollo humano. Este organismo reconoce que es un desafío en toda la sociedad, en especial para aquellos que están involucrados en la prevención y el cuidado de la salud.

En este contexto, el Hospital Militar, y en especial el Departamento Materno Infantil, motivado por este desafío y como parte de la atención centrada en el paciente creó un espacio o comunidad virtual de apoyo para la mujer puérpera o “club de puérperas”, una iniciativa para generar una comunidad de apoyo a la mujer recién estrenada en su rol de madre.

El club de puérperas nace el 23 de junio del 2020. Inicialmente contó con el apoyo multiprofesional de un ginecólogo, un pediatra y una “Doula” y consejera de lactancia materna certificada, desde el punto de vista de los profesionales de la



salud; además, estuvo acompañado de un grupo reducido de dos decenas de madres motivadas con su nuevo rol, básicamente mujeres que habían tomado el servicio de educación prenatal “Parto Psicoprofiláctico”. En seguida, el grupo creció en número y en edad de los bebés de las madres, generando así nuevas expectativas, problemáticas y dudas, no solo en el abordaje de la lactancia materna, sino también en diversos temas relacionados con la crianza de estos tiernos más grandes y con la acción de maternal de estas mujeres.

Actualmente, este club cuenta con aproximadamente 250 miembros. En febrero de 2021 se crea el club de púerperas para madres con bebés de seis meses en adelante, y dada esta misma dinámica de crecimiento, casi un año después, en marzo de 2022 aparece el club de púerperas para madres con bebés de 12 meses en adelante.

Con el crecimiento cualitativo de los grupos, igualmente las madres crecen en su nuevo rol, se empoderan y ganan experiencia, y así son el alma y soporte para quienes novelmente se van incorporando al club, y que viven por primera vez situaciones ya superadas por las madres más antiguas.

De esta manera, el apoyo de unas madres más experimentadas adquiere más estructura y nos lleva a ofrecer charlas sobre temas que comúnmente se consultan en los grupos. Las madres colaboradoras y aliadas se ofrecen para dar la

primera de las charlas: “Creación de banco de leche casero”, en octubre de 2020. Este empoderamiento, especialización y sororidad en la comunidad se ve reflejado con el aumento de la participación de las madres colaboradoras, tanto impartiendo charlas diversas: Banco de Leche, Inicio de alimentación complementaria, Postura y agarre al amamantar, entre otros temas; y pasamos de dar una charla cada tres meses, a impartir una cada mes en promedio; todas bajo la plataforma de Zoom. Ahora se añaden temas tales como: Uso y abuso de medicamentos en lactantes, Sexualidad durante el puerperio, ser mamá y ser mujer.

Estas mujeres empoderadas también ocupan funciones en las áreas de administración de los grupos en conjunto con el personal del hospital y aportan su experiencia como usuarios, dando retroalimentación en las áreas de atención de labor y parto, hospitalización, consulta externa, etc.; forjando así una verdadera comunidad no solo virtual, que se traduce en un mejor funcionamiento del departamento Materno Infantil en todas sus unidades.

En el estudio reciente titulado “Evaluación del Impacto de la Red de apoyo del Club de púerperas del Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños”, (diciembre de 2022) pudimos apreciar que esta comunidad de apoyo ha significado para nuestros usuarios no solamente ayuda para resolver problemas prácticos de la maternidad y crianza de lactantes, sino que ha contribuido en el aumento del



tiempo de la lactancia materna en todas sus modalidades, así como vivir la experiencia de la maternidad desde el punto de vista psico-afectivo de una forma más tranquila, en sus palabras: “escuchada”, “calmar la mente”, “guiada”, “comprendida”, “acompañada”.

El modelo de comunidad virtual se ha replicado en diferentes áreas del hospital, y para diferentes comunidades o grupos de apoyo que complementan la atención a nuestros usuarios, ha permitido dirigir una atención con calidad y calidez.

### Club de cardiopatas

Es un grupo de apoyo que brinda oportunidad para que las personas, en este caso los padres de los niños con cardiopatías congénitas, compartan experiencias y sentimientos personales, estrategias de afrontamiento o información directa acerca de las cardiopatías y su tratamiento, en sus diferentes etapas: iniciando desde el diagnóstico hasta la recuperación postquirúrgica, ya sea de forma correctiva o paliativa.

Las funciones primordiales del club de cardiopatas son:

- Adquirir y transmitir información acerca de las cardiopatías congénitas, así como los cuidados, síntomas y signos de alarma que presenten sus hijos con estas afectaciones.
- Favorecer el afrontamiento del problema y la adquisición de estrategias para abordar la patología.

Brindar apoyo emocional con psicología en las diferentes etapas del proceso de abordaje de los pacientes con cardiopatías congénitas.

De tal manera que el club proporciona conocimientos a los padres de pacientes ingresados en el programa de niños con cardiopatías congénitas, satisfaciendo así sus necesidades y expectativas mediante charlas educativas y encuentros periódicos acerca de los cuidados y signos de alarmas de cada una de las patologías cardíacas. Entre otras actividades, el Hospital Militar realiza celebraciones, charlas educativas e intercambios de experiencias acerca de las cardiopatías. Actualmente el club de cardiopatas lo integran 58 padres y madres.

### Club de prematuros

A pesar del cuidado brindado desde las unidades de cuidados intensivos neonatales, que ha permitido una mejor sobrevivencia de los niños prematuros, la prematuridad continúa siendo unos de los problemas de salud más prevalentes en la población infantil. Es por ello que nuestra institución, como hospital de excelencia, comprendiendo la vulnerabilidad y necesidad de seguimiento cercano de estos bebés, en el año 2020 creó el club de prematuros, que cuenta con un grupo de WhatsApp integrado por las mamás de los bebés prematuros, egresados del servicio de neonatología y médicos especialistas en pediatría y

subespecialistas en neonatología, con el objetivo de brindar continuidad en el cuidado de estos niños.

En este club se brinda información del cuidado del recién nacido prematuro, se responden las dudas de los padres, las madres de los bebés exponen sus experiencias, brindan apoyo a nuevas familias de bebés prematuros, se realizan gestión de citas y se comparte información sobre temas de interés.

Asimismo, los padres reciben información oportuna mediante WhatsApp; se programan encuentros trimestrales con las mamás para valoración del crecimiento y desarrollo de sus bebés, y se brinda consejería sobre lactancia materna, los cuidados relacionados con la crianza, higiene, posición al dormir y prevención de accidentes domésticos, crecimiento y desarrollo; a su vez, se enseñan ejercicios de estimulación temprana que pueden realizar en casa según edad de los bebés, etc.

Este club, actualmente, está integrado por 74 madres de bebés prematuros y cuatro médicos especialistas de neonatología.

### Grupo de padres de pacientes críticos pediátricos

Este club representa una fuente de respuestas ante dudas comunes del cuidado del paciente paliativo en el hogar, posterior a su egreso a unidad de cuidados intensivos pediátricos (UCIP).

La meta del grupo es brindar apoyo a los padres de pacientes paliativos con sus dudas ante el cuidado de los pacientes, así como ser una fuente de expresión de los logros que alcanzan los padres en el desarrollo de su paciente.

Este grupo se creó el 17 de junio de 2021 y cuenta con el apoyo de tres médicos especialistas de intensivo pediátrico. Actualmente cuenta con la participación de 30 padres de niños, con quienes se intercambian experiencias a través de salas virtuales y reuniones trimestrales.

### Unidad de mama

Es una unidad funcional para el diagnóstico precoz del cáncer de mama y otras enfermedades mamarias. Este club integra la atención multidisciplinaria en la atención estandarizada.

La creación de la unidad de mama representa uno de los ejes del Hospital Militar, que prioriza el desarrollo de procesos de trabajo que mejoren los servicios asistenciales. En esta unidad se integran un equipo de atención multidisciplinario y grupo de apoyo; se realiza evaluación integral a las pacientes y se fomenta la educación y orientación para los familiares en torno a la intervención eficaz y personalizada de la enfermedad.

### Conclusiones

La participación de los pacientes y sus familiares en los grupos de apoyo o clubes de pacientes garantiza que cada miembro reciba la capacitación necesaria para un buen manejo de la enfermedad. En muchos casos, ayudan a organizar charlas, intercambios de experiencias e integración de los nuevos miembros, lo que aumenta los sus beneficios en todo el proceso médico.

Teniendo en consideración la importancia de los clubes de pacientes, el Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños” fomenta esta dinámica en beneficio de la mayor cantidad de personas posible, lo que permite una atención con calidad y calidez humana.

