



FUNDACIÓN VALLE DEL LILI

Revista de la Fundación Valle del Lili - DICIEMBRE DE 2008

20



Que su buena salud se refleje
en Navidad y brille todo el año

Seguro le sonará

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
CALLE 100 No. 100-100
Una Gran Idea Nacional - 0180004088



Servicio de Audiología

Avenida Simón Bolívar
Carrera 98 No. 18-49
Conm.: 331 9090 Ext. 7324
Fax: 331 7499
Cali - Colombia

¿Se imagina un mundo sin música o en silencio obligado? Para usted que le da importancia a lo que quiere escuchar, tenemos un programa de salud preventiva que le permite conocer el estado de su salud auditiva, evitar la sordera, y si es necesario, darle tratamiento adecuado.

Escuche:

Nuestro Servicio de Audiología cuenta con los especialistas y la tecnología que le permitirán cuidar de su buena salud auditiva:

Diagnóstico del estado auditivo
Implantes cocleares
Audífonos



FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI



03

NOTA EDITORIAL

2009

Año nuevo, servicios nuevos

04

Institucional

Feliz y saludable Navidad



05

Salud en 2009

Año nuevo, vida nueva al cuidado de su buena salud

06

Prevención

Diagnóstico oportuno que garantiza vivir mejor

08

Banco de sangre

¿Qué ocurre con la sangre después de ser donada?

10

Trasplante

El cambio para tener más vida

12

Cirugía Bariátrica

La cirugía bariátrica salva vidas

14

NoticiasJornada Cáncer de mama
Betania

15

Oftalmología

Manos bien lavadas, ojos más sanos

16

Hablemos claro:

Los trastornos del lenguaje deben ser tratados a tiempo

18

Implante coclear

Con prevención se conserva la visión

20

Retinopatía diabética

Con su compromiso, puede ser prevenible.



22

Cuidado de la voz

Préstele atención al cuidado de la voz



25

Sexualidad en la juventud

Sin educación ni pío

26

ConveniosConvenios Fundación Valle del Lili
2008

28

Apoyo Social

Caritas cada día más felices

30

DirectorioDirectorio médico de especialistas
y servicios

32

Cartas y Buzones

Testimonio



Es tiempo de volver a nacer

Porque en estos días nos encontramos con los sentimientos más dulces de la vida, renovemos nuestros sanos propósitos y celebremos, porque una vez más, renace la esperanza.

Y mientras usted y los suyos siguen adelante, nosotros estaremos cuidando su salud, con calidez, el respaldo de un excelente grupo médico y el soporte de tecnología de vanguardia.

 **FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI**

Av. Simón Bolívar Cra. 98 No. 18-49
Conmutador: 331 9090 Ext. 7324 - Fax 331 7499

Feliz Navidad y próspero 2009

Gracias por habernos escogido como su mejor alternativa en salud

2009 Año nuevo, servicios nuevos

Como parte de la ejecución de su objetivo estratégico de Crecimiento y Aprendizaje, la Fundación Valle del Lili terminará próximamente la construcción de tres nuevas torres (32.000 mt²) que ampliarán aún más la prestación de los servicios de alta complejidad en cuidados intensivos y urgencias. Las obras también incluyen nuevos espacios para servicios ambulatorios, imágenes diagnóstica, auditorios y salas académicas.



Con tan solo 25 años de historia institucional y 15 años de prestación de servicios, la Fundación Valle del Lili ha consolidado una trayectoria caracterizada por un modelo de servicio que humaniza la atención en salud y un liderazgo científico enmarcado dentro de los más altos estándares de la ética. El cumplimiento riguroso de los preceptos de la Institución le ha permitido llegar a contar con el reconocimiento y preferencia de una cada vez más creciente comunidad de pacientes, aseguradoras, empresas promotoras de salud (EPS) y compañías de medicina prepagada.

En la Fundación, esta confianza se retribuye de manera continua a través del desarrollo de un plan conformado por 22 proyectos, dentro de los cuales está el conjunto de nuevas edificaciones en las que la Fundación Valle del Lili ofrecerá a la comunidad la más amplia infraestructura para unidades de cuidados intensivos del país (120 camas).

De la nueva obra también forman parte la ampliación de las unidades de Urgencias e Imágenes Diagnósticas, como también nuevos auditorios para conferencias, salas de reuniones, un laboratorio de simulación y nuevas instalaciones para procedimientos ambulatorios y consultorios médicos.

En conjunto, son tres torres que aumentarán de manera muy notoria el área construida de la Fundación (85.000 mt²). Y como la magnitud de las ampliaciones conllevará el aumento de visitantes también se dispondrá de más espacios para parqueaderos para los usuarios y pacientes(3 sótanos).

Con estas buenas nuevas, la Fundación Valle del Lili celebra con usted y su familia el nuevo año, agradeciendo su confianza al haberla escogido como su institución preferida para cuidar de su salud.

Por: **Martín Wartenberg**
Director Médico

Feliz y saludable Navidad

En cualquier época del año los excesos son perjudiciales para el organismo, no importa que sea Navidad; el comer mucho o exagerar en la ingesta de licor, seguramente traerá efectos dañinos para la salud, que marchitarán la alegría con la que se debe despedir el año. Sea feliz celebre y cuide de su salud.

Cuidarse en Navidad no significa privarse de los placeres de esta fecha, solo se trata de festejar con mesura. Las siguientes pautas le ayudarán a disfrutar de estos días como se debe: con salud, felicidad y armonía.

