



FUNDACION CLINICA VALLE DEL LILI

Revista de la Fundación Valle del Lili - ABRIL - JUNIO 2004

01

Trasplante
de hígado

Chequeo
médico
preventivo

Clínica de
Obesidad

Cirugía
cardiovascular

10 años de un sueño
hecho realidad



Para Volver a VIVIR

UNIDAD CARDIOVASCULAR

Servicio de Hemodinamia
y Cateterismo Cardíaco
■ (Cateterismos y angioplastias)

Servicio de
Electrofisiología
■ (Implantación de marcapasos
- Estudios electrofisiológicos)

Servicio de
Cardiología (no invasiva)
■ (Ecocardiogramas
- Holter 24 horas)

Cardiología Clínica
y Medicina Interna
■ (Consulta cardiológica y
medicina interna)

Trasplante Cardíaco

Cirugía Cardiovascular
y de tórax

Cardiología Pediátrica

Excelencia en Salud
al servicio de la Comunidad

Av. Simón Bolívar - Cra. 98 No. 18-49
Conm. 331 7474 - 331 9090 - Fax: 331 7499
www.cardiolili.org
Cali - Colombia

 FUNDACION
CLINICA VALLE DEL LILI

02 EDITORIAL
Clínica Fundación Valle
del Lili 10 años brindando
saludable integridad

03 HISTORIA
Fundación Clínica Valle
del Lili, sueños grandes,
magños resultados

07 INTERNET
La Fundación Clínica Valle
del Lili en la Internet

08 SERVICIOS
Resérvele un
tiempo a la vida

10 URGENCIAS
Código Azul,
carrera contra el reloj

13 ADELANTOS CIENTÍFICOS
Cirugía cardiaca
sin transfusión de sangre



14 TRASPLANTE DE ÓRGANOS
Nuestros pacientes
trasplantados

16 NOTAS DE LA FUNDACIÓN
El cáncer estrena acelerador
lineal para radioterapia

18 CANCEROLOGÍA
Panorama actual
del cáncer en la vejez

20 INSTITUCIONAL
Unidad cardiovascular, una
historia con todo el corazón

22 FUNDACIÓN AYUDEMOS
Fundación Ayudemos,
ejemplo de solidaridad

24 CLÍNICA DE OBESIDAD
Bypass Gástrico: La mejor
opción para el tratamiento
de la obesidad severa

26 CIRUGÍA PLÁSTICA
Belleza con Seguridad

28 CARDIOLOGÍA
"Problemas de tránsito también
congestionan al corazón"

31 UROLOGÍA
Cálculos renales

32 CARTAS Y BUZONES
Nuestros pacientes
nos escriben



Fundación Clínica Valle del Lili 10 años brindando saludable integridad

Hemos competido limpiamente, no por alcanzar un resultado económico; hemos competido por crear una cultura de la calidad y la decencia en medicina.

En febrero de 1994, hace ya diez años, un grupo de médicos, enfermeras, técnicos y personal administrativo iniciamos con entusiasmo y dedicación la enorme tarea de darle a la ciudad y a Colombia una clínica de alta complejidad fundamentada en los más altos valores éticos, excelencia académica y especial dedicación al cuidado de los pacientes, no solamente en el manejo de la enfermedad, sino de la integridad del ser humano.

En Colombia no es fácil hacer empresa, en particular en el sector salud. Hemos sorteado con éxito, innumerables dificultades, incomprensiones y recelo natural a la prosperidad, que en nuestro medio registra niveles alarmantes. Hemos competido limpiamente, no por alcanzar un resultado económico; hemos competido por crear una cultura de la calidad y la decencia en medicina.

Los resultados están a la vista. Hoy por hoy la Fundación Clínica Valle del Lili tiene el grupo médico y tecnológico

más importante del país. Superadas las dificultades económicas, no ajenos al entorno regional y a sus problemas, iniciamos una nueva etapa de actualización tecnológica con el propósito de mantenernos al nivel de los mejores centros médicos del mundo. Los objetivos iniciales en las áreas asistencial, docente y de investigación se han cumplido, pero es necesario redoblar esfuerzos para mantener la excelencia.

Agradezco a nuestros benefactores, a la Junta Directiva y a todas las personas que me acompañan en el noble esfuerzo de hacer nuestra Fundación próspera y eficiente, el haberme permitido la oportunidad de lograr el único objetivo por el cual vale la pena vivir: "Servir al Próximo"

VICENTE BORRERO RESTREPO, M.D.
DIRECTOR GENERAL

Fundación Clínica Valle del Lili, sueños grandes, magnos resultados

Hace 10 años, la capital del departamento del Valle del Cauca no tenía un centro hospitalario para la atención de problemas médicos de alta complejidad y frecuentemente los pacientes se veían en la necesidad de desplazarse a ciudades como Bogotá, Medellín e incluso el exterior.



JUNTA DIRECTIVA 1986

DR. RAFAEL FALABELLA
DR. ADOLFO CARVAJAL

DR. ÁLVARO GARCÉS
DR. RODRIGO BUENO

DR. JORGE ARAÚJO
DR. MARTIN WARTENBERG

DR. HUGO LORA
DR. ALEX COBO

MARTÍN WARTENBERG VILLEGAS, MD.
Director Médico

“ La sabiduría suprema es tener sueños bastante grandes, para no perderlos de vista mientras se persiguen”, mencionó en alguna oportunidad William Faulkner, novelista y ensayista estadounidense. Y fue precisamente así como se persiguió el sueño que hoy por hoy se ve cumplido, un sueño de años convertido en realidad, la Fundación Clínica Valle del Lili. La cobertura de servicios de la Fundación para casos de

alta complejidad está al servicio de todos en el sur occidente colombiano.

Su historia se remonta a comienzos de la década del ochenta, cuando surgió un desarrollo tecnológico en el área de la cardiología con el advenimiento de los cuidados intensivos, la cirugía cardiovascular y el cateterismo cardíaco.

Para esa época, este tipo de servicios no estaban disponibles en la región y el Hospital Universitario, que era la entidad que venía marcando la pauta en desarrollos tecnológicos en la región,

desde el año 70, tenía dificultades por los problemas estudiantiles de la Universidad.

Por otro lado, las clínicas particulares que existían en ese momento, se limitaban a la medicina de mediana y baja complejidad y no tenían un interés definido en involucrarse en la medicina de alta complejidad. Por esa razón, las personas que sufrían de problemas de corazón o manifestaban problemas médicos críticos, traumas severos u otras enfermedades complejas, debían desplazarse

LA FUNDACIÓN Clínica Valle del Lili es el resultado de un gran sueño perseguido a lo largo del tiempo, que ha contado con el apoyo del sector privado de la región, comprometido con el mejoramiento de las condiciones de vida de toda la comunidad.



LUZ MEJÍA DE OBESO, ÁLVARO GARCÉS GIRALDO, ALICE ECHAVARRÍA DE GARCÉS Y ANTONIO OBESO DE MENDIOLA. VISITANDO LOS EDIFICIOS EN CONSTRUCCIÓN DE LA FUNDACIÓN CLÍNICA VALLE DEL LILI EN JULIO DE 1991.

a otras ciudades para recibirlo, ya fuera a Medellín, Bogotá, o incluso, al exterior.

Un proyecto tipo Fundación

Se intentó desarrollar un proyecto de tipo fundacional dentro del Hospital Universitario para obtener la autonomía

necesaria. Sin embargo, cada día trae su propio afán y asimismo su recompensa. La señora Emma Giraldo de Garcés, tuvo conocimiento que su médico, el Dr. Martín Wartenberg Villegas, quería desarrollar dicho proyecto y estimuló a su hijo, Álvaro Garcés Giraldo, líder cívico, em-

presario y persona de altísima credibilidad en la ciudad, quien a partir del año de 1982 acogió la idea y se empeñó en hacerla realidad.

El primer paso exitoso para este proyecto fue contar con el apoyo decidido del señor Álvaro Garcés, quien años atrás había tenido la iniciativa de que en la ciudad hubiera un centro médico a la altura, guardando las proporciones, de la Clínica Mayo, el centro hospitalario más importante de los Estados Unidos.

En compañía con su hermano Armando Garcés, ofreció el lote de terreno necesario para construir la clínica.

Su capacidad de convocatoria fue esencial en este proyecto pues gracias a él y al respaldo de la FES –Fundación para la Educación Superior–, se reunieron líderes y empresarios de Cali como Carlos Jorge Garcés, Hugo Lora, Alex Cobo, Ives Chatain, Gabriel Velásquez, Ernesto De Lima, Bernardo Garcés, Rodrigo Guerrero, Jaime Correa López y Sabas Pretelt de la Vega entre otros, para compartir el sueño de desarrollar esta Fundación.

Paso a paso se fue avanzando para lograr alcanzar este gran sueño. El señor Álvaro Garcés prestó una oficina en el Edificio Garcés, ubicado en la Calle 11 con Carrera 1 donde a diario se realizaban reuniones para promover el proyecto. Al mismo tiempo en Bogotá se estaba desarrollando la Fundación Santa Fe. Sus directores fueron invitados a Cali para asesorar a la Fundación Valle del Lili y se realizó el primer estudio de prefactibilidad.

Se buscan otras expectativas

Se empezó con la búsqueda de consultores que ya hubiesen trabajado en proyectos similares, sin embargo los resultados de sus estudios fueron negativos, pues no se conseguirían créditos subsidiados y los recursos que se producirían de la operación de la clínica no eran suficientes para atender los costos financieros.

En vista de que el panorama no era positivo, se contempló entonces la posibilidad de llevar a cabo este proyecto de una manera escalonada y gradual. Al Dr.

Martín Wartenberg se le ocurrió la idea de tener injerencia en el manejo del Centro de Salud del barrio El Diamante, de propiedad de la Secretaría de Salud, y cuya obra estaba inconclusa. Se contactó al Dr. Álvaro Navia, alcalde de esa época (1985) y se acordó que la Fundación recibiría ese Centro de Salud en comodato para terminarlo, dotarlo y ponerlo a funcionar.

Por ser un Centro de Salud, no se aproximaba a la intención primordial que se tenía en mente, pues concentraba su atención en la atención primaria, sin embargo, con esta situación se fue ganando experiencia para el gran proyecto que aún estaba en mente. Se buscó y se obtuvo el apoyo de muchas empresas entre ellas, la Corporación Financiera del Valle y la Beneficencia del Valle. Seguidamente decide buscar un sitio para empezar a ofrecer algunos servicios de medicina más especializada. Especialmente en el área de cardiología se quería montar un equipo de prueba de esfuerzo y un ecocardiógrafo, que era lo que empezaba a utilizarse más en la parte de diagnóstico cardiovascular en esa época.

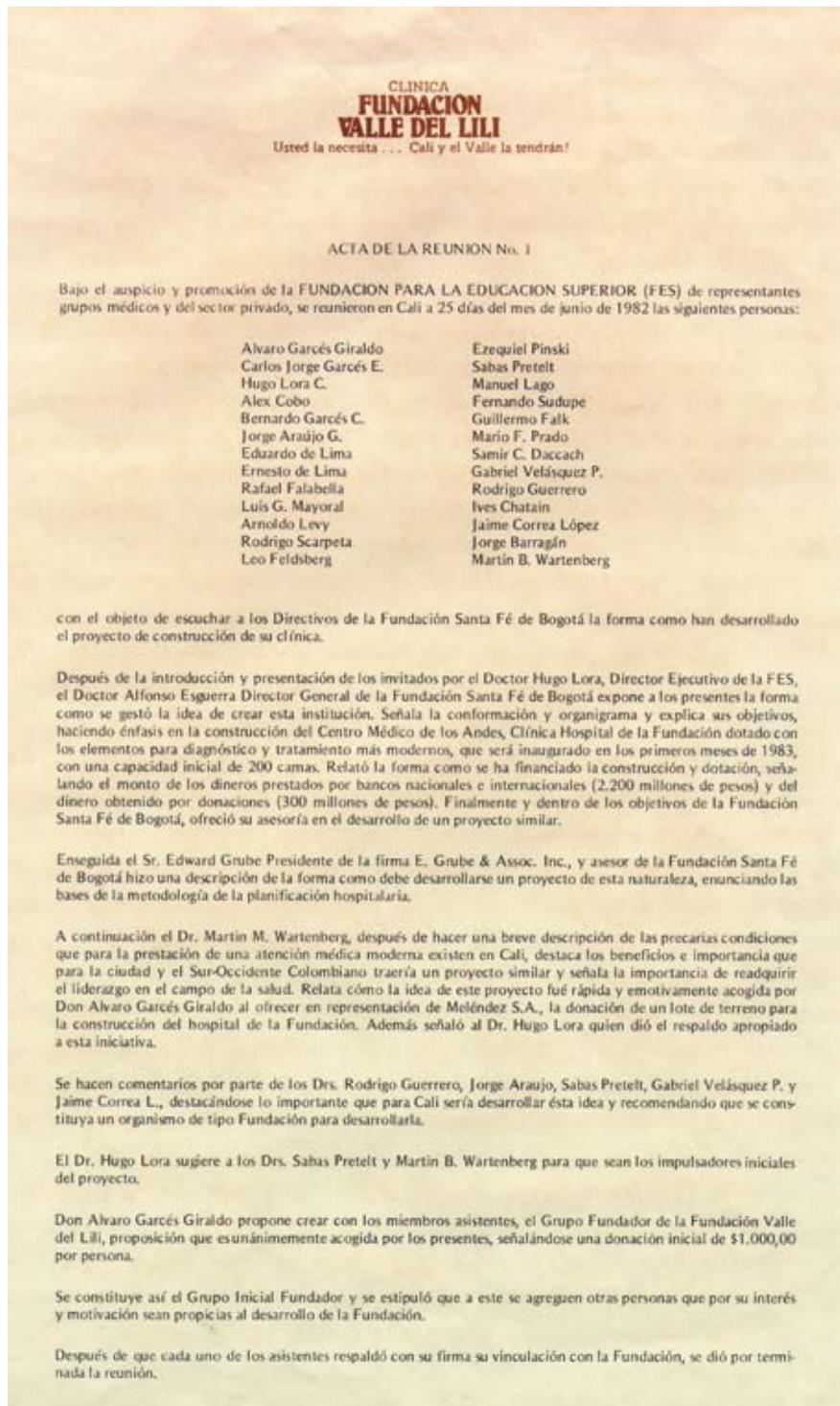
Nuevamente el señor Garcés contribuye de manera importante al ofrecer su casa en el barrio El Centenario para prestar allí estos servicios (lugar que hoy ocupa la entidad EMI), donde a partir de Marzo de 1986 se hicieron las adecuaciones necesarias para organizar el Centro de Consulta Especializada y prestar servicios inicialmente de cardiología, prueba de esfuerzos, ecocardiografía y laboratorio clínico. Subsecuentemente y de manera gradual, empezaron a aumentarse los servicios que se prestaban allí, hasta conformar una Unidad de Servicios Ambulatorios Especializada que incluía cardiología, radiología, medicina nuclear, quimioterapia, ortopedia, nefrología, ginecología, otorrinolaringología, y una verdadera estructura administrativa.