### Agradecimientos

A nuestros pacientes que dictan el camino a seguir para continuar en la mejora continua.

### Referencias bibliográficas

- [1] Metodologías centradas en la persona [Internet]. Probosco. 2021. Disponible en: <https://probosco.org/metodologias-centradas-en-la-persona/>
- [2] Schalock, L.R y Verdugo, M.A. (2003): Calidad de Vida. Manual para profesionales de la salud, la educación y los servicios sociales. Madrid. Alianza Editorial.
- [3] de Grado TF. El Modelo de Atención Centrada en la Persona aplicado al Servicio de Apoyo a la Vida Independiente [Internet]. Unav.edu.
- [4] del Pilar Sebastián Vicente M. Los grupos de apoyo a [Internet]. Unirioja.es.



## Establecimiento del comité de apoyo a pacientes oncológicos y familias

*Establishment of the support committee for oncological patients and family*

-Mayor Dr. José Vladimir Altamirano Centeno<sup>(1)</sup> <https://orcid.org/0000-0002-4420-5302>

-Capitán Dr. Elton Aarón Mayorga Caldera<sup>(1)</sup> <https://orcid.org/0000-0001-7210-6435>

-Capitán Dra. Xochilth Fley Centeno<sup>(1)</sup> <https://orcid.org/0000-0001-7800-0965>

(1) Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños”

### Resumen

En el contexto del crecimiento en el diagnóstico de pacientes oncológicos en el mundo se han desarrollado intervenciones grupales psicosociales, para ayudar a los pacientes con cáncer a enfrentar mejor las secuelas psicosociales.

En Nicaragua el cáncer es la segunda causa de muerte. Entre los principales diagnósticos se encuentran el cáncer de mama, cáncer de próstata y cáncer de tiroides.

El Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños” (HMEADB) ha creado un grupo de apoyo de pacientes oncológicos, en aras de fortalecer la atención y apoyo de pacientes con cáncer. En el año 2012 se realiza la primera actividad grupal de apoyo a pacientes oncológicos.

### Creación de comité de pacientes oncológicos

En abril de 2022 se crea el comité de pacientes oncológicos como una estrategia para organizar las iniciativas de apoyo entre los pacientes y sus familiares. En principio, dirigido a

### Summary

*The growth in the diagnosis of cancer patients in the world, psychosocial group interventions have been developed to help cancer patients better cope with psychosocial sequelae.*

*In Nicaragua, cancer is the second cause of death. Being the main diagnoses: breast cancer, prostate cancer and thyroid cancer.*

*The HMEADB has created a support group for cancer patients, aimed at strengthening the care and support of cancer patients.*

*In 2012, the first group activity to support cancer patients was carried out.*

*Creation of a Committee for cancer patients. In April 2022, the committee for cancer patients was created, as a strategy to organize support initiatives between patients and their families. Mainly aimed at patients who were*

pacientes que estaban iniciando en el programa de oncología, tratamiento de quimioterapia y radioterapia.

Principales fechas y actividades destacadas con los grupos de apoyo.

Día mundial del cáncer

Día mundial de la mujer

Día de la madre nicaragüense.

Día del padre nicaragüense

Grupo de WhatsApp donde se envía información permanente, sobre actividades del Hospital, el estado de las pacientes, dudas sobre su enfermedad

La participación en grupos de apoyo en línea ofrece beneficios educativos y emocionales a los pacientes y familia que complementan el apoyo médico en la atención.

**Palabras clave:** *Grupos de apoyo, comité, pacientes oncológicos, programa oncológico.*

*starting the oncology program, chemotherapy treatment and radiotherapy.*

*Main dates and outstanding activities with support groups.*

*World cancer day*

*World women's day*

*Nicaraguan Mother's Day.*

*Nicaraguan Father's Day*

*WhatsApp group where permanent information is sent, about activities of the Hospital, the state of the patients, doubts about their illness*

*Participation in online support groups offers educational and emotional benefits to patients and families that complement medical support in care.*

**Keywords:** *Cancer patient support groups, Cancer Program, Cancer Patient Committee.*

## Introducción

El crecimiento en el diagnóstico de pacientes oncológicos en el mundo ha generado una serie de estrategias para ofrecer una atención adecuada a los pacientes.

En las últimas dos décadas se han desarrollado intervenciones grupales psicosociales para ayudar a los pacientes con cáncer a enfrentar mejor las secuelas psicosociales del diagnóstico y tratamiento del cáncer. Los grupos de apoyo incluyen una variedad de enfoques, algunos de los cuales se centran en aspectos y síntomas del comportamiento (por ejemplo, dolor, fatiga) y otros en la expresión de emociones.

En Nicaragua, el cáncer es la segunda causa de muerte después de las enfermedades cardiovasculares. Según las cifras del Globocan de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para el 2020 la prevalencia de casos de cáncer en Nicaragua fue de 16,383, el número de casos nuevos de cáncer fue de 7,992 y número de muertes, 4,560.

En el Hospital Militar cada mes se presentan entre 80 y 100 pacientes nuevos con diagnóstico de cáncer. Los principales diagnósticos son cáncer de mama, cáncer de próstata y cáncer de tiroides.

Es por ello que, el Departamento de oncología del Hospital Militar ha creado grupos de apoyo de pacientes oncológicos.

La junta directiva dirige acciones destinadas a fortalecer la atención y apoyo de los pacientes mediante el uso de las redes sociales.

## Antecedentes:

El programa de oncología del Hospital Militar inició en el mes de enero de 2009 con 100 pacientes. A través del tiempo y por el grado de aceptación de la institución el número de pacientes ha incrementado en 8,005 pacientes activos en enero de 2023.

En el año 2012 se realiza la primera actividad grupal de apoyo a pacientes oncológicos. Este primer encuentro se realizó en el auditorio del antiguo Hospital Militar con unos 50 pacientes. El objetivo fue de brindarles apoyo emocional, recreativo y crear conciencia en los pacientes y la familia de mantener el sentido de cooperación y ayuda mutua.

De esta fecha a diciembre de 2022 se han realizado diez encuentros anuales con pacientes oncológicos con una asistencia de 500 personas entre pacientes, familiares y personal del Departamento de oncología. De esta forma, se ha logrado interactuar con los pacientes y su familia y formar el comité de pacientes oncológicos.

## Creación de Comité de pacientes oncológicos

En abril de 2022 se crea el comité de pacientes oncológicos, como una estrategia para organizar las iniciativas de apoyo entre los pacientes y sus familiares.

En la reunión se convocó a pacientes interesados en organizar y crear un plan de trabajo sobre las actividades a

realizar en función de los pacientes que estaban iniciando en el programa de oncología, que inician tratamiento de quimioterapia y radioterapia.

Así, se escogieron las principales fechas en que se realizan actividades que vinculan la lucha contra el cáncer. En estos espacios se hacen manualidades y se brinda información de los cuidados de pacientes con cáncer.

**Tabla 1** Principales fechas y actividades destacadas con los grupos de apoyo

Fecha	Celebración	Actividad.
4 de febrero	Día mundial del cáncer	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Simposio virtual sobre los principales cánceres</li> <li>• Visita a unidad de aplicación de quimioterapia, para apoyo de pacientes en tratamiento y sensibilización de los pacientes y familia</li> </ul>
8 de marzo	Día mundial de la Mujer	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Obsequios a las pacientes en quimioterapia</li> <li>• Charlas educativas en consultas externa</li> </ul>
30 de mayo	Día de la Madre nicaragüense	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Obsequios a las pacientes madres</li> <li>• Charlas educativas</li> <li>• Manualidades para obsequiarse entre los pacientes</li> </ul>
23 de junio	Día del Padre nicaragüense	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Obsequios a los pacientes padres</li> <li>• Manualidades para obsequios a los pacientes</li> </ul>
19 de octubre	Día mundial del cáncer de mama	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Simposio sobre cáncer de mama</li> <li>• Obsequios a pacientes en tratamiento</li> <li>• Se realizan manualidades para obsequiar a pacientes en tratamiento</li> </ul>
Primer viernes de diciembre	Encuentro anual de pacientes oncológicos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se realizan actividades culturales, religiosas</li> <li>• Se entregan obsequios a los pacientes</li> <li>• Educación y sensibilización sobre los grupos de apoyo de pacientes</li> </ul>

Además de las actividades presenciales, se han desarrollado grupos de apoyo en línea. Se creó un grupo de WhatsApp para compartir información permanente sobre actividades del Hospital, el estado de las pacientes y consultas sobre su enfermedad. Este grupo se alimenta al momento en que el paciente ingresa al programa de oncología. Es de forma voluntaria y sin ningún compromiso. Actualmente contamos con más de 100 integrantes activos.

