



FUNDACION CLINICA VALLE DEL LILI

Revista de la Fundación Valle del Lili - ABRIL - JUNIO 2005

05

ISSN 1794-4589

Precio al Público \$ 5.000

UNIDAD DE GINECOLOGÍA
Melba y Camila:
Gestación y lucha por
sana supervivencia

UNIDAD DE ENDOSCOPIA
Una clínica al
servicio de las
enfermedades
digestivas

CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA
Alta tecnología
al servicio de
la vida

UNIDAD DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Líderes en desarrollo tecnológico

Porque la salud de tu piel siempre merece el mejor cuidado



Unidad de Cuidado Para la Piel

Ofrece tratamientos como:

- Toxina botulínica (Botox), sustancia para relajar los músculos.
- Microdermoabrasión, elimina las células muertas. Ideal para cicatrices de acné, estrías, líneas de expresión, manchas y puntos negros.
- Mascarilla de oro, novedoso tratamiento con las propiedades antioxidantes del oro, elemento invaluable para estimular las células y activar sus funciones vitales.
- Estimulación de colágeno, rejuvenece las áreas afectadas de la dermis.
- Hidratación,
- Corrección de surcos de las mejillas
- Vasos rojos de la cara, técnica para eliminar las lesiones de la piel.
- Boutique dermatológica, productos de primera línea

FUNDACION  CLINICA VALLE DEL LILI

Av. Simón Bolívar Cra. 98 No. 18-49
Conn. 331 7474 - 331 9090 Fax 331 74990

Calli - Valle

02 NOTA EDITORIAL
Nueva visión
de imágenes diagnósticas

03 UNIDAD DE IMÁGENES
DIAGNÓSTICAS
Avances tecnológicos
al alcance de todos

08 UNIDAD DE GINECOLOGÍA
Y OBSTETRICIA
Melba y Camila: Gestación y
lucha por sana supervivencia

12 UNIDAD DE CARDIOLOGÍA
Confíenos su corazón,
sabemos cómo tratarlo

14 UNIDAD DE CUIDADO
PARA LA PIEL
Belleza y juventud
para su rostro

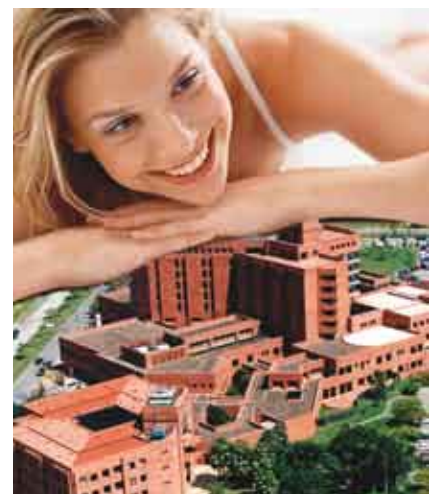
16 UNIDAD DE PEDIATRÍA
Por qué escoger nuestro servicio
de urgencias pediátricas

20 UNIDAD DE CÁNCER
Trasplante de médula: Una
nueva oportunidad de vida
plena en calidad

23 UNIDAD DE CUIDADOS
INTENSIVOS
Olga Lucía: Volvió a la vida
después de dar vida

26 CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA
Alta tecnología
al servicio de la vida

29 FUNDACIÓN AYUDEMOS
Una ayuda que llega
al corazón



30 INSTITUTO DE
INVESTIGACIONES CLÍNICAS
Nuestro compromiso
con la excelencia

32 CARTAS Y BUZONES
Nuestros pacientes
nos escriben

Nueva visión de imágenes diagnósticas

La radiología es una de las especialidades médicas que ha tenido mayor desarrollo en los últimos veinte años. En este tiempo han surgido y avanzado diferentes modalidades de diagnóstico por imágenes como son: el ultrasonido, la escanografía (tomografía axial computarizada o TAC) y la resonancia magnética. De igual forma hay un gran desarrollo en tratamientos en los que se requieren procedimientos radiológicos (radiología intervencionista).

Este crecimiento vertiginoso se da gracias al avance tecnológico en la ingeniería biomédica y en la explosión de avances en el campo de la computación, que unidos, nos han permitido obtener imágenes casi perfectas de nuestros órganos, con información anatómica y en muchas ocasiones funcional.

Es por este desarrollo que en la actualidad, las imágenes diagnósticas juegan un papel central en el ejercicio moderno de la medicina, sirviendo de apoyo continuo a todas las especialidades médicas y quirúrgicas. La Unidad de Imágenes Diagnósticas de la Fundación Clínica Valle del Lili se trazó como objetivo congregar en un solo servicio a un grupo de radiólogos expertos en cada una de las áreas de la medicina, para así formar un frente sólido que dé las res-

puestas apropiadas a nuestros colegas y al nivel de complejidad que una institución como la nuestra exige.

También contamos con un grupo de tecnólogos, auxiliares, secretarias, enfermeros y personal administrativo que junto a la implementación de un Sistema de Gestión de Calidad y contar con la Certificación ISO 9000:2000 nos garantiza el mejor servicio las 24 horas del día los siete días de la semana.

La adquisición de un nuevo escanógrafo helicoidal con tecnología de 16 multidetectores (Siemens Cardiac Sensation) y de una resonancia magnética de última generación de 1.5 Teslas de potencia (Siemens Avanto) nos permitirá elevar en forma exponencial la calidad de los estudios realizados a niveles nunca antes sospechados, al mismo tiempo que nos permite ofrecer nuevos exámenes a nuestros pacientes con la intención de hacer diagnósticos más precisos, más precoces y menos molestos en su realización.

Estos dos equipos, de la más alta tecnología de punta disponible, nos enfrentan al reto de estar a la vanguardia a nivel latinoamericano en términos de calidad y versatilidad en las imágenes diagnósticas, lo cual redundará en mejores diagnósticos para nuestros pacientes.

MAURICIO MEJÍA GONZÁLEZ
JEFE UNIDAD DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS.

Avances tecnológicos al alcance de todos



Líderes en desarrollo tecnológico

GRUPO DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS
Fundación Clínica Valle del Lili
radiolili@telesat.com.co

El desarrollo de la medicina en los últimos veinte años ha sido vertiginoso y las imágenes diagnósticas han sido testigo de estos avances. En este tiempo han surgido y avanzado diferentes modalidades de estudio por imágenes, que han cambiado la perspectiva del enfoque diagnóstico y terapéutico de un gran número de enfermedades cada vez de manera menos invasiva.

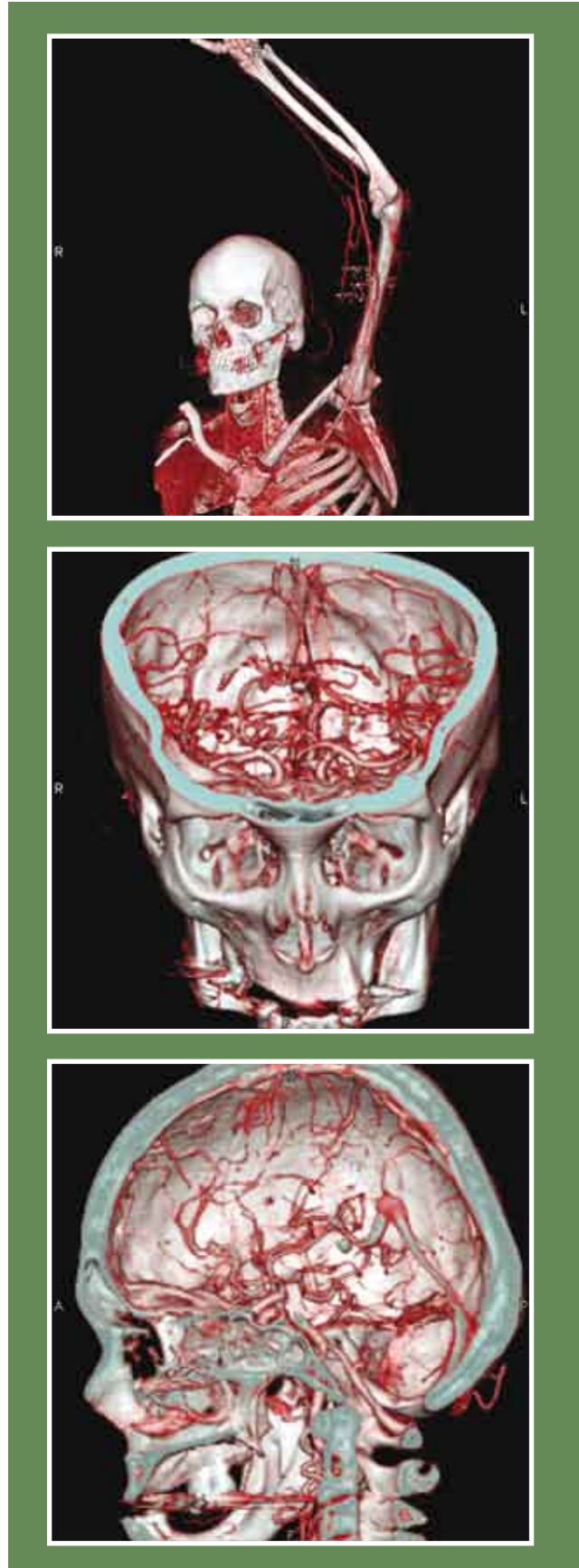
La Fundación Clínica Valle de Lili no ha sido ajena a esos cambios, es por eso que acaba de adquirir un nuevo escanógrafo helicoidal con tecnología de 16 multidetectores (Siemens Cardiac Sensation) y un Resonador Magnético de última generación de 1.5 Teslas de potencia (Siemens Avanto) que permitirá elevar en forma exponencial la calidad de los estudios realizados a niveles nunca antes alcanzados, al mismo tiempo que nos va a permitir ofrecer nuevos exámenes a nuestros pacientes con la intención de hacer diagnósticos más precisos, más precoces y menos molestos en su realización. Estos dos equipos de la más alta tecnología de punta disponible, nos enfrentan al reto de estar a la vanguardia a nivel latinoamericano en términos de calidad y versatilidad en las imágenes, lo cual redundará en mejores diagnósticos para nuestros pacientes.

Ventajas del escanógrafo multidetectores

1. Velocidad. Las imágenes se adquieren mucho más rápido (puede hacer un estudio de tórax y abdomen en aproximadamente 15 segundos) lo que da mayor resolución temporal y es más cómodo para el paciente, en especial para pacientes críticos o politraumatizados, además produce menos artificios de movimiento y permite analizar órganos que están en movimiento constante como el corazón.
2. Menor grosor del corte. Se hacen imágenes submilimétricas con mayor resolución espacial, lo que permite visualizar estructuras muy delgadas con mayor nitidez, en cualquier plano haciéndola muy cercana a la imagen real. Esto permite reconstruir las imágenes en diferentes planos.
3. El medio de contraste (sustancia utilizada por vía endovenosa) se puede inyectar más rápido, lo que mejora la visualización de las diferentes estructuras. Esto, sumado a la resolución espacial, mejora la exactitud diagnóstica.
4. Estas ventajas mencionadas previamente permiten realizar exámenes con una mayor cobertura anatómica, en un tiempo muy corto y con mayor nitidez. Adicionalmente se pueden realizar reconstrucciones en 3 dimensiones, además de estudios dinámicos.