Épocas de bonanza para la capital del Valle del Cauca

El año de 1988 fue de bonanza económica para Cali y el Valle, el sector em-

presarial se encontraba en su mejor momento. Con los contactos que tenía el señor Álvaro Garcés se empezaron a visitar algunas empresas, entre ellas, Asocaña, institución que acababa de hacer una do-

nación muy grande para la construcción del Parque de la Caña, y se le presentó el proyecto. La intención inicial de esta visita era conseguir una donación de \$200 millones, sin embargo después de la reunión



ACTA DE LA PRIMERA REUNIÓN CON EMPRESARIOS DE LA CIUDAD DE CALI Y DIRECTIVOS DE LA FUNDACIÓN SANTAFE DE BOGOTÁ EN JUNIO DE 1982

su ofrecimiento fue una sorpresa, ya que adquirirían el compromiso de colaborar con \$200 millones anualmente durante 5 años. Esta era la oportunidad que se esperaba para poner en marcha este proyecto y poder desarrollarlo de manera real.

Con esas perspectivas se vinculó al arquitecto norteamericano Zeno Yeates, con amplia experiencia en el diseño de hospitales en los Estados Unidos, quien se asoció con Raúl H. Ortiz de Cali, con el objeto de desarrollar la Clínica en forma modular.

En 1989 se contó con la fortuna de vincular al proyecto al Dr. Vicente Borrero Restrepo como Director General de la Fundación, quien acababa de culminar su labor como Alcalde de la ciudad y contaba con la experiencia administrativa, pues había sido director del Hospital Universitario del Valle hasta 1976. El Dr. Wa rtenberg, quien ocupaba la posición de Director, se hizo cargo entonces de la Dirección Médica. La propuesta del Dr. Borrero fue desarrollar el proyecto en forma total y tuvo mucho éxito al vincular a 15 grandes empresas y familias benefactoras, con quienes se consiguieron los primeros 15 millones de dólares para asegurar la construcción de la Clínica. Se abrió entonces licitación para la construcción y dotación de la clínica. La empresa Siemens, a través de su filial Hospitalia, financió la dotación.

A finales de 1989 se efectuó el acto de colocación de la primera piedra de la Clínica, evento al que fue invitada gran parte de la comunidad caleña. En Enero de 1990 se empezó a construir la Clínica. Fueron cuatro años de arduo trabajo en la construcción de estos 50 mil metros cuadrados que hoy tiene la Clínica, para finalmente, el 1° de febrero de 1994, atender al primer paciente en las nuevas instalaciones. El 7 de Julio de 1994, con la asistencia del Presidente de la República, Dr. César Gaviria T, se inauguró formalmente.

Profesionales de tiempo completo y dedicación exclusiva

Ya con la construcción en marcha se empezó a vincular al personal médico a



PRIMERA REUNIÓN DE JUNTA DIRECTIVA DE LA CLÍNICA OCTUBRE 19 DE 1990

partir de 1993 con la filosofía de hacerlo basados en méritos científicos y no como accionistas o por capacidad económica. Además, se determinó que los médicos de la Fundación trabajarían de tiempo completo y dedicación exclusiva.

Se estableció que los médicos tendrían que desarrollar además de sus actividades asistenciales, actividades académicas, de investigación y colaborar con la atención de personas de bajos recursos al ofrecer sus servicios sin generar ingresos.

Con esas premisas se empezó la búsqueda de médicos que desearan vincularse, preferiblemente personas jóvenes recién egresadas de sus programas de especialización. Se fueron escogiendo con el atractivo de que vinieran a trabajar a un centro médico moderno, con equipos de última tecnología.

Hoy son ya 150 especialistas quienes hacen parte del cuerpo médico de este proyecto convertido en realidad, y se encuentran prestando un servicio de tiempo completo y dedicación exclusiva.

La Fundación Clínica Valle del Lili es el resultado de un gran sueño, perseguido a lo largo del tiempo y que a su vez ha contado con el decidido apoyo de la clase

empresarial de Cali, con el principal objetivo de lograr un mejor desarrollo de nuestra comunidad. 

Benefactores de la Fundación

Álvaro Garcés G.
y Sra. Alice Echavarría de Garcés
Armando Garcés G.
y Sra. Mary Eder de Garcés
Eugenio Castro B.
y Sra. Rosa Carvajal de Castro
Antonio Obeso de Mendiola
y Sra. Luz Mejía de Obeso
Ovidio Peláez
y Sra. Mary Maya de Peláez
Carvajal S.A.
Meléndez S.A.
Fundación FES
Corporación Financiera del Valle
Fundación Mario Santodomingo
Mayagüez S.A.
Smurfit Cartón de Colombia
Fundación Antonio Restrepo Barco
Manuelita S.A.
Fundación Corona

La Fundación Clínica Valle del Lili en la Internet

La Internet acorta distancias y provee un caudal de información que es necesaria. Pensando en esto la Fundación Clínica Valle del Lili utiliza este medio y transmite a la comunidad los servicios que tienen a su disposición sin trasladarse hasta la institución.

Esta es una lista de las páginas que puede encontrar en la web, con información relacionada con las diferentes unidades:

www.clinicalili.org. Es la página principal de la clínica en la que se encuentra información general de la institución. Está dirigida tanto a médicos como a pacientes, así que puede encontrar información de fácil lectura para el público no médico, al igual que descripción de proyectos de investigación y otros procedimientos complejos, en un lenguaje técnico dirigido a médicos.

www.anestlili.org. Es una página de la Unidad de Anestesiología de la Clínica, cuya información es tanto para médicos como para pacientes sobre los diferentes servicios profesionales de la unidad, clínica del dolor, etc.

www.car.diolili.org. Como su nombre lo indica, contiene información sobre los diferentes procedimientos que se utilizan para el diagnóstico y manejo de las enfermedades cardíacas, con cirugía o por medio del cateterismo. Incluye información sobre los diferentes especialistas del área e información médica de interés para el personal de salud.

www.lapar.oscopialili.org. Página del servicio de cirugía laparoscópica avanzada de la Clínica. Está dirigida a pacientes e informa sobre sus diversos procedimientos de laparoscopia, cirugía de obesidad, cirugía antirreflujo y cirugía de la sudoración, entre otras.

www.liliurgencias.org. Esta página de la unidad de urgencias de la clínica muestra casos de interés para médicos, protocolos de urgencias e información relacionada con la atención de urgencias de adultos y niños.

www.lilitrasplantes.org. Página de la unidad de trasplantes de la Clínica. Comunica a médicos y pacientes sobre los diferentes trasplantes que se realizan en la institución: hígado, riñón, páncreas, médula ósea, corazón. Asimismo, informa sobre donación de órganos y otros temas relacionados.

www.liliortopedia.org. Portal de ortopedia y traumatología de la Clínica que orienta sobre los especialistas en las diversas áreas de la ortopedia en la Fundación.

www.liliucis.org. Página de la unidad de cuidados intensivos. Contiene información médica y casos de interés.

www.neur.olili.org. Página de la unidad de Neurociencias - Neurología, Neurocirugía, Neuropsiquiatría. Información médica acerca de los diferentes procedimientos, casos de interés médico.

TANTO LOS PACIENTES como los médicos tienen acceso a través de la Internet a información sobre la institución en general, los procedimientos que se utilizan para el diagnóstico y manejo de las diferentes enfermedades, son algunas de las temáticas que se encuentran en estos portales.



Resérvele un tiempo a la vida

La Fundación Clínica Valle del Lili, cuenta con el programa de Chequeo Médico Preventivo, "Plan Prevención", desde abril de 1987, por medio del cual se realiza una valoración completa y precisa de la salud del paciente.



JAIRO SÁNCHEZ BLANCO, MD.
Cardiólogo

La importancia del chequeo médico preventivo gira en torno al valor que se le dé a la vida, ya que hacer un esfuerzo por conservar la salud, puede generarnos grandes beneficios que orientados hacia el futuro, serán

siempre una ganancia.

La Fundación Clínica Valle del Lili, en su programa de Chequeo Médico, ofrece cinco paquetes o modalidades diferentes de exámenes que se adaptan a las necesidades de cada paciente o a las recomendaciones que el médico le ha sugerido.

Así mismo, ofrece desde exámenes

de laboratorio generales, hasta aquellos de alta complejidad, tales como: endoscopia, ecografía, tomografía computarizada, resonancia nuclear magnética, test de esfuerzo en sus distintas modalidades: prueba de esfuerzo convencional, ecocardiograma de estrés o pruebas con medicina nuclear, valoraciones especializadas: oftalmológica, otorrinolaringológica, urológica, neurológica, ginecológica, cardiológica y neurológica, entre otras.

Integración del programa

El grupo de Chequeo Médico está constituido por:

Una Coordinadora del programa: establece una relación directa con el paciente, para la orientación y realización del paquete seleccionado por él o por la oficina de salud ocupacional de las diferentes empresas que envían a sus ejecutivos para el Chequeo Preventivo Anual.

Una Secretaria: está encargada de la elaboración del informe, que con los resultados de los exámenes realizados y con la evaluación médica; se produce y se entrega a cada paciente.

El Grupo Médico: encabezado por un internista, que practica una evaluación general y los diferentes especialistas que participan en el manejo y atención de cada paciente.



EL PROGRAMA de Prevención incluye una variedad de exámenes básicos coordinados y practicados por un grupo de profesionales; logrando conseguir en sólo unas horas, un diagnóstico o recomendaciones específicas para cada persona.

Mejora la calidad de vida

Existe controversia sobre la importancia que para una persona puede tener el realizarse anualmente un paquete de exámenes.

Para muchas, el saber que los exámenes y su evaluación general son normales, les genera una sensación de bienestar y de tranquilidad. Sin embargo, la verdadera importancia radica en el hecho de hacer “prevención” en el paciente, la cual se debe entender como la necesidad de modificar ciertos hábitos o de tratar algunos desórdenes encontrados, con el objeto de minimizar o abolir el riesgo de enfermedades que puedan constituir una verdadera amenaza para la vida.

Por ejemplo, el manejo de la obesidad, de la alteración en los niveles de colesterol y triglicéridos, la suspensión del hábito de fumar o la ingesta de licor en exceso, el manejo del sedentarismo, la corrección de hábitos alimentarios para la mejoría de ciertos trastornos digestivos, que permiten entre otras cosas, disminuir el riesgo de enfermedades cardiovasculares, cáncer y enfermedades de las vías digestivas, entre otras.

Debe anotarse además, la importancia de la detección precoz de lesiones premalignas o aún de lesiones malignas en una fase temprana: cáncer del seno, cáncer ginecológico en la mujer, cáncer de la próstata en el hombre, pólipos en el colon, etc.

Más que pretender con un Chequeo Médico prolongar la vida de los pacientes, el objetivo primordial deberá ser, mejorar su calidad de vida, con el fin de detectar a tiempo y en forma precoz la presencia de cualquier anomalía o enfermedad que de una u otra forma ponga en riesgo la vida del paciente, pudiendo brindársele un tratamiento oportuno. ☛

Cúmplase una cita con la salud

Tomando el Chequeo Médico Preventivo de la Fundación Clínica Valle del Lili usted obtiene una valoración rápida, completa y precisa sobre su estado de salud. Solo basta unas horas para conseguir un diagnóstico profesional con recomendaciones específicas para cada persona, emitidas por el especialista encargado, previa evaluación físico – clínica del paciente. Todo bajo la mayor comodidad y el calor humano de nuestros profesionales.