### Alcance:

Los grupos de apoyo son estrategias para intercambiar consejos, experiencias personales e información sobre patologías afines. Los grupos



de apoyo en línea son una variante que se ha fortalecido en los últimos años con advenimiento de la pandemia del Covid-19. Son valorados de manera positiva por los usuarios y contribuyen a la adquisición de información y apoyo emocional. Probablemente tengan una influencia significativa en la decisión del tratamiento primario y, por lo tanto, moldeen activamente la realidad de la atención de los pacientes con cáncer.

Los grupos de apoyo en el Hospital Militar han permitido mantener una comunicación permanente con los pacientes y su familia; posibilitan dar respuestas a sus necesidades de manera inmediata, así como obtener recomendaciones. De esta manera, se involucra al paciente y su familia en la atención.

## Conclusiones

La participación en grupos de apoyo en línea ofrece beneficios educativos y emocionales a los pacientes y



familias; complementan el apoyo médico en la atención. Por lo tanto, todas las unidades de salud que brindan atención oncológica, deben conocer la disponibilidad y los beneficios potenciales de estos grupos y alentar a sus pacientes y familia a participar de forma activa.

## Referencias bibliográficas

1. Hospital Militar Escuela "Dr. Alejandro Dávila Bolaños". Política de fortalecimiento de la atención centrada en la persona. 2020. Nicaragua.
2. Joachim Weis Support Care Cancer. 2003 Dec;11(12):763-8. doi: 10.1007/s00520-003-0536-7. Epub 2003 Oct 15. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/14564493>. Support groups for cancer patients
3. Campbell-Enns, Heather; Woodgate, Roberta RN, PhD JBI Database of Systematic Reviews and Implementation Reports 13(1):p112-121,January2015.DOI:10.11124/jbisrir-2015-1795. [https://journals.lww.com/jbisrir/Fulltext/2015/13010/The\\_psychosocial\\_experiences\\_of\\_women\\_with\\_breast.11.aspx](https://journals.lww.com/jbisrir/Fulltext/2015/13010/The_psychosocial_experiences_of_women_with_breast.11.aspx)  
The psychosocial experiences of women with breast cancer across the lifespan: a systematic review protocol
4. Anika Batenburg1\*, MSc; Enny Das2\*, PhD. J Med Internet Res 2014;16(11):e256 doi: 10.2196/jmir.3517. Emotional approach coping and the effects of online peer-led support group participation among patients with breast cancer: a longitudinal study
5. Johannes Huber 1 , Christian Thomas 1 , Philipp Karschuck 1 , Tanja Muck 1 , Philipp Maatz 1 , Paul Enders 2 , Imad Maatouk 3 , Andreas Ihrig 3 Aktuelle Urol. 2019 Aug;50(4):392-397. doi: 10.1055/a-0889-0763. Epub 2019 May 8. Online support groups for patients with prostate cancer
6. Jacqueline L Bender 1 2 , Stephanie Babinski 3 , Geoff Wong 4 , Andrea C Tricco 5 , Marina Englesakis 6 , Alaina B Cyr 7 , Henry Potts 8 , Olga Perski 9 , Mary Jane Esplen 10 , Colleen Young 11 , Richard Wassersug 12 , Victoria Forster 13 , Janet Papadakis 14 , Charlene Soobiah 15 , Colleen Fox 16 , Alison Gothard-Huang 3 , Holly Wittman 17 BMJ Open 2021 Nov 3;11(11):e053916. doi: 10.1136/bmjopen-2021-053916. Establishing best practices in cancer online support groups: protocol for a realist review
7. Laura Judd-Glossy # 1 2 3 , Merlin Ariefdjohan # 4 5 , Jill Ketzer 6 , Kristina Matkins 6 , Julie Schletker 6 , Amy Krause 6 , Hope Simmons 6 , Alberto Pena 6 , Luis De La Torre 6 , Andrea Bischoff 6 Considering the value of online support groups for colorectal conditions: perspectives from caregivers and adult patients



# Unidad de Diabetes en el Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños”

Dr. Róger Rafael Hernández Pérez <https://orcid.org/0000-0002-0459-4067>

## Introducción

La diabetes es una de las enfermedades crónicas más prevalentes en la actualidad, se estima que en el mundo hay más de 347 millones de personas con diabetes, lo cual equivale a 4,37% de la población mundial y eleva los costos en los servicios de salud. Se calcula que en el 2014 fallecieron 3,4 millones de personas como consecuencia de complicaciones micro o macro vasculares debido a la hiperglucemia crónica, cifras que muy probablemente de no mediarse intervención alguna, para 2030 se habrá más que duplicado. Casi el 80 % de las muertes por diabetes se producen en países de ingresos bajos o medios como el nuestro.

En Nicaragua se estima que existen alrededor de 400.000 (11.58 %) personas diagnosticadas con diabetes y unos 150,000 a 200,000 padecen la enfermedad, pero lo ignoran. Para la atención de esta población, se han implementado modelos multidisciplinarios con personal involucrado adiestrado, estos son médicos especialistas, nutricionistas, psicólogos, activadores físicos, personal de enfermería y grupos de apoyo que realizan una evaluación integral de la enfermedad, así también educan al paciente y familiar sobre su padecimiento, a fin de dar una prescripción eficaz y personalizada de programas de alimentación, actividad física, entre otros.

En nuestro país existen protocolos de atención, igualmente institucionales que se enfocan en el abordaje aislado por especialidad y no se habla de manejo integral en conjunto. Sin embargo, el énfasis en la actualidad hacia

la promoción y prevención en la adopción de hábitos saludables es mucho más frecuente. Teniendo este contexto en consideración, se ha identificado la importancia de implementar en el Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños”, la unidad de atención multidisciplinaria, involucrando al paciente y familiar y utilizando estándares internacionales de tratamiento que han mostrado mayor beneficio encaminados a mejorar la calidad y seguridad de los pacientes en esta condición de salud.

## II. Antecedentes

Estudio cuasi experimental que incluyó 224 pacientes con diabetes mellitus tipo 2 atendidos en una Unidad de Medicina Familiar de México. Se evaluaron los cambios bioquímicos y antropométricos de estos pacientes a los seis meses de implementarse el programa de DiabetIMSS. La intervención consistió en evaluaciones por un médico familiar y por un equipo multidisciplinario de salud (enfermera, nutricionista, trabajador social, estomatólogo y psicólogo) con acciones y actividades para incidir positivamente en la modificación del estilo de vida por medio de un plan de alimentación y actividad física, medidas de autocuidado, técnicas de apoyo emocional y de modificación conductual. Se observó una mejoría en las concentraciones de hemoglobina glucosilada (HbA1c) ( $8.2 \pm 2.50$  vs.  $7.3 \pm 1.90$ ;  $p < 0.05$ ), glucosa en ayunas ( $153 \pm 63.15$  vs.  $136 \pm 51.04$  mg/dl;  $p < 0.05$ ), colesterol unido a lipoproteínas de alta densidad (C-HDL) en hombres ( $35.85 \pm 6.78$  vs.  $39.39$  mg/dl;  $p < 0.05$ ) y triglicéridos ( $215.20$

$\pm 114.66$  vs.  $194.47 \pm 91.65$  mg/dl;  $p = 0.05$ ). Además, se observaron diferencias en el número de pacientes que lograron metas de control: glucosa.

Estudio retrospectivo a partir de registros de pacientes adultos con diabetes tipo 2, que ingresaron a un programa educativo de Colombia entre enero 2011 y febrero 2012. El programa educativo consistió en intervenciones personalizadas y grupales con un equipo multidisciplinario liderado por médico endocrinólogo. La intervención educativa se realizó persona a persona y en presencia del familiar o cuidador. Se comparó el control metabólico de ingreso al programa y en el seguimiento al sexto mes según las metas propuestas por la ADA y ATP III (Adult Treatment Panel III guidelines). Los pacientes en metas de hemoglobina glucosilada A1c (HbA1c) en el seguimiento a seis meses, pasó de 10.4% al ingreso a 5.1%, colesterol LDL de 41.9 a 47.1%, HDL de 46.3 a 62.5% y triglicéridos de 256 - 150 mg/dl.

En el año 2016 hasta el 2019, Molinares y Hernández realizaron, en tiempos separados, una evaluación del control metabólico de los pacientes con diabetes de la

consulta externa de Medicina Interna comparados con el abordaje de endocrinología que hacía un abordaje integral del paciente, dado que el médico de la dicha consulta tenía ya estudios en atención integral, siendo estadísticamente significativos los cambios y siendo mejor el control de los pacientes de dicha consulta en comparación con el enfoque tradicional de la consulta externa.