Aplicaciones:

Estos equipos permiten realizar todos los estudios escanográficos convencionales que se venían realizando en los diferentes



PERMITE LA VALORACIÓN de pacientes hasta de 200 Kg., lo cual era una limitante de los equipos anteriores que no permitían realizar estudios en pacientes de más de 110 Kg.

órganos, pero con mayor rapidez y calidad de imagen como se mencionó previamente.

A la vez permite realizar un gran número de exámenes que previamente no se podían hacer adecuadamente en los escanógrafos de un detector, entre estos estudios tenemos:

Angiografía por tomografía computada (TC) se pueden valorar prácticamente todas las estructuras vasculares tanto en fase arterial como venosa, lo cual adquiere mucha importancia en pacientes de urgencias, en especial de trauma y para planeación de cirugías como los trasplantes y controles post-operatorios entre otras cosas, evitando en algunas oportunidades la necesidad de hacer estudios invasivos.

Imágenes de corazón: La velocidad del equipo así como su resolución permiten realizar estudios de corazón que antes era imposible por el constante movimiento de este órgano, lo cual permite ver su anatomía, su función y sus arterias.

En cerebro el estudio dinámico permite valorar de una manera más certera las zonas de infarto o trombosis con estudios de perfusión, además de las ventajas del angio TC.

Navegación Virtual; con los programas del equipo se pueden realizar estudios al interior de órganos o cavidades como el tracto gastrointestinal, la vía aérea, tráquea, bronquios, uréteres y vasos sanguíneos.

Permite la valoración de pacientes hasta de 200 Kg., lo cual era una limitante de los equipos anteriores que no permitían realizar estudios en pacientes de más de 110 Kg.

En enfermedades como el tromboembolismo pulmonar, que es de alta mortalidad, el angiotac realizado por este equipo, es de gran utilidad como herramienta diagnóstica. Igualmente es de gran valor para el seguimiento y diagnóstico de nódulos y enfermedades pulmonares crónicas.

Después de enumerar estas ventajas, la pregunta frecuente es: ¿se puede hacer un estudio diagnóstico de todo el cuerpo?

El equipo permite valorar todo el cuerpo con una velocidad importante, pero lo primero que hay que tener claro es que cada estudio tiene una indicación y esto lo debe decidir su médico tratante, en consenso con el radiólogo que va a realizar el estudio, pues según lo que se quiera examinar se debe programar el equipo para lograr la mayor exactitud diagnóstica.

Además hay que tener en cuenta que éstos estudios no necesariamente reemplazan en su totalidad los otros estudios que se vienen realizando.

De ahí la importancia de una adecuada comunicación entre el médico tratante y el radiólogo para utilizar el método diagnóstico que más le vaya a aportar, según la sospecha clínica de cada paciente.

En la medida que avanza el tiempo y se van viendo las bondades del equipo, la Fundación Clínica Valle del Lili, irá ofreciéndole a la comunidad los servicios que más la beneficien.





Resonancia Magnética (RM):

La Resonancia Magnética no utiliza Rayos X y por lo tanto no tiene ningún riesgo de radiación. Para producir estas imágenes se utilizan los protones de hidrógeno que tenemos distribuidos en forma abundante en todo el cuerpo. Estos se comportan como pequeños imanes cuando la persona es introducida dentro del equipo de RM, que es en sí un gran imán (su potencia se gradúa en unidades TESLAS), entre mayor el número, más potente el magneto y mejores las imágenes obtenidas. El equipo recibe la señal emitida por los protones de hidrógeno mediante antenas especiales colocadas sobre la parte del cuerpo que se va examinar. En conjunto las imágenes obtenidas por RM ofrecen no solo una información anatómica exquisita, sino que proporcionan una clara representación de muchas enfermedades en forma nunca antes vista.

Sin embargo, la RM no está desprovista de algunas limitaciones. Hasta ahora, los tiempos de examen son prolongados,

lo cual implica que los pacientes deben permanecer inmóviles durante largo tiempo. Esto es un problema cuando el paciente tiene dolor, es ansioso, claustrofóbico (tiene miedo al encierro) o si el paciente es un niño pues requiere de sedación. Los equipos producen un nivel de ruido significativo y frecuentemente esto agrava la sensación de angustia. La calidad de algunas imágenes puede no ser óptima, en especial cuando son estructuras muy pequeñas (por ejemplo la mano), de localización profunda (por ejemplo páncreas, útero) o son móviles (por ejemplo corazón).

El Magnetom Avanto

El equipo Magnetom Avanto de Siemens de 1.5 Teslas, adquirido por la Fundación Clínica Valle del Lili incorpora la última tecnología desarrollada únicamente por Siemens llamada TIM (Total Imaging Matrix) la cual permite acortar significativamente el tiempo de estudio (un cerebro normal en menos de 15 minutos) y examinar desde la cabeza hasta los pies en

un solo examen. El nivel de ruido se ha reducido a una fracción, a pesar de ser un equipo de máxima potencia. Su rapidez permite realizar exploraciones durante el tiempo en que un paciente retiene una inspiración completa de aire, reduciendo la borrosidad que se presentaba por los movimientos respiratorios. Esto era crítico para obtener estudios del corazón, el hígado, el páncreas, los conductos biliares y las arteriografías del tórax, pulmón y abdomen. Los niños y los pacientes claustrofóbicos, requieren entonces, menor tiempo de sedación, disminuyendo así riesgos y costos. Con el Resonador Avanto, la Fundación Clínica Valle del Lili coloca a disposición de sus pacientes y la comunidad médica la más alta tecnología disponible en el campo de las imágenes diagnósticas por RM con el objetivo de superar en gran parte las limitantes antes mencionadas y al mismo tiempo ofrecer una nueva gama de estudios de alta complejidad cuyos alcances explicaremos en las secciones a continuación.

Nuevas aplicaciones en RM.

Permite al igual que en escanografía realizar los estudios convencionales que se venían ofreciendo pero de una manera más rápida, con mayor resolución y además permite hacer otros estudios adicionales.

Angioresonancia.

La capacidad que tienen estos equipos para obtener sus imágenes en tiempos que oscilan entre 5 y 20 segundos, permite que capturemos el momento exacto durante el cual un medio de contraste inyectado por la vena del brazo inunda el sistema arterial. Esto permite no solo delimitar su calibre y su posición, sino que podemos ver además las paredes del vaso y lo que está por fuera de este, ofreciéndonos un panorama completo del estado del vaso y sus estructuras vecinas. Como valor añadido, estas tecnologías nos permiten representar las arterias en forma tridimensional, permitiendo al médico observarlas desde cualquier ángulo que desee.

Con estos métodos podemos visualizar desde las arterias intracraneanas, pasando por las arterias carótidas del cuello hasta la aorta (tanto en el tórax como en su porción abdominal) y sus ramas que irrigan todos los órganos abdominales. Tenemos la capacidad de “perseguir” la inyección de contraste en su recorrido a las arterias de la pelvis, muslos y piernas, todo esto con la misma dosis de medio de contraste y en menos de 40 segundos.

Aplicaciones cardíacas:

Esta es una nueva herramienta para examinar el corazón en aquellos casos donde los métodos convencionales no hayan permitido aclarar un diagnóstico. Tanto la escanografía, pero sobre todo la RM, permiten tomar imágenes del corazón en movimiento para luego reproducirlos en forma de cine, permitiendo verlo contrayéndose y relajándose en cada ciclo cardíaco.

Cuando aplicamos medio de contraste el músculo cardíaco normal brilla en una forma transitoria. Sin embargo, cuando lo sometemos a situaciones donde su actividad es mayor a la que está acostumbrado durante el reposo, se detectan zonas que no alcanzan un brillo normal con el medio de contraste. Esto se debe simplemente a que



no reciben suficiente irrigación durante este período de mayor demanda metabólica. Esta es una información muy valiosa para el cardiólogo en su estudio de pacientes con sospecha de enfermedad coronaria.

Cuando un paciente sufre un infarto de miocardio, las células del músculo mueren y no se recuperan. Para los cardiólogos es muy importante determinar la extensión de este infarto pues les ayuda a determinar el rumbo del tratamiento a seguir. Los infartos brillan como bombillos cuando se valoran por RM pues el contraste entra al músculo infartado pero se tarda cantidades en salir. El detalle anatómico que ofrecen las imágenes permite medir con mucha precisión el porcentaje del miocardio infartado y diferenciarlo del músculo potencialmente recuperable.

Para los niños con malformaciones cardíacas congénitas la RM es un excelente complemento de la ecografía pues aclara mucho de los complejos detalles anatómicos que se ven en estos niños, visualizando al mismo tiempo todo el tórax sin utilizar radiación.

Estudios funcionales.

Permite realizar estudios que ayuden a

determinar la función de diferentes órganos. Tiene aplicación principalmente en el sistema nervioso central (SNC), específicamente en el cerebro.

Se cuenta con los estudios de DIFUSIÓN, esto se basa en el movimiento del agua a nivel celular. Se utiliza para detectar en forma temprana (aguda) la presencia de un área de infarto, ya que el diagnóstico temprano influye en el manejo del evento cerebrovascular.

La PERFUSIÓN evalúa el volumen y el flujo cerebral, tiene importancia en el evento cerebrovascular agudo (ECV), determinando las áreas cerebrales en riesgo, es decir no infartadas aún y susceptibles de recuperar.

La ESPECTROSCOPIA ofrece una evaluación bioquímica, metabólica y funcional. Evalúa la cantidad y presencia de moléculas (metabolitos) a nivel celular. Se ha utilizado más ampliamente en el cerebro. Ayuda a determinar zonas de infarto, infección, necrosis y tumores.

La Fundación Clínica Valle del Lili, sigue abierta a las tecnologías de vanguardia que permitan prestarle al usuario en el futuro, la mejor atención de sus necesidades de salud. ☛

UNIDAD DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS
Teléfonos 331 9090 – 331 7474 Ext. 3182

Melba y Camila:



Gestación y lucha por sana supervivencia

Un embarazo con múltiples inconvenientes generó insuficiencia en el corazón fetal de una bebita. Para salvarla, fue necesario practicarle transfusiones intrauterinas. Finalmente logró nacer y alcanzar un desarrollo normal.

JORGE ARTURO PIÑEROS M.D.
Ginecobstetra
jorge_piñeros@yahoo.com

Melba Santana fue remitida a la Fundación Clínica Valle del Lili, pues su embarazo fue considerado como de alto riesgo y existía la posibilidad de perder la niña que estaba gestando.

Melba y sus médicos de la EPS tenían esperanza de que existiera un tratamiento que garantizara las posibilidades de sobrevivir a la pequeña. Los especialistas de la Unidad de Ginecología y Obstetricia de la Fundación Clínica Valle enfocaron toda su experiencia y recursos al servicio de la madre y su gestante. Mientras ello sucedía, Melba recuerda: “Cuando supe que era niña la llamé Camila”. Me explicaron que los riesgos eran casi del 100%. No había muchas posibilidades”.

En la Fundación Clínica Valle del Lili, el doctor Jaime López le practicó a Melba una ecografía doppler y al obtener los resultados, en conjunto con el médico Alejandro Victoria decidieron realizar las transfusiones necesarias a la bebita, con el fin de salvarla. “Yo no tenía muchas esperanzas porque ya había perdido un bebé.... Pero, sin embargo, lo intenté. Tenía la opción de hacerlo o no. Si no lo hacía, la bebé no tenía muchas posibilidades de nacer viva y yo también tendría mis complicaciones.”