Chequeo 1

- (Examen de sangre)
- Ácido Úrico
- Calcio en Suero
- Citología Vaginal
- Colesterol HDL
- Colesterol Total
- Coprológico
- Creatinina
- Fosfatasa Alcalina
- Glicemia
- Hemograma Completo
- Parcial de Orina
- Sangre oculta en materias fecales
- T4
- Triglicéridos
- TSH
- VDRL Sangre
- SGOT AST
- SGPT ALT
- PSA

Chequeo 2

- (Medicina Interna)
- (Prueba de esfuerzo)
- (Espirometría)
- Chequeo 1, más:
- Espirometría Prueba de Esfuerzo
- Tórax Pa y Lateral
- Consulta Medicina Interna

Chequeo 3

- (Ecografía de abdomen)
- Chequeo 1 y 2, más:
- Ecografía del abdomen (adulto)

Chequeo 4

- (Ecocardiograma)
- Chequeo 1, 2 y 3, más:
- Ecocardiograma M-B Dimensional
- Consulta Otorrino

Chequeo 5

- Chequeo 1, 2, 3 y 4, más:
- Esófagogastroduodenoscopia
- Rectoscopia

CHEQUEO EJECUTIVO

Coordinadora: Lina Vanessa Rodríguez S.

Teléfono: 331 9090 - 331 7474 Ext. 3215 - 3223

Correo electrónico: lrodriguez@fcvl.org

Código Azul, carrera contra el reloj

Un método de respuesta médica rápida involucra el manejo de pacientes en paro cardiorrespiratorio por un conjunto de personas de la Fundación, entrenado para iniciar en el menor tiempo posible los procedimientos de reanimación.



JORGE EDUARDO MARTÍNEZ BUITRAGO, MD.
Intensivista - Unidad de Cuidados Intensivos
Coordinador Código Azul

“ Todos en mi familia estábamos felices pues papito regresaba ese día a casa. Había estado muy enfermo, le había dado un infarto al corazón. Las cosas habían ido muy bien. Esa mañana se estaba afeitando cuando de pronto se agarró el pecho, se tambaleó y sin gritar cayó al suelo.”

“Mi hermano salió gritando por el pasillo de la Clínica que necesitaba un médico. Inmediatamente vino una enfermera y comenzó a auxiliarlo. Lo llamaba y no le contestaba. Se levantó y sin pensarlo dos veces le dijo a una compañera que estaba entrando que activara el "código azul". Yo no entendí qué pasaba, menos aun cuando me sacaron de la habitación y lo acostaron en la cama. No sabía qué hacer. Enseguida llegaron corriendo los médicos y entraron en la habitación. Mi hermano, mi mamá y yo estábamos desesperados, mamá comenzó a llorar y a rezar.”

“Un joven de la Clínica, a quien llaman patinador, salió corriendo de la habitación y se dirigió al ascensor, parecía apurado e impaciente. A los pocos segundos desapareció en el ascensor.”

Yo le preguntaba a mi mamá qué pasaba y sólo atinaba decirme: -No sé, no sé... ¡Ay Dios!, no sé-.

“Una enfermera salió de la habitación y preguntó por nosotros. Nos miró y con una voz tranquila nos dijo: -Primero que todo quiero que no se desespe-

La Unidad de Cuidado Intensivo, UCI, de adultos de la Fundación Clínica Valle del Lili cuenta con 27 camas, recibe pacientes con patología médica, coronaria, quirúrgica y con trauma.

ren... don Iván se encuentra bien en este momento..., tuvo un paro cardiaco pero ya respondió, está bien, despierto, consciente y preguntando por ustedes. Ahora viene el médico y hablará con ustedes, pues hay que llevarlo a la Unidad de Cuidados Intensivos para vigilar su evolución y tomarle unos exámenes... En un momento los hacemos seguir.

Mi mamá sólo atinaba decir "Gracias Dios mío, gracias".

Yo sólo quería ver a mi papá...

La parte médica

"Yo estaba entrando en la Unidad de Cuidados Intensivos cuando de pronto me sonó el beeper con ese tono que hace que la adrenalina se le active en todo el cuerpo. Revisé el beeper y decía: "Código Azul activado en la habitación 805, paciente adulto". Inmediatamente avisé en la Unidad que se había activado un código azul en el octavo piso y me dirigí al ascensor corriendo. Junto a mí, corría el terapeuta respiratorio y la enfermera de la Unidad."

"En la puerta del ascensor nos encontramos con un anesthesiólogo que me preguntaba si conocía al paciente. Le contesté que no. Diez segundos se me hicieron eternos y quería que pasaran lo más rápido posible. Pensaba que era probable que el paciente tuviera una fibrilación ventricular que requeriría una desfibrilación rápida como única terapia efectiva."

En la fibrilación ventricular el corazón se contrae rápidamente y de manera descoordinada, haciendo inefectiva su función de bombear sangre a todos los órganos del cuerpo, incluyendo al cerebro, que por lo general no puede aguantar más allá de 3 a 4 minutos sin un buen flujo de sangre.

"Yo tenía que llegar antes de ese tiempo para poder darle la oportunidad de una desfibrilación efectiva, es decir, un choque eléctrico que reorganizara el ritmo del corazón."

Se abrió el ascensor, entramos y nos dirigimos a la habitación 805. La secretaria nos señalaba la habitación. Cuando entra-

mos, encontramos a la jefe del piso haciéndole masaje cardiaco al paciente, en tanto la terapeuta aplicaba respiración con un dispositivo de bolsa llamado ambú.

Pregunté por la situación, me comentaron que el paciente se había caído al suelo mientras se afeitaba y que al no responder se había activado el código azul, y que al volver al paciente boca arriba no habían podido detectar que respiraba ni que tenía pulso palpable.

Habían iniciado inmediatamente maniobras de reanimación con masaje cardiaco y habían solicitado el equipo de paro. A pesar del masaje y de la respiración asistida con ambú no recuperaba el pulso. Habrían pasado unos dos minutos y medio. Inmediatamente tomé las paletas del desfibrilador que ya estaba conectado, las impregné de gel y las colo-

qué sobre el pecho ya desnudo del paciente para detectar su ritmo. Efectivamente, como esperaba, el ritmo del paciente era una fibrilación ventricular. Ordené suspender las maniobras de masaje y respiración, confirmé que no tenía pulso y cargué el desfibrilador con la corriente necesaria para lograr que el corazón volviera a un ritmo normal. Me aseguré que nadie estuviera tocando al paciente, incluyéndome, y di un choque firmemente sobre el pecho del paciente.

Con las paletas adheridas al pecho esperé unos segundos y observé con satisfacción que el ritmo parecía regularizarse. Tomé el pulso del paciente en su cuello y noté que aparecía un pulso cada vez más fuerte. Estábamos llegando a los tres minutos del paro. Nos aseguramos que volviera a respirar, lo cual comenzó a hacer rápidamente, seguido de una tos reconfortante.

Comenzó a moverse un poco agitado e intentamos calmarlo y se tranquilizó.



Le explicamos lo que había pasado y le solicité la jefe del servicio que saliera a hablar con la familia. Pedí que le tomaran un nuevo electrocardiograma y llamé a la Unidad de Cuidados Intensivos para solicitar una cama para don Iván. Por último, salí a hablar con la familia.

Me encontré con una señora un poco desesperada con los ojos con signos de haber llorado, acompañada de una niña de unos doce años que me miraba con sus ojos abiertos, inquisitivos, que parecían preguntarme qué había hecho con su papá.

"En este momento tu padre está bien", comencé diciéndole a la niña, "ya vas a entrar a verlo". Luego comencé a explicarle a la madre que don Iván había sufrido una arritmia que lo había hecho perder el conocimiento, probablemente causada por el infarto al corazón reciente. Que afortunadamente le había dado en la clínica, pues en estos casos el tiempo de reacción es crítico y que por eso teníamos todo un grupo de respuesta inmediata para atenderlo. Le comentaba que gracias al entrenamiento que tiene el grupo de enfermeras, auxiliares y médicos en la Fundación, don Iván había podido salir de este episodio sin problemas por el momento.

"Sentí que era una eternidad, y que los médicos no llegaban" me decía la madre. "La jefe y la auxiliar hicieron lo que tenían que hacer de una manera adecuada y oportuna. Activaron el código azul rápidamente y volvieron al lado de Iván a ayudarlo a respirar y darle masaje en su pecho para lograr que el cerebro no fuera a sufrir por la falta de sangre debida al paro", le contesté.

Continué explicándole que mientras esto pasaba, a mí y a todos los integrantes del grupo nos llegaba un mensaje activado por una línea telefónica exclusiva y prioritaria que nos hacía correr al sitio donde había ocurrido el paro, al cual siempre esperamos llegar antes de los tres minutos para evitar el compromiso cerebral. Le conté también que al llegar cada uno de nosotros ya sabía qué tenía que hacer, puesto que hemos sido entrenados en cursos especiales para manejar este tipo de situaciones.



Agregué que nuestro grupo tiene unos resultados de manejo muy buenos comparados con el resto del mundo, puesto que 8 de cada 10 pacientes que tienen este tipo de problemas salen vivos del episodio, aunque sólo la mitad de ellos finalmente sobrevive. Esta última situación está influenciada por la enfermedad de base del paciente y por lo rápido que responda a las maniobras de resucitación cardio pulmonar. En otras partes del mundo solamente 1 a 2 de cada 10 pacientes, sobreviven a un episodio como este.

U.C.I., servicios de alta calidad

"En ese momento, cuando salían con papito en una camilla para llevarlo a la Unidad de Cuidados Intensivos, él me miró y se puso muy contento, me tomó de la mano y me dijo: Tranquila nena, no pienso irme a ninguna parte, siempre estaré contigo.

Yo le di un beso y me volví hacia el doctor para darle las gracias y pedirle que cuidara mucho a mi papito."

El médico me dijo: No te preocupes,

en esta Clínica tenemos a la gente lista y preparada para ayudarle a tu papito en lo que necesite. Si quieres acompañarlo hasta la Unidad."

La UCI o Unidad de Cuidado Intensivo de adultos está conformada por intensivistas con formación básica en Medicina Interna, Anestesiología, Cirugía General y Cardiología, pues pertenece a una clínica de alta complejidad (nivel III y IV). Tiene disponibilidad de todas las sub especialidades durante 24 horas al día y 7 días a la semana.

Su principal función es prestar un servicio de la más alta calidad técnica y humana a los pacientes en estado crítico y a sus familias, además cumplen con la obligación de difusión del conocimiento a través de los programas de entrenamiento con diferentes universidades del país y con proyectos de investigación. ☘

UNIDAD DE
CUIDADOS INTENSIVOS
Conmutador 331 9090 - 331 7474
Ext. 4040 - 4066

EL NOMBRE DEL PACIENTE ES FICTICIO, EL CASO CITADO ES REAL

Cirugía cardiaca sin transfusión de sangre

El adecuado procesamiento de la sangre del paciente durante la cirugía, las técnicas de manejo anestésico, así como las quirúrgicas avanzadas, nos permiten el desarrollo de la cirugía sin transfusiones de sangre utilizando la propia sangre del paciente.

MARÍA DEL PILAR PORTILLA
Enfermera Perfusionista - Grupo Cardiovascular

El conocimiento que se tiene sobre las complicaciones asociadas a la transfusión de sangre homóloga ha conllevado a buscar alternativas que permitan la realización de la cirugía de corazón sin el uso de sangre de donantes.

En la década del 60, el doctor Denton Cooley ya realizaba cirugía de corazón sin sangre de banco. Hoy, es considerado como uno de los pioneros de esta tendencia. En todo el mundo, más de 180 hospitales ofrecen el Programa de Cirugía sin Sangre.

La Fundación Clínica Valle del Lili ofrece a sus usuarios la opción de ser operados sin el uso de sangre de banco, disminuyendo en gran parte el estrés a que se someten cuando van a ser intervenidos. Normalmente se hacía una reserva de dos unidades de glóbulos rojos y dos unidades de plasma.

Ahora, aquellos pacientes electivos, que por sus condiciones pueden entrar en el programa, no necesitan reserva de sangre ni hemoderivados.

La voz de la experiencia

Al comparar pacientes transfundidos que recibieron o no transfusiones, la literatura médica mundial ha encontrado mayores índices de mortalidad y morbilidad entre aquellos que debieron recibir hemoderivados. Entre los fenómenos que se presentaron se encuentran: mayor estancia hospitalaria, mayor riesgo



EL SERVICIO DE Cirugía Cardiovascular de la Fundación Clínica Valle del Lili inició el programa de cirugía sin sangre el año pasado. Al contar con técnicas avanzadas intra operatorias, es posible realizar este tipo de operaciones, evitando la transfusión de sangre de donantes.

de infecciones virales (hepatitis, virus de inmunodeficiencia humana), infecciones bacterianas, parasitarias y reacciones adversas a la transfusión.