Hasta inicios de 2022, el Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños” no contaba con un programa de atención integral del paciente diabético, evidenciado la necesidad de adoptar un modelo educativo para que las intervenciones sean dirigidas mediante un criterio multidisciplinario y en presencia del familiar tutor o cuidador.

### III. Descripción de la unidad de diabetes

La unidad de diabetes en el Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños” consta de un equipo preparado para evaluaciones multidisciplinarias, que consisten en la evaluación integral del paciente en sus distintas modalidades, a fin de disminuir la prevalencia de las complicaciones crónicas propias de la diabetes.

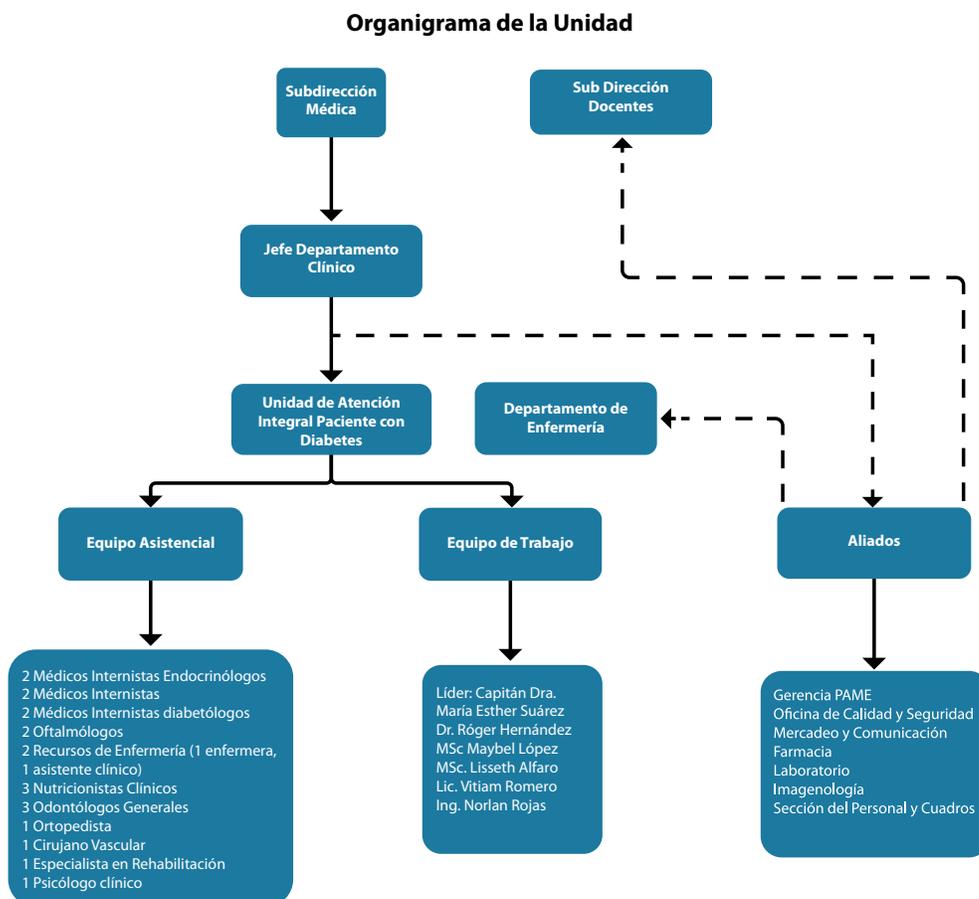


Figura 1. Organigrama de la unidad

## Misión

Ser una unidad multidisciplinaria de excelencia que cambie el paradigma de atención de los pacientes que padecen diabetes con un enfoque integral y humanista reduciendo la morbimortalidad asociada a la diabetes mellitus.

## Visión

### V. Objetivos

#### Objetivos específicos

1. Disminuir la proporción de pacientes con diabetes no controlados.
2. Reducir las hospitalizaciones asociadas a mal control metabólico en los pacientes de la unidad.
3. Garantizar el cumplimiento de las recomendaciones brindadas con el enfoque multidisciplinario en todos los pacientes que consultan la unidad.
4. Aminorar el porcentaje de complicaciones en los pacientes con diabetes que asisten a la unidad funcional.

Estos objetivos se establecieron dado que el alcance de esta unidad es toda la población con diabetes mellitus que

buscan atención en el Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños”, y así empoderar a los pacientes que sufre este padecimiento, a través de una consulta integral por un equipo multidisciplinario para lograr una disminución significativa en la morbilidad asociada a las complicaciones micro y macrovasculares de la diabetes

La unidad cuenta con un equipo de especialistas y subespecialistas entre los cuales están endocrinólogos, diabetólogos, internistas, ortopedistas, cirujanos vasculares, oftalmólogos, nutricionistas clínicos y odontólogos. Este grupo de expertos multifacético y multidisciplinario, no solo se centra en el control de las patologías de base del paciente, sino también en la detección y tratamiento oportuno frente a las complicaciones identificadas.

Para lograr el cometido de esta unidad se establecieron paquetes y líneas de cuidado, que trazan el trabajo y aplicación de los procedimientos para el logro de los objetivos.



# Línea de cuidado

## Unidad Funcional del paciente con Diabetes Mellitus

### PLANEACIÓN

#### Atención médica

1. Diagnóstico, clasificación y plan terapéutico por el clínico.
2. Diagnóstico de complicación de la micro y macrovasculatura.
3. Programación de citas médicas y estudios complementarios.

#### Atención de enfermería

1. Control glicémico.
2. Educación al paciente.
3. Seguimiento compartido con familiares.

#### Resultados esperados

- Porcentaje de pacientes con > 2 ingresos / semestre



### VISITA 1

#### Unidad funcional de Diabetes

→ Valoración por Ortopedia, Oftalmología, Nutrición y Psicología.  
 → Exámenes de laboratorio: QS, ES, HbA1c, perfil de lípidos, AST/ALT/GGT, CrU/AlbU, perfil tiroideo.  
 → Valoración por Medicina Interna / Diabetología / Endocrinología.

#### → PLAN TERAPÉUTICO:

##### Para pacientes sin insulina

Iniciar metformina.  
 Titular dosis hasta una dosis mínima de 2.5 gr.

##### Para pacientes con insulina

Iniciar o ajustar dosis de metformina. Titular hasta una dosis mínima de 2.5 gr  
 Continuar misma dosis de insulina.  
 Si hay datos de hipoglucemia (interrogatorio y corroborado por glucometría), ajustar dosis de insulina. Solicitar glucometrías e indicar esquema de reducción.  
 Si glu <100 mg/dl (ayuno), disminuir dosis de NPH 5 U pm  
 Si glu >100 mg/dl (ayuno), continuar misma dosis de NPH

**QS** = Química sanguínea

**ES** = electrolitos séricos

**AlbU/CrU** = relación albúmina/creatinina urinaria

**HbA1c** = Hemoglobina glucosilada A1c

**AST** = Aspartato trasaminasa

**ALT** = Alanina transaminasa

**GGT** = gamma glutamil transferasa

### UNIDAD FUNCIONAL DEL PACIENTE

### VISITA 2

#### Unidad funcional de Diabetes

→ Valoración por Nutrición.  
 → Valoración por Medicina Interna / Diabetología / Endocrinología.

#### → PLAN TERAPÉUTICO:

##### Para pacientes sin insulina

Si TA > 140/90, iniciar IECA y ASA 100 mgs cada 24 horas  
 Si LDL > 100 mg/dl o colesterol No-HDL > 130 mg/dl, iniciar simvastatina 40 mgs cada 24 horas y ASA 100 mgs cada 24 horas  
 Si Tg > 300 mg/dl, iniciar gemfibrocilo 600 mgs/24 horas

##### Para pacientes con insulina

Si TA > 140/90, iniciar IECA y ASA 100 mgs cada 24 horas  
 Si LDL > 100 mg/dl o colesterol No-HDL > 130 mg/dl, iniciar simvastatina 40 mgs cada 24 horas y ASA 100 mgs cada 24 horas  
 Si Tg > 300 mg/dl, iniciar gemfibrocilo 600 mgs/24 horas

### VISITA 3

#### Unidad funcional de Diabetes

→ Valoración por oftalmología.  
 → Valoración por Medicina Interna / Diabetología / Endocrinología.  
 → Perfil viral

#### → PLAN TERAPÉUTICO:

##### Para pacientes sin insulina

Metformina 2.5 – 3gr  
 Iniciar inhibidores de DPP-IV o análogos de GLP-1 en caso de haber descontrol glucémico (si el paciente lo puede adquirir)

##### Para pacientes con insulina

Metformina 3 gr  
 Revisar glucometrías y dosis de insulina  
 Iniciar inhibidores de DPP-IV o análogos de GLP-1 si no se logró disminución del 30% de la dosis de insulina (valorado por glucometrías)

##### Opcional

~ ApoB

### VISITA 4

#### Unidad funcional de Diabetes

→ Valoración por...  
 → Valoración por Medicina Interna / Diabetología / Endocrinología.  
 → HbA1c, perfil...