Se practicaron seis transfusiones intrauterinas, con sangre RH negativo para tratar de mejorar los glóbulos rojos de Camila. El procedimiento es complejo, requiere del tiempo y el espacio adecuado para lograr insertar una aguja especial dentro del útero y buscar, con la ayuda de un ecógrafo doppler, los vasos sanguíneos que le llevan la sangre desde la placenta al feto

“En la Fundación Clínica Valle del Lili se mantuvieron siempre muy pendientes de mí. Me llamaban a la casa para recordarme que tenía que acudir allá para seguir con el procedimiento. Ellos se encargaron de conseguirme todos los donantes para la transfusión, porque yo no conseguí quién lo hiciera. Intenté varias veces y la gente me cobraba por la donación. Luego me hospitalizaron por tener la presión alta y a los tres días de hospitalización me hicieron cesárea y nació mi niña muy chiqui-

EN LA FUNDACIÓN CLÍNICA Valle del Lili contamos con la Unidad de Medicina Materno Fetal que se encarga, dentro del Departamento de Ginecología y Obstetricia, entre otras cosas, de manejar los embarazos de alto riesgo y por supuesto del diagnóstico y tratamiento de las enfermedades graves de la madre y del feto.

Medicina Materno Fetal

DOPPLER: Método de ecografía que se implementa para evaluar la circulación, calidad y cantidad de sangre en un órgano o región del cuerpo.

PERINATOLOGÍA: Área de la obstetricia que se encarga de diagnosticar y tratar, de ser posible, enfermedades del feto dentro del útero.

AMNIOCENTESIS: Método mediante el cual se extrae líquido amniótico del interior del útero para pruebas especiales de laboratorio o para descomprimir la cavidad uterina.

CORDOCENTESIS: Método mediante el cual se extrae sangre del bebé, obteniéndola de los vasos sanguíneos del cordón umbilical, para pruebas especiales de laboratorio.

HIDROPS: Condición del feto consistente en retención marcada de líquido en todos los tejidos del cuerpo, generada por trastornos en la circulación de la sangre y por insuficiencia cardíaca. Se denomina INMUNE: Cuando es producido por un cuadro de isoimmunización RH.

ISOINMUNIZACIÓN RH: Es un estado de alteración en las defensas de la mamá contra los glóbulos rojos del feto, produciendo su destrucción; se evidencia en casos donde la mamá es RH negativo y su bebé RH positivo, en caso de mezclarse ambos tipos de sangre, activa dichas defensas desencadenando anemia fetal y posterior hídrops.

ta. Al comienzo estaba muy asustada y la situación se complicó más todavía después del parto porque decían que mi pequeña estaba bastante mal. Cuando entré a verla yo dije: Camila no va a quedarse. Ahora soy la mujer más feliz del mundo. La niña ya cumplió dos meses y está divina. Le doy gracias a Dios y a la Fundación Clínica Valle del Lili por salvar mi niña”.

Nuestra Unidad

En la Fundación Clínica Valle del Lili contamos con la Unidad de Medicina Materno Fetal que se encarga, dentro del Departamento de Ginecología y Obstetricia, entre otras cosas, de manejar los embarazos de alto riesgo y por supuesto del diagnóstico y tratamiento de las enfermedades graves de la madre y del feto.

La tarea de diagnóstico de nuestros pacientes se inicia con la clasificación del embarazo, esto es, si es considerado como de

bajo o alto riesgo, dependiendo de factores propios de la mamá y de su medio ambiente. Esa clasificación la debe practicar el personal de salud que valora a las mujeres en embarazo. La edad, las enfermedades que padece, las complicaciones durante embarazos anteriores, las cirugías que le han practicado y el tipo de sangre materno, entre otras características, permiten definir si la futura mamá tiene un riesgo mayor en su gestación, obligando a un seguimiento y atención de mayor cuidado.

Para eso, contamos con dos especialistas en Perinatología, encargados de hacer diagnósticos ecográficos avanzados, procedimientos complejos para extraer líquido amniótico, sangre fetal, tejidos fetales o placentarios del bebé estando aún dentro del útero. Todo esto con el fin de descartar y/o diagnosticar enfermedades o malformaciones y de esta manera empezar los procedimientos necesarios para



salvar o mejorar las condiciones de vida de un bebé, incluso antes de nacer.

Normalmente, a la Fundación Clínica Valle del Lili llegan pacientes remitidos con impresión diagnóstica de anomalía, realizada por el personal médico que efectúa el control prenatal o una ecografía que tiene algún hallazgo anormal del bebé, como por ejemplo, malformaciones congénitas, masas o colecciones en el cuerpo del bebé o defectos en el crecimiento dentro del útero.

Existen enfermedades propias del embarazo que pueden traer consecuencias al desarrollo normal del feto, tales como la diabetes o la preeclampsia, que se deben vigilar y diagnosticar a tiempo e iniciar un tratamiento efectivo hasta llegar el día del nacimiento, ya que pueden influir en su desarrollo y crecimiento.

Para ello, en la Unidad de Medicina

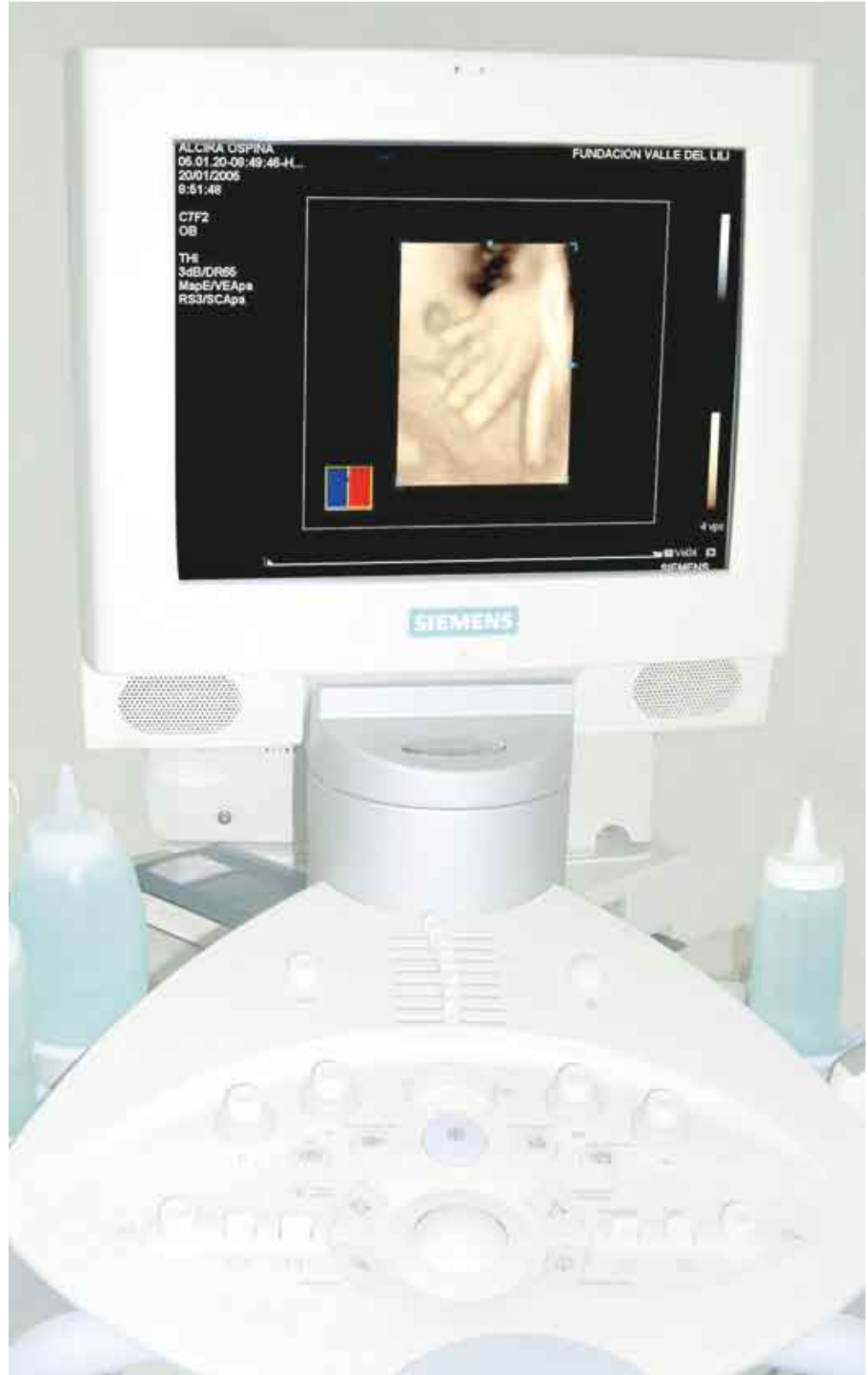
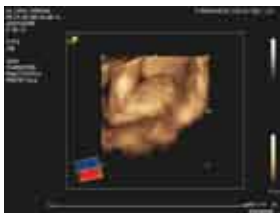
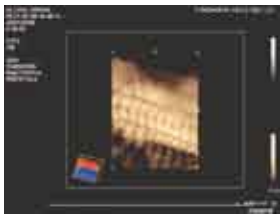
Materno Fetal contamos con ecógrafos de tercer nivel capaces de definir correctamente la morfología del bebé, tanto interna como externa. Así mismo, contamos con un ecógrafo de tercera dimensión que además de mostrar fielmente la primera foto de su bebé, muestra si tiene defectos congénitos y de alguna manera prepara a la familia y al pediatra para responder ante el caso. Estas ecografías las realizan profesionales que están absolutamente calificados para emitir conceptos sobre si un embarazo es normal o no.

De la misma manera, contamos con un sistema especial llamado Doppler color que muestra la circulación de la sangre arterial y venosa en colores; por lo tanto, al realizar la ecografía, se logra ver si es normal y si el feto está recibiendo correctamente los nutrientes y el oxígeno que necesita. Al analizar el corazón del bebé que aún se encuen-

tra dentro del útero, se observa si la circulación y el corazón del niño, así como la placenta, están normales, o si tienen alguna alteración que indique la necesidad de tomar decisiones como adelantar el nacimiento del bebé para evitar complicaciones mayores para la madre y el niño.