El adecuado procesamiento de la sangre del paciente durante la cirugía, las técnicas de manejo anestésico, así como las quirúrgicas avanzadas, nos permiten el desarrollo de la cirugía sin transfusiones de sangre utilizando la propia sangre del paciente.

La Fundación Clínica Valle del Lili cuenta con un equipo humano multidisciplinario, altamente calificado, involucrado en el Programa de Cirugía sin Sangre, que incluye cirujanos, anestesiólogos,

perfusionistas, intensivistas, instrumentadores y enfermeros; encargados del cuidado del paciente en el período pre, trans y post operatorio.

En su deseo de brindar a sus usuarios una atención de calidad y excelencia, ofrece cirugía cardiovascular de alta complejidad sin los riesgos reconocidos con la administración de sangre y sus derivados. 

UNIDAD CARDIOVASCULAR

Conmutador:

331 9090 - 331 7474 Ext. 7441 - 7442

www.cardiolili.org

Nuestros pacientes trasplantados



Unidad de Trasplante, cuestión de compromiso y persistencia

La Unidad de Trasplantes aglutina profesionales de varias disciplinas como cirujanos, nefrólogos, hepatólogos, cardiólogos, urólogos, patólogos, anestesiólogos, intensivistas, infectólogos, psiquiatras, enfermeras y nutricionistas.

LUIS ARMANDO CAICEDO, MD.
Cirujano - Unidad de Trasplantes

El Programa de Trasplantes del suroccidente colombiano empezó en el año de 1986 gracias al entusiasmo de un grupo de profesionales interesados en el desarrollo de la medicina en la región.

El primer trasplante renal de donante vivo en la ciudad de Cali se realizó en 1986 con la colaboración de los doctores del grupo de trasplantes de la Universi-

dad de Antioquia y el Hospital San Vicente de Paul de Medellín.

En esa época el programa tenía su sede en el Hospital Universitario del Valle, donde se llevó a cabo el primer trasplante renal de donante con muerte cerebral en 1988. Estos primeros años fueron marcados por las dificultades, pero también por la perseverancia y la responsabilidad de muchos profesionales.

La necesidad de realizar trasplantes de órganos sólidos hizo que se buscaran alter-

nativas para el desarrollo de esta actividad. La Fundación Clínica Valle del Lili inició sus labores como hospital de tercer y cuarto nivel en febrero de 1994, gracias al apoyo de la comunidad caleña, quien donó los fondos necesarios para la creación de una obra de la magnitud que requerían la ciudad y la región. Dado que su norte y principal objetivo era la atención de patologías de alta complejidad, la clínica se constituía entonces en el escenario natural para el establecimiento de estos programas.

LA NECESIDAD de realizar trasplantes de órganos sólidos hizo que se buscaran alternativas para el desarrollo de esta actividad. Desde 1994 la FCVL se convirtió en el escenario natural para estos programas, dada su capacidad de manejar la alta complejidad.

De esta manera, el programa de trasplante renal, tanto de donante vivo como de donante con muerte cerebral, se inició en la Fundación Clínica Valle del Lili en 1995. De ese año a la fecha esta actividad ha alcanzado su máximo nivel en la región.

El escepticismo de un nuevo trasplante, vencido

En 1996 se abrió el programa de trasplante hepático. El escepticismo esperable ante este nuevo procedimiento fue vencido poco a poco a fuerza de resultados, lográndose consolidar como el programa más importante del país, con remisión de pacientes desde otras ciudades del país y aun de otros países.

En 1998 fue especialmente grande la remisión de pacientes pediátricos, la mayoría de ellos de otras regiones del país, que tenía que desplazarse a Cali y permanecer en la ciudad por largo tiempo en espera de un donante adecuado.

La dificultad de conseguir donantes para estos niños hizo que varios fallecieran en la lista de espera. Esto motivó a los profesionales de la salud a realizar un trasplante con donante vivo, retirando una parte del hígado del padre o de la madre para implantarlo en el niño enfermo.

Asimismo, en 1996 se estableció el programa de trasplante cardíaco, con excelentes resultados desde el comienzo y número anual de procedimientos cada vez mayor, haciéndolo el más activo del país.

Para el año 2001 se han llevado a cabo, además, un trasplante de corazón – pulmón y otro riñón páncreas, reflejando así el deseo permanente de la Fundación Clínica Valle del Lili en general y de los miembros de la Unidad de Trasplantes



en particular, de establecer nuevos programas que resulten en beneficio de nuestros enfermos y en desarrollo de la medicina colombiana.

Un factor crucial en el crecimiento de la Unidad ha sido el establecimiento de un sistema de coordinación de trasplantes, para el cual se tienen cuatro médicos de tiempo completo y dedicación exclusiva, quienes tienen como responsabilidad el manejo de todos los aspectos relacionados con la donación de órganos de donante con muerte cerebral. Por otro lado, y no menos importante la creación de una red de intercambio de órganos a nivel nacional ha permitido enviar y recibir órganos desde otras ciudades en particular Medellín y Bogotá, así como el fortalecimiento de la red a nivel regional permitiendo el rescate de órganos en ciudades del Valle del Cauca, Cauca, Nariño y todo el Eje Cafetero.

Los resultados en términos de sobrevida y calidad de vida son muy comparables con los que se reportan en la literatura mundial sobre el tema.

Hasta la fecha se han efectuado en la Fundación 744 trasplantes de riñón (301 de donante vivo y 443 de donante con muerte cerebral), 171 trasplantes de hígado (15 de donante vivo y 156 de donante con muerte cerebral), 58 trasplantes de corazón, y trasplantes combinados como corazón pulmón 1, riñón-páncreas 2, corazón-riñón 1 y riñón-hígado 5.

En la Unidad Cardiovascular se han realizado 58 trasplantes de corazón con 10% de mortalidad.

El programa de trasplante de médu-

la ósea se inició en 1998 y se han realizado a la fecha 80 trasplantes, 51 autólogos, 24 alogénicos y 5 de cordón umbilical con una sobrevida del 74 %.

La Unidad de Trasplantes aglutina profesionales de varias disciplinas: cirujanos cardiovasculares, cirujanos nefrólogos, hepatólogos, cardiólogos, urólogos, patólogos, anestesiólogos, intensivistas, infectólogos, psiquiatras, enfermeras y nutricionistas. Para fines prácticos, la unidad está conformada por los profesionales de la Clínica que sirven de apoyo y soporte a estos programas. La voluntad de las directivas de la institución es apoyar esta actividad y el recurso tecnológico y logístico con que cuenta son elementos indispensables para que los trasplantes de órganos en nuestro medio hayan dejado de ser una utopía y se hayan convertido en una realidad salvadora de vidas de cientos de enfermos con insuficiencia terminal de un órgano.

Sin embargo, nada de esto sería posible sin el concurso de las familias de los donantes de órganos, quienes con su consentimiento a la donación de órganos con fines de trasplante, han permitido que tantas personas puedan continuar viviendo. Para ellos y en consecuencia para la comunidad de esta región, nuestro perenne agradecimiento. 

UNIDAD DE TRASPLANTES

www.lilitrasplantes.org
Teléfono: 331 9090 - 331 7474
Ext.7235 - 7229



El colon también se irrita

MUCHOS PACIENTES CONSULTAN

a su médico refiriendo molestias como distensión del abdomen después de comer, cambio en las características de la deposición, dolor difuso en todo el abdomen y aumento en la cantidad de gases. Esta situación es conocida como el síndrome de intestino irritable que es un trastorno funcional, es decir que la anomalía principal no es de la estructura del órgano sino de la manera como funciona, y su diagnóstico usualmente no se hace en la forma tradicional, de búsqueda y comprobación, sino más bien con la exclusión de otras enfermedades que pueden producir síntomas similares.

Es la enfermedad más común diagnosticada por los gastroenterólogos y entre sus síntomas se encuentran: distensión abdominal, dolor tipo cólico, diarrea o estreñimiento. Se presenta con más frecuencia en mujeres que en hombres.

El curso de la enfermedad no es mortal y frecuentemente responde al manejo dietario y a cambios en los hábitos de vida, así como también al abordaje de conflictos en el núcleo familiar, trastornos de personalidad y al uso de algunas medicaciones disponibles que son efectivas cuando son ordenadas de manera adecuada.

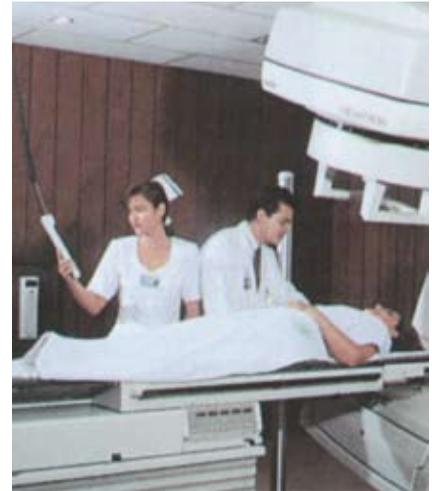
Si sus síntomas son similares a los que se describieron anteriormente, en el servicio de Gastroenterología de la Fundación Valle del Lili usted puede encontrar médicos familiarizados con el tratamiento y control del Síndrome de Intestino Irritable.

El cáncer estrena acelerador lineal para radioterapia

UNA DE LAS PRINCIPALES

causas

de muerte en Colombia es el cáncer. Esto ha motivado a la Fundación Clínica Valle del Lili a mantenerse a la vanguardia en materia de tecnología médica mundial y es por esta razón que acaba de adquirir el más moderno equipo para el tratamiento del cáncer y de algunas enfermedades benignas por medio de la radioterapia, donación del Sr. Antonio Obeso de Mendiola y Sra. Luz Mejía de Obeso. Se trata de un Acelerador Lineal con una serie de implementos que van a permitir administrar tratamientos con una mayor precisión. Esto permitirá ampliar las posibilidades de curación y disminuir los efectos adversos producidos por el tratamiento,



es decir, más pacientes curados y con mejor calidad de vida.

Hígado graso, hígado enfermo



LAS MANIFESTACIONES DE

un hí-

gado enfermo generalmente presentan una evolución lenta y de pocos síntomas, que se vuelven evidentes cuando

el trastorno ha progresado y la función hepática se ha comprometido de manera importante.

Algunas personas sufren de hígado graso, es decir, la acumulación de sustancias resultantes del metabolismo de grasas y azúcares en el tejido hepático, que frecuentemente producen daño e inflamación del tejido y puede llegar a causar alteraciones severas de la función y estructura del hígado.

El tratamiento usualmente consiste en la modificación de conductas alimentarias y de sedentarismo inapropiado, así también como la interrupción del consumo de sustancias y/o medicaciones tóxicas y frecuentemente uso de medicaciones que restablecen el equilibrio metabólico o disminuyen el daño de las sustancias tóxicas acumuladas.

Por eso la importancia de mantener siempre hábitos alimentarios sanos y balanceados, realizar una rutina constante de ejercicios y evitar el consumo exagerado de sustancias como el alcohol o de automedicaciones sin la guía de un médico calificado.

Si usted considera que tiene riesgos para el desarrollo de esta enfermedad consulte tempranamente al especialista.

Atención al paciente con SIDA

DE UNA VIGILANCIA frecuente y de un manejo adecuado depende en buena parte el futuro de los pacientes afectados por el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida – SIDA-.

Cada día aumenta la población afectada por esta enfermedad en el Valle del Cauca y en general en Colombia. Frecuentemente son remitidos al servicio de Infectología de la Fundación pacientes afectados por infecciones severas y que finalmente son diagnosticados con SIDA. Cuando se sospecha la presencia de infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana –VIH-, un tratamiento agresivo puede lograr recuperar hasta el 80% de estos pacientes, aún en casos de infecciones severas. Posterior a esta etapa inicial, un manejo y seguimiento organizados le permitirán al paciente vivir una vida normal y productiva. Para lograr estos resultados, es importante contar con un servicio estructurado de atención al paciente que le brinde un seguimiento cuidadoso a largo plazo. La unidad de Infectología de la Fundación Valle del Lili cuenta con profesionales entrenados que tienen a su cargo labores de educación e información, así como especialistas en el manejo de infecciones severas y de pacientes inmunocomprometidos que contribuyen a que la sobrevida del paciente con SIDA sea de buena calidad y prolongada.

En medio de un alarmante aumento de los casos nuevos de esta enfermedad considerada como incurable hoy en día, el seguimiento responsable y permanente de los casos conocidos por parte del servicio de Infectología de la Fundación, permite a muchos pacientes tener una vida normal.



LIBRO: Fractura diafisaria de fémur

AUTOR: ALFREDO MARTÍNEZ RONDANELLI, MD.
Ortopedista-Traumatólogo - Fundación Clínica Valle del Lili

EN ESTA OBRA se analiza la fractura diafisaria de fémur en pacientes adultos y niños, su incidencia, su epidemiología, su clasificación, y su tratamiento en nuestro medio. Se discute la probabilidad de un síndrome de dificultad respiratoria secundario a una fractura de fémur y se enfatiza en la estabilidad precoz de la fractura en el paciente con trauma múltiple como mejor tratamiento profiláctico a las complicaciones sistémicas. Se presentan las diferentes alternativas de tratamiento de las fracturas diafisarias de fémur con fijación externa, placa de compresión y clavos intramedulares, con sus variantes en la inserción, en el bloqueo y los distintos modelos. Se identifican las principales lesiones asociadas con la fractura de fémur, y los distintos tratamientos. Cada método escogido de tratamiento tiene indicaciones y contraindicaciones que se precisan y explican. Igualmente se discuten las complicaciones de infección, deformidad y no unión con sus alternativas de manejo; se analiza un método de evaluación del tratamiento con clavo bloqueado y se presenta un esquema general de rehabilitación.

