







UNIDAD DE TRASPLANTES

- Trasplante de Higado
- Trasplante de Riñón
- Trasplante de Páncreas
- Trasplante de Médula Ósea
- Trasplante de Corazón

En enero de 2006 cumplimos

10 ANOS de haber iniciado el programa

de haber iniciado el programa de trasplante hepático y

22 AÑOS

del programa de trasplante Renal



Av. Simón Bolívar - Cra. 98 No. 18-49 Conm. 331 9090 - Fax: 332 6555 Ext: 7229 www.lilitrasplantes.org Cali - Colombia

A la vanguardia en trasplante de órganos

#⊫ CONTENIDO

)2	NOTA EDITORIAL En 2005: Concretamos obras que son amores
)3	INSTITUTO DE INVESTIGACIONES CLÍNICAS Primer Diplomado en Epidemiología y Metodología de la Investigación
)4	UNIDAD DE APOYO SOCIAL Una mano de apoyo
)6	CHEQUEO MÉDICO EJECUTIVO Invierta en cuidar su salud
)8	LAPAROSCOPIA ¿Evita usted el saludo de mano?
10	NAVIDAD EN LA FUNDACIÓN Un final de año en la Fundación Valle del Lili
13	NAVIDAD EN LA FUNDACIÓN El síndrome "tutaina"
16	OTORRINOLARINGOLOGÍA Unidad de Medicina Respiratoria Infantil
18	MEDICINA RESPIRATORIA Mi hijo ronca: ¿Esto es normal?
10	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

Realidad de los productos

Light



UNIDAD DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

> Tomografía computada con multidetectores

UNIDAD DE PSIQUIATRÍA Relajación, meditación y salud

CUIDADO PARA LA PIEL El mejor bronceado - una piel sana

UNIDAD DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

> Hacer ejercicio: Su mejor propósito para el próximo año

UNIDAD DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

Consulta de embarazo de alto riesgo

UNIDAD DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

> Embarazo múltiple en reproducción asistida

UNIDAD DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN Programa de Rehabilitación Integral

ALERGOLOGÍA Diagnóstico de la alergia a medicamentos

CARTAS Y BUZONES Nuestros pacientes nos escriben

En 2005:

Concretamos obras que son amores

Nos aproximamos a concluir este año y es propicia la época para recordar y reflexionar sobre los acontecimientos que han marcado al año 2005 para la Fundación como el de mejores resultados en sus 12 años de vida y el de su consolidación económica.

Luego de la reestructuración administrativa realizada en el 2003, donde se establecieron ambiciosas metas de crecimiento, rendimientos y de disminución en el endeudamiento, los resultados en el 2005 han superado las expectativas.

Hemos mejorado la ocupación y utilización de los servicios ambulatorios y hospitalarios; y rendimientos económicos (excedentes operacionales) y se han disminuido notablemente los pasivos.

Si el 2004 fue notable por los cambios positivos en los balances de la Fundación, el 2005 lo es por la solidez del mismo y por la eficiencia y rentabilidad de su operación.

Como institución sin ánimo de lucro, la fundación debe destinar sus excedentes operacionales a 3 áreas fundamentales:

- 1. Actualización tecnológica.
- **2.** Educación de nuestro personal médico, paramédico y administrativo.
- **3.** Apoyo social mediante atención a personas sin recursos económicos.

En muy gratificante para la Junta Directiva y para las Direcciones General, Administrativa y Médica de la Fundación, compartir con ustedes los siguientes logros:

1. Construcción y dotación de la nueva Unidad de Cuidados Intensivos (3er. piso) 20 camas y nueva área administrativa (3er. piso) 2.000 mts² por \$5.500 millones de pesos.

- 2. Inversión en becas para entrenamiento del cuerpo médico durante el 2005 por \$360 millones de pesos.
- **3.** Actualización de equipos de imágenes diagnósticas por \$5.500 millones de pesos:
- Resonancia Magnética Avanto 1.5 tesla
- Escanógrafo de Multidetectores 16
- Ecógrafo de 3-D
- Sistema de archivo de Imágenes PACS
- 4. Renovación de equipos de sala de operaciones: monitores, mesa de operaciones para cirugía bariátrica, instrumental para cirugía laparoscópica y artroscópica y renovación de instrumental quirúrgico por \$1.500 millones de pesos.
- 5. Aportes a Fundación Ayudemos para sus actividades sociales producto de los ingresos del parqueadero por \$450 millones de pesos.
- 6. Aportes directos a la Unidad de Apoyo Social para atención de pacientes del Hospital San Juan de Dios y otros por \$250 millones de pesos.

"Obras son amores y no buenas razones", reza el viejo refrán castellano.

Toda la comunidad de la Fundación Valle del Lili, les desea una Feliz Navidad y un muy saludable y venturoso 2006.

MARTÍN WARTENBERG VILLEGAS M.D.
DIRECTOR MÉDICO



Primer Diplomado en Epidemiología y Metodología de la Investigación



La educación médica continuada y la investigación clínica como elementos fundamentales para alcanzar la excelencia en salud.

EL OBJETIVO del diplomado está encaminado a potenciar la calidad en la decisión médica, con el propósito de lograr que un mejor uso de la información científica mejore el cuidado del paciente.

MARÍA FERNANDA VILLEGAS OTÁLORA M.D.

omo herramienta para lograr el objetivo de la Fundación Valle del Lili, el Instituto de Investigaciones Clínicas fue creado para cumplir la concepción de que una institución de salud de alto nivel ha de estar compuesta por tres áreas básicas de trabajo: atención a pacientes (asistencial), académica (docencia) y de investigación científica.

Es así como la Fundación Valle del Lili fue concebida con el objetivo de ofrecer soluciones a todos los problemas médicos, principalmente aquellos de alta complejidad, dentro de un excelente marco académico y con todos los recursos tecnológicos de los mejores centros de salud del mundo. Dentro de la misión establecida por la Fundación desde sus inicios, está también impulsar el desarrollo de la investigación científica como parte fundamental para lograr el objetivo de excelencia en salud al servicio de la comunidad.

Con el fin de promover la investigación al interior de la institución, en la Fundación Valle del Lili existen diversas estrategias encaminadas a brindar a nuestros profesionales de la salud, escenarios propicios para la educación médica continuada. Una de estas estrategias es el I Diplomado en Epidemiología y Metodología de la Investigación, ofrecido por el Instituto de Investigaciones Clínicas. Su objetivo está encaminado a potenciar la calidad en la decisión médica, con la seguridad de que un mejor uso de la información científica, mejora el cuidado del paciente.

Para lograr cumplir con este objetivo, se contó con la participación como docentes de los más prestigiosos profesionales nacionales y extranjeros de la epidemiología clínica, bioestadística y bioética. Luego de haber ofrecido 120 horas presenciales de educación y cumplir con el requisito de presentar un protocolo de investigación, estamos satisfechos por los logros alcanzados.

INSTITUTO DE INVESTIGACIONES CLÍNICAS Teléfono: 331 9090 Ext. 4030

Una mano de apoyo



A partir del 1 de septiembre de 2005, la Unidad de Apoyo Social abrió sus puertas para convertirse en una ayuda en salud para la comunidad menos favorecida.

븳⊫ UNIDAD DE APOYO SOCIAL

SERVICIO A LA COMUNIDAD

POR DIANA PRIETO M.D. Jefe Unidad Apoyo Social

a Unidad de Apoyo Social, financiada en un 100% por la Fundación Valle del Lili, nace como iniciativa del Dr. Vicente Borrero, Director General y la Junta Directiva de la Fundación. Su objetivo es prestar servicios de salud en tercer y cuarto nivel de complejidad a las personas que no tengan seguridad social ni recursos económicos para costearlo. De esta manera, brinda a los pacientes acceso a procedimientos quirúrgicos y a exámenes diagnósticos, además del acompañamiento humano y especializado de nuestro personal médico.

En fase inicial se estableció contacto con diferentes instituciones de apoyo a la comunidad que se encargaron de preseleccionar a los pacientes que serían remitidos a nuestra institución y fueron atendidos sin ningún costo.

El interés de la Unidad va más allá del apoyo diagnóstico; por eso, se insiste en la búsqueda de pacientes con problemas de salud más complejos, pero con esperanzas de vida. Así es como se apoya la atención de otras patologías como niños con paladar hendido, cirugía pediátrica, hematología y ortopedia, entre otras.

Y aunque la prioridad son los niños y las madres cabeza de hogar, también se ha brindado respaldo a personas adultas, adultos mayores, jóvenes del sexo masculino, que en el momento se encuentran en mala situación económica, sin trabajo y sin seguridad social. En ellos se llevan a cabo procedimientos de hemodinamia, angioplastias y cirugía de puentes coronarios con excelentes resultados.

Un puente de apoyo

Vale la pena destacar dos casos: el primero, un paciente que vino desde Nariño e ingresó a la fundación para realizarse un cateterismo diagnóstico; se decidió que debía practicarse una cirugía de puentes coronarios; fue entonces cuando el servicio de hemodinamia de la Fundación Valle del Lili, lo remitió a la oficina de la Unidad de Apoyo Social, que se encargó de hacer el trámite para realizarle la cirugía cardiovascular mayor que se requería. Ahora, este paciente se encuentra en la

AUNQUE NUESTRA PRIORIDAD son los niños y las madres cabeza de hogar, también hemos trabajado con personas adultas, adulto mayor, jóvenes del sexo masculino, que en el momento se encuentran en mala situación económica, sin trabajo y sin seguridad social.



fase de rehabilitación de su enfermedad y todo ha salido muy bien.

El segundo, en octubre del presente año se comenzó a trabajar con la Fundación Cermujer, un hogar de paso para niñas adolescentes que están embarazadas. Con estas niñas se inició una jornada de consulta prenatal a cargo del Dr. Jorge Piñeros, Ginecólogo de la Fundación Valle de Lili; hasta el momento se han atendido siete partos de estas pequeñas, dos de los bebés que nacieron se encuentran hospitalizados en la Fundación por problemas infecciosos y por su condición de prematuros.

Qué sique

La Unidad sigue avanzando en el diseño de sus procesos y procedimientos. Para ello, tiene apoyo médico, por medio del comité para la Unidad de Apoyo Social, conformado por el Dr. Martín Wartenberg, Dra. Yuri Takeuchi, Dr. Luis Armando Caicedo, Dr. Mauricio Mejía, Dr. Jaime López, Dr. Gonzalo Alfonso Aristizábal, Dr. Luis Antonio Albornoz, Betty Gómez (jefe de enfermería) y la Dra. Diana Prieto.

La unidad está conformada por todos los médicos de la Fundación y está coordinada por Diana Santamaría, trabajadora social, quien se encarga de hacer la identificación y acompañamiento de los pacientes que serán beneficiados. Y por otro lado, está Diana Prieto, jefe de la Unidad médica, especialista en administración de servicios de salud y auditoría médica de la calidad, encargada del manejo administrativo y contacto con las posibles fundaciones que serán sus usuarios, además de ser la encargada de garantizar que la ayuda se haga completamente.

A noviembre 30 de 2005, la Unidad de Apoyo Social de la Fundación Valle del Lili Ileva 338 procedimientos realizados.

UNIDAD DE APOYO SOCIAL Teléfono: 331 9090 Ext. 4267 Porque su capital más valioso es usted:

Invierta en cuidar su salud



Un chequeo médico con tecnología de vanguardia, especialistas de las mejores universidades y hospitales del mundo.

릚╠ CHEQUEO MÉDICO EJECUTIVO

PROGRAMA PREVENTIVO

LA PREVENCIÓN es la necesidad de modificar ciertos hábitos

LINA VANESA RODRÍGUEZ Coordinadora Programa Chequeo Médico Ejecutivo

I programa de chequeo médico de la Fundación Valle del Lili, ofrece cinco paquetes o modalidades diferentes de exámenes que se adaptan a las necesidades de cada paciente o a las recomendaciones que su médico sugiera. Este servicio comprende desde las pruebas de laboratorio generales, hasta la realización de otras de alta complejidad. Usted puede elegir el paquete que más se adapte a su tiempo y necesidad, con la mejor asesoría y acompañamiento para hacerlo más fácil y rápido.

La importancia de los resultados de un chequeo médico preventivo es sentirse tranquilo al saber que su salud está bien y el bienestar que produce conocer que los resultados de sus exámenes y su evaluación general son normales. Pero sobre todo, es la búsqueda de la buena condición de salud.

Precisamente, la prevención es la necesidad de modificar ciertos hábitos o tratar algunos desórdenes encontrados. De esta manera, se minimiza o se elimina

o tratar algunos desórdenes encontrados. De esta manera, se minimiza o se elimina el riesgo de enfermedades que puedan constituir una verdadera amenaza para su vida.



el riesgo de enfermedades que puedan constituir una verdadera amenaza para su vida.