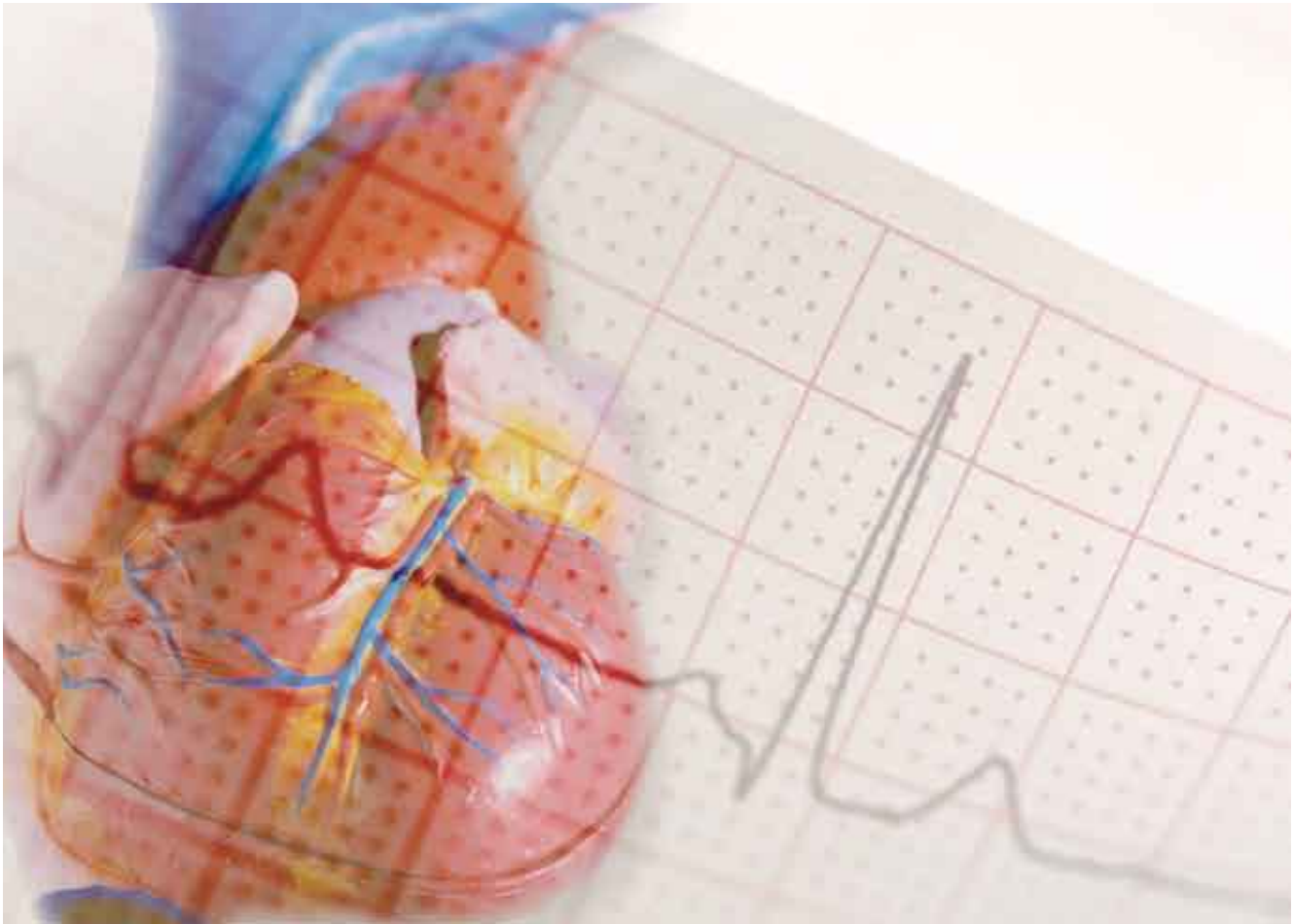
Por otro lado, para realizar procedimientos intrauterinos especializados como la Amniocentesis y la Cordocentesis, se necesitan materiales especiales y la práctica suficiente para extraer tejido o líquido del interior del saco amniótico sin dañar al feto o a la placenta. Esta experiencia y cuidado los ofrece la Fundación Clínica Valle del Lili al contar con verdaderos especialistas capaces de realizar diagnósticos avanzados de tipo genético o para definir características de la sangre del bebé dando un pronóstico y tratamiento necesario y vital para él. ❏

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



OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA
Teléfonos: 331 9090 – 331 7474 Ext. 7323

Confíenos su corazón, sabemos cómo tratarlo



El corazón, cuando falla, no da tiempo que perder. Especialmente cuando los males tienen que ver con las arterias coronarias y/o con problemas de circulación. La cirugía de revascularización coronaria es una excelente alternativa para corregir las disfunciones de este importante órgano.

CARLOS ENRIQUE FRAGOZO CUELLO M.D.
Cirujano Cardiovascular

En la Fundación Clínica Valle del Lili tenemos claro que los problemas del corazón no dan espera, por eso ofrecemos, con toda garantía, técnicas quirúrgicas que corrigen problemas

coronarios y garantizan una vida plena a los pacientes que requieren de este tipo de intervenciones.

Por ello, cuando usted, un familiar o un amigo requieran de intervenciones en este importante órgano, no dude en buscarlos. En adelante, abordaremos las ca-

racterísticas de las enfermedades coronarias y las soluciones que ofrecemos.

La enfermedad coronaria que requiere cirugía se caracteriza porque las arterias deben tener lesiones estenóticas mayores o iguales al 50% de la luz del vaso. La intervención consiste en colocar injertos arteria-

les o venosos por delante del sitio en donde se encuentra la lesión, para que el corazón reciba sangre en las zonas limitadas por la estrechez de las arterias coronarias.

La técnica de revascularización coronaria con circulación extra corpórea consiste en conectar el corazón a una máquina especial, a través de cánulas y tubería, que permite parar el corazón mientras la máquina recibe la sangre en un reservorio, la oxigena y la devuelve al cuerpo para su utilización, cumpliendo así las funciones del corazón y el pulmón y soportando el adecuado funcionamiento de órganos vitales.

De otra parte, y con claras diferencias con la anterior cirugía, se practica también la cirugía coronaria "off pump" o revascularización coronaria sin utilización de la máquina de circulación extra corpórea. Se trata de una técnica que no es nueva y que fue aplicada por primera vez, hace aproximadamente 40 años. Durante este tiempo, ha sido necesario el desarrollo de instrumentos especiales para despertar de nuevo interés en esta técnica, que consiste en colocar dispositivos que permitan inmovilizar la zona que se va a trabajar en la arteria afectada, sin que el corazón deje de funcionar y de bombear la sangre que el resto del cuerpo necesita.

Bueno, pero no todo es fácil cuando se deja que las funciones naturales del corazón las cumpla una máquina de circulación. De allí que la máquina de circulación extra corpórea sea de gran utilidad en el desarrollo de la cirugía cardiaca, pero su utilización puede tener efectos desagradables que son mayores entre más prolongado sea su uso en el acto quirúrgico. Justamente, en lo relacionado con los efectos desagradables hay que advertir que el contacto de los componentes de la sangre con la superficie de la tubería utilizada en cirugía, así como el hecho de pinzar la aorta para parar el corazón producen una respuesta inflamatoria a nivel orgánico, de alteración de la coagulación, que pueden terminar en sangrado importante que requiere otros manejos para su corrección.

En cuanto a las complicaciones de una y otra intervención, los estudios han demostrado que hay menos posibilidad de complicaciones en los pacientes con cirugía

EN LOS ESTADOS UNIDOS el 22% de los pacientes revascularizados son intervenidos con cirugía coronaria sin uso de máquina de circulación extracorpórea "off pump"; en Canadá el 16%, en Japón el 50%. En Colombia hay varias instituciones trabajando con esta técnica. En la Fundación Clínica Valle del Lili, en 2005, estamos haciendo el 70% de las revascularizaciones coronarias a través de esta técnica.

coronaria sin uso de máquina de circulación extracorpórea: menor número de infecciones, menor utilización de medicamentos de soporte en la cirugía, menos presencia de arritmias, sangrado, transfusiones de sangre, menor tiempo de intubación y en la permanencia en la unidad de cuidados intensivos y, por supuesto, de hospitalización.

Así mismo, hay pacientes que requieren de cuidados extras por cuanto se presentan a cirugía con problemas en la función renal. Aunque las técnicas ofrecidas son disímiles, no existe diferencia significativa entre los pacientes sanos, pero hay un beneficio muy claro a favor de la cirugía coronaria sin uso de máquina de circulación extracorpórea en los pacientes con factores predisponentes de falla renal como son los pacientes diabéticos, pacientes con insuficiencia renal no dependientes de diálisis y pacientes con creatinina elevada antes de la cirugía.

Pero quienes en mayor medida se benefician de la cirugía coronaria sin uso de máquina de circulación extracorpórea son los pacientes ancianos, aquellos en alto riesgo, pacientes con alteraciones de la función renal, diabéticos, obesos, y aquellos con eventos neurológicos.

Hechos "off pump"


En los Estados Unidos el 22% de los pacientes revascularizados son intervenidos con cirugía coronaria sin uso de máquina de circulación extracorpórea; en Canadá el 16%, en Japón el 50%. En Colombia hay varias instituciones trabajando con esta técnica. En la Fundación Clínica Valle del Lili, en 2005, estamos haciendo el 70% de las revascularizaciones coronarias a través de esta técnica.

Aunque la cirugía coronaria sin uso de máquina de circulación extracorpórea ha demostrado buenos resultados y beneficios para los pacientes, su estandarización

en el mundo aún está en proceso. Y ello se explica porque los servicios de cirugía cardiovascular son tradicionalmente dirigidos por cirujanos entrenados en cirugía coronaria con circulación artificial extra corpórea, orientados con reglas conservadoras en donde cualquier cambio será completamente escudriñado.

Es clave contar, para el éxito de la operación, con una buena actitud del cirujano. Se requiere que éste esté dispuesto a conseguir sus objetivos con entusiasmo y listo para aprender, de lo contrario, no será capaz de desarrollar en forma adecuada esta técnica. Las nuevas generaciones de cirujanos tendrán una formación diferente, más enfocada hacia la cirugía coronaria sin uso de máquina de circulación extracorpórea y muy seguramente se crearán nuevos instrumentos como soporte y de esta manera se reemplazará la forma de revascularizar las arterias coronarias.

En ese camino, el futuro es prometedor. Y es así porque la tecnología tiene muchos aportes, de los que debemos aprender, especialmente de cirugía coronaria sin uso de máquina de circulación extracorpórea con injertos arteriales, cirugía endoscópica, cirugía sin utilización de sangre de donante y hasta la cirugía robótica.

En la Fundación Clínica Valle del Lili contamos con un excelente servicio y la seguridad de cirujanos idóneos en el manejo de las técnicas desarrolladas para este tipo de intervenciones. Podemos ofrecerles cirugía coronaria sin uso de máquina de circulación extracorpórea con riesgos muy bajos. Tenemos un equipo de trabajo bien entrenado siempre al servicio de nuestros pacientes. 

CIRUGÍA CARDIOVASCULAR
Teléfono: 33190 90 - 331 74 74
Ext. 4025



Belleza y juventud para su rostro

Otro nuevo servicio de la Fundación Clínica Valle del Lili le brinda tecnología de punta para el tratamiento de líneas de expresión, manchas, acné, piel grasa, seca u opaca.

MELBA HERRERA, M.D.
Dermatóloga

La radiación solar, el estrés, los cambios hormonales, la contaminación y la mala alimentación favorecen la aparición de manchas, acné y líneas de expresión, entre otras lesiones de la piel.

Para el tratamiento profesional de esos y otros problemas complejos de la dermis, la Unidad de Cuidado para la Piel de la Fundación Clínica Valle de Lili cuenta con dermatólogos especializados en dermocosmética, además de equipos de última generación que ayudan a devolverle la vitalidad y la belleza a su rostro.

Este nuevo servicio de la Fundación Clínica Valle de Lili hace parte del Sistema de Seguridad del Paciente de la institución. Todos los productos utilizados en los tratamientos son adquiridos directamente a reconocidos laboratorios farmacéuticos pues estamos comprometidos con la prestación de servicios de alta calidad.