#### → PLAN TERAPÉUTICO:

##### Para pacientes sin insulina

Metformina 2.5 – 3gr  
 Continuar inhibidores de DPP-IV o análogos de GLP-1  
 Iniciar glibenclamida cada 12 horas en caso de descontrol glucémico

##### Para pacientes con insulina

Metformina 3 gr  
 Revisar glucometrías y dosis de insulina.  
 Continuar inhibidores de DPP-IV o análogos de GLP-1 si no se logró disminución del 30% de la dosis de insulina (valorado por glucometrías)

#### Resultados esperados

- Porcentaje de pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2 no controlados menor a 30%
- Porcentaje de complicaciones asociadas a Diabetes Mellitus.

## CON DIABETES MELLITUS

## SEGUIMIENTO COMPARTIDO

### VISITA 5

#### Unidad funcional de Diabetes

→ Valoración por Medicina Interna / Diabetología / Endocrinología.  
→ Glucometrías.

#### → PLAN TERAPÉUTICO:

##### Para pacientes sin insulina

Metformina 2.5 – 3gr  
Continuar inhibidores de DPP-IV o análogos de GLP-1  
Continuar glibenclamida 5 mgs cada 12 horas  
Iniciar insulina NPH 10U pm en caso de haber descontrol glucémico. Iniciar monitoreo con glucometrías.

*Si TA> 140/90, continuar IECA a dosis máxima y losartán 50 mgs/día. Agregar calcio antagonista. Continuar ASA 100 mgs cada 24 horas.*

##### Para pacientes con insulina

Metformina 3 gr  
Revisar glucometrías y dosis de insulina.  
Continuar inhibidores de DPP-IV o análogos de GLP- 1 (si se iniciaron en V4).

*Si TA> 140/90, continuar IECA a dosis máxima y losartán 50 mgs/día. Agregar calcio antagonista. Continuar ASA 100 mgs cada 24 horas.*

### VISITA 6

#### Unidad funcional de Diabetes

→ Valoración por Medicina Interna / Diabetología / Endocrinología.  
→ Glucometrías

#### → PLAN TERAPÉUTICO:

##### Para pacientes sin insulina

Metformina 2.5 – 3gr  
Continuar inhibidores de DPP-IV o análogos de GLP-1  
Continuar glibenclamida 5 mgs cada 12 horas  
Iniciar insulina NPH 10-0-10 U en caso de haber descontrol glucémico. Valorar glucometrías.

*Si TA> 140/90, continuar IECA a dosis máxima y losartán 50 mgs/día. Agregar calcio antagonista. Continuar ASA 100 mgs cada 24 horas.*

##### Para pacientes con insulina

Metformina 3 gr  
Revisar glucometrías y dosis de insulina.  
Continuar inhibidores de DPP-IV o análogos de GLP- 1 (si se iniciaron en V5).

*Si TA> 140/90, continuar IECA a dosis máxima y losartán 50 mgs/día. Agregar calcio antagonista. Continuar ASA 100 mgs cada 24 horas.*

### VISITA 7

#### Unidad funcional de Diabetes

→ Valoración por Medicina Interna / Diabetología / Endocrinología.  
→ QS, ES, HbA1c, Lípidos, AST/ALT/ GGT, CrU / AlbU, vitaminas, Perfil tiroideo

#### → PLAN TERAPÉUTICO:

##### Para pacientes sin insulina

Metformina 2.5 – 3gr  
Continuar inhibidores de DPP-IV o análogos de GLP-1  
Continuar glibenclamida 5 mgs cada 12 horas  
Continuar insulina NPH 10-0-10 U.  
Iniciar insulina R 5-5-5 en caso de haber descontrol glucémico. Valorar glucometrías.

*Si TA> 140/90, continuar IECA a dosis máxima, losartán 50 mgs/día, calcio antagonista. Iniciar diurético tiazídico. Continuar ASA 100 mgs cada 24 horas.*

*Si LDL> 100 mg/dl o colesterol No-HDL > 130 mg/dl, continuar atorvastatina 40 mgs cada 24hrs. Continuar ASA 100 mgs cada 24 horas*

*Si Tg>200 mg/dl a pesar de buen apego a dieta, ajustar gemfibrocilo hasta 1200 mg/día.*

##### Para pacientes con insulina

Metformina 3 gr  
Revisar glucometrías y dosis de insulina.  
Continuar inhibidores de DPP-IV o análogos de GLP- 1 (si se iniciaron en V6 y paciente lo puede adquirir).

*Si TA> 140/90, continuar IECA a dosis máxima, losartán 50 mgs/día, calcio antagonista. Iniciar diurético tiazídico. Continuar ASA 100 mgs cada 24 horas.*

*Si LDL> 100 mg/dl o colesterol No-HDL > 130 mg/dl, continuar atorvastatina 40 mgs cada 24hrs. Continuar ASA 100 mgs cada 24 horas*

*Si Tg>200 mg/dl a pesar de buen apego a dieta, ajustar gemfibrocilo hasta 1200 mg/día.*

### Seguimiento compartido

- Educación al paciente y familia.
- Acompañamiento en necesidad de gestiones clínicas.
- Transferencia interna de pacientes.
- Seguimiento o por hospitalizaciones.

### Resultados esperados

- Porcentaje de cumplimiento de plan integrado de atención multidisciplinaria > 90%



La unidad de diabetes está en funcionamiento desde mayo de 2022 y se ha logrado alcanzar parte de los objetivos propuestos.

Indicador	Meta	Valor inicial	Valor Actual
Porcentaje de cumplimiento del plan integrado de atención multidisciplinario	>90%	-	70%
Porcentaje de pacientes con más de 2 hospitalizaciones por año	<20%	12,9%	0%
Prevalencia de complicaciones asociadas a diabetes	<24%	37,76%	16,5%
Tasa de pacientes con diabetes controlados	>66%	62,06%	75%

En conclusión, con menos de un año de haber iniciado funciones, la unidad de diabetes ha demostrado el impacto sobre la evolución de la enfermedad de los pacientes con diabetes de la consulta externa del Hospital Militar “Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños”.

A futuro, la unidad deberá poderse ampliar hacia los pacientes que estén también hospitalizados y ser un centro de referencia para el manejo ideal de los pacientes con diabetes.

### Referencias bibliográficas

1. OMS. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2017 [cited 2017 Junio 26. Available from: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs312/es/>.
2. Castro DS, Guevara DE, Beteta DE. Protocolo de Atención de la Diabetes Mellitus. Protocolo de Atención. Managua: Ministerio de Salud , Comisión Nacional de Normas, Manuales, Guías y Protocolos; 2011.
3. American Diabetes Association. Standards of Medical Care in Diabetes. Primera edicion ed. William T. Cefalu M, editor. United States of America: Clearance Center; 2017.
4. Gaitán Vallecillo FE. Cumplimiento de las metas del control metabólico en pacientes diabéticos tipo 2 del servicio de consulta externa de dispensarizados del HMEADDB en el periodo enero a diciembre del 2008. Tesis Doctoral. Managua: Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños, Medicina Interna; 2008.
5. Vargas-Parada L. Medscape. [Online].; 2016 [cited 2016 05 27. Available from: <http://espanol.medscape.com/verarticulo/5900419>.
6. King P, Peacock I, Donnelly R. The Uk Prospective Diabetes Study (UKPDS): clinical and therapeutic implications for type 2 diabetes. Blackwell Science Ltd.; 1999.
7. National Institute of Diabetes and Kidney Diseases (NIDDK). Diabetes Control and Complications Trial (DCCT). National Institute of Diabetes and Kidney Diseases (NIDDK), U.S National Institutes of Health; 1993.
8. M. S, H. K, Y. O, N. W. Long-term results of the Kumamoto Study on optimal diabetes control type 2 diabetic patients. Japan.: Kumamoto University School of Medicine, Department of Metabolic Medicine; 2000.
9. Bermúdez-Lacayo J, Aceituno-Vidaur N, Álvarez-Oviedo G, Glacaman-Abudo L, Silva-Cárcamo H, Salgado AL. Comorbilidades en los Pacientes con Diabetes Tipo 2 del Instituto Nacional del Diabético. TeguiGalpa, Honduras: Instituto Nacional del Diabético (INADI), Departamento de Medicina Interna ; 2016.
10. Villagra M. Control metabólico y factores de riesgo cardiovascular en pacientes diabéticos atendidos en consulta externa del HMEADDB. Tesis Doctoral. Managua: Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños , Medicina Interna; 2003.
11. Alan J. Garber MPF, Martin J. Abrahamson M, Joshua I. Barzilay MF, Lawrence Blonde MFF, Zachary T. Bloomgarden MM, Michael A. Bush M. CONSENSUS STATEMENT BY THE AMERICAN ASSOCIATION OF CLINICAL ENDOCRINOLOGISTS AND AMERICAN COLLEGE OF ENDOCRINOLOGY ON THE COMPREHENSIVE TYPE 2 DIABETES MANAGEMENT ALGORITHM. United State of America: AACE/ACE, ENDOCRINOLOGY; 2017.
12. Centro de Atención Integral del Paciente con Diabetes. Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán. [Online].; 2017 [cited 2017 05 25. Available from: <http://innsz.mx/opencms/contenido/departamentos/CAIPaDi/>.