Apoyo preventivo

El programa está integrado por una coordinadora, su mano derecha y la persona encargada de orientarlo y brindar el paquete seleccionado por usted o la oficina de salud ocupacional de las diferentes empresas que envían a sus ejecutivos para el chequeo preventivo anual. Los resultados de los exámenes realizados y la evaluación médica, son presentados a cada paciente y por último, pero no menos importante, el grupo médico practica una completa evaluación general. Este equipo está encabezado por un internista y los diferentes especialistas que participan en el manejo y atención de cada paciente. Llámenos o acérquese y disfrute de la tranquilidad de saber cómo se encuentra.

Los paquetes

Chequeo 1

Ácido úrico sangre, colesterol HDL (alta densidad), colesterol total, triglicéridos, fosfatasa alcalina, SGOT AST, SGPT ALT, glicemia, creatinina (función renal) TSH (perfil de tiroides), calcio en suero, hemograma completo, VDRL sangre (serología), coprológico, sangre oculta en materias decales, parcial de orina, citología vaginal tomada (mujeres) y antígeno prostático PSA (hombres mayores de 40 años)

Chequeo 2

Incluye chequeo 1 más: curva flujo volumen (espirometría), prueba de esfuerzo, radiografía del tórax PA y lateral y

Chequeo 3

Incluye chequeo 2 más ecografía abdomen total (adulto) y audiometría total.

Chequeo 4

Incuye chequeo 3 más: ecocardiograma M-B-dimensiona y consulta otorrino.

Chequeo 5

Incluye chequeo 4 más colonoscopia y endoscopia digestiva alta.

Opcionales

Mamografía bilateral (mujeres mayores de 40 años), densitometría ósea (mayores de 40 años), consulta urología y ginecología (mayores de 40 años).

consulta medicina interna.

CHEQUEO MÉDICO EJECUTIVO Teléfonos: 331 9090 Ext. 3223 - 3215

¿Evita usted el saludo de mano?



La hiperhidrosis palmar, un molesto problema que es más frecuente de lo que se cree, tiene una solución altamente efectiva por medio de una cirugía ambulatoria mínimamente invasiva. Con frecuencia, este fenómeno se asocia a sudoración en cara y enrojecimiento fácil y súbito de la cara ante situaciones de la vida diaria.

POR JOSÉ PABLO VÉLEZ MD ipvelez@mail.com

Alguna vez ha saludado de mano a alguien para encontrarse con que la mano que estrecha se nota completamente húmeda? ¿Cuál ha sido su reacción? ¿Encuentra usted incómoda o desagradable esta situación? ¿Sabía usted que esto puede ser debido a una molesta enfermedad llamada hiperhidrosis palmar? ¿Ha observado usted que a algunas personas se les enrojece mucho la cara ante situaciones que no nos parecen tan estresantes?

Este problema, denominado hiperhidrosis palmar, es relativamente común. Afecta hasta al 1% de la población general. La sudoración excesiva en las manos se presenta como una enfermedad primaria, es decir, no es debida a la presencia de otras enfermedades ocultas ni a una situación de estrés determinada, ni a problemas sicológicos o de personalidad. En algunos casos, se asocia a sudoración excesiva en cara y a enrojecimiento facial excesivo (también denominado flushing facial).

Las personas que sufren de hiperhidrosis tienen una respuesta de sudoración exagerada en manos y cuerpo ante situaciones de estrés; sin embargo, al desaparecer el estrés la sudoración no cede sino que permanece en niveles más altos que la mayoría de las personas, interfiriendo de manera notoria con sus actividades normales, como por ejemplo en el manejo de documentos en papel, que se manchan y deterioran con facilidad al tomarlos con la mano húmeda. Igualmente, hay interferencia para otras actividades como tocar un instrumento, dibujar planos, escribir en un teclado o contestar al teléfono, entre las más comunes.

Con frecuencia los pacientes con hiperhidrosis palmar evitan el saludo de manos y el encontrarse en situaciones donde el contacto directo sea necesario.

La hiperhidrosis palmar severa se presenta con frecuencia en pacientes jóvenes de ambos sexos. La simpatectomía toracoscópica, nombre de la alternativa quirúrgica para tratarla, permite su control, incluso en el caso de los menores de edad, cuando el problema es muy severo.



HOY EN DÍA, el tratamiento más efectivo para el manejo de la hiperhidrosis en manos es la cirugía denominada simpatectomía toracoscópica. Consiste en interrumpir una pequeña cadena de nervios (cadena simpática) ubicada dentro del tórax, lo que produce una rápida y permanente disminución en la producción de sudor en las manos. El efecto generalmente es inmediato y produce una reacción de asombro en los pacientes, pues al despertar de la anestesia se encuentran con unas manos tibias y sin sudor, en contraste con las manos frías y sudorosas que presentaban antes de entrar al quirófano.

Solución altamente efectiva: simpatectomía toracoscópica

El tratamiento más efectivo para el manejo de la hiperhidrosis en manos hoy en día es la cirugía denominada simpatectomía toracoscópica. Consiste en interrumpir una pequeña cadena de nervios (cadena simpática) ubicada dentro del tórax, lo que produce una rápida y permanente disminución en la producción de sudor en las manos. El efecto generalmente es inmediato y produce una reacción de asombro en los pacientes, pues al despertar de la anestesia se encuentran con unas manos tibias y sin sudor, en contraste con las manos frías y sudorosas que presentaban antes de entrar al quirófano.

Cirugía mínimamente invasiva

Con la nueva tecnología de videocirugía, la simpatectomía puede llevarse a cabo por medio de esta técnica con la realización de solamente unas pequeñas incisiones de 5 milímetros, dos a cada lado del tórax. Esto hace que la intervención sea menos molesta, pueda hacerse en forma ambulatoria y con excelentes resultados estéticos.

En los pacientes que presentan sudoración excesiva en cara asociada a su hiperhidrosis palmar, se presenta igualmente una reducción en la sudoración en la cara y una disminución importante e inclusive desaparición del flushing facial ó enrojecimiento facial, luego de una simpatectomía toracoscópica.

Si usted o alguien que usted conoce sufre de hiperhidrosis palmar, con o sin flushing (enrojecimiento facial), nosotros podemos ayudarle. Contáctenos para informarse mejor y conocer las ventajas de esta técnica quirúrgica. Lo invitamos a que nos visite o nos escriba un correo electrónico para resolver las dudas que pudiera tener al respecto.

LAPAROSCOPIA
Teléfono: 331 9090 Ext. 7454
www. laparoscopialili.org

Un final de año en la Fundación Valle del Lili:

Del susto, al gusto de sentirse bien atendido

El doctor Alfredo Martínez Rondanelli atendió en 1996 y 2004 a dos pacientes que debieron pasar las celebraciones de fin de año internados en la Fundación Valle del Lili. Ellos recuerdan con gratitud la calidez y profesionalismo de las personas que les atendieron en esos difíciles momentos, así como los sucesos que los obligaron a estar fuera de casa en esas fechas.



FUNDACIÓN VALLE DEL LILI

Ivaro José Saa Casasfranco y Jesús Eduardo Muñoz no se conocen, pero tienen en común el haber pasado un diciembre en la Fundación Valle del Lili.

El 26 de diciembre de 1996 Álvaro José ingresaba a urgencias, consciente, pero mal herido, después de un accidente de tránsito; y el 27 de diciembre de 2004 Jesús Eduardo Muñoz hacía lo mismo después de sufrir graves heridas en un accidente de trabajo.

Pasar un diciembre internado en una clínica suena aterrador, especialmente si ocurre un 24 o el 31 lejos de la familia, de los amigos y de todo lo que rodea estas fiestas, sobre todo, cuando de recibir el nuevo año se trata. Pero no hay tal. Álvaro José y Jesús Eduardo recuerdan, entre otras cosas, la cálida y humana atención que el equipo médico les ofreció en esos momentos.

He aquí la historia de dos caleños que sobrevivieron, gracias a la oportuna atención del equipo humano y técnico de la Fundación Valle del Lili. Dos relatos conmovedores que invitan a reflexionar acerca del valor de la vida.



릚⊫ NAVIDAD EN LA FUNDACIÓN

Álvaro José Saa

"Yo iba a correr un circuito ciclístico que harían en aquella Feria de Cali el 27 de diciembre. El 25 me fui a ver la cabalgata y ahí me tomé unos aguardientes. Me acosté temprano y al otro día salí a montar en cicla", recuerda Álvaro José dejando que su pasión por las ruedas aflore de forma natural.

Quizás la resaca producida por los "guarilaques que se aplicó" el día de la cabalgata haya incidido en algo en la ocurrencia del accidente. Aunque muchos pensarán que todo queda en manos del destino.

Este ciclista aficionado e ingeniero agrónomo de profesión recuerda que "estaba enguayabado y pienso que esa pudo ser la causa del accidente; me fui a montar hasta Villa Rica y llevé un termito con agua. Como me sentía sediento, tomé toda el agua en el trayecto de ida; entonces, de regreso, no me quedó nada para hidratarme. Como hacemos normalmente los que practicamos el ciclismo, yo había aparcado mi camioneta en una bomba ubicada en la vía que de Cali conduce a Jamundí. Deseaba llegar hasta allí para tomar algo. Venía con mucho afán.

Precisamente, por la prisa de llegar, en algún momento miré atrás y no vi nada. Me atravesé. Cuando me encontraba en la mitad de la carretera, sentí que un carro me levantó. Mi situación coincidió con la del conductor que me atropelló, que se descuidó unos segundos. Era una camioneta Luv. Me pegó en la pierna y me metí en el parabrisas de la camioneta. Entré a la cabina, el conductor frenó. Esa reacción me tiró hacia fuera y quedé tendido en la carretera. El parabrisas se rompió y yo impacté al pasajero que acompañaba a la persona que conducía el vehículo."

Las heridas sufridas le hicieron perder mucha sangre. De seguro mucho más que la que perdió Lucho Herrera en aquella inolvidable Vuelta a España cuando dejó en alto su nombre y el de Colombia. Mientras que Lucho se bañó de gloria en ese momento, Álvaro José bañaba de sangre el quebradizo pavimento de la vía Cali - Jamundí.

Su vida estaba en peligro. Según los médicos que lo atendieron, de haber pasado cinco minutos más, las carreteras Álvaro José y Jesús Eduardo seguramente seguirán sus vidas sin cruzarse. Es posible que cuando Jesús Eduardo se recupere totalmente, pueda ver pasar a Álvaro montando su cicla. Aún así, el destino quiso que el doctor Martínez Rondanelli y la Fundación hicieran posible recuperar estos dos relatos de vida.



del Valle hubieran perdido a un eximio corredor, a un verdadero rutero.

Álvaro José se emociona con el relato. Continúa dejando claro que ese accidente dejó marcas en el cuerpo, pero no en su alma de corredor, de ahí que hoy monte a diario, sin ningún temor y se aferre a su cicla como a la vida en aquel 26 de diciembre de 1996.

"Cuando caí al suelo vi las heridas del brazo. Lo intenté mover y no pude. Después vi una herida al costado derecho. Salía sangre así como cuando pican los toros. Me tranquilicé y escuchaba hablar a la gente que decía: "ese man está muerto, se va a desangrar y paraban gente para que me recogiera y esas personas decían: no, ese tipo se me muere en el camino, otros decían, no, me ensucia el carro. Yo acababa de correr una competencia que se llama la Vuelta al Valle, y allí conocí a un señor y fue él quien me ayudó el día del accidente porque estaba tanqueando su vehículo en la bomba en donde yo había estacionado el mío. Él paró una camioneta y me montaron en la parte de atrás junto con el pasajero que golpeé con mi codo. Nos llevaron a la Fundación Valle del Lili. Llegamos a urgencias. Me tomaron radiografías por todas partes. Estuve ocho días en la clínica. Fueron muchos amigos a visitarme."

Recibir el nuevo año en la Clínica no parecía tan aterrador para este agrónomo. La compañía de sus hijos, de sus amigos y de la familia le dieron fuerzas para soportar la dura prueba. Una prueba más, como correr una contrarreloj contra Induraín, el Perico Delgado o con Amstrong.

릚⊫ NAVIDAD EN LA FUNDACIÓN

Con certeza en sus recuerdos, Álvaro José recuerda que "el 31 de diciembre la pasé bien. Incluso el doctor Martínez me dijo que si quería me fuera para la casa, pero preferí quedarme porque aún sentía dolores y era mejor estar en la Fundación rodeado del cuidado de las enfermeras. Lo que me ayudó fue que mi esposa, en ese entonces mi novia, estuvo pendiente de mí. Por esas fechas habíamos terminado. Mi hermano la llamó y le contó que me había accidentado; ella fue a visitarme creyendo que era sólo un rasguño, pero cuando vio cómo estaba, se quedó a mi lado, acompañándome. Eso para mi fue muy bueno, porque yo estaba incapacitado y con ella me sentí mucho más tranquilo. El 31 de diciembre ella se quedó conmigo. Compró uvas. Al punto de las 12 de la noche, celebramos pidiendo un deseo que se cumplió. Desde ese momento regresé con ella y ahora tenemos un bebé."