1. Esta no es una época para estresarse, el agobio que algunas personas padecen en estas fiestas, por el afán de la compra de los regalos y organizar las reuniones familiares, los llevan a alterarse demasiado. El final del año se debe vivir con tranquilidad, distante de ser un compromiso, es una oportunidad de convivencia en unión y gozo compartido.
2. Muchas personas toman vacaciones durante la Navidad, pero esto no quiere decir vacaciones terapéuticas. Aquellos pacientes que están siguiendo algún tratamiento no deben descuidarlo y decir "después de las fiestas lo continúo". Eso sí es poner en riesgo la salud.
3. La comida típica navideña es deliciosa y suele ser servida en porciones copiosas en cada reunión, el éxito de no poner a temblar la balanza por el exceso de peso es disfrutar de cada plato en porciones pequeñas. De acuerdo a estudios médicos, en la época de Navidad el promedio de aumento de sobrepeso se ubica alrededor de los tres kilogramos.
4. En esta temporada es normal el consumo de alimentos fuera de casa, en las calles se ubican muchos puestos donde la manipulación de alimentos puede no ser adecuada por falta de condiciones sanitarias y de refrigeración. Por ello, se presentan casos de intoxicación alimentaria. Por este motivo, resulta importante escoger muy bien los lugares en que se decida comer.
5. Continuando con la alimentación, su exceso ocasiona problemas de tipo gástrico. El cuadro más común en esta época son las indigestiones y gastritis ocasionadas por el consumo excesivo de alimentos.
6. Si no se establecen precauciones, este es un periodo de mucho riesgo para las personas con enfermedades crónicas como diabetes o hipertensión, que encuentran a su paso todo tipo de alimentos que afectan de una manera importante su salud.
7. El consumo de licor es otro factor que se debe controlar, la ingesta excesiva de bebidas alcohólicas puede llevar a una intoxicación, así no sea licor adulterado. En las reuniones se debe ser muy precavido con los niños; si por descuido o estímulo de los mayores, un pequeño ingiere licor, se pone en grave riesgo su salud porque su organismo todavía no está preparado para recibir este tipo de bebidas, por lo que es importante llevarlo a revisión médica en caso de que ocurriera.
8. No se debe dejar de lado la actividad física, una dosis de ejercicio permitirá eliminar el exceso calórico y repercutirá beneficiosamente en el estado de ánimo y en todo el organismo, reduciendo el exceso de peso. Pero recuerde, un poco todos los días y no el que debió hacer toda la semana en un solo día.
9. Eliminar la pólvora por completo de las costumbres navideñas. Cada año proliferan en los servicios de urgencias, adultos y niños con graves quemaduras debido a la manipulación de este peligroso elemento. Además, el fósforo blanco representa un peligro tóxico, pues al ser ingerido o inhalado provoca alteraciones orgánicas o funcionales, e incluso la persona puede perder la vida.



2009

Año nuevo, vida nueva al cuidado de su buena salud

Al terminar un año empiezan a surgir los planes y propósitos para el que viene. Viajar, cambiar el carro o estudiar, hacen parte de las nuevas metas, pero ¿dónde queda la salud? ¿acaso no debe ser una prioridad? Cuente con la Fundación Valle del Lili para que la salud, que es una de las cosas más importantes de la vida, sea buena muchos años.



Incluya cuidar su buena salud en los objetivos de 2009. Esta es una importante decisión y sabio propósito, pues cuidarla no es complicado, pero enfermarse sí. Por eso, siga las siguientes recomendaciones para alejarse del malestar.

1. No descuidar la actividad física, el sedentarismo sólo acarrea problemas al organismo. Se recomienda practicar alguna actividad física, por lo menos, una hora diaria, si el inconveniente es el tiempo, se puede tratar de caminar media hora todos los días.
2. Para los fumadores, dejar el cigarrillo es un buen propósito para el año que viene. El tabaquismo es una de las causas de ataques cardíacos, derrame cerebral, enfisema, bronquitis crónica y cáncer del pulmón, entre otras enfermedades.
3. Controlar el estrés reconociendo los factores que lo producen es un gran favor que se le hará al estado de salud general. La tensión excesiva ocasiona insomnio, jaqueca, problemas gástricos y afecta notablemente el estado emocional.
4. Mantener una dieta balanceada en la que se aumente el consumo de frutas, verduras y cereales y se reduzcan las grasas saturadas que se encuentran en las comidas fritas. La alimentación diaria debe ser dividida en cinco o seis comidas pequeñas.
5. Controlar el peso es fundamental para la buena salud, el exceso aumenta el riesgo de desarrollar graves enfermedades, incluyendo las del corazón, derrames cerebrales, diabetes, cáncer y presión alta. Y el peso bajo favorece los problemas cardíacos, baja resistencia a las infecciones, fatiga crónica, anemia y depresión, entre numerosas enfermedades.
6. Tomar como mínimo un litro y medio de agua al día es una excelente forma de mantenerse con el adecuado nivel de hidratación, y por lo tanto, saludable.
7. No consumir elevadas cantidades de bebidas embriagantes y evitarlas por completo en caso de tener antecedentes de alcoholismo o sentir que le hace daño.
8. Mantener la correcta higiene bucal es esencial para mantener los dientes toda la vida. El cuidado de la dentadura debe comprender lavarse los dientes tres veces al día, utilizar el hilo dental, usar enjuague y realizarse chequeos dentales regulares.
9. La donación sanguínea no afecta el buen estado de salud, además nadie sabe cuándo a causa de un accidente o enfermedad va a necesitar de este componente, no en vano donar sangre salva vidas.
10. Realizarse un Chequeo Médico Preventivo para identificar tempranamente cualquier enfermedad que quiera empañar la felicidad del nuevo año.

Chequeo médico preventivo

Diagnóstico oportuno que...



Por: **Jairo Sánchez Blanco M.D.**
Médico Internista Cardiólogo

Las ocupaciones cotidianas pueden llegar a desplazar el importante cuidado que se le debe brindar al estado de salud, y solo cuando aparece algún malestar se vuelve a pensar en prevenir. La Fundación Valle del Lili brinda un servicio dedicado a anticiparse a la enfermedad y a lograr un día a día más saludable.



garantiza vivir mejor

Que la visita al médico debe limitarse a los momentos en que se siente malestar, es una apreciación falsa y perjudicial, por eso, el Chequeo Médico Preventivo busca identificar, con suficiente antelación, factores que puedan generar posible riesgo de enfermedad en las personas.

El propósito de este tipo de control es constatar si existen signos que sugieran la posible aparición, en un futuro, de una enfermedad cardiovascular, como hipertensión arterial, o de otro tipo de patologías como la diabetes, alteraciones en el perfil del colesterol y los triglicéridos, entre otras.

Es relevante tener en cuenta que la naturaleza de este chequeo se fundamenta en realizar diversos análisis que permitan identificar, precozmente, factores de riesgo de enfermedades, antes que encontrar patologías que

se encuentran en desarrollo. Las personas deben realizarse esta evaluación para anticiparse a la enfermedad.

Por otra parte, el chequeo médico preventivo busca evidenciar agentes causantes de patologías inflamatorias, crónicas o tumorales. Por ejemplo, en las mujeres la detección precoz del cáncer de seno, y mediante la citología, la presencia de cáncer de cuello uterino. En tanto, en los hombres, después de los 40 años, la prevención del cáncer de próstata

Más ventajas

En aquellos pacientes de más de 50 años se busca reconocer tempranamente lesiones malignas del aparato digestivo. Para ello, se realiza la gastroscopia para determinar la presencia de lesiones inflamatorias o tumorales en las vías digestivas superiores (esófago, estómago y duodeno) y la colonoscopia para encontrar lesiones

inflamatorias o tumorales como pólipos en el intestino.

En caso de las personas que fuman o están expuestas a sustancias irritantes o contaminación ambiental, se realiza el control de su aparato respiratorio, para detectar oportunamente el cáncer de pulmón.

¿A quiénes se recomienda?

Esta evaluación es conveniente para el público en general, sin embargo, se recomienda hacerla cada cinco años a personas, menores de 40 años, que no tengan factores de riesgo, que gocen de buena salud y que no posean antecedentes familiares.