13. Jiménez Corona A, Aguilar Salinas C, Rojas Martínez R, et al. Diabetes tipo 2 y frecuencia de acciones para su prevención y control. *Salud Pública de México*. 2013; 55.
14. Ruiz González DV, López Reyes DA. Antimicrobianos sistématicos coadyuvantes a la terapia periodontal en pacientes con diabetes. *Boletín*. México: Centro de Atención Integral del Paciente con Diabetes, Odontología; 2016.
15. Bermudez Barajas J. Enfoque Odontológico de la Diabetes; cuidando nuestros dientes. Federación Mexicana de Diabetes. 2008 Enero.
16. Sociedad Mexicana de Nutrición y Endocrinología. Diabetes y Cuidado Bucal. *Boletín*. México: Centro de Atención Integral del Paciente con Diabetes (CAIPADI); 2010.
17. Sender Palacios DMJ. Exploración oftalmológica básica en paciente con diabetes en atención primaria. Terrasa, España: Sociedad Iberoamericana de Información Científica, Medicina de Familia y Comunitaria; 2015.
18. CAIPADI. Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán. [Online].; 2015 [cited 2017 06 17]. Available from: <http://innsz.mx/opencms/contenido/departamentos/CAIPaDi/boletines/boletinSeptiembre2015.html>.
19. Quijada P. ABCSalud. [Online].; 2014 [cited 2017 06 17]. Available from: <http://www.abc.es/salud/noticias/20141220/abci-impacto-psicologico-diabetes-201412191407.html>.
20. AC T, NM I, JM G, D M, L T, J G, et al. Effectiveness of quality improvement strategies on the management of diabetes. Systematic review and meta-analysis. Toronto: Institute of St Michael's Hospital; 2012.
21. Sean F Dinneen DR. Structured education for people with type 2 diabetes. Galway, Ireland: Clinical Science Institute, National University of Ireland Galway, Department of Medicine; 2008.
22. LEE HK, LEE SH. Diabetes, and Healthcare Utilization: Results from the Korean Longitudinal Study of Aging (KLoSA). Seoul National Hospital, Seoul, South Korea; 2014.
23. Deakin DT. X-PERT Health Diabetes. [Online].; 2017. Available from: <https://www.xperthealth.org.uk/>.
24. Institutes TNE. NEI Office of Science Communications, Public Liaison, and Education. [Online].; 2014 [cited 2017 06 28]. Available from: The National Institutes of Health.
25. Rosas Guzmán J OADJ. GUÍA PRÁCTICA EN EL MANEJO DE LA NEUROPATIA DIABETICA. ; 2010.
26. Cortázar Galarza A, Asumendi PD, Etxeberria Aguirre A. GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA SOBRE DIABETES TIPO 2. , GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA EN EL SNS; 2009.
27. Amir Qaseem MPM, Michael J, Barry M, Linda I, Humphrey MM, Mary Ann Forciea M. Oral Pharmacologic Treatment of Type 2 diabetes Mellitus: A Clinical Practice Guideline From the American College of Physicians. United State of American: The American College of Physicians, Diagnostic; 2012.
28. Tierney L,MSaPM. Current Medical Diagnosis & Treatment. International Edition, Lange Medical Books/McGraw-Hill, New York, 1203-1215. ; 2002.
29. Boekholdt S. Association of LDL cholesterol, Non-HDL cholesterol, and apolipoprotein B levels with risk of cardiovascular events among patients treated with statins. *JAMA*. 2012; 307: p. 1302-1309.
30. RK S, AH H, RW J, A W, NJ W, SJ. G. How Much Might Achievement of Diabetes Prevention Behavior Goals Reduce the Incidence of Diabetes if Implemented at the Population Level *Diabetología*. Cambridge,UK: Strangeways Research Laboratory, MRC Epidemiology Unit; 2006.
31. JM R,DA. W. Diagnosing diabetes and preventing rehospitalizations: the urban diabetes study. Philadelphia: Philadelphia Department of Public Health, Ambulatory Health Services; 2006.
32. N. SJ, A. BC, G. SF, P. WG, A. vdBG. Comorbidity in Patients with Diabetes Mellitus: Impact on Medical Health Care Utilization. Netherlands: BMC Health Service Research, BioMed Central; 2006.
33. Lovestam AM, Agardh E, Agardh C, al e. The incidence of nephropathy in type 2 diabetic patients with proliferative retinopathy; a 10 year follow-up study. United State of America: *Diabetes Res Clin Pract*; 1998.
34. Alicia Cortázar Galarza PDAAEAPELIIM. GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA SOBRE DIABETES TIPO 2. , GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA EN EL SNS; 2009.
35. Centro de Diabetes. Hospital Metropolitano Vivian Pellas. [Online].; 2017 [cited 2017 06 12]. Available from: <http://www.metropolitano.com.ni/mejor-centro-de-diabetes/#2>.
36. Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán. Centro de Atención Integral del Paciente con Diabetes (CAIPADI). [Online].; 2017 [cited 2017 06 23]. Available from: <http://innsz.mx/opencms/contenido/departamentos/CAIPaDi/>
37. Escobar Trinidad Joaquín Arnoldo, Arredondo López Armando. Revisión y análisis sobre la efectividad del modelo multidisciplinario para la atención de la diabetes. *Horiz. sanitario [revista en la Internet]*. 2019 Dic [citado 2023 Feb 15]; 18( 3 ): 261-268. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-74592019000300261&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592019000300261&lng=es). Epub 17-Ene-2020. <https://doi.org/10.19136/hs.a18n3.3300>.

Somos una empresa proveedora de equipos médicos y hospitalarios de alta tecnología, con una amplia gama de equipos para el diagnóstico y tratamiento en Oftalmología y Otorrinolaringología.



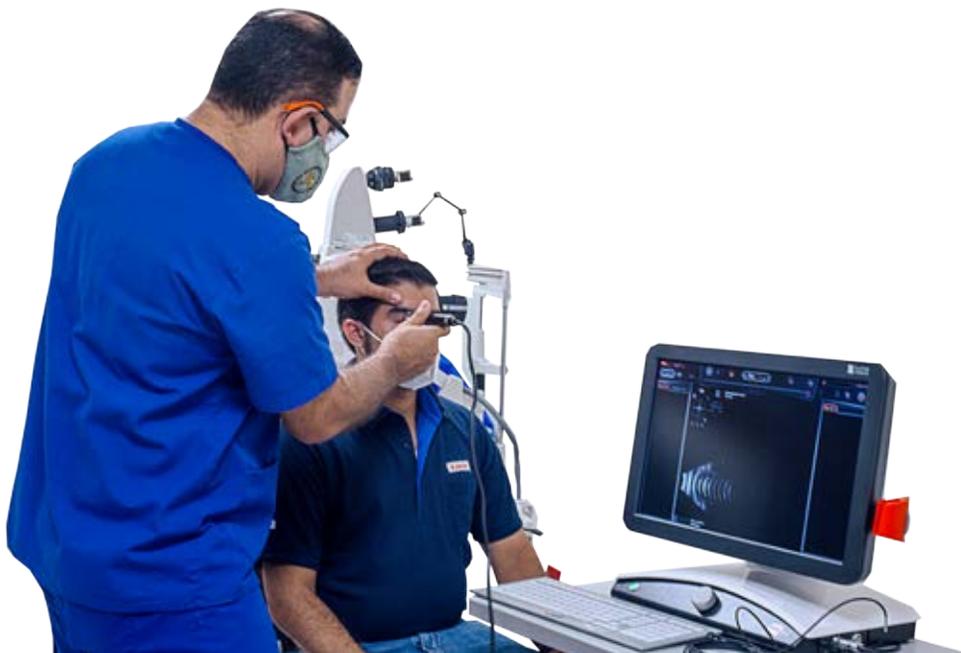
Facoeemulsificador vitrector Oertli OS4



Tomógrafo Ocular Topcon Triton Plus



Topógrafo corneal Topcon Aladdin



Microscopio Oftalmológico OMS-800



Para mayor información



Km 10.2 carretera a Masaya, Contiguo al Supermercado Walmart, Entrada Prados de María, Managua Nicaragua.