Antes de salir a montar por las calles de Cali, Álvaro José deja fluir los últimos recuerdos. "Durante la estadía en la Fundación no pasé días tan horribles, a pesar de la época en que se dieron las cosas. Yo comentaba con mi esposa que me sorprendía mucho el compromiso del doctor Alfredo Martínez, pues en pleno diciembre, siempre estuvo pendiente de mi estado y de cómo me encontraba. Allí me di cuenta realmente que para ser médico se tiene que tener vocación. Y los médicos de la Fundación la tienen. Definitivamente quedé muy contento con la atención que me brindaron."

Jesús Eduardo Muñoz: Un accidente con mucha altura

A Jesús Eduardo Muñoz lo rozó la muerte a cinco metros de altura. Todo sucedió en Cementos del Valle. Jesús recuerda que "hay unos silos (tanque redondo con un diámetro igual a la mitad una manzana de casas). Por encima de estos hay un riel y una máquina que mezcla los químicos con los que preparan el cemento.

Días atrás, se había dañado la señal de alarma que indica que la máquina está funcionando, que va en movimiento. Yo tenía que realizar un trabajo en esa área y cuando subí a la plataforma, vi que la máquina se encontraba detenida en el extremo contrario de donde yo estaba. Ese equipo se demora de 7 a 10 minutos en dar la vuelta.

Jesús Eduardo, aún con las secuelas de un terrible accidente, saca tiempo para recordar el excelente servicio que le prestaron en la Fundación Valle del Lili. El estar con vida, en parte, se debe al galeno Martínez.

Su relato continúa a pesar de la molestia que le produce la sonda que le acompaña desde hace un año. "Me encontraba tomando una medida en medio de una tubería que va afuera. Estaba bien agachado cuando sentí que la máquina me golpeó por la espalda.

Mi cuerpo se dobló totalmente. Di una vuelta completa. Ese fue el accidente que me dejó rota la pelvis en siete partes. Me dañó la uretra y la vejiga. La bajada de la plataforma fue toda una odisea. Todo eso pasó alrededor de las 12 y 30 del medio día y me llevaron a Cali, llegué a la Clínica de Occidente y de allí fui remitido a la Fundación Valle del Lili. Ya eran las 6:30 de la tarde. Allí me atendieron los médicos Ma-

nuel Duque y Martínez Rondanelli."

Después de siete operaciones, Jesús Eduardo Muñoz intenta rehacer su vida. Las heridas sufridas por el terrible accidente aún le duelen, incluso en su alma. Este diciembre le traerá recuerdos no muy gratos, a pesar del excelente servicio que recibió del personal médico y de enfermeras de la Clínica Valle del Lili. Estuvo un mes en la Fundación y cuatro meses dentro de una cama en su casa. Hoy ya camina apoyado de un bastón, y espera dejarlo muy pronto.

Su corazón, como un silo, alberga grandes cantidades de agradecimiento hacia los médicos que lo atendieron en ese diciembre. La fiesta continúa y lo puede gritar hoy gracias a los galenos.

Álvaro José y Jesús Eduardo seguramente seguirán sus vidas sin cruzarse. Es posible que cuando Jesús Eduardo se recupere totalmente, pueda ver pasar a Álvaro montando su cicla. Aún así, el destino quiso que la Fundación Valle del Lili y su gente hicieran posible recuperar estos dos relatos de vida.



El síndrome "tutaina"

Una historia de todos los años



Por esta época mucha gente tiene afán inusual, se estresa y abruma por la cercanía de las fiestas. Y es que esta historia se repite en cada fin de año: sin darnos cuenta, vamos entrando en un estado de tensión producido por muchos factores que acaban por convertirse en problemas de salud.

븳⊫ NAVIDAD EN LA FUNDACIÓN

FUNDACIÓN VALLE DEL LILI

a idea que tenemos para usted es reflexionar y cambiar las amañadas costumbres que se despiertan por estos días y recordar que diciembre sí es una época de alegría y buena voluntad, pero entendidas de tal forma. Y qué mejor manera que empezar conociendo cuáles son las amenazas de estos tiempos y cómo prevenirlas.

Factores asociados a las tensiones

Diciembre nos acerca a necesidades de seguridad, apoyo y amor, sin embargo también es una época donde la alegría tiende a contrastar con asuntos tristes, como por ejemplo la pérdida de seres queridos. Por eso una buena alternativa para pasarla bien es dedicarse a la familia, los amigos y a compartir. Lo anterior, puede ayudar a evitar la aparición de emociones que generen ansiedad o depresión, aunque, seamos claros, no siempre somos una cajita de música y por ello es fundamental aprender a vivir todos los momentos: alegres o tristes que así se encuentren en extremos diferentes, no son malos.

Así mismo, el querer expresar los afectos y agradecimientos guardados durante todo un año nos impulsa a representarlo a través de detalles, lo que significa un mayor egreso que se trasladará para enero o febrero, periodos donde se activan síntomas como insomnio, gastritis, colon irritable, dolor de cabeza, espasmo muscular y muchos otros más. Por eso, regale, pero de acuerdo con sus posibilidades o válgase de otras alternativas; por ejemplo, ofrecer su tiempo como regalo a familiares y amistades en lugar de algo material.

Y si definitivamente piensa en un obsequio, entonces cada miembro de la familia puede escribir su nombre en una hoja y detrás colocar una variedad de regalos de distintos precios que quisiera recibir. Así, quien vaya de compras puede elegir algo que se acomode a su presupuesto, sabiendo que será del agrado de quien lo reciba.

Seguridad

A pesar de los esfuerzos de las autori-



Finalmente, piénselo antes de beber demasiado; tenga en cuenta lo siguiente:

- 1. Mida la cantidad de bebidas alcohólicas para que sepa cuántos tragos se toma.
- 2. Diluya los tragos fuertes.
- Tome a pequeños sorbos. Procure no sostener el vaso de bebida permanentemente en la mano.
- 4. Alterne bebidas alcohólicas con bebidas no alcohólicas y trate de no tomar sin comer.
- 5. Tome máximo un trago por hora.
- 6. Usted es quien decide si quiere tomar. No ceda a la presión social.
- 7. Evite reuniones en las que el objetivo central sea beber.
- Evalúe sus sentimientos y motivaciones para beber. Recuerde que el alcohol no soluciona los problemas sino que los aumenta.
- Nunca conduzca vehículos bajo los efectos del alcohol. Defina cómo y con quién se va a transportar desde antes de iniciar el consumo.
- 10. Suspenda el consumo si se siente embriagado.

dades locales en relación con el uso obligatorio de cinturón de seguridad y casco en los motociclistas, sólo uno de cada cinco accidentados en carro tenía puesto el cinturón y uno de cuatro motociclistas accidentados llevaba puesto el casco. Eso sí, no sabemos si el casco está bien utilizado. En diciembre, sin duda, se viven días de locura por los afanes que mueve a la ciudad completa pero ¿por qué?; será porque en el último minuto recordamos que se nos olvido el regalo del niño o que nos hace falta un ingrediente para la cena, razones importantes pero no válidas para cometer imprudencias y perder el control por minutos que nos pueden afectar la salud o hasta la propia vida.

Así pues, las medidas de seguridad como el casco, el cinturón de seguridad y prudencia en la velocidad, han demostrado plenamente su utilidad en la prevención de muerte y lesiones como trauma craneoencefálico, muy común en estos eventos.

Consumo de Alcohol

De la misma manera, existe una relación entre el consumo de alcohol y los accidentes de tránsito. El inicio a edades muy tempranas en su consumo, la falta de autoridad tanto en el núcleo familiar, como la ausencia de Estado que haga respetar las leyes, hace que nuestros adolescentes y en general nosotros los adultos, no entendamos la verdadera dimensión de esta letal asociación y menos en estas fechas. Tema de especial pertinencia para nuestra comunidad, sobre todo en esta época de fin de año.

Los síntomas de la embriaguez alcohólica varían según los niveles de concentración de esa sustancia en la sangre: 1 a 2 tragos de whisky, se experimenta una tendencia a la euforia, relajación y puede inducir sueño en personas cansadas. Tras consumir 3 whiskys, la persona estará más habladora, ruidosa y expresiva en la manifestación de sus emociones, por encima de 4 whiskys se observa mayor inestabilidad en la marcha, dificultad para la vocalización y falta de coordinación visomotora. Si continúa bebiendo, la somnolencia se incrementa hasta llegar a un estado de pérdida de conciencia y finalmente a la muerte por parálisis respiratoria.

╣╠ NAVIDAD EN LA FUNDACIÓN

En el sistema gastrointestinal, pueden aparecer gastritis, reflujo gastroesofágico, diarreas crónicas, pancreatitis y cirrosis hepática. En el sistema nervioso aparece la sensación de adormecimiento, debilidad, convulsiones, temblores, demencia (déficit en la memoria y otras funciones mentales superiores), amnesia y alteraciones en el sueño, entre otros. En oportunidades se presenta celotipia que es una forma de celos infundados crónicos, que puede perturbar seriamente la relación de pareja.

Accidente en el agua

Aproveche este mes para descansar y tomar vacaciones, pero prevenga accidentes que pueden resultar en su sitio de descanso; por ejemplo: los accidentes EN DICIEMBRE, sin duda, se viven días "de locura" por los afanes que mueven a la ciudad completa pero. ¿Por qué será que en el último minuto recordamos que se nos olvidó el regalo del niño o que nos hace falta un ingrediente para la cena? Todos son motivos importantes pero no válidos para cometer imprudencias y perder el control. T ratar de tomársela con calma y conciencia de los efectos que estas tensiones tienen en la salud son las mejores alternativas para pasar unas felices fiestas.

ocurridos en el agua son una de las causas más comunes de mortalidad y morbilidad en la población infantil. Puede tomar las siguientes precauciones: nunca deje un niño solo, no espere eliminar el riesgo de ahogamiento cuando aprende a nadar, instale medidas de protección para las piscinas, bañeras, jacuzzi, etc; mantenga juguetes y triciclos lejos de la piscina, aprenda resucitación cardio-pulmonar, enseñe a los niños a reconocer primero la profundidad de la piscina, el río o el lago antes de clavar, reconozca los peligros del alcohol y otras drogas en asociación con deportes acuáticos, entienda la seriedad y lo irreversible de las lesiones de columna vertebral con los clavados.

Sobre exposición

Nadie niega que estar bajo el sol es un gran placer, sin embargo el incremento del cáncer de piel ha provocado que los dermatólogos hayan dado la voz de alerta sobre el efecto dañino que va mucho más allá de las indeseables quemaduras o el publicitado efecto del envejecimiento.

El sol emite diferentes radiaciones ultravioleta que tienen efectos sobre la piel: las de tipo A penetran hasta las capas más profundas de la piel y las de tipo B producen daño en la capa más superficial de la piel. Pero no sólo el sol causa irradiación, también lo hacen las fuentes de luz artificial como las lámparas fluorescentes y las llamadas cámaras bronceadoras.

Lo que queda por decir es: reflexione sobre cuál es el significado y propósito de estas fiestas para usted y su familia y respóndase ¿vale la pena arriesgar tanto, en tan poco tiempo? Y ¡felices fiestas!

- No corra riesgos
- No exponerse al sol entre 10 a.m. y 3 p.m.
- Utilizar un buen protector solar, una hora antes de exponerse al sol.
- Utilizar ropa adecuada.
- No utilizar cámaras bronceadoras.



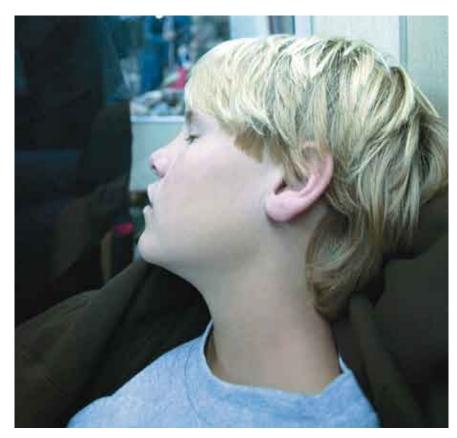
Mi hijo ronca:

¿Esto es normal?



Los ronquidos esporádicos no tienen consecuencias y pueden ser considerados normales; pero un ronquido nocturno permanente, asociado a respiración bucal y dificultad para respirar por la nariz pueden ser síntomas de hipertrofia adenoidea y/o amigdalina. En este caso, es aconsejable consultar con un especialista en otorrinolaringología.