Pero aquellos pacientes que por su historia familiar u otros antecedentes de enfermedades (como tumorales, coronarias, etc.) deben practicarse el chequeo anualmente.

Pasos del chequeo

Después de que la persona solicita su cita, tendrá una entrevista con la Coordinadora de la Oficina de Chequeos Médicos, para que ella pueda orientarla a escoger el plan de chequeo más adecuado, priorizando los exámenes que se deben realizar de acuerdo a las necesidades y antecedentes médicos previamente referenciados.

Después de definir, dentro del amplio paquete que ofrece la Institución, el programa de análisis, se acuerda la cita y el paciente asiste durante una mañana para que se le practiquen las evaluaciones médicas, de laboratorio, exámenes diagnósticos y radiológicos. Y en la tarde los resultados son evaluados por un médico internista.

Según lo que encuentre el especialista, en el caso de las mujeres, se remiten a una evaluación con el ginecólogo o con el oncólogo para reconocer el estado de sus senos, en los hombres, con el urólogo para examinar su próstata y si se encuentran problemas gastrointestinales se dirige el paciente al gastroenterólogo.

Evaluación y educación posterior

Después de obtener los resultados del chequeo, los pacientes que lo ameritan reciben seguimiento y asesoría por parte de los especialistas de la Institución. Por ejemplo, si a una persona se le identifican riesgos de enfermedad coronaria, necesitará además de los controles médicos, un cambio en su estilo de vida para impedir que la patología se desarrolle.

Para ello la Fundación pone a disposición del paciente un grupo multidisciplinario de profesionales de la salud que lo orientarán para que modifique sus hábitos e inicie un proceso que le permita mantener en buen estado su organismo.

¿Qué ocurre con la sangre...

Por: **Carmenza Macía M.D.**
Banco de Sangre

Desprenderse de un poco de sangre para que otros puedan vivir es un acto de incommensurable generosidad, sin embargo, este es solo el comienzo de un proceso que demanda unos estrictos requisitos de laboratorio cuyo único propósito es que la sangre donada sea apta para aquellos pacientes que tanto la necesitan.



Una vez que una persona dona su sangre, empieza un trabajo de fondo que muy pocos conocen, pero sin el cual sería imposible realizar transfusiones exitosas. El trabajo previo que se hace con la sangre en el laboratorio es para asegurar que el paciente sólo va a tener beneficios al recibirla.

Para garantizar la seguridad y la calidad de la sangre, se efectúan diversos análisis como la determinación del grupo sanguíneo (hemoclasificación), pruebas de HIV, hepatitis B, hepatitis C, sífilis, HTLV y chagas. Luego de tener los resultados negativos de estas pruebas infecciosas, los componentes sanguíneos pueden ser transfundidos a los pacientes.

después de ser donada?

Separación y almacenamiento de los componentes

A partir de la sangre recolectada, en el Banco de Sangre se pueden preparar los siguientes componentes: glóbulos rojos, plasma fresco congelado, plaquetas y crioprecipitado. Dependiendo de su condición clínica, la mayoría de los pacientes necesitan solamente de un componente sanguíneo, así que dicho procesamiento permite que una unidad de sangre entera sea utilizada en varios pacientes.



¿Quién recibe mi sangre?

Son innumerables los pacientes, adultos y niños, que necesitan sangre; en el caso de los niños, en Colombia, se estima que entre 15.000 y 30.000 pequeños necesitan sangre donada. Las enfermedades infantiles que con mayor frecuencia requieren transfusión de sangre son la leucemia y otros tipos de cáncer.

Los componentes sanguíneos son indispensables para preservar vidas, por ejemplo, los glóbulos rojos se requieren para los procedimientos quirúrgicos, hemorragias graves (que ocasionan anemia), abortos, complicaciones durante el parto, traumatismo y cáncer.

Por su parte, las plaquetas se transfunden a pacientes con leucemia, cáncer e insuficiencia de la médula ósea. Y el plasma fresco congelado y el crioprecipitado son vitales para pacientes con deficiencia en los factores de coagulación.

Sangre igual a vida

Donar sangre es un acto de generosidad, cuya recompensa es las vidas que se pueden salvar. Nunca está de más recordar que ninguna persona se encuentra exenta de sufrir un accidente o padecer una enfermedad que requiera múltiples transfusiones; en casos como esos, la provisión de unidades sanguíneas es indispensable.

Aunque muy pocos lo saben, de acuerdo a los estudios médicos, es mayor riesgo para un paciente cuando recibe sangre de un donante intrafamiliar, la donación es más segura cuando la sangre procede del almacenamiento del Banco y ha sido previamente analizada y separada. Además, toda persona sana puede donar sangre hasta cuatro veces en el año.

La Fundación Valle del Lili por ser una institución médica de alta complejidad requiere una elevada cantidad de unidades sanguíneas diarias. El Banco de Sangre invita a toda la comunidad para que se vincule a esta causa y cada vez hallan más donantes dispuestos a cambiar un poco de sangre por la satisfacción de salvar vidas.

Al interior de la Institución se encuentra un grupo de personas especializadas en la extracción de la sangre, dispuestas a recibir a todos los donantes.

Trasplante de hígado

El cambio para tener más vida

Por: **Jorge Villegas M.D.**
Cirujano de trasplantes

Además de ser el órgano que anatómicamente es más grande, el hígado concentra numerosas funciones vitales: interviene en el metabolismo, segrega bilis y elimina sustancias tóxicas de la sangre, entre otras más. En los casos que esta glándula pierde por completo su funcionalidad, el trasplante se convierte en la única opción para seguir con vida.



Si las funciones hepáticas de una persona colapsan por completo a causa de una afección, y no es posible lograr su recuperación con tratamientos médicos convencionales, existe una alternativa para preservar la vida y mejorar la salud: el trasplante de hígado. Este procedimiento consiste en extraer el hígado enfermo y reemplazarlo por el de un donante. El nuevo hígado puede ser de un donante fallecido, caso en el que existe la posibilidad de usar el

órgano completo, una parte de este, o dividirlo para dos pacientes. Otra situación es la de un donante vivo, en la que sólo se retira y trasplanta un área determinada del órgano.

¿Cuándo se requiere un trasplante?

El trasplante es necesario cuando el paciente está en riesgo de llegar a un estado de falla terminal del hígado de una manera aguda (falla hepática fulminante) o por una enfermedad

crónica de múltiples causas.

Este procedimiento lo requieren pacientes cuyo daño del hígado es tan severo que llega a comprometer su supervivencia o su calidad de vida hasta niveles intolerables. En todos los casos, es importante considerar que esta cirugía sólo se puede llevar a cabo en personas que posean las condiciones clínicas necesarias, pues existen riesgos y contraindicaciones que pueden determinar que no son elegibles para el trasplante.