# Canon

## Vantage Galan™ 3T

### XGO Edition

El Resonador Magnético marca Canon Medical modelo Vantage GALAN 3T, es un equipo de 3 Tesla que incluye todos los beneficios y tecnologías de vanguardia, que proporciona un conjunto de beneficios clínicos con tecnología de última generación, incluye técnicas de escaneo ultra rápido como Compressed SPEEDER y el modo Fast 3D que son esenciales para mejorar el rendimiento, sin afectar la Señal-Ruido, también incluye Clear-IQ inteligente Avanzado (AiCE) respaldado por la Inteligencia Artificial de Canon el cual elimina el ruido remanente de las imágenes sin afectar el tiempo de adquisición.

Incorpora el sistema para Proyección de Video en Gantry MR Theater, un sistema que brinda una solución para los pacientes claustrofóbicos. Convirtiendo la resonancia magnética en una experiencia completamente diferente.





**Colaboradores**



**Teniente  
Coronel Dra.  
Alma Celeste  
Avilés Castillo**

---

Especialista en Medicina Materno Fetal por la Fundación de Medicina Materno Fetal Brasil. Especialista en Ginecología y Obstetricia por la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua (UNAN-Managua). Máster en Administración de la Salud por el Centro de Investigación y Estudios de la Salud de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua CIES/ UNAN. Doctor en Medicina y Cirugía graduada en la Academia de Medicina Sofía Bulgaria. Actualmente es jefe del Departamento Materno infantil en el Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños”.



**Mayor Dr.  
José Vladimír  
Altamirano  
Centeno**

---

Subespecialista en Cirugía Oncológica de Adultos, graduado en la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM). Especialista en Cirugía General por la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua (UNAN-Managua). Actualmente es jefe del Departamento de Oncología del Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños”.



**Mayor Dra.  
Marcela  
Vanessa Galo  
Vargas**

---

Alta Especialidad en Broncoscopía Pediátrica, egresada del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, Ismael Cosío Villegas, (INER) México D.F. Subespecialista en Neumología Pediátrica, graduada en el Instituto Nacional de Pediatría (INP), México D.F. Especialista en Pediatría General, egresada del Hospital Escuela Oscar Danilo Rosales Argüello avalado por la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua (UNAN-León). Doctor en Medicina y Cirugía General egresada de la UNAN-León. Actualmente labora como Jefe del Servicio de Pediatría del Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños”, además tiene desempeño asistencial como Médico Pediatra Neumólogo.



**Capitán Dra.  
María Esther  
Suárez García**

---

Subespecialista en Disfunción y Cirugía Reconstructiva del Piso Pélvico, egresada de la Universidad Central de Venezuela UCV. Especialista en Ginecología y Obstetricia, egresada de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua (UNAN-Managua). Miembro de la Asociación Latinoamericana de Piso Pélvico ALAPP, Asociación Nicaragüense de Uroginecología ANUG y Sociedad Nicaragüense de Ginecología y Obstetricia SONIGOB. Actualmente es Jefe del Servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños” y participa en las coordinaciones de la Unidad de Mama, Comité de Cesárea y Comité de Auditoría de la calidad de atención.



**Capitán Dr.  
José Raúl  
Avilez**

---

Especialista en Radiología General por el Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños”, avalado por la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua (UNAN-Managua). Radiólogo Pediatra egresado del Instituto Nacional de Pediatría México D.F., avalado por la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM-México). Médico general, graduado de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua (UNAN-León). En la actualidad es Radiólogo Pediatra y Jefe del Servicio de Imagenología del Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños”.



**Capitán Dr.  
Elton Aarón  
Mayorga  
Caldera**

---

Subespecialista en Ortopedia Oncológica por el Instituto Nacional de Rehabilitación Luis Guillermo Ibarra Ibarra, avalado por la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM-México) y el Hospital Universitario La Paz, Madrid. Especialista en Ortopedia y Traumatología por el Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños”, avalado por la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua (UNAN-Managua). Médico cirujano por la UNAN-Managua. Actualmente se desempeña como Subespecialista en Ortopedia Oncológica en el Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños”.



## Colaboradores



**Capitán Dra.  
Xochilth Fley  
Centeno**

Subespecialista en Oncología Clínica en el Hospital Militar Dr. Carlos Arvelo, Caracas - Venezuela. Especialista en Medicina Interna por la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua (UNAN-Managua). Médico general por la UNAN-Managua. Actualmente es Jefe del Servicio de Oncología Clínica del Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños”. Forma parte de la Sociedad de Oncología de Nicaragua (ANICO) y representa a Nicaragua en la liga regional de oncólogos médicos.



**Msc PhD  
Karen  
Vanessa  
Herrera  
Castro**

PhD en Ciencias de la Salud Pública. Médica, Máster en Salud Sexual y Reproductiva y Gestión de Salud pública. Fellowship con ISQUA (International Society for Quality in Health Care). Experiencia en Gestión de la Calidad y acreditación internacional de hospitales. Docente en pregrado y posgrado de Metodología de investigación y Administración en salud. Diplomado en Gerencia de proyectos innovadores en salud (CAHI – INCAE). Tutora para cursos de diversos temas de salud en Nodo de Nicaragua (OPS). Experiencia en Sistemas de información en salud. Asesora técnica para calidad de información de estadísticas vitales. Actualmente se desempeña como jefa de Calidad y Seguridad del paciente en Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños”.



**Dr. Róger  
Rafael  
Hernández  
Pérez**

Especialista en Medicina Interna egresado del Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños” avalado por la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua (UNAN-Managua). Diplomado Espectro de Enfermedades Desmielinizantes del Sistema Nervioso Central por el Foro Centroamericano y del Caribe de Esclerosis Múltiple y otras Enfermedades Desmielinizantes del Sistema Nervioso Central (FOCEM). Doctor en Medicina y Cirugía por Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua (UNAN-Managua). Actualmente trabaja como Especialista en Medicina Interna en el Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños”.



**Doula Beatriz  
Margarita  
López Polak**

Licenciada en Economía, graduada de la Universidad Central de Venezuela, Caracas. Consejera de Lactancia Materna certificada por el Centro de Estudios de Lactancia Materna, CELACMA, Venezuela. En la actualidad labora como Educadora Prenatal – Doula del Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños”.

## REFERENCIAS FOTOGRAFÍAS DE GRUPO

**Fotografía 1, de izquierda a derecha:** Segundo Jefe del Cuerpo Médico Militar y Director de Atención Primaria Coronel Máster José Javier Vanegas Leiva, Jefe del Cuerpo Médico Militar Coronel Dr. Marco Antonio Salas Cruz, Jefe del Estado Mayor General Mayor General Bayardo Ramón Rodríguez Ruiz, Directora de la organización internacional Acreditación Canadá, Señora Jodie Taylor, Comandante en Jefe del Ejército de Nicaragua, General de Ejército Julio César Avilés Castillo, Inspector General Mayor General Marvín Elías Corrales Rodríguez Segundo Jefe del Cuerpo Médico Militar y Director del Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños” Coronel Dr. Noel Vladimír Turcios Arróliga, Subdirector Médico Coronel Doctor Héctor José Rugama Mojica.