POR LUZ EUGENIA GÓMEZ M.D. Otorrinolaringóloga

as adenoides son una acumulación de tejido linfático, situado en la zona de transición entre la nariz y la garganta; no son visibles al examinar la boca como las amígdalas, porque quedan escondidas detrás del paladar. Su misión es servir de filtro para las bacterias y virus que entran a través de la nariz, produciendo anticuerpos frente a las infecciones. Cuando las adenoides son demasiado grandes, generan obstrucción al paso del aire por medio de la nariz. Su extirpación no genera disminución en las defensas del niño. Cuando son operadas, otros tejidos linfáticos del organismo suplen su función.

Signos y síntomas

Los niños que respiran por la boca permanentemente suelen presentar características faciales que son comunes de ver y se les denomina "facies adenoideas". Las principales características son: cara alargada, labio superior pequeño que deja ver los dientes superiores "en paleta", paladar ojival (paladar que está "hundido"), mala posición y oclusión dentaria, labio inferior agrandado, hundimiento de pómulos que asemeja una nariz grande sin serla, actitud de hombros caídos, eje de la cara con un componente vertical mayor, boca siempre entreabierta y retroposición mandibular.

La adenoides no se puede ver a simple vista. Las dos formas más comunes para observarla pueden ser por radiografía de perfil de cavum y la visualización directa con un estudio que se llama rinofibroscopía, que en general, se hace en los niños grandes que toleran el procedimiento y en los casos muy dudosos.

;Siempre que hay amígdalas grandes hay que operar?

No. Solamente se opera cuando: hay obstrucción respiratoria diurna o nocturna asociado con apneas del sueño, cuando se repiten episodios de amigdalitis, en los que las amígdalas pueden ser pequeñas, pero igualmente producir infección, así como en algunos casos de mal oclusión dentaria con protrusión lingual producida por hipertrofia amigdalina. También en los episodios de mal aliento (hali-

La adenoides no se puede ver a simple vista. Las dos formas más comunes de observarla son la radiografía de perfil de cavum y la visualización directa con un estudio que se llama rinofibroscopía, que en general, se hace en los niños grandes que toleran el procedimiento y en los casos muy dudosos.

tosis) de causa amigdalina.

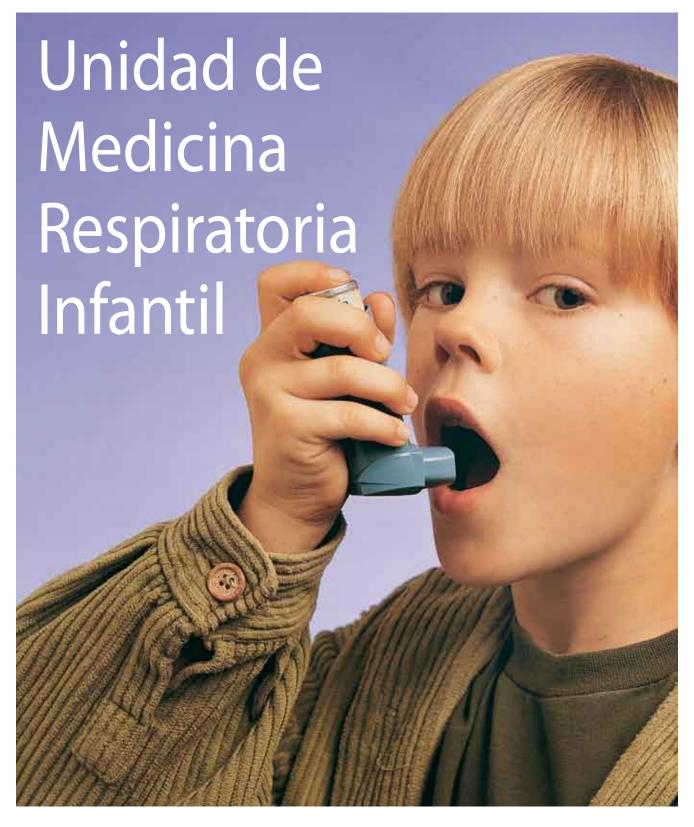
Los niños con sinusitis crónica y recurrente suelen mejorar enormemente o solucionar su problema luego de la cirugía de adenoides, pues cuando la adenoides deja de obstruir la nariz se reanuda el drenaje adecuado de la mucosidad normal hacia la boca. El estancamiento de las secreciones produce la infección. Además, la adenoides suele estar inflamada (adenoiditis) y esto es un factor coadyuvante.

Tenga estas observaciones y siga el desarrollo de sus niños y en caso de ser necesario, acuda a los especialistas de la Fundación Valle del Lili.

Su hijo puede tener varios de estos síntomas

- Dificultad para respirar por la nariz
- Respira normalmente por la boca
- Habla como si la nariz estuviera obstruida
- Respira ruidosamente
- Ronca durante el sueño
- Puede tener pausas de apnea (deja de respirar durante unos pocos segundos mientras duerme)
- Catarros nasales, con moco permanentemente en la nariz
- Tos nocturna
- Otitis agudas con frecuencia

OTORRINOLARINGOLOGÍA Telefóno: 331 9090 Ext. 7228



Como una nueva vivencia para el servicio de pediatría se ha logrado consolidar el servicio de Neumología Pediátrica en nuestra institución.

레트 MEDICINA RESPIRATORIA

NEUMOLOGÍA

El mundo que respiro es de nadie / es de todos / me ahoga o me libera me exige / me conmina / me agobia con noticias / con odios / con ternura.

(Mario Benedetti).

POR JUAN MANUEL CASTILLO FERNÁNDEZ M.D. jumacafe@gamil.com

I complemento de la tecnología actual hace que el desempeño de las actividades asistenciales lleve a los objetivos planteados y se brinde satisfacción a la comunidad en general. Por eso, en la Fundación Valle del Lili contamos con varias áreas que ayudan a conformar y ofrecer complemento a una unidad dinámica: consulta externa, atención de patología hospitalaria, unidad de broncoscopia flexible y rígida, laboratorio pulmonar, y el apoyo de imágenes diagnósticas de última tecnología para brindar una adecuada atención y diagnósticos acertados en enfermedades respiratorias; además, de las especialidades clínicas y quirúrgicas que nos apoyan para brindar el mejor servicio posible.

Caso

Hace unos meses se nos presenta a la unidad de cuidado intensivo una adolescente con un cuadro de asma de difícil manejo y que había requerido de dos hospitalizaciones previas en otras unidades de cuidado intensivo. Su cuadro, aunque muy similar a asma severa, tenía datos que nos hacían pensar en una enfermedad diferente por la corta evolución y sin antecedentes previos de alergia u otra enfermedad, además de la severidad de la misma junto a los hallazgos clínicos.

Con el empleo del video-broncoscopio, con el que cuenta la Servicio de Endoscopia de la Fundación, se documenta la presencia de una masa traqueal tipo pólipo (masa o "carnosidad" redondeada que colgaba de un pedículo o sitio de sostén estrecho y se columpiaba en el interior de la traquea de la adolescente); sin embargo, el tamaño alcanzado por la misma, lograba obstruir casi en un 90% la luz de la vía respiratoria, siendo la causa de los síntomas de la joven.

Con la participación del equipo de ci-

TENEMOS CLARO que con un poco de paciencia, adecuado enfoque y el empleo justo de las ayudas diagnósticas se logra brindar el servicio necesario a los niños que requieran de la asistencia a un servicio de tercer y cuarto nivel de medicina respiratoria pediátrica.



rugía infantil y mediante broncoscopia rígida se logra el retiro del 100% de la masa sin ninguna complicación. En el postoperatorio inmediato desaparecen todos sus síntomas. Se le complementó con algunos estudios diagnósticos: escanografía, espirometría y laboratorios, entre otros. En la revisión de patología de la masa extraída se documentó una enfermedad benigna. Hoy, la adolescente continúa con buena salud, con controles por los servicios de Neumología y Cirugía Pediátrica sin nuevos eventos similares.

El equipo de especialistas de la Sección de Medicina Respiratoria de la Fundación Valle del Lili tiene claro que con un poco de paciencia, adecuado enfoque y el empleo justo de las ayudas diagnóstica se logra brindar el servicio necesario a las personas que requieran de la asistencia a un servicio de tercer y cuarto nivel de medicina respiratoria pediátrica.



MEDICINA RESPIRATORIA INFANTIL Teléfonos: 331 9090 - Ext. 7120



Realidad



de los productos Light

Es una realidad y casi sin darnos cuenta, una serie de productos que traen destacada la palabra Light ha irrumpido de forma asombrosa en las tiendas, supermercados y en los hogares de muchas familias. Hace unos años ni se conocían; ahora son milagrosos y deben ser acompañados de un buen plan de alimentación.

POR GRUPO DE NUTRICIONISTAS DE LA FVL

ceites y grasas, refrescos, lácteos, cereales, dulces; casi todo lo hay, hasta chocolate. Hoy por hoy, muchos alimentos tienen su equivalente en presentación Light. El fenómeno de la comida baja en calorías se ha ex-

tendido por todo el mundo. Esto obedece a un problema de apariencia corporal que no es nuevo y que para muchas personas se ha convertido en una obsesión.

Y es que todos conocemos a alguien que vive contando y pensando en calorías, sobretodo aquellas personas jóvenes que buscan la figura ideal, muchas veces, influenciado por sus padres. Así mismo, cada día la televisión y los medios masivos de comunicación bombardean a los consumidores ofreciendo una enorme cantidad de estos productos. Lo malo está en que se puede provocar una cierta confusión en el consumidor.

Las personas creen que los productos

Light ofrecen la posibilidad de disfrutar de los sabores sin que la silueta se resienta, y para muchos, representa el sueño de mantener a raya los kilos de más, sin mucho esfuerzo. El mayor peligro de los alimentos Light está en consumirlos sin límite y sin control, y creer que son adelgazantes por si solos. Por eso la importancia de tener muy claro el significado un alimento Light.

Qué significa un producto Light

El termino Light se traduce como ligero, liviano o suave. Así, se define como producto Light aquel que, por su contenido nutricional, ha logrado una reducción del 10% para algunos de sus micronutrientes como el sodio, y del 30% ó más para uno o varios de sus macronutrientes (grasa y/o azúcares) comparado con el producto en su forma original.

Algunas de las creencias populares es que ciertos productos Light como el aceite light, tiene menos calorías que el aceite normal; pero vale la pena aclarar que esto es un error, pues este producto sólo tiene modificación en el tipo de grasa saturada e insaturada, conservando las mismas calorías que el aceite normal. Por ejemplo, 10cc de aceite normal aportan: 80 calorías y 1 gr. de grasa saturada; y 10cc de aceite Light aportan las mismas 80 calorías y 0.6 gramos de grasa saturada.

¿ Se puede consumir libremente margarina Light?

No, porque la margarina Light solo tiene una mínima reducción en el aporte calórico total. Cabe anotar que muchas marcas disponibles en el mercado no cumplen con este requisito, siendo sólo del 22%. Es decir, una porción de 10gr de margarina normal aportan 70 calorías, mientras que la misma porción Light aporta 50.

¿Un producto Light tiene azúcar?

Generalmente, en estos productos, el azúcar es sustituido por edulcorantes o azúcares ratifícales como: acesulfame K, aspartame, sorbitol, Stevia, sucralosa y sacarina, entre otros, lo cual disminuye el aporte calórico total del alimento. Sin embargo, existen algunos productos Light



Los productos Light tienen un efecto positivo en la reducción de peso, siempre y cuando se consuman en las cantidades establecidas dentro de un plan de alimentación equilibrado.

que pueden contener mínimas cantidades de azúcar; de ahí la importancia de la lectura o revisión de la tabla nutricional y de la descripción de los ingredientes.

¿Un producto Light no tiene calorías y puede consumirse libremente en cualquier cantidad?

Esto depende del tipo de producto. En general, todos aportan calorías, pues son elaborados a partir de un alimento completo al cual se le ha modificado uno o máximo 2 de sus nutrientes (grasas y/o azúcares). Por lo tanto, los productos Light no se pueden consumir en cantidades ilimitadas, deben formar parte de un plan de alimentación orientado profesionalmente. Cabe resaltar que cuando el valor calórico de un producto es '0' es porque hay ausencia de nutrientes. En el caso de los productos a los que se les ha

disminuido el contenido de sodio (baja sal) es importante aclarar que aportan las mismas calorías del alimento original.

¿Cuáles son las recomendaciones que se deben tener en cuenta al comprar alimentos Light?