Evaluación del paciente

- Para que los pacientes lleguen al trasplante deben haber sido evaluados por el hepatólogo, aunque a veces son manejados por los gastroenterólogos.
- El especialista lo remite para evaluación a la Unidad de Trasplantes, en donde se determina si requiere una evaluación completa denominada "Protocolo para Trasplante Hepático".

- Con este análisis se busca establecer si el paciente es apto para el trasplante y en qué momento se debe realizar.
- Culminado el protocolo, el caso es revisado en una junta médica integrada por diferentes especialistas, personal de apoyo, etc.
- Autorizado el procedimiento, el paciente ingresa a una lista de espera para trasplante.

- En esta lista, el paciente permanece hasta cuando es llamado para la cirugía.
- La prioridad para el procedimiento está determinada, estrictamente, por su tipo de enfermedad y sus condiciones clínicas. Esto y la disponibilidad del donante determinarán el tiempo que permanezca en ella.

Talento humano y tecnología

Para el trasplante de hígado, la Fundación Valle del Lili dispone de un grupo multidisciplinario de especialistas entre los que se encuentran: cirujanos de trasplantes, hepatólogos, gastroenterólogos, hepatólogos pediatras, infectólogos, intensivistas de adultos y niños, enfermera de trasplantes, psicólogas, nutricionistas, patólogos, bacteriólogos, personal de banco de sangre, entre otros especialistas.

Así mismo, la Institución dispone de todo el instrumental para realizar este tipo de operaciones, tanto en la parte quirúrgica como en el seguimiento y control de los pacientes intervenidos. Para la comodidad y seguridad de los pacientes, las cirugías se practican en quirófanos amplios y dotados con equipos de última tecnología.

El trasplante de hígado es un procedimiento de alta complejidad y en la Fundación el grupo de especialistas se encuentra muy comprometido para que las personas tengan una nueva esperanza de vida y recuperen su buena salud.

Testimonio

PABLO:

Su mamá lo dio a luz y también le dio vida con parte de su hígado

La urgencia de un trasplante llevó a que una madre donara parte de su hígado para salvar a su niño de 18 meses.



Con sólo 18 meses, el pequeño Pablo Hurtado de la Roche, se aferraba a la vida que una atresia de vías biliares pretendía arrebatarle. La atresia biliar es una delicada obstrucción de carácter congénito que afecta los conductos a través de los cuales fluye la bilis desde el hígado hasta la vesícula biliar.

Esta enfermedad ocasionó un deterioro hepático grave a Pablo. Al ser valorado por el grupo multidisciplinario de especialistas de la Fundación Valle del Lili, se determinó que la recuperación de la salud del niño exigía la realización de un trasplante de hígado.

La urgencia del procedimiento no permitía la

espera de un donante fallecido, entonces los médicos decidieron realizar el trasplante con un donante vivo, la mamá del niño, Victoria Eugenia de La Roche.

Para este tipo de cirugías se requiere de varias unidades sanguíneas, afortunadamente, antes de la cirugía de Pablo se realizaron dos campañas de captación de sangre en las que hubo un gran número de donantes, por lo que se contó con la cantidad necesaria.

El pequeño paciente fue transfundido durante la intervención quirúrgica y el post operatorio, la familia del niño decía que "parecía que a Pablo lo hubieran ungido con el líquido de la

vida, él comenzó a bailar, jugar y reírse". Tanto las transfusiones como el trasplante realizado por el equipo médico de la Fundación fueron exitosos, como lo confirma el estado de ánimo del niño en la calidez de su hogar.

La recuperación fue notable, progresivamente el niño empezó a mejorar y el 31 de marzo de 2008 fue dado de alta. Una vez más, en la Fundación Valle del Lili se comprobó todo lo que se puede lograr gracias a la unión de la solidaridad, los adelantos científicos, la rigurosidad en el servicio y la confianza de la comunidad.

La cirugía bariátrica salva vidas

Se ha comprobado que este tipo de intervenciones son el mejor tratamiento disponible hoy en día para el manejo de la obesidad mórbida, y es notablemente superior a los tratamientos supervisados con dieta, medicamentos y ejercicios, los cuales fallan en más del 95% de los pacientes con obesidad severa, tal como lo demuestra la literatura médica.



Por: **José Pablo Velez Londoño M.D.**
Cirugía Laparoscópica Avanzada

La obesidad mórbida es una enfermedad de características epidémicas, cada día afecta a más personas en todo el mundo, y Colombia no es la excepción.

Cuando un paciente ha llegado a este nivel de obesidad, se considera que está enfermo, y tiene un riesgo mayor de presentar otras enfermedades y de morir prematuramente si se compara con una persona que tenga peso normal.

El tratamiento recomendado para este problema es perder peso de manera significativa y permanente. La mejor solución disponible hoy en día es la cirugía bariátrica en sus diversas alternativas: bypass gástrico, manga gástrica, banda gástrica, o derivación biliopancreática.

Algunas personas piensan que optar por

una cirugía bariátrica es elegir medidas extremas para solucionar el problema de la obesidad, y por esta razón muchos de aquellos que se beneficiarían de una cirugía bariátrica, esperarán toda su vida a que aparezca una solución menos agresiva, permaneciendo expuestos durante más tiempo a los riesgos de una enfermedad que ocasiona muerte prematura, pues la obesidad es la segunda causa de muerte prevenible en gran parte del mundo.

Cuando se piensa en la cirugía bariátrica como una solución agresiva para la obesidad, es importante conocer el riesgo que implica el permanecer obeso. Un estudio científico realizado en un grupo de 6.000 obesos canadienses comparó la evolución de los pacientes que se operan

de cirugía bariátrica (bypass gástrico en aproximadamente 1.000 pacientes) con la evolución de los pacientes que fueron manejados con dieta, ejercicio y tratamiento médico (5.000 pacientes aproximadamente). Este estudio demostró que luego de cinco años, la mortalidad del grupo de pacientes que no se operaron fue 10 veces mayor que la mortalidad de los pacientes que se operaron (6% vs 0.6%). Es decir, que cuando la cirugía se realiza en condiciones adecuadas de seguridad, es mucho más peligroso quedarse obeso que someterse a cirugía bariátrica. Visto de otro modo, la obesidad conduce a la muerte prematura, pues disminuye en 10 años la expectativa de vida.

Diabetes, obesidad y cirugía bariátrica

Una de las enfermedades metabólicas en las que más beneficios se obtienen luego de una cirugía bariátrica es la diabetes tipo 2. Los obesos diabéticos que optan por una cirugía bariátrica, especialmente la cirugía de bypass gástrico por laparoscopia, tienen una posibilidad de entre un 75 y 80% de lograr un control completo de su enfermedad, es decir, de obtener niveles de glicemia normales, sin el uso de ningún tipo de medicamentos.

El beneficio descrito también incluye a muchos pacientes diabéticos que utilizan insulina, quienes observan que al poco tiempo de una cirugía de bypass gástrico pueden suspender el uso de esta en forma completa, lo cual mejora su calidad de vida de forma notoria.