Los pacientes que visitan la Unidad de Cuidado para la Piel son evaluados por dermatólogos y atendidos en áreas individualizadas, en las que también es posible deleitarse con suaves melodías y delicados aromas que facilitan la relajación y les brindan una agradable estancia.

Estos son algunos de los procedimientos que la Unidad de Cuidado para la Piel pone al servicio de la comunidad vallecaucana.

Toxina botulínica

Conocida comercialmente como Botox, esta sustancia tiene la propiedad de relajar los músculos en los sitios donde se forman las arrugas, entre ellos: entrecejo, frente, contorno de ojos, labios y cuello.

La aplicación de la toxina botulínica no altera la expresión natural del rostro, y es un procedimiento seguro y sencillo siempre y cuando sea realizado por profesionales de la salud.

Los efectos de la toxina botulínica pueden durar de 4 a 6 meses. No es un procedimiento doloroso y se realiza con anestesia local.

Microdermoabrasión

Se trata de un procedimiento que utiliza una máquina especial con microcrista-

TODOS LOS PRODUCTOS utilizados en los tratamientos de nuestro nuevo servicio son adquiridos directamente a reconocidos laboratorios farmacéuticos y están integrados al Sistema de Seguridad del Paciente de la institución.



les de aluminio que permite eliminar las células muertas puliendo la piel; es ideal en el tratamiento de cicatrices de acné, estrías, líneas finas de expresión, manchas, poros alargados y puntos negros.

Mascarilla de oro

La Unidad de Cuidado para la Piel es la única institución que en Cali cuenta con este novedoso tratamiento que utiliza las propiedades del oro, el cual actúa como antioxidante y protector de la elastina de la piel restableciendo la lozanía del rostro.

Entre los beneficios del oro también están sus propiedades antialérgicas y antiinflamatorias.

Estimulación de colágeno

Las enfermedades, los cambios hormonales y las exposiciones solares afectan la producción de colágeno, proteína que le brinda soporte, resistencia y elasticidad a la piel.

La disminución de colágeno se refleja en la pérdida de firmeza, hundimientos y aparición de arrugas en la piel; de ahí la im-

portancia de contar con una técnica como la que ofrece la Clínica para la Piel, que utiliza energía y ultrasonido para estimular la producción de esta sustancia, y con ello rejuvenecer las áreas afectadas de la dermis.

Hidratación

Contamos con productos de alta cosmética para hidratar tanto las pieles grasas como secas o mixtas.

Los productos utilizados en la Unidad de Cuidado para la Piel son ricos en proteínas, ácido hialurónico, antioxidantes, sueros y velos que le permiten adquirir un rostro suave y radiante.

Corrección de surcos de las mejillas


Los surcos de las mejillas pueden corregirse de manera permanente mediante la utilización de un material inorgánico que rellena las depresiones que se forman en esta área del rostro por la mímica facial. Es un procedimiento sencillo y ambulatorio.

Vasos rojos de la cara

Para el tratamiento de los vasitos rojos, que afectan la estética del rostro, contamos con un moderno equipo que permite eliminar de una manera rápida y segura estas lesiones de la piel.

Boutique dermatológica

Para comodidad de nuestras usuarias y usuarios la Unidad de Cuidado para la Piel de la Clínica Fundación Valle de Lili cuenta con una moderna boutique dermatológica, dotada con productos de primera línea para el tratamiento y cuidado del rostro.

Si usted desea obtener mayor información sobre este y otros procedimientos puede llamar al 331 90 90 Ext 71 79. 

DERMATOLOGÍA
Teléfono: 331 9090 - 331 7474
Ext. 7179

Cuando nuestros hijos se enferman o sufren alguna lesión, los padres nos preguntamos cuál es la manera adecuada de actuar, que dependiendo del caso, puede exigirnos acudir al servicio de urgencias médicas. ¿Cómo escoger la alternativa más adecuada para estos casos?



Por qué escoger nuestro servicio de urgencias pediátricas

JORGE MARIO MADRIÑÁN TASCÓN M.D.
maville@hotmail.com
Pediatra

Accidente en casa, nuestro hijo más pequeño ha recibido un fuerte golpe en la cabeza. Lloro desconsoladamente. Mamá y papá plenos de ansiedad por las consecuencias que pueda ocasionar esta situación, estamos preocupados por lograr contar con la atención de una institución que nos garantice el mejor de los servicios para nuestro hijo.

Para casos como este, la Unidad de Urgencias de la Fundación Clínica Valle del Lili cuenta con un grupo de especialistas en pediatría con excelente formación académica, que actúa de manera rápida y precisa para responder a las necesidades de la comunidad durante las 24 horas del día. Para cumplir con el propósito de su misión, estos profesionales cuentan con el soporte de recursos tecnológicos que garantizan diagnósticos acertados, así como de equipos para el tratamiento oportuno.

La Fundación Clínica Valle del Lili cuenta con una experiencia de más de once años brindando atención a la población infantil de nuestra ciudad y de la región, consolidando estándares de calidad y servicio que cuentan con certificación ISO 9001 versión 2000, que orientan el desarrollo de procedimientos en todos los niveles de complejidad.

Así funciona

Luego de su llegada al Servicio de Urgencias de la Fundación Clínica Valle del Lili, el niño es recibido por personal capacitado, que luego de tomar algunos datos generales, realiza la clasificación del problema que ocasionó la consulta. Este procedimiento, llamado "triaje", permite identificar de manera rápida qué pacientes requieren atención inmediata en el área de reanimación y cuándo hay eventos que están amenazando la vida del pequeño.


Una vez realizada la clasificación inicial, el niño es evaluado por el pediatra del servicio, que luego de interrogar a sus padres o acompañantes, pasará a examinarlo para hacer un diagnóstico y definir si se continúa su manejo en casa con una prescripción médica o se requiere la permanencia del niño en observación hasta lo-

EL EQUIPO MÉDICO DEL SERVICIO de Urgencias Pediátricas de la Fundación Clínica Valle del Lili opera de manera permanente, las 24 horas del día, cuenta con el apoyo de cirujanos pediatras, ortopedistas, neurocirujanos, cirujanos plásticos, así como de médicos de todas las subespecialidades pediátricas, como son cardiología, hemato-oncología, neurología, neumología, nefrología, gastroenterología y endocrinología, lo que garantiza la prestación de un servicio óptimo.



gar una mayor aproximación al diagnóstico, definir una hospitalización o su traslado a la sala de operaciones o a la unidad de cuidado intensivo neonatal y pediátrico.

El equipo médico del Servicio de Urgencias Pediátricas de la Fundación Clínica Valle del Lili opera de manera permanente, las 24 horas del día, cuenta con el apoyo de cirujanos pediatras, ortopedistas, neurocirujanos, cirujanos plásticos, así como de médicos de todas las subespecialidades pediátricas, como son cardiología, hemato-oncología, neurología, neumología, nefrología, gastroenterología y endocrinología, lo que garantiza la prestación de un servicio óptimo.

Conscientes de las dificultades que los padres tenemos en algún momento para decidir si la enfermedad o el traumatismo sufrido por nuestro hijo exige un manejo especializado, estamos dispuestos a ofrecerle un servicio, en el que un grupo de profesionales altamente capacitados están trabajando permanentemente con un alto sentido de responsabilidad para tomar el cuidado de la salud de sus hijos. 

PEDIATRÍA
Teléfonos: 331 9090 - 331 7474
Ext. 7335

Una clínica al servicio de las enfermedades digestivas

Seguridad y comodidad al servicio de la comunidad



Para el tratamiento de las enfermedades digestivas, la Fundación Valle del Lili cuenta con una infraestructura tecnificada y con el nivel de desarrollo de los mejores centros del mundo. Así, la Unidad de Endoscopia, dotada con un espacio de más de 500 metros cuadrados, cinco espaciosas salas de examen, dos salas de espera y una de recuperación y desinfección, como también con salas de fisiología esofágica y ano-rectal y áreas para niños y adultos es, sin duda, un gran avance tecnológico.

HÉCTOR RAÚL ECHAVARRÍA A. M.D.
Cirugía Gastrointestinal y Endoscopia Digestiva
hre@telesat.com.co

¿En qué consiste?

La Endoscopia Digestiva consiste en examinar el estómago, esófago, colon o vías biliares con un tubo flexible de altísima tecnología, dotado de cámara de video, controles en la punta y canales para tomar biopsias o hacer cirugías con trauma mínimo.

Su descubrimiento transformó la manera de hacer diagnóstico y tratamiento de las enfermedades digestivas. De lo que se encarga una endoscopia es de diagnosticar úlceras, pólipos, tumores, enfermedades precancerosas, cálculos, inflamaciones, infecciones, obstrucciones, sangrado digestivo y reflujo gastroesofágico.

Esto con el fin de evitar cirugías complicadas y operar pólipos y cánceres pequeños, tratar obstrucciones, extraer cálculos de los conductos biliares, controlar sangrados digestivos, colocar sondas de alimentación, e inclusive, tratar la obesidad.

Otros servicios

Por otro lado, ofrece servicios como endoscopia digestiva superior, colonoscopia, colangiografía endoscópica retrógrada, dilataciones digestivas, colocación de stents, colocación de accesos especiales para nutrición como gastrostomía endoscópica, yeyunostomía y sondas nasointerales, entre otros.

La ubicación estratégica de la Unidad de Endoscopia dentro de un centro médico de alta complejidad como lo es la Fundación, nos permite contar con el concurso de especialistas de todas las áreas para diagnosticar y tratar las enfermedades y trastornos digestivos asociados a otras enfermedades.

Por ello con frecuencia interactuamos con servicios de Radiología, Medicina Nuclear, Laboratorio de Patología, Cirugía Gastrointestinal, Oncología y Unidad de Cáncer, entre otros. Somos soporte para el manejo, diagnóstico y atención de urgencias digestivas que se requiere en otros servicios como en la Unidad de Cuidados Intensivos y el servicio de urgencias con disponibilidad de personal médico, asistencial y equipos de endoscopia las 24 horas del día.




Pero a la hora de realizarse una endoscopia usted debe tener en cuenta que es muy segura si el médico que la realiza está bien capacitado, si los equipos son modernos y bien cuidados, la desinfección de éstos y los accesorios es la correcta y si los sedantes y equipos de vigilancia del paciente son los adecuados.

Certificados

Por todo esto, los médicos que trabajan en la Unidad de Endoscopia de la Fundación Clínica Valle del Lili son especialistas altamente capacitados que manejan diversas áreas de interés y han recibido entrenamiento en diferentes universidades de Colombia, Estados Unidos y Europa. La suma de estos entrenamientos, acompañado de la más alta tecnología, nos ha llevado a ser los mejores en calidad de servicio y atención como lo comprueba la certificación del sistema de gestión de calidad ISO 9001:2000.

Contamos además, con equipos modernos de alta tecnología como son: cinco torres de endoscopia de video, ocho gastroscopios, cuatro colonoscopios, dos duodenoscopios, unidad de manometría e impedanciometría para hacer estudios completos del funcionamiento esofágico y ano-rectal.

Por otro lado, la desinfección de los equipos después de cada procedimiento garantiza la seguridad biológica de los pacientes. Por esta razón, seguimos las normas y procedimientos internacionales más estrictos de desinfección, con el fin de evitar transmisión de enfermedades por medio de los equipos. Para esto, contamos con una zona de desinfección certificada y una persona dedicada tiempo completo a garantizar las condiciones de asepsia.