Al comprar los alimentos, lea detenidamente la etiqueta con la información nutricional y verifique los componentes y porcentajes con relación al producto de referencia. Recuerde que los productos Light pueden tener un efecto positivo en la reducción de peso, siempre y cuando se consuman en las cantidades establecidas dentro de un plan de alimentación equilibrado. Al elegir una bebida Light, tenga en cuenta que existen algunas que no aportan nutrientes como los refrescos instantáneos Light. Prefiera jugo natural sin azúcar que aporta vitaminas, minerales y algo de fibra.

¿Cómo saber cuántas calorías tiene un alimento?

El contenido calórico y nutricional de los alimentos preparados industrialmente, debe aparecer publicado en el envase de los mismos. Infortunadamente, en nuestro país esta norma no se cumple a cabalidad. Quisimos hacer un recorrido de esta información con diferentes productos rotulados como light y encontramos que algunos de ellos carecen totalmente de la etiqueta informativa, otros la presentan en forma incompleta y otros se contradicen. Sin embargo, tenga en cuenta que 1 gramo de grasa aporta 9 calorías, 1 gramo de carbohidratos (azúcar o harina) y 1 de proteína aportan 4 calorías cada uno.

Es importante que nosotros como usuarios o consumidores nos volvamos críticos y revisemos que esta información, no sólo se publique sino que además sea completa y confiable. Si al elegir el producto, usted ve que no tiene los datos calóricos, el contenido de nutrientes, o los ingredientes empleados, es mejor que lo descarte y no se confíe con el título llamativo de 'Light'.

NUTRICIÓN Y DIETÉTICA Teléfono: 331 9090 Ext. 7441



Tomografía computada con multidetectores:



Nuevo método de diagnóstico para enfermedades cardiovasculares

La Fundación Valle del Lili cuenta con médicos radiólogos entrenados en los nuevos métodos de diagnóstico, respaldados por un equipo Siemens de 16 detectores para tomografía computada de última tecnología, que permite realizar arteriografías diagnósticas en corazón, cerebro y circulación sistémica, así como en cualquier otro órgano y sistema.

POR ORLANDO GÓMEZ PICÓN M.D. Médico Radiólogo ogomezpicon@yahoo.com

as enfermedades cardiovasculares son causa de un elevado número de muertes e incapacidad por los órganos que comprometen, además de generar alto costo para los sistemas de salud en todo el mundo. Estas afectan especialmente a los países desarrollados y en los países en desarrollo son un importante problema de salud pública.

Enfermedades

La enfermedad arterioesclerótica y las complicaciones que genera en las arterias coronarias, cerebrales, renales y de extremidades inferiores, representan una de las mayores causas de muerte. Los factores predisponentes como el cigarrillo, malos hábitos de alimentación, falta de ejercicio rutinario, diabetes, hipertensión y colesterol alto en sangre, han aumentado su incidencia y las consecuencias que provoca por los órganos que afecta.

La tendencia actual es realizar medidas preventivas que controlen los factores que ayudan a desarrollar la enfermedad, así como brindar educación a las personas sobre los riesgos de fumar y promover medidas legales que resten estímulo a este hábito, además de promover la práctica de ejercicio rutinario, el cambio en los hábitos de alimentación y la realización de un adecuado control de las enfermedades.

Entre las manifestaciones que más riesgo conlleva se encuentran los aneurismas cerebrales, que tienen como su primera manifestación la hemorragia cerebral que puede causar la muerte o dejar secuelas neurológicas.

Hasta ahora, la arteriografía convencional invasiva ha sido considerada el mejor método diagnóstico. Sin embargo, la nueva tecnología de tomografía computada con multidetectores brinda una alternativa no invasiva para detectar oportunamente muchas lesiones arteriales.

Nuevo método

La Unidad de Imágenes Diagnósticas de la Fundación Valle del Lili cuenta con la tomografía computada con multidetec-

Beneficios en cifras

Estadísticas de 1999, provenientes de los Estados Unidos, muestran la realización de 1.8 millones de cateterismos cardiacos. De estos, sólo 600.000 terminaron en un procedimiento terapéutico como stent, angioplastia o bypass coronario; 1.200.000 se hicieron solo con fines diagnósticos y de estos, un número importante se consideraron normales o con lesiones mínimas sin importancia clínica. Estos datos han impulsado el desarrollo de nuevos métodos de imagen que disminuyan al mínimo el número de procedimientos invasivos con fines estrictamente diagnósticos, y reservar la arteriografía convencional con catéter para procedimientos terapéuticos.



Se ha concluido que resulta conveniente impulsar el desarrollo de nuevos métodos de imagen que disminuyan al mínimo el número de procedimientos invasivos con fines estrictamente diagnósticos, y reservar la arteriografía convencional con catéter para procedimientos terapéuticos.

tores, actualmente el más prometedor método de diagnóstico para enfermedad arterial cerebral, coronaria y periférica.

Este método, logra visualizar las lesiones arteriales con solo canalizar una vena periférica, (procedimiento similar al utilizado para obtener una muestra para un examen de laboratorio); permite evaluar la patología arterial y estructural de los órganos, brindando información adicional al médico tratante, que no se obtiene con la arteriografía convencional. Además, entre sus ventajas está el costo, que es menor a las alternativas convencionales.

Al ser realizado en pacientes asintomáticos, el médico tratante tiene la posibilidad de detectar y evaluar lesiones, que sin dar síntomas, son potencialmente mortales.

Respaldo de profesionales y equipos

La Fundación Valle del Lili cuenta con médicos radiólogos entrenados en estos nuevos métodos de diagnóstico con el respaldo de un equipo Siemens de 16 detectores para tomografía computada de última tecnología, que permite realizar arteriografías diagnósticas en corazón, cerebro y circulación sistémica; infraestructura destinada a ofrecer a la comunidad servicios médicos de alta calidad humana y técnica.

UNIDAD DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS Teléfono: 331 9090 Ext. 3182

Relajación, meditación y salud



Un método de entrenamiento comprobado para modular el impacto del estrés. Practíquelo durante unos pocos minutos al día y controle los síntomas físicos y psicológicos del estrés.

SALUD MENTAL

POR HERNÁN G. RINCÓN, M.D. Psiquiatra Especialista en Medicina Bicosomática sugerencias@medicinainteligente.com

iciembre es una época que estimula el contacto basado en emociones; en este sentido, nos acerca a nuestras necesidades de seguridad, apoyo, amor, que tienden a estar en nuestra condición infantil. Por ello, es un mes donde se tiende a recordar las experiencias buenas en general y las malas en relación con la pérdida de seres queridos. Es también la oportunidad de tener más periodos dedicados a la familia, amigos, a la expresión de afecto y a compartir bajo efectos del licor.

Así mismo, se tiene la expectativa de expresar el afecto a través de símbolos, cosas materiales, en especial hacia los hijos, familia, clientes, etc.; pero al pasar las fiestas, la persona puede presentar un estado emocional (estrés) por el excesivo gasto y las amenazas al presupuesto futuro, que a su vez, pueden descargarse en el organismo con somatización en diferentes órganos, causando alteraciones transitorias o agravando alguna enfermedad: cefalea, hipertensión, alergia, úlcera y asma, entre otras.

Es del caso aclarar que el estrés es un fenómeno necesario en la actividad diaria de los seres humanos, pues mantiene al organismo en el nivel de preparación física y emocional necesario para afrontar cada actividad cotidiana o extraordinaria. Durante los períodos de estrés, el organismo activa diferentes sistemas y órganos que luego deben desactivarse para facilitar la recuperación y el descanso. Algunas enfermedades están relacionadas con la dificultad del organismo para disminuir el impacto corporal o somático del estrés.

Un método de entrenamiento asistido

El método Relajación, Meditación y Salud (RMS) está diseñado para ayudar a las personas a relajarse en forma rápida durante el período mismo de estrés o en un momento posterior. Fue concebido y ajustado para ayudar a las personas a disminuir el impacto fisiológico (somático o corporal) de cada situación que el cuerpo-

RECUERDE QUE la mente y el cuerpo son una sola unidad; existe un "gran mar" sin límites donde "flotan" todos los órganos o sistemas, con un flujo de información molecular que los une y los integra de manera inseparable. Lo anterior explica, por ejemplo, el por qué una persona puede presentar un fenómeno alérgico, una diarrea o una arritmia cardiaca mortal después de un estrés severo, secundario a un susto.

Ejemplo del método RMS:

Respiración relajada

Propósitos: haga uso de la respiración relajada para obtener una relajación general, mejorar la eficiencia de la respiración, prevenir, manejar o detener muchos síntomas como angustia, dolor de cabeza, dificultad para conciliar el sueño, e hiperventilación, antes y durante situaciones de estrés, aún cuando no esté ansioso o no tenga ningún otro síntoma. Evite la cafeína y la nicotina desde 1 hora antes de practicar la respiración relajada porque pueden interferir con este tipo de respiración.

Técnica

- Evite la ropa apretada alrededor de su estómago (abdomen y cintura)
- Puede colocar una mano en su estómago y permitir que su abdomen se expanda como inflando su mano. También puede colocar sus manos en su regazo o a los lados.
- Tome aire suavemente (a través de la nariz en lo posible) durante 3 a 5 segundos. A medida que toma aire, permita que su abdomen se infle (expanda) levemente unos 2.5 a 3 cm. Su tórax superior y sus hombros se pueden mover suavemente al final de la inhalación.
- Suavemente exhale a través de su boca en los siguientes 3 a 4 segundos. También puede utilizar la espiración a través de sus labios sin abrir completamente la boca.

Repita este método de respiración varias veces. Por lo menos cinco a diez veces.

/mente tiene que afrontar en el día a día. Está diseñado en 6 módulos, en un audiolibro, con una duración máxima de 8 minutos cada uno, que pueden ser usados de forma independiente. Es necesario familiarizarse con la técnica y luego practicarlo varias veces al día hasta volverlo un hábito y poder hacerlo sin necesidad de la guía (audiolibro).

El estrés es cotidiano, por lo tanto la relajación también debe ser cotidiana. Recuerde que la mente y el cuerpo son una sola unidad; existe un "gran mar" sin límites donde "flotan" todos los órganos o sistemas, con un flujo de información molecular que los une y los integra de manera inseparable.

Lo anterior explica el por qué una persona puede presentar un fenómeno alérgico, una diarrea o una arritmia cardiaca mortal después de un estrés severo, secundario a un susto.

En el audiolibro se encuentran las instrucciones para aprender a relajarse de manera rápida y sencilla. La relajación puede ayudar a modular el impacto diario de los eventos que causan estrés. Este entrenamiento está dirigido a incrementar la sensación de bienestar físico y emocional a través de las técnicas indicadas. No pretende reemplazar el tratamiento para problemas emocionales ofrecido por un profesional de la medicina o de la psicología, pero sí puede contribuir a mejorar los resultados de la psicoterapia y los tratamientos farmacológicos.

El audiolibro está disponible en CD en el Almacén Palpitar del voluntariado de la Fundación Valle del Lili y en la librería Nacional.

UNIDAD DE PSIQUIATRÍA Teléfono: 331 9090 Ext. 7121 www.medicinainteligente.com



El mejor bronceado - una piel sana

Llegó la época de vacaciones y con ella el sol y la salud, que siempre deben ir de la mano. Por eso no se confíe del "astro rey", pues puede dejar considerables secuelas en la piel si no toma las precauciones necesarias.

POR MELBA HERRERA M.D. Dermatóloga melbicris@hotmail.com

ablemos de sol y piel. Desde tiempos milenarios y en las diferentes culturas, la relación de los humanos con el sol ha sido muy fuerte; se le ha visto como fuente de salud, pureza, divinidad y hoy en día, también significa salud y felicidad. Por ejemplo, en países con menor número de días de sol al año, los índices de suicidio son más altos; por el contrario, los países con climas más templados, el carácter de las perso-

nas es más alegre a pesar de los bajo niveles socioeconómicos.

En cuanto a la estética y el sol, los patrones de comportamiento humano han cambiado a lo largo de la historia. En siglos anteriores y en sociedades con tipos de piel clara, el ideal de belleza era lucir una piel blanca y transparente, muy suave y homogénea (signo de ausencia de fotoenvejecimiento); esto distinguía a la alta aristocracia, de las clases sociales mas bajas.

A finales del siglo XIX se identificó la contribución del bronceado con la salud con la idea de que una mujer bronceada es juvenil, aventurera y liberada; de esta manera se impone la ropa más ligera, que permite lucir mejor la piel dorada. Por otro lado, el descubrimiento de la influencia de la radiación solar y la producción de la vitamina D en la piel, aumentó la simpatía sobre los efectos benéficos de la radiación solar.