Este control de la diabetes luego de la cirugía, se acompaña de un freno en la progresión de la diabetes y en una reducción en el riesgo de complicaciones asociadas a esta enfermedad. Hoy en día se considera que el paciente obeso y diabético es el mejor candidato a cirugía de bypass gástrico, pues con la intervención se logra un control de su enfermedad superior al que puede obtenerse con cualquier otro tratamiento.

Para lograr una buena relación riesgo beneficio, es decir, que sea menos peligroso operarse que permanecer obeso, la cirugía bariátrica debe practicarse en óptimas condiciones de seguridad y por vía laparoscópica, lo cual representa menos riesgos para el paciente y una recuperación más rápida.

Este tipo de cirugía es considerada de alta complejidad y por lo tanto, se requiere de un entrenamiento adecuado y de experiencia, para lograr tener un bajo índice de complicaciones. Igualmente, es necesario que se cuente con un grupo de manejo multidisciplinario que incluya, además de cirujanos y anestesiólogos con experiencia, a especialistas en nutrición, endocrinología y psicología, entre otros. El acompañamiento del paciente después de la operación es tanto o más importante que una buena cirugía, pues permite que se dé un proceso de adaptación y cambio de hábitos sin traumatismos para el paciente.

La obesidad es una enfermedad crónica, la cirugía bariátrica es la mejor herramienta de control con la que contamos hoy en día. Se requiere de compromiso por parte de médico y paciente para lograr un resultado adecuado.

El seguimiento del paciente sometido a cirugía bariátrica debe ser permanente como en cualquier enfermedad crónica y no termina luego de la operación, por el contrario, allí empieza una parte muy importante del manejo del paciente que ayudará de manera determinante a tener éxito en el tratamiento.

En la Fundación Valle del Lili estamos comprometidos con el manejo del paciente con obesidad mórbida. Nuestro equipo de trabajo ha practicado hasta la fecha más de 1.200 cirugías, con una mortalidad inferior al 1%, aun cuando se incluyen pacientes obesos de alto riesgo como pacientes con historia de enfermedad coronaria, trasplante renal, cirrosis hepática, entre otros.

Podemos ofrecer cirugía bariátrica segura y efectiva, con un equipo de especialistas dedicados al manejo pre, trans y postoperatorio del paciente sometido a este tipo de tratamiento, con el fin de lograr los objetivos de una buena cirugía bariátrica:

- 1.- Buena pérdida de peso
- 2.- Buen mantenimiento del peso y
- 3.- Excelente calidad de vida.

Más información sobre cirugía bariátrica en www.clinicadelaobesidad.org

Testimonio

CON LA CIRUGÍA BARIÁTRICA:

“Más que adelgazar, logré una vida saludable y feliz”

A Nancy Liévano le fue practicado un bypass gástrico hace tres años. Además de obesidad mórbida, presentaba diabetes tipo 2, diagnosticada cinco años antes de la cirugía, que le exigía el uso de insulina inyectada diariamente, además de la toma de otros medicamentos. Ahora no solo está en un peso normal, sino que logró suspender completamente el uso de medicamentos para la diabetes.



Entre los beneficios que ofrece la cirugía bariátrica en sus diversas modalidades no solo se encuentra la reducción de peso, sino también otras bondades, tal como le sucedió a Nancy, que luego de su intervención no solo bajó 38.5 kilos de peso, sino que además una semana después pudo suspender el uso de la insulina, logrando, inclusive en la actualidad, el control completo de su diabetes sin el uso de ningún medicamento.

Hoy, luego de tres años de haberse realizado la cirugía, Nancy lleva una vida normal y tiene niveles de glicemia en sangre normales, al igual de lo que pasa en aproximadamente el 80% de los pacientes diabéticos tipo 2 que presentan obesidad y logran estos resultados luego de una cirugía de bypass gástrico para el manejo de la obesidad.

NOTICIA 1

JORNADA CÁNCER DE MAMA

Una tarde y una noche muy rosadas

Con miras a educar a cientos de mujeres sobre la importancia de tener hábitos de vida saludables, que disminuyan el riesgo de desarrollar lesiones cancerígenas en sus mamas, se celebraron la Tarde Rosada en la parroquia Cristo Señor de la Vida en el barrio Marroquín del Distrito de Aguablanca, donde asistieron 400 mujeres; y la Noche Rosada, que se llevó a cabo en el Hotel Dann Carlton y tuvo una masiva asistencia de 1.200 mujeres.



NOTICIA 2

BETANIA

Unidad de Cuidados Especiales Betania

El 15 de Septiembre de 2008, en Cali, abrió sus puertas al servicio de la comunidad, la Unidad de Cuidados Especiales Betania. Esta sede reúne los más altos estándares de atención en salud y cumple con todos los requisitos de calidad en la prestación del servicio al paciente hospitalizado de baja complejidad. La Unidad de Cuidados Especiales cuenta con el personal médico idóneo, enfermeras, auxiliares de enfermería y fisioterapeutas permanentes para la valoración y el seguimiento clínico de los pacientes.



Manos bien lavadas, ojos más sanos

Esta patología que se conoce popularmente como “mirada china”, se produce por un virus que es transmitido cuando las personas tocan algún elemento contaminado, como toallas o pañuelos, así como los ojos de quien la ha contraído. Contrario a falsas creencias, esta afección no se produce por mirarse o estar cerca de una persona contagiada.

Signos característicos

Los síntomas aparecen súbitamente y duran entre cinco y siete días.

- El síntoma más evidente es un ojo intensamente enrojecido (se conserva la agudeza visual).
- Sensación permanente de tener un cuerpo extraño en el ojo.
- Ardor excesivo.
- En algunos pacientes se presentan hemorragias oculares.
- Los párpados se pueden ver hinchados y pequeños.

Tratamiento y prevención

En el caso de los niños es importante que sean remitidos al oftalmólogo para hacer seguimiento de cómo evoluciona la enfermedad, el descuido puede provocar que, por frotarse o rascarse los ojos, la conjuntivitis se convierta en una infección bacteriana que requiera la administración de antibióticos.

En cuanto a los niños que desarrollan conjuntivitis, es muy conveniente el seguimiento médico, para que se les suministren medicamentos (gotas) que mitiguen los molestos síntomas como el ardor y la sensación de cuerpo extraño; de esta forma se evita que el pequeño frote sus ojos y después de cinco o siete días, cuando la infección cumple su ciclo, pueda recuperar su salud visual sin mayores contratiempos.

Con el fin prevenir que la conjuntivitis viral sea la causante de un problema más agudo en la salud visual de los niños, los padres deben llevarlos a control médico, para que el oftalmólogo de la Fundación Valle del Lili haga seguimiento adecuado.