Informes: 667 04 00 Cali

Panorama actual del cáncer en la vejez

El cáncer es una enfermedad que se presenta principalmente en pacientes mayores de 60 años; en Colombia se ha estimado que esta población representa 4 millones de personas en la actualidad y que para el año 2050 este número será cuatro veces mayor, llegando a ser el tercer país en Latinoamérica con la mayor población en este grupo luego de Brasil y México.



MARCELA URREGO MELÉNDEZ
Hematología - Oncología Clínica
murrego@telesat.com.co

El tiempo de vida esperado a estas edades se ha calculado en países desarrollados para personas mayores de 75 años en 11.3 años y para una persona mayor de 85 años en 6.3 años. Es por esto que en la actualidad

los grandes centros de investigación y tratamiento del cáncer en el mundo están dedicados con mayor detenimiento al estudio de esta enfermedad en esta población.

Aspectos que deben ser considerados

Los principales problemas a los que

se enfrentan las personas de edad avanzada y con cáncer son:

1. En los estudios científicos tradicionalmente no han sido incluidos estos pacientes por la edad, lo que dificulta a los sub especialistas en cáncer realizar decisiones de tratamientos apropiados para ellos.

El cáncer es una enfermedad con una frecuencia máxima de presentación y mortalidad en la población mayor de 65 años. En Estados Unidos para el año 2030 se triplicará la población mayor de 75 años y será el doble para las personas mayores de 85 años.

2. A pesar de ser una población claramente afectada por esta enfermedad, la posibilidad de acceso a medidas preventivas es mucho menor que en grupos más jóvenes; no existe una cultura en la comunidad ni unas guías científicas lo suficientemente claras para ser aplicadas con ellos.

3. Muchos de los pacientes ancianos diagnosticados con cáncer tienen además otras enfermedades que son relacionadas con su edad, como son problemas pulmonares, enfermedad coronaria, diabetes, hipertensión arterial osteoporosis, enfermedad mental o discapacidades físicas entre otros que hacen necesario día a día que tengan una evaluación multidisciplinaria a criterio del especialista que permita aclarar el beneficio así como el posible riesgo de los diferentes tratamientos que se utilizan para el cáncer, como son la quimioterapia, cirugía o radioterapia. La edad no debe ser el único criterio para decidir si se ofrece un tratamiento completo.

Este grupo poblacional en el futuro tendrá sin duda un peso mayor en la sociedad y si el cáncer va a ser uno de sus mayores problemas, debe convertirse en una prioridad en la comunidad en general y científica; buscando incluirlos en las campañas preventivas y en los diferentes estudios científicos con el fin de lograr aclarar el objetivo del tratamiento, el cual puede ir dirigido a mejorar la sobrevida, controlar la progresión de la enfermedad o simplemente intentar aliviar los síntomas que aquejan al paciente y que deterioran su calidad de vida.

La Unidad de Cáncer de la Fundación Clínica Valle del Lili, se encuentra comprometida con la comunidad, buscando dar un manejo basado en excelencia y calidad, con una infraestructura que nos ha permitido ser a nivel nacio-

nal los primeros con certificado ISO 9001 en el año 2003, en el área de Oncología Clínica y Trasplante de Médula

Ósea, garantizando día a día ese manejo entre varias disciplinas para un problema tan complejo como lo es el cáncer. ☎

UNIDAD DE CÁNCER
Teléfono: 331 9090 - 331 7474
Ext. 7324



Unidad cardiovascular, una historia con todo el corazón



Después de diez años de haber iniciado labores en el edificio de la Clínica, los benefactores y promotores de la Fundación Valle del Lili ven hoy su sueño hecho realidad. En la celebración de los 10 años se reunió un grupo de pacientes operados del corazón

LUIS FELIPE RIVAS PATIÑO, MD.
Cirujano cardiovascular y de tórax
lfrivas@hotmail.com

Esta ilusión empezó muchos años atrás, al pretender dotar a la capital del Valle del Cauca con un centro médico de calidad superior, con capacidad de manejar en forma integral a todos y cada uno de los pacientes con cualquier enfermedad cardiovascular. Al inicio de la década del 80, Cali se encontraba desprovista de este tipo de institución, y a pesar de que el Hospital Universitario del Valle, contaba con un servicio de cardiología, hemodinamia y cirugía cardiovascular desde los años 60, sus instalaciones, su desarrollo tecnológico y

sus resultados estaban muy lejos de los reportados en Bogotá y Medellín.

Para febrero de 1994 cuando se efectuó la primera cirugía de corazón abierto en la Fundación Clínica Valle Del Lili, en Cali se realizaban 50 cirugías de este tipo por año y la gran mayoría de los pacientes del Valle y del sur occidente colombiano, eran remitidos a Bogotá si su caso lo permitía; sin embargo, muchos de ellos al no poder ser intervenidos localmente, dada la complejidad de su problema y a la falta de recursos, fallecían sin la oportunidad de una cirugía.

No cabe la menor duda que en el momento en que la Fundación Clínica Valle

del Lili abrió sus puertas al público, contaba con las mejores instalaciones del país, los mejores equipos, y aunque había contratado en el área cardiovascular a un grupo selecto de profesionales jóvenes, muy bien entrenados, y llenos de entusiasmo, su experiencia clínica era muy reducida. Por este motivo, con gran acierto las directivas de la institución, decidieron iniciar el programa de cirugía cardíaca, apoyándose en un grupo médico del exterior, comandado por el Dr. Aurelio Chaux, cirujano colombiano que se desempeñaba como codirector del Servicio de Cirugía Cardiovascular del Cedars Sinai Medical Center de Los Ángeles, y quien como paradoja de la vida,

había iniciado en la década del 60 la cirugía cardiovascular en el Hospital Universitario del Valle.

Vallecaucanos apoyan a la Fundación

El 6 de febrero de 1994 arribaron a Cali, con el Dr. Chauz, 2 anestesiólogos, un cardiólogo de adultos, un cardiólogo pediátrico, dos enfermeras de sala de operaciones, dos perfusionistas (técnicos encargados de operar la máquina de circulación extra corpórea), y más de 14.000 dólares en insumos y equipos que fueron donados a la Fundación Clínica Valle del Lili.

Antes del arribo de estos ilustres invitados, la Fundación Ayudemos destinó sus primeros recursos, provenientes de generosas donaciones de la comunidad vallecaucana, y emprendió una campaña para preparar a pacientes sin recursos económicos, que requerían cirugía cardiovascular y que por falta de dinero, o cobertura de salud, no habían podido ser operados.

Luego de revisar de forma minuciosa la historia clínica de cada paciente, se seleccionaron 22 adultos que fueron intervenidos en forma totalmente gratuita durante el mes de febrero, dando así inicio al servicio de cirugía cardiovascular de la Fundación Clínica Valle del Lili.

En marzo 28 del mismo año, los cirujanos de la Clínica convencieron a las directivas de la Fundación Casa de Colombia, entidad sin ánimo de lucro fundada por el Dr. Jaime Carvajal, la cual dedicaba parte de sus recursos a ubicar organizaciones americanas que pudieran operar sin costo niños del Valle del Cauca con enfermedades congénitas, para que concentraran sus esfuerzos de ese año en traer médicos y personal paramédico del extranjero, en vez de enviar a unos pocos niños al exterior.

La idea fue acogida con enorme generosidad y entusiasmo y se unieron los esfuerzos de Casa de Colombia, Health The Children, una de sus filiales en Estados Unidos y con el apoyo de la Fundación Ayudemos de la Clínica, se invitó a otro grupo de Médicos del Children Hospital de Seattle, comandado por el Dr. Edward Rittenhouse, como cirujano,

el Dr. Greg Sorensen como anestesiólogo e intensivista, y el Dr. Jeff Stevenson como cardiólogo pediátrico, quienes en compañía de Rossie la Enfermera de sala de operaciones y Usha, la perfusionista pediátrica, permanecieron en Cali por espacio de 2 semanas, en las que se intervinieron 19 niños de todas las edades, con excelentes resultados.

Las dos jornadas fueron todo un éxito y durante su estadía en la ciudad este grupo de ilustres visitantes ajustaron todos los procesos médicos, contribuyeron enormemente al desarrollo de los protocolos de manejo de los pacientes y sentaron las bases del servicio, por lo que Cali, la Fundación y la Región estarán eternamente agradecidos, pues es evidente que sin su aporte, el servicio no podría hoy, luego de diez años, contarle a la comunidad con orgullo que más de 3.000 pacientes de la comarca, del país, y del exterior han encontrado en la Fundación Clínica Valle del Lili, soluciones adecuadas a sus problemas cardio-vasculares.

Alternativa para cirugía cardiovascular

Posteriormente, se efectuó un contrato de prestación de servicios con el Instituto de los Seguros Sociales, seccional Valle, que confió en el servicio desde el primer momento, permitiendo operar un sinnúmero de pacientes que se beneficiaron no sólo del procedimiento mismo, sino del hecho de no tener que ser remitidos a otra seccional, pudiendo así estar acompañados por sus familiares durante todo el proceso de la cirugía y de su recuperación.

Paulatinamente, las nacientes Entidades Promotoras de Salud, las entidades de Medicina Prepagada, y las compañías de Seguros, empezaron a enviar sus pacientes que requerían cirugía cardiaca, vascular y de tórax.

Durante los siguientes siete años el

Dr. Rittenhouse y su equipo, visitaron Colombia en seis oportunidades más, depositando en la región su entusiasmo, generosidad, sabiduría y cuantiosas donaciones que permitieron, con la ayuda de Casa de Colombia, de Healing the Children, de la Fundación Casa de Colombia y del Club Rotario de Cali, intervenir a más de 70 niños sin recursos, con problemas serios de cardiopatías congénitas.

Hasta la fecha, han sido operados en nuestro servicio 1.778 pacientes con enfermedad coronaria, 1.126 pacientes con cardiopatías congénitas, 1.250 pacientes con enfermedad valvular cardiaca y 57 pacientes intervenidos de trasplante cardiaco, programa iniciado en 1996 con resultados a la altura de cualquier centro del exterior para orgullo de los vallecaucanos.

El Servicio de Cirugía cardio-vascular de la Fundación Clínica Valle del Lili se ha consolidado en estos diez años y hoy con orgullo podemos decir que es el primer centro del país en cirugía cardiovascular neonatal, el segundo programa de trasplante cardiaco del país y el cuarto centro de cirugía cardiovascular de adultos del país.

Como este sueño no hubiera podido realizarse sin la participación de muchas personas y entidades, hoy queremos compartirlo con la comunidad vallecaucana que nos ha buscado, con las entidades prestadoras de salud que nos ha confiado a sus pacientes, con nuestros proveedores, con cada uno de los servicios médicos y paramédicos que nos apoyan, con las directivas que creyeron en nosotros y en especial con los médicos extranjeros que nos dejaron su legado, y con los generosos benefactores que hicieron posible que hoy exista una Clínica con la más alta tecnología del país, para el manejo de pacientes con problemas médicos de alta complejidad. ✚

UNIDAD CARDIOVASCULAR

Conmutador: 331 9090 - 331 7474 Ext. 7442 - 7441

www.cardiolili.org



Fundación Ayudemos, ejemplo de solidaridad

Dentro del conjunto de actividades que desarrolladas por la Fundación desde 1995, las Jornadas de Cirugía de Columna brindan posibilidades de mejoramiento de vida a niños sin seguridad social.

Duván, un niño de 10 años, pasaba su vida en una silla de ruedas. Un problema congénito en la médula espinal le impedía mover sus piernas y su deformidad en la columna le oprimía los pulmones dificultándole la respiración.

En febrero de 2001 la sonrisa volvió al rostro de Duván, porque a través de una operación en su columna pudo mejorar su calidad de vida y su postura corporal al aumentar su capacidad pulmonar y cardiovascular.

En este mismo año, la alegría también llegó a Dayana, de 3 años, quien

después de tres cirugías recuperó ostensiblemente su aspecto físico; a ella se le realizaron tres intervenciones para corregir la curvatura de su columna.

La niña, abandonada por su madre, una trabajadora de circo de 15 años de edad, fue criada por su abuelo, un carretillero; hoy es una niña con autoestima y vitalidad que puede llevar una vida normal.

Lo mismo le ocurrió a Sully, de 14 años, quien sufría de escoliosis severa; tuvo que someterse a tres operaciones para lograr una postura normal.

Estos niños como muchos otros de estratos 1, 2 y 3, se han beneficiado del

Programa Social que adelanta la Fundación Clínica Valle del Lili y su grupo médico, Alice Echavarría de Garcés que realiza jornadas de columna en asocio con la Fundación Casa de Colombia.