La sedación moderna convierte la endoscopia en un procedimiento cómodo. El examen con sedación evita que el paciente tenga recuerdos del procedimiento ya que se hace por medio de medicamentos que producen sueño y amnesia. Sin embargo, la sedación debe ser monitoreada con equipos de vigilancia con los cuales cuenta cada una de nuestras salas; además de una sala de recuperación amplia y de todos los sistemas de apoyo disponibles que nos permitan garantizarle total seguridad. 

UNIDAD DE ENDOSCOPIA
Teléfonos: 331 9090 – 331 7474
Ext. 4126

Trasplante de médula

Una nueva oportunidad de vida plena en calidad



A través de un periodo cuya duración oscila entre 8 semanas y 4 meses, los pacientes logran curarse y llegar a llevar una vida normal. Diego Fernando, un joven trasplantado le ganó la pelea a la leucemia y hoy tiene un devenir igual al de cualquier adolescente de su edad.

JUAN MANUEL HERRERA PARGA, MD.
Oncología Clínica – Hematología
jherrera@telesat.com.co

El trasplante de órganos y tejidos es una joven disciplina científica que a través de los últimos 30 años ha registrado un vertiginoso desarrollo; dejó de ser una actividad experimental, hasta llegar a formar parte esencial del arsenal terapéutico utilizado en el tratamiento de pacientes que presentan insuficiencia terminal en alguno de sus órganos.

Precisamente por ello, desde su creación la Fundación Clínica Valle del Lili ha tenido dentro de su visión el integrar a sus servicios las más avanzadas alternativas científicas que existan, que como en el caso de los trasplantes, han permitido salvar vidas, proporcionándoles además un excelente nivel de calidad.

Aproximándose a nuestro servicio

Las personas interesadas en los trasplantes pueden acudir a la Unidad de Cáncer de la Fundación Clínica Valle del Lili o ser remitidos por su médico tratante, por la compañía de medicina prepagada que las atiende, así como por la entidad promotora de salud a la cual se encuentran afiliadas.

Después de establecer contacto con la Fundación Clínica Valle del Lili, el paciente es sometido a una serie de exámenes para establecer la causa de su enfermedad terminal, el pronóstico, la necesidad del trasplante y los problemas que

Perfil para ser paciente de trasplante

- **Edad:** menos de 65 años para trasplante (que el paciente mismo es su donante) y menos de 55 años para trasplante alogénico (que requiere de un donante), aunque cada caso debe ser individualizado.
- **Condición general:** es indispensable que el paciente se encuentre en excelentes condiciones de salud, con una buena actividad funcional y una adecuada función de el resto de los órganos.

“Lo que pongas en los primeros años de tu vida quedará en ella hasta más allá de la muerte”. Tranquilidad y esperanza fueron las pautas infundidas por sus padres a su hijo Diego Fernando Vivas Valencia a la edad de 8 años, cuando se hizo evidente que su salud no marchaba bien.

Diego, un niño trasplantado

- “Lo que pongas en los primeros años de tu vida quedará en ella hasta más allá de la muerte”. Tranquilidad y esperanza fueron las pautas infundidas por sus padres a su hijo Diego Fernando Vivas Valencia a la edad de 8 años, cuando se hizo evidente que su salud no marchaba bien.
- A tan corta edad, él empezó a padecer constantemente de cansancio, dolor de cabeza y sueño. Sin saber qué sucedía, sus padres decidieron acudir al médico para establecer las razones que generaban el malestar de su niño.
- Inicialmente, se consideró necesario practicarle un examen de cadera para conocer en qué estado se encontraba su médula ósea. Además, a través de un seguimiento médico se descubrió que sus glóbulos blancos se encontraban por encima del límite de lo normal y que padecía leucemia.
- La enfermedad fue tratada al principio con quimioterapia ambulatoria, es decir, que no necesitaba de hospitalización. Así sucedió por un periodo de cuatro años, tiempo necesario para que la madre viviera su proceso de gestación normal y que su hermana cumpliera la edad de tres años para conocer si era compatible con Diego Fernando y para poder realizar un trasplante de médula ósea, pues con su otro hermano las posibilidades no se habían dado.
- Al llegar a la adolescencia, el niño tuvo que ausentarse del colegio por un tiempo y, finalmente, llegó el esperado día, el 1 de agosto de 2001, a la edad de 12 años, cuando se le pudo realizar el trasplante que era la única posibilidad que Diego Fernando tenía para salvar su vida.
- Durante su infancia, el pequeño paciente nunca supo en realidad qué padecimiento lo afectaba. Un año después de haberse realizado el trasplante sus padres le dijeron qué era lo que tenía, pues la familia en conjunto evitaba que el niño lo supiera para que su estado de ánimo no decayera, pues este es uno de los factores que más influye en las complicaciones que sufren este tipo de pacientes. Hoy, él ha vuelto al colegio y disfruta de montar en bicicleta y de llevar una vida común y corriente como cualquier adolescente a su edad.

podrían dificultar la realización del procedimiento. Realizado este protocolo de evaluación, se discute el caso con los profesionales de las diferentes áreas relacionadas y se procede a definir la realización del mismo.

El paciente y su familia son informados del pronóstico, los riesgos, complicaciones, seguimiento y calidad de vida. Asimismo, se educa al enfermo sobre la necesidad de continuar con el control médico que debe seguir de forma permanente para mantener su salud y su bienestar.

Una vez determinada la necesidad de

un trasplante, se procede a la obtención del órgano apropiado.

Procesos y duración

Los pacientes deben conocer que el tratamiento y su recuperación dura aproximadamente 8 semanas en el caso de trasplante autólogo y unos 4 meses para el trasplante alogénico.

Por lo anterior, es necesario que el trasplantado y su familia hagan los contactos necesarios para asegurarse del hospedaje en Cali, en caso de aquellos pacientes que deban trasladarse de otras ciudades. ☘



Trasplante Autólogo	
Fase de Colección de células progenitoras	Se puede realizar de 3 maneras: durante la recuperación de aplasia, después de una quimioterapia intensiva no mieloablativa o después de una aplicación de altas dosis de ciclofosfamida. El paciente será conectado de 2 a 5 veces a la máquina de aféresis durante 4 a 5 horas.
Fase de quimioterapia a alta dosis	El paciente estará hospitalizado en promedio una semana, de acuerdo al régimen de condicionamiento.
Trasplante de células madres	Luego de terminar la quimioterapia del condicionamiento, las células son calentadas y reinfundidas.
Fase postrasplante	Son en promedio 2 semanas, tiempo en el que debe permanecer hospitalizado. Requerirá de evaluación médica continua, transfusión de glóbulos rojos y plaquetas, antibióticos profilácticos o terapéuticos.
Después de la recuperación sanguínea	Para los pacientes ambulatorios, serán evaluados de 1 a 3 veces por semana con pruebas de laboratorio para asegurar la recuperación.

Trasplante Alogénico	
Fase de quimioterapia a alta dosis	Se realiza de manera hospitalaria y tiene una duración de una semana.
Trasplante de células madres	Las células madres pueden ser obtenidas del donante, por medio de punciones múltiples o por aféresis. Se pasan por vía venosa.
Fase postrasplante	Los pacientes posiblemente requerirán transfusiones de sangre de glóbulos rojos, plaquetas, aplicación de antibióticos y otras complicaciones.
Después de la recuperación hematológica	Los pacientes sometidos a este tipo de trasplante, están en riesgo de presentar numerosas complicaciones a nivel inmunológico, por eso requieren de un seguimiento cercano y estricto por varias semanas.
Relativamente estable	Será dado de alta si se observa estabilidad desde el punto de vista inmunológico y será enviado al médico remitente.

Si usted necesita solicitar información, puede pedir una cita con la Unidad de Cáncer de la Fundación Clínica Valle del Lili, en la que se determinará

la información necesaria o la secretaria lo comunicará con alguno de los médicos miembros del grupo de trasplante.

UNIDAD DE CÁNCER
Teléfonos: 331 9090 – 331 7474
Ext. 7324

Olga Lucía:

Volvió a la vida después de dar vida



Una mujer joven, trabajadora, y madre de tres niños, presentó una grave hemorragia después de dar a luz. Gracias a la oportuna intervención de los médicos y de la atención de la Unidad de Cuidados Intensivos de la Fundación Clínica Valle del Lili ella logró recuperar su salud.



POR: MÓNICA VARGAS M.D.
Médico Intensivista

La noticia de la llegada de un bebé es la mejor experiencia que una familia puede tener. Todo gira en torno a este acontecimiento y cuando finalmente llega el momento del parto, la alegría se apodera de todos. Sin embargo, el embarazo y el parto son dos eventos que requieren toda la atención posible, pues conllevan una serie de riesgos, en su mayoría prevenibles, que pueden poner en peligro la vida de la madre, de su hijo o la de ambos.

Cuando esto sucede, todas las personas del equipo de salud involucradas en la situación hacen su máximo esfuerzo para lograr la resolución del problema, pues aunque la vida de todas las personas es un don valioso, la pérdida de una madre o de un niño causan gran conmoción.

En ocasiones el compromiso es tan severo que se requiere un manejo especial que solo puede ser ofrecido en la unidad de Cuidados Intensivos. Dentro de las patologías que con mayor frecuencia causan complicaciones se encuentran los trastornos hipertensivos del embarazo (preeclampsia / eclampsia) y las complicaciones hemorrágicas durante el parto o la cesárea.

Recientemente tuvimos el caso de Olga Lucía, una joven mujer trabajadora y madre de tres niños, quien después de llevar a término su cuarto embarazo y no empezar el trabajo de parto, fue citada para realizarle una inducción del trabajo de parto y así lograr el nacimiento de Jesús Esteban, nombre con el cual fue bautizado el bebé.

Todo comenzó una mañana

Era un domingo cualquiera, del mes de enero. Olga Lucía ingresó a la Fundación Clínica Valle del Lili. Se le administró la medicación para estimular la aparición de contracciones. El trabajo de parto progresó normalmente y horas después nació el bebé. Pero inmediatamente después del parto, Olga Lucía comenzó a presentar una hemorragia severa que ocasionó la alteración de sus signos vitales.

Se realizaron todas las maniobras para controlar el sangrado sin lograr buenos

resultados, razón por la cual se tomó la decisión de llevar a Olga Lucía a cirugía y así realizar control del sangrado. Durante el procedimiento estuvo muy inestable y fue necesario extraer el útero para poder reducir la hemorragia.

Sin embargo, Olga Lucía presentó una complicación denominada coagulopatía, la cual corresponde a un trastorno del sistema de la coagulación, en este caso ocasionado por la pérdida de una gran cantidad de sangre y por lo tanto de las sustancias que permiten la formación de coágulos que son los responsables de ocluir los vasos sanguíneos que están sangrando y así detener la hemorragia.

Un sangrado masivo es una situación que pone en riesgo la vida, no sólo por la pérdida de los factores mencionados, sino también por la pérdida de hemoglobina, principal transportador de oxígeno, el cual es vital para el funcionamiento de todos nuestros órganos. Cuando el oxígeno no llega a las células de los diferentes tejidos, estas mueren y sobreviene el daño de los órganos y en algunos casos la muerte del paciente.