Hace unos meses se registró en Cali una epidemia de conjuntivitis viral, enfermedad infecciosa altamente contagiosa que afecta principalmente a niños de edad escolar. El adecuado y sencillo hábito de lavarse las manos disminuye, significativamente, las posibilidades de contraerla.

Por: **Carlos Eduardo Solarte M.D**

Oftalmología Pediátrica y Estrabismo Ecografía Ocular



LA mejor forma de prevenir esta afección es el lavado de manos y evitar el uso en la calle de pañuelos o toallas que no sean desechables. Para desinfectar las manos es muy recomendable aplicarse soluciones antisépticas que no requieren de agua.

Hablemos claro:

Los trastornos del lenguaje deben ser tratados a tiempo

En el desarrollo de los niños intervienen un sin número de factores que deben actuar de manera coordinada. Cuando ello no ocurre, es fundamental contar con ayuda profesional adecuada y remediar el problema. Teniendo en cuenta que el sentido del habla es la base de la comunicación humana, resulta esencial saber qué son y cómo se resuelven los trastornos del lenguaje.

Por: **Zamira Montoya**

IFonoaudióloga - Especializada en Lenguaje - Psicóloga

El desarrollo del lenguaje en los niños es un indicador vital de la manera como se está produciendo su evolución y maduración, pues en este intervienen componentes socioculturales tan importantes como la familia, la estimulación que el pequeño recibe y las condiciones generales del medio en que habita. En algunas ocasiones, este proceso se da de manera inadecuada, produciendo trastornos del lenguaje que al no ser intervenidos terapéuticamente a tiempo, pueden llegar a afectar procesos como el pensamiento y hasta el aprendizaje escolar.





¿Qué es el lenguaje?

El lenguaje constituye un sistema de comunicación a través del cual los seres humanos se expresan y comprenden. Junto con el pensamiento, el lenguaje forma parte de procesos psicológicos superiores que se forman a partir de otros básicos como son: la motivación, la percepción, la memoria y la atención. El desarrollo adecuado de todos estos procesos permitirá la adquisición de nuevos aprendizajes, como los escolares.

¿Qué son los trastornos del lenguaje?

Cuando las facultades de comunicación oral del niño no se están desarrollando a la velocidad y nivel esperados para su edad, existe un trastorno del lenguaje. En términos generales, esta afección se clasifica en dos grandes grupos: trastornos del lenguaje de tipo comprensivo y trastornos del lenguaje de tipo expresivo. En muchas ocasiones se dan compromisos mixtos. Adicionalmente se pueden presentar trastornos del lenguaje asociados a componentes de tipo emocional y en otros, relacionados con retardo mental.

¿Cómo se evalúan?

Inicialmente se lleva a cabo una entrevista con los padres del paciente en la que se analiza la historia clínica completa, incluyendo aspectos pedagógicos y emocionales relacionados con el lenguaje y el aprendizaje escolar.

Posteriormente se practica una evaluación que permita identificar si, además del lenguaje, existen procesos que estén afectando el adecuado desarrollo del aprendizaje escolar.

¿Cuál es el tratamiento a seguir?

En los trastornos del lenguaje la fonoaudióloga programará unas sesiones de tratamiento donde se hará énfasis en los procesos comprometidos y además se apoyará con planes caseros para que en el hogar se puedan reforzar las actividades que se trabajan. Adicionalmente, se hace seguimiento del desempeño escolar. Cuando el trastorno del lenguaje está incidiendo en el aprendizaje escolar, se hace énfasis en los procesos de análisis del lenguaje oral y escrito.

Dependiendo de la edad, se emplean diferentes estrategias terapéuticas: lúdicas, programas especializados, técnicas de retroalimentación, entre otras. También se acude a la implementación de métodos de estudio, que resultan fundamentales en el proceso de aprendizaje escolar.

¿Con qué personal cuenta la Fundación para atender estos trastornos?

En el Servicio de Fonoaudiología, la Fundación Valle del Lili cuenta con personal altamente calificado para intervenir estos trastornos del lenguaje y favorecer el aprendizaje escolar del niño o del adolescente. Adicionalmente, se lleva a cabo un trabajo interdisciplinario con diversas áreas como psicología y psiquiatría, neuropsicología y terapia ocupacional, entre otras. En todos los casos, el trabajo se realiza de manera integral con un médico de cabecera, la familia y la institución educativa a la cual asiste el menor.

Síntomas y prevención

Síntomas

Lectura

- Sustitución de letras o de palabras al leer.
- Necesidad de deletrear las palabras con dificultad para sintetizarlas en una sílaba o palabra; lo anterior altera posteriormente la comprensión de lo leído.

Comprensión de lectura:

- No comprensión de los conceptos.
- Dificultad para abstraer o analizar lo que lee, según su edad cronológica y el nivel esperado para su grado escolar.
- Tendencia a la memorización de aspectos aislados de la lectura sin asociarlos satisfactoriamente.

Escritura

- Sustituir letras (grafemas) que tengan similitud fonética (sonido).
- Sustitución, omisión o agregado de grafemas o sílabas.

Prevención

En nivel comprensivo:

- Cuando se le está leyendo un libro nuevo al niño, primero hay que aprovechar la oportunidad para que él infiera a partir de los dibujos, qué puede estar pasando, quiénes son los personajes, etc. Después de la lectura de un cuento o de ver una película, pueden realizarse preguntas que le ayuden a analizar las situaciones observadas.
- Motivar el hábito de la lectura comprensiva en los pequeños.
- Para estudiar, es necesario el empleo de estrategias de aprendizaje que favorezcan la comprensión de lo leído: mapas conceptuales, cuadros sinópticos, etc. Así mismo la organización de un ambiente y tiempo óptimo para estudiar.

En nivel expresivo:

- Realizar seguimiento al desarrollo del lenguaje. En los controles pediátricos preventivos se incluye este tipo de revisión, además se puede consultar directamente al Servicio de Fonoaudiología para realizar una evaluación formal del lenguaje tanto comprensivo como expresivo.
- Estimular la expresión del lenguaje por otros medios no verbales, como el dibujo y el juego.

Los niños con problemas del lenguaje que reciben tratamiento temprano tienen mayores posibilidades de recuperación; por eso, si se identifican signos que manifiestan la aparición de alteraciones en el habla de los pequeños, no se debe esperar para consultar al especialista. En la Fundación Valle del Lili encontrará el equipo de profesionales que atiende estas patologías sin importar su complejidad.

Implante coclear

La nueva onda para escuchar

La sordera se define como la falta de capacidad, bien sea total o parcial, para percibir los sonidos en uno o ambos oídos. Este problema que afecta tanto a niños como a adultos, encontró en un seguro y eficaz desarrollo tecnológico, conocido como implante coclear, la solución permanente para quienes han perdido el preciado sentido de la audición.