**Segunda fila de izquierda a derecha:** Jefe de Departamento de Farmacia Licenciada Myriam del Socorro Zamora García, Jefe de Departamento Quirúrgico Teniente Coronel Doctora Felícita Lucrecia Aguinaga, Jefe de Departamento Clínico Teniente Coronel Doctor Álvaro José Morales, Jefe de Departamento de Enfermería Teniente MSc. Amalec Reynaldo Lago Gradys, Jefe de Departamento Medios Diagnósticos Teniente Coronel Doctor Dayton José Castañeda Villavicencio, Jefe de Departamento Materno Infantil Teniente Coronel Doctora Alma Celeste Avilés Castillo, Jefe de Departamento de Oncología Mayor Doctor José Vladimír Altamirano Centeno, Jefe de Departamento Ambulatorio Teniente Coronel Doctora María Martha Joffre Osorio y Subdirector Docente Teniente Coronel Doctor Rolando Antonio Jirón Toruño.

**Fotografía 2, de izquierda a derecha:** Jefa de Oficina de Calidad y Seguridad Msc PhD Dra. Karen Vanessa Herrera Castro, Segundo Jefe del Cuerpo Médico Militar y Director de Atención Primaria Coronel Máster José Javier Vanegas Leiva, Jefe del Cuerpo Médico Militar Coronel Dr. Marco Antonio Salas Cruz, Jefe del Estado Mayor General Mayor General Bayardo Ramón Rodríguez Ruiz, Directora de la organización internacional Acreditación Canadá, Señora Jodie Taylor, Comandante en Jefe del Ejército de Nicaragua, General de Ejército Julio César Avilés Castillo, Inspector General Mayor General Marvín Elías Corrales Rodríguez, Líder del equipo de evaluadores de Acreditación Canadá, Máster Lizeth Flores, Segundo Jefe del Cuerpo Médico Militar y Director del Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños” Coronel Dr. Noel Vladimír Turcios Arróliga, Subdirector Médico Coronel Doctor Héctor José Rugama Mojica y Gerente General PAME Coronel (R) Máster Elifár Salvador González Uriza.

**Segunda fila de izquierda a derecha:** Vicegerente PAME, MBA Xiomara del Socorro Porras Delgado, Jefe de Departamento de Farmacia Licenciada Myriam del Socorro Zamora García, Jefe de Departamento Quirúrgico Teniente Coronel Doctora Felícita Lucrecia Aguinaga, Jefe de Departamento Clínico Teniente Coronel Doctor Álvaro José Morales, Jefe de Departamento de Enfermería Teniente MSc. Amalec Reynaldo Lago Gradys, Jefe de Departamento Medios Diagnósticos Teniente Coronel Doctor Dayton José Castañeda Villavicencio, Jefe de Departamento Materno Infantil Teniente Coronel Doctora Alma Celeste Avilés Castillo, Jefe de Departamento de Oncología Mayor Doctor José Vladimír Altamirano Centeno, Jefe de Departamento Ambulatorio Teniente Coronel Doctora María Martha Joffre Osorio, Decana de la Facultad de Ciencias Médicas “Coronel y Dr. Juan Ignacio Gutiérrez Sacasa”, Teniente Coronel Doctora Angélica Alvarado Vanegas y Subdirector Docente Teniente Coronel Doctor Rolando Antonio Jirón Toruño.

**Fotografía 3, de izquierda a derecha:** Gerente General PAME Coronel (R) Máster Elifár Salvador González Uriza, Jefe del Estado Mayor General Mayor General Bayardo Ramón Rodríguez Ruiz, Comandante en Jefe del Ejército de Nicaragua, General de Ejército Julio César Avilés Castillo, Inspector General Mayor General Marvín Elías Corrales Rodríguez y Vicegerente PAME MBA Xiomara del Socorro Porras Delgado.

**Segunda fila de izquierda a derecha:** Gerente de Comunicación Licenciada Berny Gissell Cardona Vallecillo, Gerente de Desarrollo Máster Norma Medina Urbina, Jefe del Departamento de Asesoría Jurídica Coronel (R) Licenciado Denis Rodolfo García Centeno, Gerente de Tecnología Ingeniero Margio Jesús Acevedo Arévalo, Gerente de Recursos Humanos Máster Felipe Ernesto Colindres Gatica, Gerente de Registros Médicos Doctora Jeanine Scarlette Guillén Arriaza y Gerente de Operaciones y Servicios Máster Jorge Luis Hernández Orozco.

**Fotografía 4, de izquierda a derecha:** Dr. Hssan Bouhtiy, Jefe Clínico del Departamento de Bioquímica Clínica Red de Salud Vitalité de la Autoridad Sanitaria Regional 4 Ciudad de Edmundston Canadá, Dra. Mariana Herskovitz Representante de Recursos Humanos, Médico Líder en Mejora de la Calidad y Mentor Médico, Auditora médica de cuidados primarios con el College of Physicians and Surgeons of Ontario, Subdirector Médico Coronel Doctor Héctor José Rugama Mojica, Máster Lizeth Flores, Evaluadora Líder, Directora del Departamento de Mejora de Calidad y Acreditación en la organización de salud Providence Health Care, Segundo Jefe del Cuerpo Médico Militar y Director del Hospital Militar Escuela “Dr. Alejandro Dávila Bolaños” Coronel Dr. Noel Vladimír Turcios Arróliga, Dra. Florencia Koch, Coordinadora del Comité de Calidad y Seguridad de pacientes del Hospital Padilla en Argentina, Subdirector Docente Teniente Coronel Doctor Rolando Antonio Jirón Toruño, Dr. Fernando Campos, jefe del Departamento de Emergencias y líder del Sistema de Gestión de la Calidad en el Omni Hospital de Ecuador, Jefa de Oficina de Calidad y Seguridad Msc PhD Dra. Karen Vanessa Herrera Castro, Segundo Jefe del Cuerpo Médico Militar y Director de Atención Primaria Coronel Máster José Javier Vanegas Leiva, Decana de la Facultad de Ciencias Médicas “Coronel y Dr. Juan Ignacio Gutiérrez Sacasa”, Teniente Coronel Doctora Angélica Alvarado Vanegas y Gerente General PAME Coronel (R) Máster Elifár Salvador González Uriza.

**Segunda fila de izquierda a derecha:** Jefe del Departamento de Asesoría Jurídica Coronel (R) Licenciado Denis Rodolfo García Centeno, Gerente de Operaciones y Servicios Máster Jorge Luis Hernández Orozco, Jefe del Departamento de Seguridad Coronel (R) Francisco Salmerón Bustillo, Jefe de Departamento Ambulatorio Teniente Coronel Doctora María Martha Joffre Osorio, Jefe de Departamento de Oncología Mayor Doctor José Vladimír Altamirano Centeno, Jefe de Departamento Quirúrgico Teniente Coronel Doctora Felícita Lucrecia Aguinaga, Jefe de Departamento de Enfermería Teniente MSc. Amalec Reynaldo Lago Gradys, Jefe de Departamento Medios Diagnósticos Teniente Coronel Doctor Dayton José Castañeda Villavicencio, Jefe de Departamento Materno Infantil Teniente Coronel Doctora Alma Celeste Avilés Castillo, Jefe de Departamento Clínico Teniente Coronel Doctor Álvaro José Morales, Gerente de Desarrollo Máster Norma Medina Urbina, Jefe de Departamento de Farmacia Licenciada Myriam del Socorro Zamora García, Gerente de Registros Médicos Doctora Jeanine Scarlette Guillén Arriaza, Vicegerente PAME, MBA Xiomara del Socorro Porras Delgado, Gerente de Comunicación Licenciada Berny Gissell Cardona Vallecillo, Gerente de Recursos Humanos Máster Felipe Ernesto Colindres Gatica, Gerente de Tecnología Ingeniero Margio Jesús Acevedo Arévalo y Jefe de Departamento de Fomento y Gestión Económica Coronel (R) Licenciado Dayton Roberto Camaño Martínez.



HOSPITAL MILITAR ESCUELA  
Dr. ALEJANDRO DAVILA BOLAÑOS



**Hospital Militar Escuela  
"Dr. Alejandro Dávila Bolaños"**

Miembro de:



**¡Un Hospital de Excelencia!**



*“En defensa de la Patria y la Institución,  
¡Firmeza y Cohesión!”*

Un Hospital de Excelencia

## CONTÁCTENOS

CENTRO DE LLAMADAS  
☎ 1801-1000  
📞 8441- 2666

🌐 [www.hospitalmilitar.com.ni](http://www.hospitalmilitar.com.ni)  
✉ [inb@hospitalmilitar.com.ni](mailto:inb@hospitalmilitar.com.ni)

📍 Hospital Militar Escuela  
"Dr. Alejandro Dávila Bolaños"  
📺 Hospital Militar TV Nicaragua

📍 Rot el güegüense 400 mts al este, 300 mts al sur. Managua, Nicaragua