Esta locura por la piel canela disparó de manera indiscriminada el uso irresponsable del bronceado artificial a través de equipos con lámparas que simulan la radiación solar, desconociendo el enorme factor de riesgo que es para la piel el uso



EL CÁNCER DE PIEL es la enfermedad más frecuente de todos los tipos de cáncer en el mundo. En Colombia está aumentando su incidencia asociado a la costumbre de exposiciones agudas al sol, como en el periodo de vacaciones.

Recomendaciones simples pero de gran beneficio



- Usar diariamente un protector solar en dos aplicaciones.
- En vacaciones se debe aplicar mínimo media hora antes de la fotoexposición y repetir cada 2 horas.
- Evitar la radiación solar entre las 10 a.m. y 3 p.m. y educar a los niños, pues en esta etapa el daño solar marcará el futuro de la piel.
- Realizar autoexamen en búsqueda de lesiones nuevas o antiguas que hayan cambiado.

no controlado de estos aparatos, sin hablar del deterioro de la piel en términos de manchas, flacidez y arrugas.

No nos cansaremos de repetirlo

Si no cuida los deseos de verse bella a través del bronceado, en unos años su rostro tendrá arrugas que pudieron ser evitadas teniendo en cuenta las precauciones. No importa qué tipo de piel tenga, el fotoenvejecimiento podría afectarla.

La diferencia está en que el envejecimiento cronológico se caracteriza por una piel suave, lisa y con arrugas finas, pero en el fotoenvejecimiento aparecen arrugas mas gruesas (surcos), piel áspera, seca y apergaminada, sin elasticidad y con alteraciones de pigmentación (manchas) que van desde las planas hasta las lesiones en placas tan desagradables en el dorso de las manos, antebrazos cuello y cara. También pequeños capilares rotos que hacen una piel sensible y en los casos más graves, lesiones precancerosas.

Todas las personas que han estado expuestas exageradamente al sol desarrollan fotoenvejecimiento en mayor o menor grado. El sol va creando pequeñas cicatrices en la dermis que rompen el colágeno y otras fibras elásticas que forman surcos sobre la piel y flacidez (elastosis solar), particularmente visible en la cara y cuello de las personas que han pasado horas al aire libre o en climas tropicales como el nuestro. Más del 75% de las arrugas y falta de elasticidad que tendrá en su piel son debidas al sol y sólo un 20% al envejecimiento cronológico (la edad).

Así mismo, el envejecimiento prematuro aun no es tomado en serio, quizás porque sus efectos no son inmediatos, pero sabemos que es producto del bronceado entre los 15 y 18 años de edad. Un bronceado seductor a los 20, se paga a los 30 con una piel que parece de 50. El problema está en que los adoradores del sol siguen sin querer reconocer los riesgos que conlleva la cargada exposición.

El cáncer de piel es la enfermedad más frecuente de todos los tipos de cáncer en el mundo. En Colombia su incidencia está aumentando, asociado a la costumbre de exposiciones agudas al sol como es en el periodo de vacaciones. Sin embargo, el daño causado puede ser evitable y reversible, si estimulamos una cultura de la protección solar.

Tratamientos

Los tratamientos en la piel fotoenvejecida muestran eficacia en la remodelación del colágeno dañado por la exposición solar, cualquier tratamiento debe estar asociado a una dieta adecuada que proporcione los antioxidantes necesarios para la reparación del tejido como las vitaminas

Tratamientos disponibles

En la Sección Cuidado para la Piel de la Fundación Valle del lili tenemos una gama de tratamientos disponibles para lograr una dermis saludable:

- · Los peelings químicos son la aplicación de una sustancia química que elimina la capa cutánea en varios niveles de profundidad.
- Otro tratamiento es la mascarilla de almendras con excelentes propiedades de renovación, aclaración de las manchas y retorno de la elasticidad de la piel.
- Ácido hialuronico, (Restylane, Perlane, Juvederm, Hylaform) brinda sostén y facilita la retención de agua, es el sostenedor de la fibras elásticas y le da la turgencia y lozanía a la piel.
- Láser, estimula directamente el colágeno y las fibras elásticas induciendo la formación de nuevo tejido y cambiando varios de los aspectos que hacen lucir una piel envejecida.
- Micropeel, es un pulimento de la piel a través de partículas de microcristales o puntas de diamante realizado con movimientos precisos que resultan en eliminación progresiva de capas de piel permitiendo una piel nueva.

A, E, C, el ácido lipoico, calcio, magnesio, zinc, omega 3 y 6 e isoflavonas de la soya, entre otros, siempre con supervisión medica y nutricional.

Así pues, la principal recomendación es la prevención; el sol es nuestro amigo si lo sabemos recibir. Tenga en cuenta que la piel tiene un color que viene genéticamente definido, la exposición solar exagerada lo modifica temporalmente, por 1 o 2 meses, pero el daño asociado a esto deja secuelas que no son fáciles de retirar. Una adecuada protección solar asociada a una alimentación adecuada le brindará iuventud sin mucho esfuerzo.

> CUIDADO PARA LA PIEL Teléfono: 331 9090 Ext. 7327



Hacer ejercicio:

Su mejor propósito para el próximo año



Enfermedades cardiovasculares y cerebrovasculares son la causa número uno de mortalidad en el mundo; realice ejercicio y prevéngalas sólo con 40 minutos diarios de dedicación.

ORLANDO OUINTERO FLÓREZ M.D. Medico Fisiatra - orquintero@gmail.com

esde hace varios años, la Organización Mundial de la Salud ha reconocido dos causas importantes de morbilidad y mortalidad en el planeta: los trastornos de nutrición y el

sedentarismo; mientras mucha gente se muere de hambre otros sufren las consecuencias de la obesidad.

El sobrepeso está relacionado con la hipertensión arterial, con niveles altos de colesterol y triglicéridos, además de diabetes mellitus, que asociados al hábito de fumar y al sedentarismo, resultan ser la mezcla ideal para la aparición de enfermedades cardiovasculares y cerebrovas-

Para el control de estas enfermedades se requiere la utilización de medicamentos, que por lo general deben tomarse el



quante toda la vida, pues difícilmente tienen cura y solamente se pueden controlar con el tiempo. Es en el manejo de estas enfermedades donde se puede encontrar una medicina económica, de fácil uso y sin mayores efectos colaterales, que al usarse adecuadamente, puede ayudar a prevenirlas o controlarlas.

Este medicamento se llama 'ejercicio', y es de gran utilidad en varias especialidades médicas; entre ellas, la medicina física y rehabilitación, la medicina deportiva, la ortopedia y en otras áreas de la salud como la fisioterapia y la terapia ocupacional. El ejercicio es de uso obligatorio en el manejo de múltiples patologías de pacientes hospitalizados y ambulatorios, para lograr su restauración y evitar lo efectos que se producen por una inmovilización prolongada sobre los sistemas del organismo.

En la Unidad de Rehabilitación de la Fundación Valle del Lili, su aplicación es de uso diario para los servicios de rehabilitación cardiaca, fisioterapia, terapia ocuEL EJERCICIO MEJORA la eficiencia del músculo cardiaco, disminuyendo el riesgo de enfermedad coronaria y de infarto del miocardio. Así mismo, favorece el funcionamiento de los músculos respiratorios, disminuye los niveles de colesterol, triglicéridos, el riesgo de enfermedad coronaria, la hipertensión arterial, la ansiedad y la tensión emocional, entre otros.

pacional, terapia respiratoria y en la atención de pacientes hospitalizados.

Mejorando su salud

En rehabilitación cardiaca, el ejercicio es utilizado en el manejo de pacientes infartados, trasplantados de corazón y operados de válvulas. El objetivo es mejorar, con la aplicación de un ejercicio aeróbico, como caminar o montar en bicicleta estática, la condición cardiopulmonar del paciente y controlar sus factores de riesgo, como hipertensión arterial, dislipidemia y diabetes. Al finalizar su programa de rehabilitación cardiaca, estos pacientes podrán llevar una vida familiar, social y laboral normal.

Para la fisioterapia, el ejercicio es ideal con fines terapéuticos, al mejorar la movilidad de las articulaciones, en los problemas ortopédicos y reumáticos, además de mejorar la fuerza muscular en todas aquellas patologías del sistema músculo-esquelético y neurológico donde se compromete. Sin embargo, los ejercicios de estiramiento y fortalecimiento deben hacer parte de un programa de rutina diario que todos debemos tener con el fin de mantener en forma óptima todo el sistema músculo-esquelético y evitar los dolores que se producen por causa del sedentarismo.

Así mismo, el trabajo del Servicio de Terapia Ocupacional de la Fundación Valle del Lili busca la independencia funcional de las personas que han sufrido una patología neurológica o del sistema músculo-esquelético. Se utilizan ejercicios de coordinación y equilibrio y se educa a los pacientes en una adecuada biomecánica de su cuerpo que les ayuda a mejorar su independencia funcional en todas las actividades de la vida diaria.

Por otro lado, son muchos los pacien-

tes que hoy en día sufren de problemas pulmonares como consecuencia de la polución y el tabaquismo, que desencadenan en enfermedades como el asma, entre otras, que limitan la capacidad funcional de sus pulmones. En la terapia respiratoria se trabaja en rehabilitación pulmonar con ejercicios respiratorios que mejoran la capacidad de ventilación de los pulmones y fortalecen los músculos encargados de la respiración y donde además se practican y se enseñan técnicas de higiene del sistema respiratorio.

Beneficios del ejercicio

El ejercicio mejora la eficiencia del músculo cardiaco, además de disminuir el riesgo de enfermedad coronaria y de infarto del miocardio. Así mismo, favorece el funcionamiento de los músculos respiratorios, disminuye los niveles de colesterol, triglicéridos, el riesgo de enfermedad coronaria, la hipertensión arterial, la ansiedad, la tensión emocional, la aparición de osteoporosis, mejora el tránsito de los alimentos en el intestino, lo cual puede ayudar a prevenir el cáncer de colon, ayuda en el manejo de la obesidad y mejora la autoestima del individuo.

Por todo lo anterior, lo invitamos a que consuma este medicamento llamado "ejercicio". El consumo ideal para lograr todos estos efectos se debe realizar por lo menos tres o cuatro veces por semana con ejercicios aeróbicos como caminar, montar bicicleta y nadar durante 40 minutos por sesión. Idealmente haga ejercicios de estiramiento y calentamiento antes de cada sesión. Si usted es mayor de cincuenta años o tiene alguna duda sobre su aplicación le recomendamos tener un control médico para una mejor prescripción.

MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN Teléfono: 331 9090 Ext. 3234



Consulta de embarazo de alto riesgo

Mediante el control prenatal, podemos vigilar la evolución del embarazo y preparar a la mujer gestante para el parto y la crianza de su hijo



POR: MARÍA FERNANDA ESCOBAR, AGUSTÍN CONDE Y JAIME LÓPEZ, M.D.

I control prenatal es el conjunto de acciones y procedimientos sistemáticos y periódicos, destinados a la pre- vención, diagnóstico y tratamiento de los factores que puedan poner en peligro la salud de la madre y su futuro bebé.

Aproximadamente, del 80 al 90 % de las mujeres gestantes no tiene factores de riesgo, su control es simple, y no requiere de infraestructura de alto costo. Sin embargo, existe una proporción de embarazos con características asociadas a una probabilidad de sufrir daño y se denominan embarazos de alto riesgo.

Este es aquel que se acompaña de factores de riesgo sociodemográficos, enfermedades maternas o propias del embarazo que se encuentran asociadas a un aumento de la morbilidad (enfermedad) v mortalidad (muerte) de la madre, el feto y el recién nacido.

Servicios multidisciplinarios

La Fundación Valle del Lili a través de su Sección de Medicina Materno Fetal, ofrece la oportunidad de identificar aquellas gestantes de alto riesgo y establecer un manejo multidisciplinario con lo más modernos avances tecnológicos en la vigilancia de la salud materno-fetal. Contamos con un equipo conformado por médicos especialistas en obstetricia y ginecología con énfasis en medicina perinatal y cuidado crítico obstétrico, enfermeras especializadas en medicina materno fetal y auxiliares de enfermería capacitados para la atención del binomio madre-hijo, las 24 horas del día.

De igual manera, la Fundación cuenta con los servicios de apoyo como son sala de operaciones, unidad de cuidado intensivo neonatal, unidad de cuidado intensivo adulto, banco de sangre, laboratorio, imágenes diagnosticas y patología que funcionan de forma ininterrumpida.

Factores de Riesgo

Un embarazo de alto riesgo puede identificarse mediante la elaboración de historia clínica, examen físico y exámenes de laboratorio.

Historia Obstétrica, factores sociodemográficos: muerte fetal o neonatal, más La Fundación Valle del Lili a través de su Sección de Medicina Materno Fetal, ofrece la oportunidad de identificar aquellas gestantes de alto riesgo y establecer un manejo multidisciplinario con lo más modernos avances tecnológicos en la vigilancia de la salud materno-fetal.