Estas dos entidades se dedican a ayudar a los pacientes de escasos recursos para que tengan acceso a medicina especializada y de alta complejidad.

Jornadas exitosas

La Fundación Ayudemos, Alice Echavarría de Garcés fue creada en 1995, por la junta directiva de la Fundación



Clínica del Valle del Lili, con ánimo de darle opción de tratamiento médico especializado a personas sin cubrimiento médico y sin recursos, comenta María Teresa Sellarés, Directora Ejecutiva.

Es así como brinda a los pacientes acceso a procedimientos quirúrgicos y a exámenes diagnósticos. Esta labor se complementa con auxilios de alimentación, transporte y medicamentos, entre otros.

Desde hace dos años, se iniciaron las jornadas de columna para atender a niños con deformidades congénitas. En ellas participan especialistas de los Estados Unidos, que en unión con los médicos de Fundación Clínica Valle del Lili, donan su trabajo durante una semana y gestionan los insumos para las cirugías.

La Clínica pone a disposición de estas jornadas los recursos quirúrgicos, las unidades de cuidado intensivo y el personal asistencial y administrativo.

"Teniendo en cuenta que a los pacientes con deformidades vertebrales que no son operados se les va deterio-

rando su salud hasta llegar a morir, la labor la hemos concentrado en niños de 0 a 18 años, porque en esas edades se puede evitar la progresión de una deformidad", explica el neurocirujano Juan Alfonso Uribe.

El especialista añadió que muchos de estos casos se abandonan porque en la ciudad no hay recursos ni técnica médica adecuada para tratarlos. "Además, requieren soporte de cuidados intensivos, postoperatorios y del banco de sangre," añadió Mario Germán González, cirujano ortopedista especialista en columna.

Hasta el momento se han realizado cuatro jornadas de cirugía de columna en las que se han atendido 168 pacientes en consulta y se han intervenido quirúrgicamente a 35 niños de Cali y de otras ciudades del país.

Esta loable tarea de la Fundación Clínica Valle del Lili, demuestra una vez más la importancia de aunar esfuerzos por una causa justa y comprueba la realidad de la frase célebre del fi-

lósofo inglés John Stuart Mill: "No existe una mejor prueba del progreso de una civilización que la del progreso de la cooperación".

Caminar, su sueño más preciado

A sus escasos ocho años y a pesar de no haberse estrenado aún para caminar, su semblante irradia todo el tiempo la alegría de la niñez. No se siente menos que los demás y como cualquier niña de su edad, es vanidosa en su manera de hablar, de arreglarse y hasta hincha del Deportivo Cali.

Kelly Daniella Vera Saavedra es un claro ejemplo de la labor que realiza la Fundación Ayudemos, entidad que practica cada seis meses jornadas de cirugía de columna a favor de los niños sin seguridad social.

Nació aparentemente sin ningún tipo de problema. A los dos años de edad empezó a presentar una anomalía en su columna, una escoliosis severa, su médula se encontraba pegada al hueso de la columna vertebral y en forma de ese (S), hecho que le impedía mantenerse sentada, levantarse y caminar.

Gracias a la Fundación Ayudemos en colaboración con la Fundación Casa Colombia, la niña Kelly Daniella fue operada por primera vez el 18 de octubre de 2002, para incrustarle una especie de varillas paralelas a su columna para ir acomodando poco a poco la columna a su posición inicial. Posteriormente, el 4 de noviembre de 2003 vuelve a cirugía para quitarle unos tornillos de las varillas que le producían dolor. Como todo pequeño a su edad tiene deberes y responsabilidades, hace sus tareas, come por sí sola. Ahora lo único que espera con ansiedad es la aprobación de las terapias intensivas por parte de la EPS.

EL PACIENTE CITADO EN ESTE ARTÍCULO AUTORIZÓ PUBLICAR SU NOMBRE Y FOTOGRAFÍAS.

FUNDACIÓN AYUDEMOS
Teléfonos: 331 9090 - 331 7474
Ext. 7374

Bypass gástrico

La mejor opción para tratamiento de la obesidad severa



La cirugía de bypass gástrico por laparoscopia representa una nueva oportunidad de vida para los pacientes que sufren de obesidad. Muchos acuden a la Clínica de Obesidad de la Fundación Clínica Valle del Lili en busca de una solución definitiva.

JOSÉ PABLO VÉLEZ L., MD.
Cirugía Laparoscópica Avanzada
Cirujano Clínica de Obesidad
jpvelez@mail.com

La obesidad: una amenaza para la salud y la vida

Cuando Licenia Ortiz consultó a la Clí-

nica de Obesidad de la Fundación Valle del Lili, pesaba 160 kg y tenía un índice de masa corporal de 68 kg/m². Su obesidad había llegado a niveles extremos al punto de convertirse, no sólo en una enfermedad que le ocasionaba dificultad importante

para caminar, sino también en un complejo que hizo que pronto comenzara a evitar salir de su casa. No volvió a sitios públicos como el cine, pues además de no encontrar una silla de tamaño adecuado para su obesidad, las cortas caminatas para entrar

LOS PACIENTES son cuidadosamente evaluados e informados para iniciar el proceso de preparación para su operación. Posteriormente la pérdida de peso se produce de forma rápida, bajo la supervisión de los miembros del grupo de obesidad de la Fundación.

a estos sitios que en condiciones normales pasarían desapercibidas, estaban ahora fuera de sus posibilidades físicas.

Preocupados con la situación de Licenia, sus hijos acudieron con ella a la Clínica de Obesidad de la Fundación Valle del Lili en busca de ayuda. Luego de múltiples evaluaciones por los diferentes profesionales del grupo de obesidad: cirujano, neumólogo, endocrinólogo, nutricionista, psicóloga y terapia respiratoria entre otros, se decidió que la mejor opción de tratamiento para Licenia era una cirugía de bypass gástrico por laparoscopia.

Se inició el proceso de preparación y finalmente el día 9 de abril de 2002 se llevó a cabo el bypass gástrico por laparoscopia.

Volver a nacer

La pérdida de peso comenzó a presentarse en forma rápida, siempre supervisada por los miembros del grupo de obesidad de la Fundación. Hoy dos años después, Licenia tiene un peso de 77 kg, se desplaza con facilidad y ha vuelto a salir y a moverse normalmente.

Para Licenia, esta cirugía ha representado una nueva oportunidad de vida, como ella misma lo dice: “es como volver a nacer”. Luego de perder más de 80 kg de peso, esta paciente ha vuelto a realizar actividades que había abandonado hace años debido a la incapacidad que produce la obesidad. Hoy comparte una vida normal con sus hijos y nietos, quienes siempre la rodearon y fueron parte esencial de su transformación. “Este proceso de cambio de vida requirió de mucho apoyo por parte de mi familia y de los profesionales del grupo de obesidad de la Clínica, quienes me han acompañado en todo este tiempo”.

La cirugía es el primer paso para el cambio, no obstante, es necesario el acompañamiento posterior a la operación, y en esto, ella ha recibido todo el apoyo de los miembros del Grupo de

Obesidad, con quienes mantiene contacto frecuente, aún después de dos años de operada.

Obesidad vs. Enfermedades en general

A la Clínica de Obesidad llegan a diario pacientes como Licenia Ortiz, en busca de ayuda para una obesidad que amenaza su salud y su vida. Ellos son cuidadosamente evaluados e informados para iniciar el proceso de preparación para su operación. Durante la fase inicial de su tratamiento se solicitan exámenes de laboratorio y se evalúa el estado de salud del paciente obeso. Simultáneamente se inicia el proceso de preparación, con el fin de optimizar sus condiciones para el momento de la operación y así disminuir los riesgos de complicaciones. Es frecuente encontrar enfermedades asociadas a la obesidad severa. Es así como dentro de nuestro grupo de pacientes operados encontramos pacientes con diabetes, hipertensión arterial, apnea del sueño, colesterol y triglicéridos altos, enfermedad coronaria, antecedente de infarto cardíaco, trastornos hepáticos, trasplante renal previo, etc.

Luego de una cuidadosa preparación y con la asistencia permanente de la Unidad de Cuidados Intensivos, hemos logrado realizar con éxito procedimientos de bypass gástrico y otros de cirugía bariátrica (cirugía de obesidad), incluso en pacientes considerados de alto riesgo debido a la presencia de otras enfermedades.

En un estudio realizado en los Estados Unidos, en un grupo de más de 1.000 pacientes obesos severos sometidos a cirugía de bypass gástrico, se observó que los pacientes que eran además diabéticos, lograron suspender el uso de insulina y de medicamentos para el control de la glicemia hasta en el 90% de los casos, particularmente en aquellos pacientes cuya diabetes había aparecido en los últimos 5 años. Cuando la diabetes había sido diag-

nosticada hace más de 5 años, el control completo de ésta sin medicamentos se lograba hasta en el 60% de los pacientes. Estas cifras son superiores a cualquier otro tratamiento disponible. Este grupo de investigadores sugiere que los diabéticos con obesidad son excelentes candidatos para este tipo de operaciones, ya que logran disminuir el riesgo de complicaciones de su enfermedad a largo plazo a niveles muy bajos. Estos resultados han sido reproducidos en nuestros pacientes de la Clínica de Obesidad de la Fundación, además de observar un control importante de otros problemas como la hipertensión arterial, la disminución del colesterol y los triglicéridos, la mejor tolerancia a la actividad en pacientes con enfermedad coronaria y función cardíaca limitada, etc.

Estos satisfactorios resultados postoperatorios han conducido a considerar como candidatos adecuados para cirugía de bypass gástrico a aquellos pacientes con índice de masa corporal mayor 35 kg/m² y con enfermedades asociadas como la diabetes y la hipertensión, o a todo aquel paciente con índice de masa corporal mayor de 40kg/m².

La cirugía bariátrica representa una esperanza para el paciente obeso severo que no ha logrado perder peso de manera significativa con los tratamientos convencionales como dieta, medicamentos y ejercicio; logrando controlar las enfermedades asociadas y regresando al paciente a una vida activa y productiva..

Si usted o alguien que conozca presenta este problema, lo invitamos a consultar a nuestra Clínica de la Obesidad para recibir referencias y asesoría al respecto.

Puede encontrar información más detallada acerca del bypass gástrico y otras operaciones para el control de la obesidad en nuestra página web:

www.laparoscopiaalili.org ☎

Glosario:

- Cirugía bariátrica: cirugía de obesidad

EL PACIENTE CITADO EN ESTE ARTÍCULO AUTORIZÓ PUBLICAR SU NOMBRE Y FOTOGRAFÍAS.

CLÍNICA DE LA OBESIDAD

Tel 331 9090 - 331 7474

Ext 7454

www.laparoscopiaalili.org

Belleza con Seguridad



La Cirugía Plástica ha llegado a un nivel de desarrollo nunca antes logrado, que se manifiesta en el creciente número de intervenciones que se realizan para brindar una mejor apariencia física. Tenga presente que la seguridad es fundamental para su buena salud.

BERNARDO CAMACHO N., MD.
Cirujano Plástico
e-mail: bcamacho@coldecon.com

La publicidad y el mercadeo realizado por los cirujanos plásticos, además de todas las fantasías y mitos creados por los mismos medios de comunicación, han traído como consecuencia que algunos pacientes desarrollen expectativas que están por fuera de toda realidad, que incluso llegan al punto de llevar a que algunas personas exijan que el resultado de sus cirugías las deje idénticas a una actriz o modelo de moda.

Este fenómeno ha llevado a que se crea que la cirugía plástica es una especialidad carente de riesgos y complicaciones, e incluso, que operarse es tan simple como comprar un vestido o ir a

una sala de belleza, sitios donde, a propósito, se hace la mayor promoción de los servicios del "cirujano de moda".

El crecimiento de la especialidad ha llevado a que los cirujanos plásticos desarrollen nuevas formas de trabajo, lo que ha permitido el surgimiento de Clínicas de Cirugía Ambulatoria de la especialidad, en donde los pacientes son intervenidos y dados de alta el mismo día y, tan sólo con contadas excepciones, permiten una estancia corta.

Algunas de estas instalaciones están excelentemente dotadas y realizan un trabajo serio y responsable; otras, desafortunadamente, no tanto. Además, con el advenimiento de nuevas técnicas quirúrgicas y anestésicas se observa una marcada tendencia a ofrecer en una misma sesión quirúrgica varias cirugías, lo

que si bien puede resultar más económico, requiere de un análisis serio y responsable por parte de los profesionales para impedir que estos procedimientos puedan llegar a complicarse.

Todos los factores enumerados llevan a concluir que si bien la especialidad ha crecido tanto en el número de procedimientos y pacientes operados, también sus complicaciones han aumentado en forma dramática en los últimos años, incluso en el número de casos fatales.

Cali es uno de los principales centros de cirugía estética del país, donde se asientan gran parte de los más prestigiosos profesionales de la especialidad y es la ciudad donde se realiza el mayor número de cirugías estéticas por año, teniendo en cuenta la densidad de su población; sin embargo, también es la ciu-

CON EL ADVENIMIENTO de nuevas técnicas quirúrgicas, anestésicas y de seguridad se observa una marcada tendencia a ofrecer en una misma sesión quirúrgica varias cirugías. Esta tendencia requiere de un cuidadoso y responsable análisis por parte de los profesionales, para disminuir la posibilidad de complicaciones.

dad en donde más casos de complicaciones fatales se han observado.