Por: **Susana Santamaría M.D.**
Otóloga



La pérdida auditiva puede ser ocasionada por diversas causas, que pueden ser genéticas, infecciosas o por traumas, entre otras. Las personas que por algún motivo padecen este mal, llegan a sentirse relegadas porque su capacidad de comunicarse se dificulta; sin embargo, la medicina en su constante avance les ofrece el implante coclear, un alternativa cómoda y duradera, para poder escuchar con alta fidelidad cada sonido.

Preguntas más frecuentes

¿Qué es un implante coclear?

Es un equipo electrónico compuesto por una parte interior que se ubica en el oído interno, por medio de una intervención quirúrgica ambulatoria, y una externa que es removible, la que permite al paciente manipularla con mucha comodidad. Este mecanismo está diseñado para que los pacientes con sordera severa a profunda, que obtienen escaso o ningún beneficio de los audífonos convencionales, mejoren la percepción de los sonidos y la comprensión del habla.

¿Qué componentes tiene el dispositivo?

Un micrófono, un procesador de sonidos y un auricular, que se ponen o retiran con mucha facilidad.

¿Cuáles beneficios obtendrán los pacientes?

El implante coclear es un dispositivo para escuchar mejor, los pacientes podrán detectar sonidos del medio ambiente, entender el lenguaje sin la ayuda de lectura de labios para poder hacer parte de las conversaciones, apreciar la música, usar el teléfono, participar con mayor confianza en actividades grupales y optimizar su

rendimiento laboral y escolar, etc.

Cómo funciona el oído?

El oído externo captura el sonido que se desplaza por medio de ondas a través del canal auditivo al tímpano. Dichas ondas hacen vibrar el tímpano permitiendo que los pequeños cilios dentro de una estructura llamada cóclea se muevan. Los cilios recogen el movimiento y lo transforman en impulsos eléctricos que son transmitidos al nervio auditivo y al cerebro. De esta manera se origina el sonido.



¿Cómo funciona el implante coclear?

El procesador del habla contiene un pequeño micrófono que capta los sonidos, los convierte en señales y los envía al transmisor. A continuación el transmisor envía las señales a través de la piel al implante interno. Este implante transforma las señales codificadas en energía eléctrica y las envía al conjunto de electrodos. De esta manera se estimulan el nervio en la cóclea y el cerebro reconoce las señales como sonido.

¿Cómo se evalúa al paciente?

Para determinar si un paciente es apto para un implante coclear se le practican distintas evaluaciones: otológica, audiológica, radiológica, psi-

cológica y terapia del lenguaje.

¿Cómo reconocer la sordera en los niños?

Para dar pronta solución a los problemas auditivos en los niños y evitar que estos se tornen más severos, hay que identificar señales como: cuando no reaccionan a los ruidos o a la voz, no producen sonidos guturales o vocalizaciones prolongadas para llamar la atención, no mueven la cabeza guiados por el sonido, no emiten sonidos cuando juegan, no responden al ser llamados por su nombre, no comprenden órdenes sencillas, no pronuncian frases de dos palabras, no saben su nombre, son incapaces de repetir frases y les es imposible mantener una

conversación. Normalmente son niños distraídos con una atención dispersa, con bajo rendimiento escolar y carentes de lenguaje.

¿Con qué grupo de especialistas cuenta la Fundación Valle del Lili para la implantación coclear y su posterior adaptación psicológica?

Para este procedimiento la Institución dispone de un equipo multidisciplinario de especialistas que evalúan, operan y hacen un estricto seguimiento físico y emocional de cómo evoluciona el paciente. Este grupo, que funciona desde hace dos años, está conformado por otólogos, audiólogos, psicólogos y terapeutas del lenguaje.

Los pacientes, infantiles o adultos, que sufren de algún tipo de sordera tienen la posibilidad de recuperar la capacidad auditiva con la cirugía de implante coclear que se realiza en la Fundación Valle del Lili pues el implante coclear puede ser la solución a este problema.

Testimonio

JOSÉ DAVID ANGULO:

“Es un placer escucharte”

Muchos tipos de sordera pueden tratarse a través del implante coclear, procedimiento que se realiza en la Fundación Valle del Lili, el cual ha permitido que muchas personas con limitaciones puedan volver a oír y llevar una vida mejor. Este es el testimonio de un joven de 18 años.



Cuando tenía cinco años, a pesar de ser un niño sano, empezó a preocupar a su familia porque no respondía cuando lo llamaban y se acercaba demasiado al televisor. Inquietos por la actitud del pequeño, la familia lo llevó al especialista, quien ordenó una audiometría. Después de esta evaluación y otra serie de exámenes, se confirmaron los temores, José David padecía de sordera.

La abuela de José, Ruth Rueda, recuerda que “fueron momentos muy duros pero no podía quedarme con los brazos cruzados, tenía que buscar la forma en que mi nieto pudiera salir adelante”.

Sin perder tiempo, empezaron las terapias y José aprendió a leer los labios para poder comunicarse con los demás. “Buscando que el niño se superara más y lograra relacionarse mejor, lo llevamos a varias instituciones donde le realizaron terapias que le permitieron desarrollar parcialmente su lenguaje”, dice Ruth.

Sin embargo, la meta de esta mujer era que su nieto pudiera escuchar y en su eterno ir y venir, alguien le recomendó que fuera a la Fundación Valle del Lili para que le colocaran un implante coclear.

Ruth fue a la Institución con su nieto y después de la valoración médica, se determinó

que José era apto para colocarle un implante coclear. Hoy José David tiene 18 años y desde hace doce meses su vida cambió gracias a este dispositivo que le permite escuchar.

Ruth afirma que después de la cirugía del implante coclear y las terapias, el cambio ha sido total, José habla más, está feliz con su nueva condición, es más independiente y se prepara para terminar el colegio.

Una historia como esta demuestra que la ciencia y el valor de las personas no conocen el conformismo, y si se nace con una condición de sordera, no se tiene por qué vivir sometido a la limitación.

Retinopatía diabética

Con prevención se conserva la visión

Por: **Juan Pablo Sinisterra M.D.**
Oftalmólogo

Debido a que la diabetes es una enfermedad crónica que, entre otros riesgos puede llegar a afectar la salud visual, su manejo exige una estricta actitud preventiva.



Esta afección puede evitarse mediante controles médicos adecuados, de lo contrario, puede producir un daño severo en los ojos, deteriorando significativamente la función visual. Para conocer más acerca de esta, se desarrollaron las preguntas más comunes que tienen los pacientes.



¿Qué es la retinopatía diabética?

Es una complicación de la diabetes y una de las causas principales de la ceguera. Ocurre cuando la diabetes daña a los pequeños vasos sanguíneos de la retina, que es el tejido sensible a la luz situado en la parte posterior del ojo. Cuando esta afección se inicia, el paciente no notará ningún cambio en su capacidad visual, pero con el tiempo, se hará evidente la pérdida de la visión en ambos ojos.

¿Cuáles son las etapas de la retinopatía diabética?