Manejo

La Sección de Medicina Materno fetal, ofrece los siguientes servicios para el manejo y seguimiento de los embarazos de alto riesgo: Unidad de Ecografía, Consulta de Medicina Fetal, Terapia y Cirugía Fetal, Hospitalización y Consulta de Alto Riesgo Obstétrico.

de 2 abortos, más de 5 hijos, bajo estado socioeconómico, edad materna menor de 16 años o mayor de 34 años, hábito de fumar, antecedente de aborto inducido, parto pretérmino, enfermedades el embarazo o enfermedades maternas, cirugía uterina, malformaciones congénitas y parto anormal.

Factores de riesgo del embarazo actual: mujeres muy delgadas o con sobrepeso, menos de 1.45 cm. de talla, periodo entre embarazos menor de 6 meses o mayor de 5 años, embarazo mayor de 41 semanas, problemas de la placenta, hemorragias durante el embarazo, embarazo gemelar, presentación fetal anormal, restricción del crecimiento intrauterino, no control prenatal, anormalidades maternas, trauma materno.

Complicaciones médicas: enfermeda-

des cardiovasculares: hipertensión arterial crónica, trastornos hipertensivos del embarazo (preeclampsia) y cardiopatías, entre otros; enfermedades hematológicas: anemia, defectos de coagulación, etc.; enfermedades pulmonares: neumonía, asma y tuberculosis; enfermedades urinarias: infección, cálculos e insuficiencia renal: enfermedades endocrinas: diabetes mellitus y enfermedades tiroideas; enfermedades del hígado: hepatitis y cálculos; enfermedades gastrointestinales: reflujo, gastritis y apendicitis; enfermedades neurológicas: convulsiones, trombosis y aneurismas; enfermedades psiquiátricas: depresión y psicosis; enfermedades infecciosas: sífilis, SIDA, rubéola, herpes, condilomatosis, varicela, toxoplasmosis, citomegalovirus, malaria; enfermedades neoplásicas: cáncer de cervix y cáncer de mama; enfermedades autoinmunes: lupus eritomatoso sistémico, anticuerpo antifosfolípido, artritis reumatoidea; trasplante, adicción a sicoactivos y enfermedades genéticas.

La Sección de Medicina Fetal de la Fundación Valle del Lili cuenta con profesionales y tecnología necesarios para el desarrollo de sus programas de atención, que abarcan la totalidad de los aspectos de la medicina tanto materna como fetal. 非

UNIDAD DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA Teléfono: 331 9090 Ext. 7323

Embarazo múltiple en reproducción asistida



Durante los últimos 20 años, las técnicas de reproducción asistida han experimentado un gran avance, tanto en número de procedimientos realizados como en la calidad de los mismos. Sin embargo, hay un gran aumento en las tasas de embarazo múltiple, debido al mayor número de embriones transferidos y elevada respuesta ovárica a los tratamientos con hormonas.

DR. JOAQUÍN IDROBO M.D.
Ginecobstetra Medicina Reproductiva idrobopiquero@telesat.com.co

I embarazo múltiple conlleva altas tasas de complicaciones maternas y fetales, tales como la prematuridad, bajo peso del bebe al nacer, hipertensión en el embarazo, anemia, sangrado posparto, retraso del crecimiento intrauterino, y un aumento de la mortalidad y morbilidad perinatal, que pueden requerir hospitalizaciones costosas y prolongadas.

El objetivo fundamental de los tratamientos de esterilidad es conseguir llevar un niño sano a casa, pero se pone claramente en riesgo con la gestación múltiple, lo cual es considerado una complicación seria e importante de las técnicas de reproducción asistida.

Hay dos motivos fundamentales para que haya aumentado la tasa de embarazo múltiple; uno, sin duda, es el auge de los tratamientos de fertilidad, desde la estimulación ovárica y la inseminación artificial hasta la fecundación in vitro; otro, menos conocido pero también relevante es que la frecuencia de gestación gemelar se incrementa con la edad materna, y es más frecuente ver gemelos en madres por encima de los 35 años que en madres más jóvenes. Estos dos hechos se suelen juntar, ya que los tratamientos de fertilidad son más frecuentes en madres de edad avanzada.

Las técnicas de reproducción asistida y otros modernos tratamientos de infertilidad como los fármacos que estimulan la ovulación y la inseminación artificial son considerados los principales responsables de este fenómeno. El uso de estos fármacos estimuladores de la ovulación aumentan el riesgo de embarazo múltiple entre un 8 a 20%, mientras que con las técnicas de reproducción asistida, el riesgo de embarazo múltiple varia entre 15 a 45% dependiendo del número de embriones colocados en el útero de la mujer en cada procedimiento.

Mellizos y gemelos

Monozigóticos: (gemelos) es la formación de dos individuos obtenidos por la división del óvulo fecundado; casi siempre son genéticamente iguales y por lo tanto del mismo sexo.



Dizigóticos (mellizos) es la fecundación de dos óvulos por dos espermatozoides, son genéticamente distintos y pueden tener igual o diferente sexo.

La placentación en los gemelos dependerá del momento en que ocurre la división después de la fecundación, si esta ocurre en las primeras 48 horas serán dos placentas; si la división ocurre entre el 3 y 8 día posfecundación será una sola placenta con dos bolsas amnióticas, si ocurre entre los días 9 y 12 posfecundación será una sola placenta con una sola bolsa y si la división ocurre luego de 13 días de la fecundación se generan siameses con una frecuencia de 1 caso por cada 600 embarazos gemelares, después de los 17 días de ocurrida la fecundación la división dará un embarazo único. Los embarazos de dizigóticos siempre dan dos placentas con dos bolsas.

Riesgos del embarazo múltiple

El riesgo de que la madre enferme con un embarazo múltiple está aumentando 3 a 7 veces en comparación a madres con embarazos únicos. Así mismo, el riesgo de enfermdad y muerte de los gemelos es 3 a 10 veces mayor en comparación con los casos de gestación única y la principal causa de ello es la prematuridad.

Disminuir la incidencia

Por último, cabe anotar esta recomendación: si tenemos en cuenta que el objetivo final de un tratamiento no es la tasa de gestación, sino el tener un niño sano en casa, existen diversas estrategias que nos pueden ayudar a conseguirlo. En lo que respecta a la inducción de la ovulación y la inseminación artificial, los múltiples aparecen por los fármacos empleados, y será el médico quien nos aconsejará sobre el riesgo.

De esta manera, es importante tener en cuenta siempre la edad de la mujer, el diagnóstico de la pareja, el número de embriones a transferir y la calidad de los mismo, para poder disminuir el riesgo de embarazo múltiple de mayor orden (3 o más fetos); pues de lo contrario, sería un mayor compromiso para la madre y el feto y un fracaso para el equipo de infertilidad.

LA PLACENTACIÓN en los gemelos dependerá del momento en que ocurre la división después de la fecundación, si esta ocurre en las primeras 48 horas serán dos placentas; si la división ocurre entre el 3 y 8 día posfecundación será una sola placenta con dos bolsas amnióticas, si ocurre entre los días 9 y 12 posfecundación será una sola placenta con una sola bolsa.

UNIDAD DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA Teléfono: 331 9090 Ext. 7323

Programa de Rehabilitación Integral

Manejo de escolares con



trastornos del aprendizaje

Muchas veces, los niños con problemas de aprendizaje en edad preescolar y escolar presentan retraso en el desarrollo del lenguaje, falta de coordinación o algunas otras alteraciones. Detectados a tiempo, pueden prevenirse y mejorar.

╣╠ UNIDAD DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

POR ALEXANDRA OSORIO M.D. Médico Fisiatra osorioalexandra@yahoo.com

Se estima que aproximadamente más de un 10% de niños y adolescentes tiene algún problema o trastorno de aprendizaje que requiera tratamiento. Cuando nos encontramos ante un infante con dificultades escolares hay que evaluar factores pedagógicos (métodos de enseñanza por parte de profesores y padres de familia), factores emocionales (falta de afecto por parte de sus padres, ausencia del padre, la madre o ambos), enfermedades crónicas (ausentismo escolar por la misma severidad de la enfermedad) y bajo coeficiente intelectual (bajo rendimiento académico, dificultad de llevar acabo ciertas actividades propias de su edad como coordinación, destreza manual, saltar y correr, entre otras).

Alguna señales

El tipo de niños con trastornos del aprendizaje que llegan a consulta son preescolares o escolares con problemas de conducta, falta de atención, agresividad, impulsividad (déficit de atención con hiperactividad) con o sin problemas de rendimiento escolar y dificultades iniciales en el aprendizaje de lectura y escritura (1° y 2° de primaria).

Así mismo, hay escolares mayores de 10 años con bajo rendimiento académico (falta de motivación para estudiar, quejas de dolor de cabeza, dolor abdominal, nauseas, etc.) y adolescentes que cambian constantemente de colegio por no aprobar el curso; estos niños pueden presentar conductas de aislamiento y no cumplimiento de normas impuestas por la escuela o sus padres.

Procesos de aprendizaje

Los procesos más importantes implicados en el aprendizaje de los niños, según el grado de importancia son: percepción, memoria, atención, razonamiento y motivación; estos interactúan entre ellos para obtener un resultado final que es captar, transformar, manipular y/o representar la información que el niño obtiene del medio que lo rodea. Cuando existe un

LOS NIÑOS con trastornos de aprendizaje presentan problemas de conducta, falta de atención, agresividad, impulsividad, bajo rendimiento escolar y dificultades en el aprendizaje de lectura y escritura.



déficit en cada uno de estos procesos hablamos de trastornos del aprendizaje.

Programa interdisciplinario

En la Fundación Valle del Lili se cuenta con el Programa de Trastornos del Aprendizaje. Allí, el rol del médico fisiatra y del resto del equipo de rehabilitación (neurología pediátrica, psiquiatría infantil y del adolescente, psicología, terapia de familia, neuropsicología, terapia ocupacional, terapia del lenguaje, terapia física) en el manejo interdisciplinario de niños con estas dificultades escolares, es llegar a un diagnóstico preciso y trabajar cada una de las áreas en las cuales el niño presenta algún déficit. De esta manera, se obtiene el éxito escolar esperado por profesores, niños y padres de familia



Los procesos

Percepción, es la interpretación de un estímulo recibido del medio externo, de lo que vemos, oímos y tocamos con los dedos de las manos.

Memoria, entendida como la capacidad, buena o mala, de retener en la mente tanto las experiencias recientes, como aquellas que constituyen nuestro pasado; es importante en el aprendizaje, pues para avanzar en él hay que recordar lo aprendido anteriormente.

Atención, es la acción de tener en cuenta o en consideración alguna cosa, focaliza y concentra todo aquello que se desea; es necesaria para la selección de estímulos. Existe una relación entre rendimiento escolar y atención por ser un factor determinante que condiciona el proceso del aprendizaje.

Motivación, entendida como una técnica para promover el aprendizaje, y es precisamente en este momento cuando el manejo de rehabilitación integral juega un papel de suma importancia, como es, el mejorar todos los procesos de los cuales depende el éxito escolar, estimular la motivación por todos los medios y órganos de los sentidos.

MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN Teléfono: 331 90910 Ext. 3234



Diagnóstico de la alergia a medicamentos:

prueba de provocación farmacológica



Las reacciones adversas por medicamentos constituyen un motivo de consulta muy frecuente. Se sabe que los fármacos causan reacciones hasta en un 17% de las personas tratadas ambulatoriamente. Según un estudio reciente, estas reacciones son la causa del 4,7% del total de hospitalizaciones.

POR: CARLOS SERRANO REYES, M.D. Alergólogo

De todas las reacciones ocasionadas por los fármacos, sólo un 10% corresponde a hipersensibilidad (alergia), mientras que el 90% restante puede ser explicado por otros mecanismos; es muy importante diferenciar cuando una reacción es alérgica

y cuando no lo es. Para esto, es fundamental hacer una buena historia clínica.

Las reacciones alérgicas típicas se caracterizan por la aparición de urticaria (ronchas) y/o angioedema (hinchazón de labios, párpados, etc.), broncoespasmo (cierre de los bronquios), dolor abdominal, náuseas, vómitos o diarrea, que aparecen en la hora siguiente después de to-

mar un fármaco. No obstante, también existen reacciones retardadas, es decir que pueden ocurrir después de varias horas o incluso días de haber consumido el medicamento. Las manifestaciones clínicas de estas últimas pueden ser un poco diferentes, pero hay que resaltar que la mayoría de las veces hay compromiso cutáneo (brote, ronchas, etc.).



PRUEBAS CUTÁNEAS POSITIVAS CON PENI-CILINAS. OBSÉRVESE LA REACCIÓN (RON-CHA) QUE SE PRODUCE CUANDO UN INDIVI-DUO ES ALÉRGICO (FLECHAS).



