



Boletín del Colegio Mexicano de Anestesiología, A.C.

EPOCA II. VOL. III. NO. 2 ABRIL MAYO JUNIO 2008

DR. JAIME RIVERA FLORES
EDITOR

CONSEJO DIRECTIVO 2007-2009

Presidente

Dr. Arturo Silva Jiménez

Vicepresidente

Dr. Jaime Rivera Flores

Primer Secretario Propietario

Dra. Hortensia Ayón Villanueva

Primer Secretario Suplente

Dra. Gloria Álvarez Bobadilla

Tesorero

Dra. María Elena Rendón Arroyo

Concilio de Capítulos

Dr. Héberto Muñoz Cuevas
Dr. Antonio Castellanos Olivares

Concilio de Reuniones

Científicas

Dr. Pastor Luna Ortiz

Comité de Educación Médica

Continúa

Dr. José A. Castelazo Arredondo
Dr. José Arévalo Rodríguez

Comité de Honor y Justicia

Dr. Carlos R. Moreno Alatorre

Comité Dictaminador

Dr. Sergio Ayala Sandoval

Comité de Ética

Dra. Ma. Elena Pinto Segura

Comité de Servicio Social

Dra. Margarita Goiz Arenas

Comité de Honorarios

Dra. María del Pilar Guevara O.

Comité Editorial

Dr. Raúl Carrillo Esper
Dra. Diana Moyao García

Coordinador Consejo Consultivo

Dr. Raúl Carrillo Esper

COLABORADORES

Dr. Jorge Carrillo Córdoba
Lic. Adrián Hernández
Arq. Enrique Hernández

DISEÑO

Dr. Jaime Rivera Flores
Computech de México

EDITORIAL

Muchos han sido los acontecimientos en estos últimos tres meses.

Primeramente, el 30 de abril, concluyó el 4o. Curso de Responsabilidades Jurídicas del Profesional de Medicina, otro acontecimiento fue la suspensión (expulsión) "temporal" de nuestro Colegio Mexicano de Anestesiología, A.C., del seno de la Federación Mexicana de Anestesiología, A.C., el pasado día 3 de mayo del presente año durante la junta de Presidentes realizada en la Ciudad fronteriza de Tijuana, B.C.N.; por medio de una votación; donde hubo más de treinta votos a favor de la expulsión; entre estos los miembros de la mesa directiva de la F.M.A.; y sólo 5 Colegios (entre ellos el nuestro) votaron en contra, habiendo además 2 abstenciones.

En el mes de junio, del 4 al 7; en las instalaciones del Hotel Sheraton María Isabel, se llevó a cabo el XXXIV Curso Anual de Actualización en Anestesiología y Medicina Perioperatoria, así como el III Simposium de Enfermería en el Perioperatorio.

La convocatoria fue tal que hubo más de 1300 asistentes entre anesthesiólogos y residentes; de enfermería se contó con la asistencia de aproximadamente 450 enfermeras.

La participación de la industria farmacéutica, empresas de material y equipo de anestesia, así como de librerías, es y ha sido siempre de vital importancia en nuestros cursos.

En la Mesa de Honor, estuvieron nuevamente, las autoridades y

representantes de diferentes organismos académicos e instancias de salud, (Secretaría de Salud, Academia Nacional de Medicina, Academia Mexicana de Cirugía, U.N.A.M., D.G.P., Consejo Mexicano de Anestesiología, A.C.) Academia Aesculap, y miembros de la Mesa Directiva del Colegio Mexicano de Anestesiología, A.C.

Todo esto nos conmina a continuar con la excelencia académica y con el trabajo en pro de nuestros compañeros anesthesiólogos.

Dr. Jaime Rivera Flores
Editor

CONCIENCIA Y MEMORIA DURANTE ANESTESIA GENERAL

Desde la primera demostración del procedimiento anestésico, llevado a cabo por Morton (en 1846), donde se extirpa la pieza quirúrgica en un paciente inmóvil, inconsciente y al parecer con analgesia suficiente para controlar el estímulo quirúrgico, resulta cuestionable el hecho de concebir que el estado anestésico en la actualidad, es considerado como: un estado inducido por fármacos con el objeto de brindar analgesia, hipnosis, protección neurovegetativa y en algunos casos relajación neuromuscular, siendo éste único en cada paciente, según sea el caso; dinámico, ya que está condicionado a una diversidad de estímulos nocivos, diversos y en un período de tiempo diferente; siendo el resultado de la interacción de varios fármacos que llevan a cabo su efecto clínico modificando los procesos fisiopatológicos ante un estímulo "n" que genere dolor, procurando controlar la concentración de varios fármacos, necesaria para alcanzar el sitio de acción específico en sistema nervioso central; siendo esto algo muy diferente a lo que sucede cuando se administra un solo agente anestésico, con el mismo fin.

Es por esto que la definición de estado anestésico ha sido modificada en base al mejor conocimiento y comprensión de los procesos fisiológicos que integran el hecho de generar hipnosis, analgesia, relajación neuromuscular y simpaticolisis; ya que se ha demostrado que existen

Contenido

Editorial	1
Conciencia y Memoria Durante Anestesia General	1
La interrupción legal del embarazo (2a. Parte)	2
Noticias	6
Noticias	7
Beneficios Colegiados	8