Gran parte de las estadísticas de complicaciones desafortunadas son aportadas por médicos que no pertenecen a la especialidad, o más grave aún, por personas que ni siquiera han obtenido un título médico.

¿Qué ofrecemos en la Fundación Clínica Valle del Lili?

Damos respuesta a todos los problemas médicos, incluyendo los de alta complejidad, dentro de un excelente marco académico y con recursos tecnológicos al nivel de reconocidos centros de salud del mundo.

El Servicio de cirugía plástica está conformado por cirujanos plásticos de amplia trayectoria y reconocida experiencia, miembros de número de la Sociedad Colombiana de cirugía plástica, que le sirven a la comunidad dentro de los más altos estándares de calidad y seguridad, con el respaldo académico y tecnológico de una institución responsable, lo que les permite obtener los mejores resultados quirúrgicos.

Cuenta además con un excelente servicio de cirugía ambulatoria, de cirugía con hospitalización para los casos que lo requieran, banco de sangre con disponibilidad las 24 horas, tecnología inteligente con los grandes avances científicos de la medicina actual, apoyo humano y tecnológico de otras especialidades, además de una clínica de fácil acceso y comodidad.

¿Qué ofrecemos?

Ante todo seguridad, pues estamos convencidos que reducir los riesgos es una obligación, lo que nos ha llevado a crear un programa de aseguramiento de la calidad que permite compararnos permanentemente con otras reconocidas

Instituciones de salud de jerarquía mundial. Recuerde la salud está primero.

Así mismo, nuestros pacientes se encuentran con que tenemos costos similares a los de otras instituciones y con una alta calidad de servicio, brindado por médicos y enfermeras encargados de vigilar, paso a paso, los resultados de los pacientes tratados por nosotros, sin que les cueste más.

Procedimientos que ofrecemos

Estética Facial:

- Rejuvenecimiento facial (Ritidoplastia)
- Cirugía de rejuvenecimiento de párpados (Blefaroplastia)

- Cirugía estética nasal (Rinoplastia)
- Cirugía estética de orejas (Otoplastia)
- Cirugía estética de mentón (Mentoplastia)
- L iposucción de cara y cuello
- Implantes faciales
- T oxina botulínica
- Peeling azul (peeling químico)

Estética corporal:

- Aumento de senos (Mamoplastia de aumento)
- Reducción de senos (Mamoplastia de reducción)
- Lipoescultura
- Cirugía de abdomen (Lipectomía o Abdominoplastia)
- Implantes glúteos 

UNIDAD DE CIRUGÍA PLÁSTICA
Y RECONSTRUCTIVA
Teléfono: 331 9090 - 331 7474
Ext. 7421



“Problemas de tránsito también congestionan al corazón”

Así como las vías arterias de la ciudad se embotellan por daños en las calles, las arterias que irrigan el corazón se obstruyen por acumulaciones de grasa. Conozca la arterosclerosis y los avances que la medicina ha logrado en su tratamiento.



CAMILO ARANA LONDOÑO.
Cardiología - Hemodinamia
camiloarana@uniweb.net.co

Armando Perdomo es un hombre de 49 años. No realiza ninguna clase de ejercicio. Él es el responsable financiero de una empresa de comunicaciones, tiene una gran res-

pensabilidad que le genera gran tensión emocional. A finales del año 2003 en una madrugada tuvo la sensación de pesadez en la boca del estómago, molestia que lo despertó. Se levantó de la cama, tomó leche con Alka-Seltzer, y al parecer, presentó algo de mejoría. A las 7 de la mañana, cuando tomaba su vehículo para ir

a trabajar, la sensación de peso y además de dolor reapareció localizado principalmente en el pecho. “Parecía como si un elefante se me hubiera parado encima”.

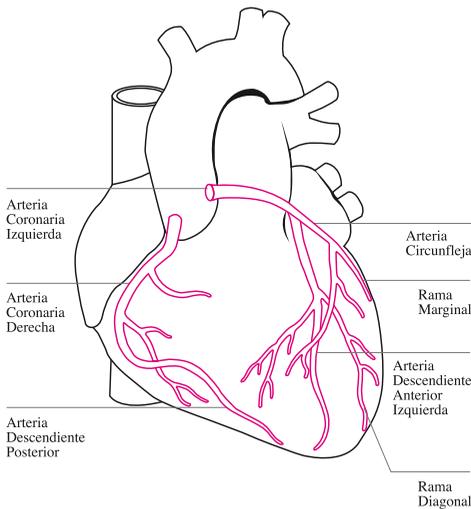
“Luego, el dolor fue aumentando de intensidad se acompañó de náusea y un sudor frío recorrió todo mi cuerpo. Mi esposa me observó de mal semblante y me ayudó a entrar a la casa. De inmediato solicité un servicio de ambulancia para que me llevara a la Fundación Clínica Valle del Lili, donde me diagnosticaron un infarto al corazón. Gracias a la intervención oportuna del personal de la Clínica es que estoy contando el cuento”.

Al igual que Armando Perdomo, usted o cualquier persona pueden llegar a tener un ataque al corazón o infarto de miocardio. Por eso le recomendamos tener en cuenta la guía que presentamos a continuación.

¿Qué es el corazón?

El corazón es un músculo que funciona a manera de bomba, impulsando la sangre a través del cuerpo humano. Para cumplir con esta tarea, este órgano debe recibir un aporte de oxígeno el cual viaja por la sangre por medio de las arterias coronarias, que son vasos sanguíneos especiales que suministran las cantidades de oxígeno y nutrientes adecuados para su funcionamiento. Las arterias coronarias se localizan en la superficie del corazón.

Cuando se manifiesta la enfermedad de las arterias coronarias, el flujo de sangre hacia el corazón puede disminuir como consecuencia de la placa arterosclerótica, haciendo que este órgano no reciba la adecuada cantidad de nutrientes y



oxígeno, lo cual casi siempre se manifiesta con el dolor en el pecho conocido como angina.

Esta enfermedad es causada por la acumulación de grasa (colesterol) en las paredes internas de las arterias mediante un proceso llamado arterosclerosis. La acumulación de esta "grasa" causa el estrechamiento de las arterias, fenómeno denominado "estenosis". Como consecuencia de esto se reduce la circulación de sangre y el transporte de nutrientes al corazón a través de la sangre, hasta que finalmente se cierra completamente la arteria produciendo un infarto.

Sin síntomas... Obstrucción ...Con síntomas.

La obstrucción de las arterias coronarias progresa en la mayoría de los enfermos muy lentamente. Inicialmente puede no producir síntomas o manifestaciones de dolor pero en un porcentaje de enfermos el primer síntoma puede ser también la aparición de un ataque cardíaco (infarto de miocardio o infarto al corazón).

La gran mayoría de las veces el enfermo comienza a presentar dolor, opresión o pesadez en la región torácica (pecho), el dolor en algunas ocasiones puede sentirse también a nivel de espalda, cuello, mandíbula, dientes, brazo e inclusive en la parte superior del abdomen. Un porcentaje muy pequeño de pacientes puede presentar infarto sin dolor.

Factores que predisponen a la enfermedad

La acumulación de grasa en las arterias que irrigan el corazón o arterosclerosis genera obstrucciones (estenosis), enfermedad que puede desarrollarse como consecuencia de otros factores, asociados entre los cuales se encuentran:

- La herencia o genética, que viene de nuestros padres, predispone el desarrollo de la enfermedad. Esto significa que si a alguno de nuestros progenitores se le presentó esta enfermedad antes de los 50 años, corremos el riesgo de padecer el mismo problema.
- La presión arterial alta, o hipertensión arterial contribuye al "endurecimiento" y obstrucción de las arterias.
- El aumento en los niveles de azúcar en la sangre, enfermedad conocida como diabetes, juega un papel importante en el desarrollo de la arterosclerosis.
- El sobrepeso, el sedentarismo o la falta de actividad física adecuada, deben considerarse como elementos asociados a hipertensión arterial y diabetes y por tal razón al desarrollo de enfermedad cardíaca.
- Finalmente el hábito de fumar cigarrillo es otro factor reconocido y muy estudiado como causante de arterosclerosis.

El Diagnóstico

Si usted o algún familiar presenta alguno de los factores de riesgo para la enfermedad, debe consultar a su médico de confianza, quien muy posiblemente le ordenará diferentes exámenes diagnósticos como prueba de esfuerzo y análisis de sangre, con el fin de hacer un diagnóstico temprano.

Si los exámenes lo señalan, o su médico tiene una sospecha de enfermedad del corazón, es posible que se le sugiera la necesidad de realizarse un cateterismo

cardíaco o angiografía coronaria. Este es un examen que se realiza con anestesia local aplicada generalmente en la región inguinal del paciente.

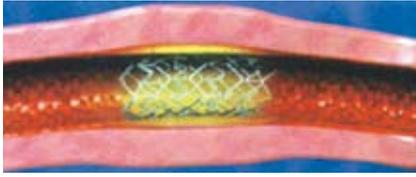
Por esta vía es posible introducir delgados catéteres (sondas) que usualmente miden menos de 2 milímetros de diámetro. A través de estos y con la ayuda de rayos "X" es posible conocer el interior de las arterias coronarias y así determinar con exactitud el grado de obstrucción.



Recomendaciones

Una vez se ha determinado el grado de obstrucción o estenosis de las arterias, su médico puede recomendar tres tipos de tratamiento que discutirá con usted. Estos tratamientos se pueden usar de manera independiente o simultánea:

- 1- Tratamiento con medicamentos: Se pueden emplear para mejorar la circulación de la sangre por las arterias obstruidas. No existen drogas para "limpiar" obstrucciones dentro del corazón.
- 2- Tratamiento con cirugía de colocación de puentes o "bypass": intervención quirúrgica que se realiza con anestesia general y en la cual se coloca un injerto de vena o arteria propia del paciente para pasar por encima (realizar el Bypass) de la obstrucción de la arteria enferma.
- 3- Tratamiento con angioplastia o dilatación de arteria con balón: la arteria coronaria es dilatada en la sección obstruida con un catéter especial para restablecer el flujo sanguíneo normal.



Cardiología intervencionista, Medicina del siglo XXI

En el grupo de alternativas que la medicina ofrece para el tratamiento de las enfermedades del corazón, esta especialidad médica es la que más investigación y desarrollo ha registrado en los últimos años.

Es así como después del progreso alcanzado por las técnicas de angioplastia, se ha desarrollado un dispositivo llamado Stent coronario, que es una pequeña malla metálica tubular, (similar al resorte de un lapicero) que se coloca sobre un catéter y por intermedio de éste se deposita en el sitio de la obstrucción arterial.

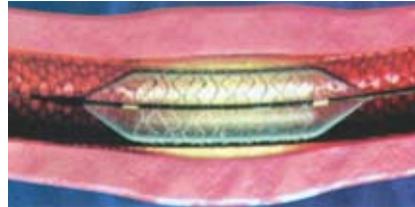
Al inflar el catéter el stent se expande forrando las paredes internas de la arteria, y de esta manera disminuye la posibilidad de que la arteria se vuelva a obstruir.

Para entender el papel que tiene el Stent en el tratamiento de las obstrucciones coronarias podemos compararlo con lo que ocurre en la construcción de túneles. Del stent se espera un efecto parecido al que tiene una maya de metal sobre las paredes de concreto internas del túnel, ayudando a disminuir la posibilidad de que se derrumbe.

Es importante recordar que aproximadamente el 30% de los pacientes a los que se les coloca Stent pueden volver a presentar obstrucción de la arteria en el mismo sitio donde se colocó el dispositivo, (se derrumba la pared del túnel). Esto es consecuencia de una cicatrización aumentada de las paredes internas de la arteria.

Este fenómeno es similar al ocurrido en aquellas personas que sufren una herida de la piel y después no cicatrizan de manera adecuada desarrollando un tejido grueso en la cicatriz llamado popularmente "queloides". En el caso del corazón esta cicatrización aumentada en el interior de la arteria donde se depositó previamente el stent se denomina re-estenosis. (re-obstrucción del stent).

Para disminuir la posibilidad de re-estenosis se ha desarrollado una nueva generación de dispositivos o stents recubiertos de medicamentos especiales que tienen una efectiva acción impidiendo o disminuyendo la posibilidad de este estrechamiento. Esta práctica ha representado uno de los más importantes avances en la cardiología moderna de los últimos tiempos.



La Fundación Clínica Valle del Lili es precursora y líder nacional e internacional en la utilización de dispositivos de última generación, como consecuencia de la investigación y desarrollo con el que está comprometida la institución.