BATERÍA DE EXTRACTOS ESTANDARIZADOS PARA EL DIAGNÓSTICO DE ALERGIA A LA PENICILINA.



PROVOCACIÓN FARMACOLÓGICA. EL PA-CIENTE INGIERE DOSIS CRECIENTES DE UN FÁRMACO HASTA ALCANZAR UNA DOSIS TERAPÉUTICA CONVENCIONAL DEL MISMO. PARA CASI TODOS LOS FÁRMACOS YA EXISTEN LAS DOSIS PREESTABLECIDAS PA-RA CADA PASO.

Es importante anotar que el estudio de alergia a medicamentos debe llevarse a cabo de forma metódica y muy rigurosa, cumpliendo cada paso en el orden establecido.

Por otro lado, las reacciones no alérgicas comprenden una serie de manifestaciones que son muchas veces dependientes del mecanismo de acción del medicamento. Ejemplos de éstas pueden ser la gastritis inducida por antiflamatorios, el sueño inducido por algunos antihistamínicos y el mareo producido por los opiáceos, entre otros.

En otras ocasiones, las manifestaciones no son explicadas ni por el mecanismo de acción del fármaco ni por la presencia de alergia. Un ejemplo frecuente sucede en las consultas odontológicas, y es el mareo y posterior desmayo que se produce al aplicar una inyección en la boca. La gran mayoría de las veces, este síntoma no corresponde a una reacción alérgica sino a una reacción del sistema nervioso conocida como síncope vasovagal, v que se explica por la angustia y nerviosismo que causa este procedimiento en el paciente. Es importante anotar que el estudio de alergia a medicamentos debe llevarse a cabo de forma metódica y muy rigurosa, cumpliendo cada paso en el orden establecido:

Historia clínica

La historia clínica es la herramienta más importante para hacer un diagnóstico certero. Al paciente se le debe interrogar sobre antecedentes de reacciones previas, motivo por el cual se le prescribió el fármaco implicado, dosis prescrita, tiempo transcurrido entre el inicio del consumo del fármaco y la aparición de la reacción, tiempo transcurrido entre la reacción y la consulta al médico alergólogo, tratamiento administrado para el manejo de la reacción, y tolerancia posterior de otros medicamentos o incluso del fármaco implicado.

Pruebas cutáneas de alergia

Las pruebas cutáneas se pueden realizar con casi todos los fármacos. La prueba de penicilina realizada de rutina en personas sin antecedentes de alergia no tiene ninguna utilidad debido a que la mayoría de sujetos a quienes se les practica no tienen historia de reacciones previas.

Pruebas en sangre

Hoy en día se dispone de pruebas para detectar anticuerpos específicos en una muestra de sangre del paciente. Cuando están disponibles, estas pruebas sirven como complemento a las pruebas cutáneas.

Prueba de provocación farmacológica

(Figura 3) Constituye la "prueba reina" para descartar o confirmar la presencia de alergia, está indicada en aquellos individuos con historia sugestiva de reacción alérgica y en quienes las pruebas cutáneas y en sangre (si estaba indicada su realización) han sido negativas. Otra indicación importante es verificar la tolerancia a fármacos alternativos cuando se confirme la presencia de alergia a un determinado medicamento, o cuando existan reacciones con varios fármacos del mismo grupo.

La provocación farmacológica consiste en administrar dosis crecientes de un fármaco a unos intervalos de tiempo determinados. La vía más utilizada es la oral, pero para ciertos fármacos que no existen en presentación de tabletas, cápsulas o jarabes, se puede usar otra vía (por eiemplo, subcutánea o intramuscular). Luego de administrar la última dosis, el paciente debe permanecer en observación por un tiempo prudencial hasta que se verifique la ausencia de reacciones. Antes de cada dosis se deben monitorizar los signos vitales, la capacidad pulmonar por medio de una espirometría, y se debe examinar minuciosamente al paciente en busca de brotes, ronchas (urticaria) o hinchazón. En la Fundación Valle del Lili contamos con protocolos actualizados que han sido validados por prestigiosas unidades de alergología extranjeras.

> ALERGOLOGÍA Teléfono: 331 9090 Ext. 7441

Cali, octubre 10, 2005

DIRECCIÓN GENERAL

" No marine, si ne que he de vivir para contar la que al serior ha hecho" Sales 118-17

MAROLD A. OCHOA C.

Seferes

FUNDACION CLINICA VALLE DEL LILI

Atención: Jefes, Coordinadores, Enfermeras y Auxiliares E.S.M.

REF.: NUESTRO AGRADECIMIENTO

Apreciados amigos:

Este apelativo de amigos es lo mas cercano a la realidad vivida durante la permanencia de nuestro hijo HAROLD AUGUSTO OCHOA C., en la clínica que ustedes con tanto acierto dirigen

No nos cansaremos nunca de agradecer la cantidad de atenciones y cuidados de los cuales fue objeto nuestro hijo durante su permanencia en la clínica, la verdad, a pesar de tanta angustia, de tanto dolor, de incertidumbres que nos trafa el día a día de este largo y triste proceso, debemos afirmar con enorme certeza que sin la ayuda de todos ustedes y la enorme dedicación, no habría sido posible hacer un poquito mas llevadero todo este sufrir.

Ahora nuestro hijo se encuentra en las manos de Dios y con seguridad desde allá bendecirá a cada uno de ustedes por el inmenso cariño que demostraron. Nosotros por nuestra parte haremos lo mismo, nuevamente mil y mil gracias.

LILLOUR, HOYALD.

Copia para: Dpto. De Oncología, Dirección General Dres: Oscar Ramírez, Fabio Pereira, Catalina Lara Carvajal, Carmen Sofia Cárdenas, Clara Elisa Reyes P., Gloria Cacilia Silva, Maria Mercedes Fajardo, Juan Diego Vélez, Omar Fernando Salazar, Mario H. Villegas

Santiago de Cali, Noviembre 24 de 2005

Señores FUNDACIÓN CUNICA VALLE DEL ULI Atn: Dr. Martín Wartenberg Director Medico

Quiero por medio de la presente manifestar el profundo y sincero agradecimiento que nuestra familia siente hacia la Fundación y todos los magnificos profesionales que con su excelencia y calidez le dan una esperanza y vida a los pacientes y muestran al mismo tiempo una cara amable de Colombia.

muestran al mismo tiempo una cara amable de Colombia.

Este septiembre llegue a Cali desde muchas militas al norte en Canadá, para apoyar a mi hermáno quian debia ser sometido a una cinegia de corazón abierto.

Encabezados por el Dr. Jaiso Sánchez cardiólogo de cabecara, Dr. Luis Felipe Rivas, la Enfermera Jefe Liliana, Dr. Vález y Dr. Posada, Dr. Cadavid , las recepcionistas, secretarias vigiliantes, el equipo humano en el Laboratorio y mencionando todos aquellos con quienes tuvimos contacto antes y después de la cinegia: Dra. Mancela Granados, y los equipos de enfermería en cuidados intensivos, cuidados intermedios y habitaciones regulares, además todas y cada una de las personas que cuidaron de mi hermano y quien siempre estuvieron atentos y dispuestos a colaborar, entre allos también las fisioterapeutas, el personal de admisiones, los vigilantes, la gente de la droguería y la cafetaría, son todos ellos mencadores de toda nuestra admiración y por ser ejemplo de calidad humana e impecable servicio a la comunidad.

A titulo personal quiero hacer llegar nuestro sincero agradecimiento y también al grupo de Chequeo Medico Ejecutivo con quienes tuve contacto personal y me condujeron por el Laboratorio, Cardiología no invasiva, y en otras áreas con el Dr. Victoria, y Drs. Araujo.

Es una gratisima sorpresa encontrar un servicio tan a la medida de las personas que venimos desde otras partes del mundo, con poco tiempo disponible y con afán de escuchar la opinión de nuestros médicos, voz de verdaderos profesionales de la salud que nos cuidan con tanta entrega y carisma.

Doctor Wartenberg, querida Fundación, permitanme en una frase entregar nuestro respeto γ cariño

ME QUITO EL SOMBRERO!

Dum Claudia Lucia MacDougall 1465 133* Street, Surrey B.C. Canadá V4A 6A3 Claudiamacdougall@telus.net

Suscríbase gratis

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

> Llámenos en Cali: 331 9090 - Ext: 4113 También puede escribirnos: jpvelez@lapar oscopialili.or g







Comité Editorial

Director Comité Editorial José Pablo Vélez Londoño, MD.

Miembros del Comité Editorial Manuel Duque Galán, MD. Betty Gómez Rodríguez, Enf. Jorge Mario Madriñán Tascón, MD. Alfredo Martínez Rondanelli, MD. Jorge Humberto Meiía Mantilla, MD. Vilma Isabel Velásquez Marín Danny Viviana Moreano Hurtado, MD. Iván Olave Graiales Yuri Takeuchi Tan, MD. Olga Marcela Urrego Meléndez, MD. Antonio J. Echavarría Palacios

Comité Asesor Martín Wartenberg Villegas, MD Marcela Granados Sánchez, MD

Dirección Editorial PROMULGAR CREATIVIDAD Calle 3 Oeste No. 3A-23 Cali PRX: 8933096

> Foto Portada Promulgar

Gerente editorial: Walter Durán Coordinación: Victoria F. Rebolledo Diseño: Richard Lerwin Certuche. Jorge Lourido, Rubén Zapata. Roberto Lozano

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

iFeliz Navidad!

Este año, tú nos diste el regalo más importante de todos...



La donación de sangre es el acto de solidaridad y altruismo más hermoso de todos. Este año, tu bondad le dio la oportunidad a otra persona de vivir la Navidad.

Acompáñanos en el 2006, dona sangre, plaquetas y salva vidas.



BANCO DE 💵 FUNDACIÓN
SANGRE TIME VALLE DEL LILI

Avenida Simón Bolívar, Cra 98 No. 18 - 49 Torre de Hospitalización primer piso Conmutador: 331 9090 Ext: 3156 - 4203





CENTRO MÉDICO DE ESPECIALISTAS

SERVICIOS:

- Consulta Médica General
- Cirugía Maxilofacial
- Terapia Física

- · Pequeña Cirugia
- Odontología
- Rehabilitación pulmonar
- Laboratorio Clínico
- Terapia Respiratoria
- Curso Psicoprofiláctico
- Terapia Ocupacional

CONSULTA DE ESPECIALISTAS - DIRECTORIO

Veläsquez Jorge Guillermo	Cardiología	Sabala Jhon	Oftalmologia
Arana Camilo	Cardiología	Urrego Marcela	Oncologia
Toro Luis Eduardo	Cirugia General	Zambrano Angela	Oncología
Aristizábal Gonzalo	Cirugia General	Sánchez Alfredo	Ortopedia
Soto Julian	Cirugia Maxilofacial	De la Vega Daniel	Ortopedia
Currea Diana	Cirugía Oncológica	Llinás Paulo José	Ortopedia
Palta Diego	Cirugia Pediatrica	Cortés Jorge	Otorrinolaringologia
Caicedo Luis Armando	Cirugia Vascular	Pino Wilber	Pediatria
Fajardo María Mercedes	Clinica del Dolor	Vanegas Rocio	Pediatria
Villegas Mario	Clinica del Dolor	Gómez Luis Fernando	Pediatria
Sandoval Fabian	Dermatología	Cruz César	Pediatría
Muñoz Liliana	Dermatología	Montes Patricia	Pediatria
Osorio Alexandra	Fisiatria	Concha Sandra	Pediatria
Lozano Maria Isabel	Flebología	Nessim Jennifer	Psicologia
Valencia Juliana	Fonoaudiología	Escobar Viviana	Psicologia
Piñeros Jorge Arturo	Ginecología	Reyes Clara	Psicología-Oncológica
Martínez Adriana	Ginecología	Salazar Omar Fernando	Psiquiatria Psiquiatria
Restrepo Omar	Ginecología	Castilio Alejandro	Psiquiatria
Idrobo Joaquin	Ginecología	Plazas Luis Alejandro	Urología
Congate Adolfo	Ginecología	Ceballos Lili	Urología
Posada Juan Guillermo	Nefrologia	Duque Manuel	Urología
Schweineberg Johanna	Nefrología	Rodríguez Héctor David	Optómetría
Martinez Liliana	Neumología	Arias Ana Milena	Odontología
Lemos Martha	Nutricionista	Beatriz Pineda	Radioterapia
Betancourth Carlos Felipe	Oftalmología		

AHORA ESTAMOS MÁS CERCA DE USTED

B/ Tequendama Cl. 5E No 42-10 Tel. 684 8346 - 331 9090 Citas 684 8347 Citas POS. 680 5757