Pero aún después de la cirugía, la vida de Olga Lucía estaba en peligro debido a la coagulopatía por lo cual fue llevada a la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI). Allí se le brindó una estrecha vigilancia de todos sus signos vitales y se hizo el seguimiento de sus pruebas de laboratorio para saber de manera continua la evolución de su enfermedad.

Las primeras 48 horas fueron muy difíciles para todos, luchando en cada momento para sacar a Olga Lucía adelante. Se requirió mantenerla inconsciente bajo efecto de sedantes, conectarla a un equipo que la ayudara a respirar (ventilador mecánico o respirador), continuar con las transfusiones y ser reintervenida una vez más.

Posteriormente, se evidenció una progresiva mejoría de su condición. Cuando pudo hablarlo, lo primero que pidió fue ver a su bebé, quien había estado también en la unidad de neonatos, pero que ya se encontraba mejor. Egresó de la UCI y fue trasladada para su recuperación a la unidad de cuidados intermedios y la sala de hospitalización.

CASOS COMO EL DE OLGA LUCÍA son la primera causa de muerte de las mujeres en edad fértil. Cada año causan el 30% de los fallecimientos, en especial en las primeras cuatro horas de posparto. Existen factores de riesgo como son el antecedente de más de 3 partos o cesáreas, el desprendimiento prematuro de la placenta, la inserción anormal de la placenta, la retención de la placenta, el embarazo de gemelos, el parto inducido, la presencia de recién nacido con peso mayor de 4.000 gramos, la realización de episiotomía y la obesidad materna.



Hoy, Olga Lucía se encuentra feliz al lado de sus cuatro hijos y su esposo, y una vez termine su licencia de maternidad regresará a su trabajo donde sus compañeros la esperan.

Cifras para tener en cuenta

El caso reseñado es más frecuente de lo que se puede pensar. Las complicaciones hemorrágicas del parto son la primera causa de muerte de las mujeres en edad fértil a nivel mundial. Cada año causan el 30% de las muertes maternas, en especial en las primeras cuatro horas postparto. Existen factores de riesgo como son el antecedente de más de 3 partos o cesáreas, el desprendi-

miento prematuro de la placenta, la inserción anormal de la placenta, la retención de la placenta, el embarazo de gemelos, el parto inducido, la presencia de recién nacido con peso mayor de 4.000 gramos, la realización de episiotomía y la obesidad materna.

Sin embargo, en el 40% de los casos no hay factores de riesgo identificables. Las mujeres que sobreviven a un cuadro de hemorragia posparto severa sufren el rigor de los efectos de una anemia aguda y las múltiples intervenciones necesarias para su manejo (anestesia general, histerectomía, transfusiones sanguíneas y remoción manual de placenta, entre otras.).

Por tanto, la prevención de este tipo de situaciones se establece con un adecuado control prenatal, para detectar factores de riesgo y la atención del parto en un nivel de atención acorde con la complejidad del caso.

Para su adecuado manejo y evitar que cobre vidas se requiere un trabajo en equipo y la disponibilidad de una infraestructura que soporte la realización del diagnóstico precoz, la administración de medicamentos, la realización de cirugías de urgencia y el manejo en la unidad de cuidados intensivos. En este caso, los médicos anesthesiólogos, cirujanos y ginecobstetras trabajaron con los médicos intensivistas, al igual que todo el grupo de enfermería, fisioterapia, laboratorio, y banco de sangre, lo que permitió alcanzar este resultado que hoy tanto nos alegra y motiva. ☘

UNIDAD DE CUIDADOS
INTENSIVOS

Teléfonos: 331 9090 – 331 7474

Ext. 4040

Cirugía Laparoscópica:

Alta tecnología al servicio de la vida



El desarrollo de la tecnología de video y la constante sofisticación del instrumental quirúrgico ha permitido que en los últimos diez años se desarrollen técnicas quirúrgicas que permiten realizar grandes cirugías a través de pequeñas incisiones.

JOSÉ PABLO VÉLEZ LONDOÑO M.D.
jpvelez@mail.com

Hace unos 20 años los cirujanos no consideraban posible el hecho de que se pudiera hacer la cirugía de extracción de la vesícula biliar con cálculos, a través de unas pequeñas incisiones de 5 y 10 mm de longitud, sin hacer la tradicional incisión de al menos 20-25 cm de longitud. Menos imaginable aún era el hecho de que este procedimiento pudiera hacerse bajo visión directa, nítida, cercana y precisa utilizando equipos especializados de video, con proyección de la imagen ampliada varias veces sobre su tamaño real, en un monitor.

Hoy en día se considera que la colecistectomía laparoscópica, es decir, la extracción de la vesícula en la forma descrita anteriormente, es un procedimiento convencional, y es el método preferible en todo el mundo para el tratamiento de este tipo de cálculos, que además, se presentan frecuentemente.

El desarrollo de la tecnología de video y la constante sofisticación del instrumental quirúrgico ha permitido llegar cada vez más lejos. En los últimos diez años hemos presenciado el desarrollo vertiginoso de técnicas quirúrgicas que nos permiten practicar grandes cirugías a través de pequeñas incisiones.

Esto se traduce en menos molestias para el paciente, así como en una reducción significativa del dolor, en una recuperación más rápida, en un pronto regreso a las actividades habituales del paciente y en una menor posibilidad de complicaciones asociadas con las heridas quirúrgicas de gran tamaño.

El término “mínimamente invasivo” se utiliza hoy en día en el gremio médico para describir aquellas cirugías practicadas por medio de la laparoscopia, que es lo mismo que se ha denominado de manera equivocada “cirugía láser”.

¿Cómo puede llevarse a cabo una cirugía a través de incisiones de 5 a 10 mm? Para la realización de estas cirugías es necesario “crear” un espacio para poder desplazarse con los instrumentos y la cámara dentro del abdomen o dentro de otra cavidad en el organismo.

Dentro del abdomen se logra al insu-

EL TÉRMINO “MÍNIMAMENTE INVASIVO” se utiliza hoy en día en el gremio médico para describir aquellas cirugías practicadas por medio de la laparoscopia, que es lo mismo que se ha denominado de manera equivocada “cirugía láser”.



flar un gas que permitirá convertir un espacio que normalmente es virtual en un espacio real. Esto significa que “inflamamos” el abdomen con CO2 medicinal durante la cirugía para tener suficiente espacio para realizar la operación y una vez terminada esta, procedemos a extraer el gas o “desinflar” el abdomen para dejarlo en su situación habitual.

Con el fin de poder mantener el abdomen distendido con este gas medicinal, se utilizan unos pequeños tubos denominados trócares, que tienen válvulas para evitar la fuga del gas.

La realización de este tipo de operaciones requiere de personas entrenadas debidamente en estas técnicas, debido a que está implícito un cambio en la forma usual de operar en la cual el cirujano está mirando directamente a sus manos cuando opera, para pasar a una situación en la cual el cirujano observa en un monitor de video unos largos instrumentos que sirven como una extensión a sus manos. Esto requiere de un entrenamiento especial para poder acostumbrarse al nuevo “ambiente” quirúrgico en el que la visualización no es directa.



Equipos necesarios

Para llevar a cabo procedimientos de cirugía laparoscópica se requiere de equipos e instrumentales especiales, muy diferentes a los que se utilizan en cirugía convencional. Por ejemplo, para visualizar los órganos se utiliza un telescopio delgado y largo, que transmite la imagen a una pequeña cámara que cabe en la palma de la mano.

De acuerdo con el tipo de operación que se realice, se requieren instrumentos que cumplen funciones diferentes, todos de un diseño que permite introducirlos a través de pequeños “tubos” que sirven como entrada a estas pinzas. Hay instrumentos laparoscópicos como tijeras, pinzas, electro bisturí, grapadoras especiales de titanio (para practicar cirugías co-

mo el bypass gástrico y resecciones intestinales), cánulas para succionar y para irrigar con líquidos, agujas especiales para biopsia, etc.

¿Qué procedimientos pueden llevarse a cabo?

El desarrollo de nuevos instrumentos y la disponibilidad de una tecnología de video cada vez más avanzada, han conducido a la evolución rápida de nuevas técnicas quirúrgicas que lentamente van reemplazando algunas técnicas abiertas. Es así como pueden realizarse por medio de laparoscopia o de técnicas de cirugía endoscópica, procedimientos tan diversos como bypass gástrico para la obesidad, tratamiento de la sudoración excesiva en las manos (hiperhidrosis), extracción de un riñón, cirugía de la próstata, hiperhidrosis


en manos, resección de segmentos de pulmón, tratamiento de los problemas de ligamentos en rodillas y hombros, cirugía de nariz y senos paranasales, cirugía plástica de la cara, cirugía de columna, tratamientos de cálculos en riñones y en vesícula, extracción del útero por lapasocopia, tratamiento de la endometriosis y de algunos quistes en ovarios, cirugía de reflujo gastroesofágico, tratamiento de la peritonitis y la apendicitis, entre otros.

Estas operaciones son practicadas por médicos de diferentes especialidades, lo que significa que las técnicas de cirugía mínimamente invasiva han llegado a muchas áreas de la medicina, hasta permitir inclusive, la realización de cirugías a bebés antes de su nacimiento, cuando se encuentran aún en el vientre de la madre. Para la realización de este tipo de cirugías se requiere de un entrenamiento especial por parte del médico, lo que garantiza un manejo óptimo de la tecnología de avanzada disponible.

Infórmese

Cuando usted requiera de algún procedimiento quirúrgico puede preguntarle a su médico si ese tipo de operación puede practicarse por medio de técnicas mínimamente invasivas. Para realizar este tipo de procedimientos es necesario contar con un entrenamiento adicional en esta área.

La cirugía mínimamente invasiva busca beneficiar al hombre en el tratamiento de las enfermedades quirúrgicas por medio de técnicas que reducen el dolor y las molestias en el postoperatorio, acortando la incapacidad, mientras se mantiene la seguridad y efectividad del tratamiento.

En la Fundación Clínica Valle del Lili con especialistas en diversas áreas que realizan cirugías con técnicas mínimamente invasivas, endoscópicas o laparoscópicas como cirugía bariátrica, de la obesidad, gastrointestinal, de tórax, ortopédica, ginecológica y obstétrica, plástica, otorinolaringológica, entre otras. 

CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA
Teléfonos: 331 9090 – 331 7474
Ext. 7323

Fundación Ayudemos

Una ayuda que llega al corazón

Es en el corazón donde está el secreto de la vida y de la condición humana. Esto lo tiene claro la Fundación Ayudemos, que no sólo se dedica a apoyar económicamente a quienes requieren de ayuda médica para corregir problemas del corazón, sino que también brinda cariño y afecto a las niñas y niños colombianos que se acercan a solicitar ayuda.

Estas breves historias que se narran a continuación, ayudan a entender y comprender no sólo la importancia que tiene el tratamiento del corazón para la vida de cada uno de estos niños, sino la vital y bella tarea que viene cumpliendo la Fundación Ayudemos.

Oliva Viviana Espinosa Abello

“Gracias a las personas que tienen este gran corazón de ayudar al necesitado, que Dios las bendiga para que como yo puedan salvarse muchos niños que necesitan de su ayuda”

Estas son las palabras de Oliva Viviana Espinoza Abello, de 10 años de edad, quien cursa quinto de primaria y vive con su madre, ama de casa, en la casa de la abuela en Cartago, Valle.(Estrato 2).