Este importante logro ha sido po-

sible gracias a que la industria que lidera la tecnología médica de vanguardia a nivel mundial, tiene plena confianza en la Fundación Clínica Valle del Lili por el nivel de responsabilidad y especialización que ha alcanzado en el tratamiento de enfermedades cardiovasculares y el cual está al servicio de la comunidad. ☼

GLOSARIO DE TÉRMINOS

- Ataque al corazón: Infarto de miocardio o Infarto al corazón.
- Angina: Dolor en el pecho
- Aterosclerosis: Enfermedad que obstruye las arterias del corazón.
- Bypass: Cirugía de puentes al corazón.
- Diabetes: aumento del azúcar de la sangre
- Hipertensión: Aumento de la presión arterial.

EL NOMBRE DEL PACIENTE ES FICTICIO,
EL CASO CITADO ES REAL



UNIDAD CARDIOVASCULAR

Teléfonos: 331 9090 - 331 7474 Ext. 4025

www.cardiolili.org

Cálculos renales

Incómodos huéspedes de piedra

Se originan en la orina por la presencia de cristales que pueden unirse y generar “piedras” de varios tamaños. Los avances científicos brindan varias alternativas para su extracción.



MANUEL DUQUE GALÁN, MD.
Urólogo
duquegalan@yahoo.com

Jorge Jaramillo siempre llevó una vida normal, sin embargo desde hace algún tiempo notaba molestias en su espalda y sufría de cólicos que nunca tuvieron explicación. Presentaba episodios de infección urinaria con frecuencia y con la rutina de ejercicios las cosas empeoraban.

Consultó al servicio de Urología de la Fundación Clínica Valle del Lili para obtener una respuesta a sus inquietudes. Luego de una evaluación completa se encontró que tenía alojado en un riñón un gran cálculo con forma de coral asociado a una infección urinaria.

Durante la consulta, el médico le ex-

plicó que si el cálculo continuaba en el riñón podría terminar por dañarlo.

Entre las opciones de tratamiento, se consideró la realización de una “nefrolitotomía percutánea”, un procedimiento quirúrgico que por medio de una pequeña incisión en la espalda y con el uso de un endoscopio, permite la localización del cálculo y su fragmentación para luego extraerlo, sin necesidad de hacer una herida quirúrgica grande.

En el caso de Jorge Jaramillo, la nefrolitotomía percutánea requirió dos horas de cirugía, una hospitalización de un día y una incapacidad laboral de una semana. Hace 20 años, la única posibilidad con la que se contaba era la cirugía abierta, incapacitante y que exigía un período de convalecencia mucho mayor.

LA FUNDACIÓN Clínica Valle del Lili cuenta con múltiples alternativas para el tratamiento de los cálculos renales. La selección del método a elegir es hecha por el especialista luego de una evaluación cuidadosa del paciente.

Otros tratamientos, otras opciones

Otros métodos no invasivos para retirar los cálculos de menor tamaño son la ureterolitotomía endoscópica, que a través de la uretra introduce un pequeño lente semiflexible que asciende por el uréter para atrapar y extraer el cálculo, con una canastilla.

La litotricia extracorpórea es un procedimiento que se basa en la fragmentación de los cálculos por medio de ondas de choque desde el exterior, para luego expulsarlos en la orina. Este método tiene limitaciones con cálculos de gran tamaño y ciertas localizaciones.

Otra opción terapéutica de reciente aparición es la laparoscopia utilizando una cámara de video y un lente especial introducido por pequeños agujeros en la piel. Se localiza y extrae el cálculo, evitando cirugías abiertas, las cuales en la Fundación se hacen sólo en uno de cada 800 casos.

La Fundación Clínica Valle del Lili ofrece todas estas alternativas para el tratamiento de los cálculos renales a través del servicio de Urología. ☛

EL PACIENTE CITADO EN ESTE ARTÍCULO AUTORIZÓ PUBLICAR SU NOMBRE.

UNIDAD DE UROLOGÍA
Teléfonos: 331 9090 - 331 7474
Ext. 7225

Santiago de Cali,
18 de Septiembre de 2003

Señores
**CENTRO MEDICO
FUNDACIÓN VALLE DEL LILI**
La Ciudad

A través de este mensaje quiero manifestarles mis más sinceros agradecimientos por la valiosa colaboración recibida durante mi estadía (Agosto 23 a Septiembre 2) en las unidades de Cuidados Intensivos e Intermedios de su Institución, constituyeron un factor muy importante en mi recuperación.

Les solicito hacer extensivo este reconocimiento a todo el grupo de excelentes colaboradores.

Con sentimientos de respeto y gratitud,


MIGUEL A. MEDINA
CC # 2.889.213 Bogotá

Cali, octubre 14 de 2.003

Doctor
MARTIN WARTENBERG VILLEGAS
Fundación Valle del Lili
Ciudad

Estimado Martín:

Recibe un cariñoso saludo.

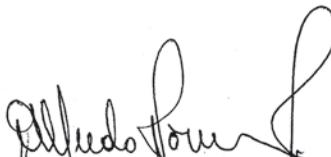
Por medio de la presente quiero hacerte llegar mis más sinceros agradecimientos por la atención recibida para Alfredo durante su grave y delicado accidente.

Quiero hacer un reconocimiento muy especial a los Médicos, Ayudantes, Departamento de Urgencias, Cuidados Intensivos e Intermedios y demás dependencias y personal, que unidos forman un equipo maravilloso. Mostraron siempre no sólo un alto nivel profesional sino humano y cálido. Mil y mil gracias para todos.

Es para Cali, motivo de orgullo y satisfacción contar con un Centro Médico de tanto prestigio y eficiencia.

Cordialmente,


ISABEL JARAMILLO DE R.


ALFREDO ROMERO CAMACHO



**FUNDACION
CLINICA VALLE DEL LILI**

Comité Editorial

Director Comité Editorial

José Pablo Vélez Londoño, MD.

Miembros del Comité Editorial

Manuel Duque Galán, MD.

Betty Gómez Rodríguez, Enf.

Jorge Mario Madrián Tascón, MD.

Alfredo Martínez Rondanelli, MD.

Jorge Humberto Mejía Mantilla, MD.

Harold Méndez Bejarano

Danny Viviana Moreano Hurtado, MD.

Iván Olave Grajales

Yuri Takeuchi Tan, MD.

Olga Marcela Urrego Meléndez, MD.

Comité Asesor

Martín Wartenberg Villegas, MD

Marcela Granados Sánchez, MD

Dirección editorial y comercialización:

PROMULGAR CREATIVIDAD

Calle 3 Oeste No. 3A-23 Cali

PBX: 8933096 - 8933284

Gerente editorial: Walter Durán

Coordinación: Victoria E. Rebolledo

Diseño: Richard Lerwin Certuche,

Jorge Lourido, Rubén Zapata, Andrés Arango

Tráfico: Juan Pablo Becerra

Administración: Ana María Rebolledo

Redacción: María Isabel Zorrilla

Preprensa: Promulgar Creatividad

Impresión: Cargraphics S.A.

Esta publicación no sustituye la consulta ni las indicaciones del médico. En ningún caso ni circunstancia los lectores pueden valerse de la información de la revista para diagnosticar y/o autodiagnosticarse y/o realizar análisis, diagnósticos o tratamientos que únicamente están autorizados para realizar y/o manejar profesionales de la medicina debidamente especializados.

Comentarios: Por favor escríbanos a:
jpvelez@lapar_oscopiaiili.or_g

Suscríbese gratis

Si usted quiere volver a recibir nuestra revista y quiere que también la enviemos a alguien que usted conoce:

Llámenos en Cali: 331 7474 – Ext: 4113

También puede escribirnos: jpvelez@lapar_oscopiaiili.or_g

**A la vanguardia en trasplante
de órganos**

Para que Vivas mejor.

Trasplante de Hígado

UNIDAD DE TRASPLANTES

Trasplante de Riñón

Trasplante de Páncreas

Trasplante de Médula Ósea

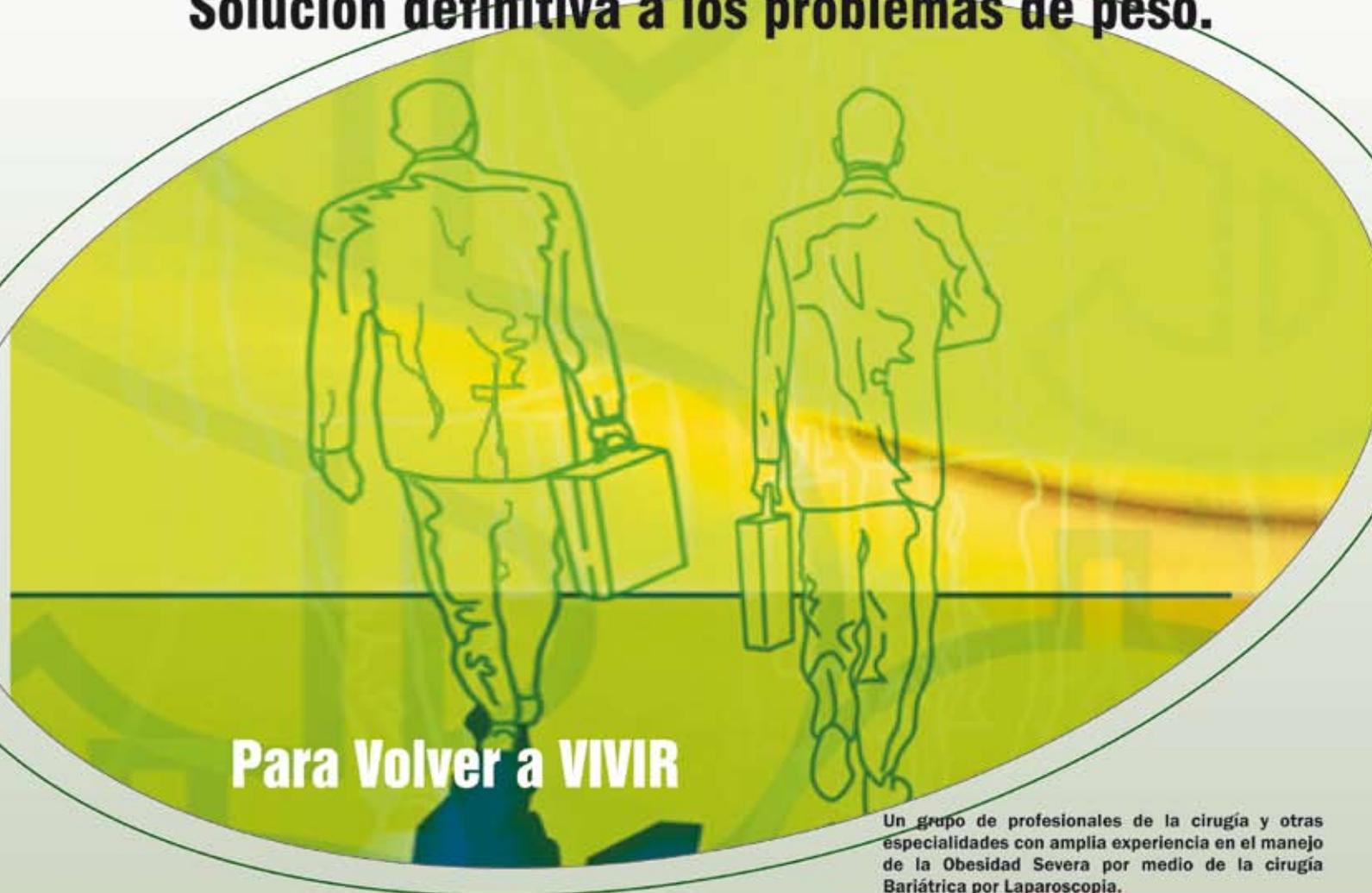
Trasplante de Corazón

**Excelencia en Salud
al servicio de la Comunidad**

Av. Simón Bolívar - Cra. 98 No. 18-49
Conm. 331 7474 - 331 9090 - Fax: 331 7499
www.lilitrasplantes.org
Call - Colombia

 **FUNDACION
CLINICA VALLE DEL LILI**

Solución definitiva a los problemas de peso.



Para Volver a VIVIR

Un grupo de profesionales de la cirugía y otras especialidades con amplia experiencia en el manejo de la Obesidad Severa por medio de la cirugía Bariátrica por Laparoscopia.

CLÍNICA DE LA OBESIDAD

Cirugía Laparoscópica para el tratamiento de la obesidad.

▶ BYPASS GÁSTRICO

▶ BANDA GÁSTRICA

▶ DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA

▶ PREPARACIÓN PREOPERATORIA

▶ MANEJO POST-OPERATORIO
A CORTO Y LARGO PLAZO

▶ GRUPOS DE APOYO PARA PACIENTES

La disponibilidad de todas las especialidades médicas y de una infraestructura al nivel de los mejores centros médicos del mundo, nos permiten ofrecer cirugía bariátrica con los más altos estándares de seguridad y confiabilidad.

MÁS INFORMACIÓN SOBRE ESTE
Y OTROS PROCEDIMIENTOS DE CIRUGÍA
LAPAROSCÓPICA EN:

www.laparoscopiailili.org

CONTÁCTENOS

Av. Simón Bolívar - Cra. 98 No 18-49
Consultorio 422
Conm. 331 7474 - 331 9090 - Ext. 7454
Calli - Colombia

e-mail: jpvelez@mail.com



FUNDACION
CLINICA VALLE DEL LILI

Excelencia en Salud
al servicio de la Comunidad