La abuelita, doña Blanca Oliva Rodríguez, de 80 años, llegó a la Fundación Ayudemos solicitando ayuda para corregirle un problema de corazón a su nieta, huérfana de padre y desprovista de un seguro médico. Ella no contaba con los recursos económicos suficientes para operar a la niña.

A Oliva Viviana se le realizaron los exámenes diagnósticos necesarios para determinar el tipo de cardiopatía que tenía. Estos determinaron la necesidad de una cirugía para la corrección total de la



OLIVA VIVIANA ESPINOSA ABELLO

anomalía cardiaca, una Tetralogía de Fallot, de extrema gravedad.

Por fortuna para esta familia, gracias al Programa Cardiovascular de Fundación Ayudemos, todo salió bien.

Hoy, Oliva Viviana no sólo puede llevar una vida normal, sino que entiende, que el amor y la solidaridad devuelven la esperanza y hacen posible la bendición de recuperar la salud.

Raúl Alberto Sotelo Montes

Raúl Alberto nació en Cali hace 7 años; cursa primero de primaria y vive con su madre en un cuarto alquilado, en el barrio Conquistadores (Estrato 3). Al igual que Oliva, no tiene servicio médico. A pesar de su problema cardiaco, es un niño alegre y con muchos deseos de vivir.

Tuvo su primera cirugía en 1999 gracias al programa del IVA social del gobierno y en mayo de 2004, Fundación Ayudemos le colaboró para la consulta de control y el Ecocardiograma, en el que se diagnosticó una insuficiencia aórtica. El niño requería una se-



RAÚL ALBERTO SOTELO MONTES

gunda cirugía cardiaca de alto riesgo para su recuperación. Actualmente el niño se encuentra feliz de haber recuperado su salud.

El programa Cardiovascular de la Fundación Ayudemos cumple 10 años ayudando a niños que tienen cardiopatías y que con procedimientos quirúrgicos pueden ser corregidas, devolviéndoles su calidad de vida. En él se ofrecen los servicios de consultas, ecocardiogramas y cateterismos para hacer el diagnóstico que determina si es necesaria la cirugía correctiva.

Este programa funciona gracias a los aportes de Fundación Ayudemos, del Voluntariado de la Clínica Valle del Lili y de la Fundación Corazón a Corazón de New York.

Durante el año 2004, el Programa realizó 132 procedimientos diagnósticos y 12 cirugías cardiacas y brindó apoyo a los niños y sus familiares, devolviéndoles la fe y la alegría de vivir. ☸

LOS PACIENTES CITADOS EN ESTE ARTÍCULO AUTORIZARON PUBLICAR SUS NOMBRES Y FOTOGRAFÍAS.

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

El Instituto de Investigaciones Clínicas de la Fundación Clínica Valle del Lili estimula la gestión científica. Gracias a su compromiso hace presencia en eventos científicos nacionales e internacionales, y brinda soporte epidemiológico y estadístico para trabajos que aportan al mejoramiento de la salud de los colombianos.



Investigación clínica:

Nuestro compromiso con la excelencia

POR: MARISOL BADIÉL OCAMPO, MD, CMSC
MARÍA FERNANDA VILLEGAS OTÁLORA, MD, EBT

Nuestra gestión institucional no se limita a la prestación de excelentes servicios de salud. También nos ocupamos de la investigación, pues gracias a ella contribuimos a mejorar la calidad de vida de la comunidad. En este campo venimos adquiriendo cada vez más dinamismo. Precisamente, en diciembre de 2004 la Fundación Clínica Valle del Lili recibió el premio a la “Mejor Institución para Investigación Clínica en Colombia”, por parte de la división científica de laboratorios Pfizer.

Así mismo, en febrero del presente año, gracias al trabajo realizado hasta ahora, Colciencias nos confirió la categoría B

COLCIENCIAS NOS CONFIRIÓ la categoría B en la convocatoria “Nacional Para la Medición de Grupos Reconocidos por Colciencias (año 2004)”, con lo que nuestro grupo de investigación ganó una excelente posición en el panorama científico colombiano, por encima de 600 grupos que fueron clasificados en la categoría C, o no alcanzaron a ser categorizados.


en la convocatoria “Nacional Para la Medición de Grupos Reconocidos por Colciencias (año 2004)”, con lo que nuestro grupo de investigación ganó una excelente posición en el panorama científico colombiano, por encima de 600 grupos que fueron clasificados en la categoría C, o no alcanzaron a ser categorizados.

A partir de enero de 2005, la investiga-

ción clínica en nuestra institución se consolida aun más, pues el instituto cuenta con un recurso humano calificado, entrenado en las áreas de la epidemiología, bioestadística, bioética y las buenas prácticas clínicas. Además, tenemos el compromiso de servir de soporte para incrementar y profundizar en el desarrollo de la investigación a todo nivel y con una infraestructura acorde para cumplir con este objetivo.

Y así llevemos poco tiempo en nuestra gestión, la respuesta de los colegas y del personal paramédico ha sido inmensa. Hemos sido visitados por especialistas de áreas como urología, cuidados intensivos, cardiología, cirugía cardiovascular, ortopedia, anestesia, pediatría, grupo de trasplantes, imágenes diagnósticas, rehabilitación cardíaca y pulmonar, comité de infecciones, y psiquiatría, entre otros.

De igual manera, varios servicios de apoyo han buscado compartir sus preguntas de investigación para desarrollar sus proyectos. Hemos recogido 65 preguntas de investigación de parte de ellos y le hemos dado el trámite oportuno y pertinente a cada una de ellas, y dependiendo del grado de dificultad y la logística que conlleve cada uno de estos proyectos, pronto se convertirán en líneas de investigación permanentes al interior de la clínica.

Es del caso destacar que próximamente el Instituto de Investigaciones Clínicas de la Fundación Clínica Valle del Lili presentará reporte de sus trabajos en el Congreso Latinoamericano de Gastroenterología y en el Colombiano de Cuidado Crítico. 



INSTITUTO DE
INVESTIGACIONES CLÍNICAS
Teléfonos: 331 9090 – 331 7474
Ext. 4030

Por favor fijar en cartelera.

UN LUGAR SOÑADO QUE NO ES EL CIELO

Soy un hombre medianamente cristiano que por problemas somáticos, escasamente tengo sueños.

EL DOMINGO 5 DE SEPTIEMBRE ULTIMO A LAS TRES DE LA MAÑANA, TUVE UN SUEÑO MUY PARTICULAR. ENTRADO EN EL SEOL ME ATABAN LIGADURAS DE MUERTE (Salmo 116), MI PIE DERECHO RESBALABA Y MI MANO IZQUIERDA ERA AMPUTADA CASI A PERFECCION.

UNA CORTE CELESTIAL FUE LA QUE VINO EN MI AYUDA, MAS DEL LETARGO DESPERTAR, SUPE QUE NO ERA ASI, POR ESTE SUEÑO ACONTECIO EN LA FUNDACION CLINICA VALLE DEL LILI.

Forma de agradecer a todo ese componente humano que tiene la clínica, los cuales todos sin excepción y, en forma incondicional, al salvar mi mano salvaron mi vida. Hoy me recupero satisfactoriamente haciendo terapia y, elevando plegarias al cielo para que proteja y llene de sabiduría a todos los que allí trabajan, en especial a esas dos almas caritativas; **DOCTORES Alfredo Sanchez Vergel y, Alvaro José Lombana Zapata.** Gracias mil a esa bella persona **Nubia Calero Molina.** Sinceramente.



DIEGO ARMANDO DELGADO.
Secretario Sala Penal Tribunal Superior de Cali.



Antonio Eduardo Quintero Acevedo
Médico Oftalmólogo
Cirujía Plástica Ocular

Santiago de Cali, Octubre 27 de 2004

Señores
FUNDACIÓN VALLE DEL LILI
Att: Dr. Martín Watemberg
Ciudad

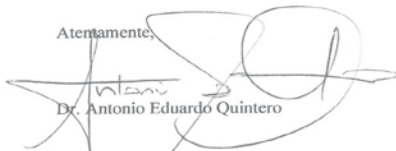
Cordial Saludo

En nombre de mi familia y en el mío propio deseo expresarle nuestros agradecimientos por el oportuno servicio que recibimos durante la emergencia de mi padre Antonio Quintero. La atención médica, el diagnóstico realizado y la atención de todo el personal en general, demuestran el compromiso con los pacientes en esta Institución.

Sea esta la oportunidad para expresarle nuestra admiración por el desarrollo que ha logrado la Fundación, posicionándose como una Institución líder, al servicio de todos los vallecaucanos, donde se brindan servicios especializados, altamente calificados para la comunidad en general.

Así mismo queremos hacerle un reconocimiento a su especial deferencia con mi padre, quien siempre recibió su atención y cariño.

Atentamente,



Dr. Antonio Eduardo Quintero

c.c Jefe de Urgencias:
Dr. Rafael Arias

Clinica de Oftalmología de Cali – Cra 47 No. 8C-94 Consul 309
Teléfonos: 5110285 5533069
E-mail: aquintero_protosis telesat.com.co



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.
Vilma Isabel Velásquez Marín
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

PROMULGAR CREATIVIDAD
Calle 3 Oeste No. 3A-23 Cali
PBX: 8933096

Foto Portada

Grupo de Imágenes Diagnósticas

Gerente editorial: Walter Durán
Coordinación: Victoria E. Rebolledo
Diseño: Richard Lerwin Certuche,
Jorge Lourido, Rubén Zapata.
Tráfico: Juan Pablo Becerra
Redacción: Diana Bastidas Jurado
Preprensa: Promulgar Creatividad

Impresión: Panamericana Formas e Impresos 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, escribir a:
jpvelez@lapar_oscopialili.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_oscopialili.or_g

Porque sus exámenes
merecen siempre
el mejor
cuidado



Diagnosticos para ver y creer

Endoscopia Diagnóstica

Servicios

- Endoscopia digestiva confiable
- Desinfección segura
- Sedación confortable
- Tecnología avanzada
- Grupo médico calificado



FUNDACION
CLINICA VALLE DEL LILI

Av. Simón Bolívar Cra. 98 No. 18-49
Conn. 331 7474 - 331 9090 Fax 331 74990

Cali - Valle

Más que mil palabras:

Líderes en Imágenes Diagnósticas

Porque en la decisión de la renovación tecnológica pensamos en usted, hemos adquirido dos nuevos equipos, únicos en Colombia:

- Tomógrafo multicorte con 16 filas de detectores Siemens Cardiac Sensation
- Resonador Magnético-Magnetom Avanto de Siemens de 1.5 teslas-Imágen Corporal Total



- Estudios de tórax y abdomen en solo 15 segundos
- Nitidez absoluta, incluso para órganos en constante movimiento
- Mayor cobertura anatómica y reconstrucciones en 3 dimensiones
- Examen endoscópico del colon no invasivo
- Broncoscopias virtuales no invasivas
- Evaluación funcional cerebral
- Estudio angiográfico no invasivo para arterias cerebrales coronarias, aorta y extremidades.
- Resonancia corporal total en 17 minutos



FUNDACIÓN
CLÍNICA VALLE DEL LILI

Av. Simón Bolívar Cra. 98 No. 18-49
Conm. 331 7474 - 331 9090 Fax 331 74990

Cali - Valle