La retinopatía diabética tiene cuatro etapas:

1. Retinopatía no proliferativa ligera: es la etapa más temprana de la enfermedad. En esta aparecen pequeñas áreas de inflamación, que parecen ampollas, localizadas en los vasos sanguíneos de la retina, conocidas como los microaneurismas.
2. Retinopatía no proliferativa moderada: según avanza la enfermedad, algunos vasos sanguíneos que alimentan la retina se obstruyen.
3. Retinopatía no proliferativa severa: aquí muchos más vasos sanguíneos se bloquean, haciendo que varias partes de la retina dejen de recibir sangre. Estas áreas de la retina envían señales al cuerpo para que haga crecer nuevos vasos sanguíneos.
4. Retinopatía proliferativa: ocurre cuando las señales enviadas por la retina para alimentarse causan el crecimiento de nuevos vasos sanguíneos. Estos nuevos vasos sanguíneos son anormales y frágiles. Por sí mismos, estos no causan ningún síntoma o pérdida de la visión. Sin embargo, tienen paredes muy delgadas y frágiles. Si llegaran a gotear sangre, podría haber una pérdida severa en la visión o incluso ceguera.

¿Quién corre riesgo de desarrollar la retinopatía diabética?

Todas las personas con diabetes, tanto del tipo 1 como del tipo 2. Por eso, deben hacerse un examen completo de la vista con dilatación de las pupilas, por lo menos una vez al año. A los pacientes que tienen retinopatía diabética, se les

puede recomendar un tratamiento para prevenir el progreso de la enfermedad. La retinopatía diabética también puede ser un problema para las mujeres embarazadas que padecen de diabetes. Para proteger su visión, se recomienda la realización de un examen completo de la vista, con dilatación.

¿Cómo causa la retinopatía diabética una pérdida en la visión?

Los vasos sanguíneos dañados por la retinopatía diabética pueden causar una pérdida en la visión de dos maneras, primero se desarrollan vasos sanguíneos anormales y frágiles que pueden llegar a gotear sangre en el centro del ojo opacando la visión. Esto es la retinopatía proliferativa, y es la cuarta y la más avanzada etapa de la enfermedad. Y segundo, el líquido puede gotear dentro del centro de la mácula, la parte del ojo que provee la visión central clara. Este líquido también hace que la mácula se inflame, nublado la visión. Esta condición se llama edema macular. Aproximadamente la mitad de las personas que tienen retinopatía proliferativa también padecen de edema macular.

¿Tiene algún síntoma la retinopatía diabética?

Frecuentemente no ofrece ninguna señal de advertencia temprana. No conviene esperar a que los síntomas se presenten. Los pacientes diabéticos deben realizarse un examen completo de la vista con dilatación de las pupilas por lo menos una vez al año.

¿Cuáles son los síntomas de la retinopatía proliferativa si ocurre una hemorragia?

Al principio, solo se ven unas manchitas de sangre que "flotan" en la visión. Al aparecer manchas más grandes, se debe ir a la consulta con el especialista lo más pronto posible. Puede que se necesite tratamiento antes de que ocurra una hemorragia más grande. Por esto, es fundamental asistir a la consulta médica tan pronto sienta que la visión se ha nublado. Si la hemorragia no es tratada, la retinopatía proliferativa puede causar una pérdida severa en su visión o incluso la ceguera.

¿Cómo se detecta la retinopatía diabética y el edema macular?

Mediante examen completo de la vista que incluye: una prueba de agudeza visual para medir la vista a diferentes distancias; examen con dilatación de las pupilas que permite al especialista examinar la retina por medio de una lente de aumento especial para los ojos, y la tonometría para medir la presión del ojo.

¿Cuál es el tratamiento para el edema macular?

Mediante cirugía láser, conocida como tratamiento focal con láser. Un paciente puede necesitar esta intervención en más de una ocasión para controlar el líquido que gotea. Si una persona tiene edema macular en ambos ojos y requiere cirugía láser, generalmente le tratarán un ojo a la vez, con una diferencia de varias semanas entre las dos cirugías. El tratamiento focal con láser estabiliza la visión; de hecho, este procedimiento reduce el riesgo de pérdida de la visión en un 50 por ciento.

¿Cómo se trata la retinopatía diabética?

Durante las tres primeras etapas de la retinopatía diabética no se necesita un tratamiento, a menos que tenga edema macular. Para prevenir su progreso, las personas con diabetes deben controlar los niveles de azúcar en la sangre, la presión arterial y el colesterol. La retinopatía proliferativa se trata con cirugía láser. Este procedimiento se llama fotocoagulación retiniana, el cual ayuda a reducir los vasos sanguíneos anormales.

¿Cómo se puede proteger la vista?

Se recomienda que las personas con diabetes se hagan un examen completo de la vista con dilatación de las pupilas por lo menos una vez al año. Si el paciente sufre de retinopatía diabética, quizá necesite un examen de los ojos más frecuentemente. Las personas con retinopatía proliferativa pueden reducir el riesgo de la ceguera en un 95 por ciento con un tratamiento oportuno y un seguimiento adecuado.

Los pacientes que padecen diabetes no deben esperar a presentar alteraciones en su visión para consultar al oftalmólogo, la retinopatía diabética es una enfermedad que es posible prevenir cuando se toman las precauciones médicas pertinentes. Las personas que tienen diabetes pueden consultar al Servicio de Oftalmología de la Fundación Valle del Lili para que les realicen una evaluación preventiva.

Cuidado de la voz

Préstele atención al cuidado de la voz

Por: **Juliana Valencia**
Fonoaudióloga

La voz es la base del lenguaje, es el instrumento más rápido, claro y preciso para la comunicación. Esta herramienta tiene anotado el sexo, edad, personalidad y estado de ánimo de cada persona. Sin embargo, pese a su importancia, se pasa por alto que el mal uso o ciertas enfermedades pueden afectar su desempeño.





Por la voz es posible conocer el estado de salud de una persona, su manera de ser, su temperamento, su cultura, su origen y estado emocional. Es decir, muchos aspectos, características y estados de salud física y psicológica se transparentan a través de la voz.

Patologías más frecuentes

La disfonía es un cambio en las características o cualidades de la voz que puede ser pasajero o permanente y llegar hasta la afonía que es la pérdida absoluta de la voz. La disfonía es un término general que describe un cambio anormal de la voz producido por muchos tipos de enfermedades o hábitos inadecuados de las personas.

Las causas de esta enfermedad son muchas: pueden ser orgánicas (laringitis aguda, nódulos de cuerdas vocales, pólipos de cuerdas vocales, reflujo gastroesofágico, cáncer de laringe, parálisis de cuerdas vocales, artritis o artrosis, otras causas pueden ser también alergias o traumas de la laringe, etc.).

O causas funcionales como hablar excesivamente, gritar frecuentemente y con esfuerzo, falta de variación en el tono, afonía (por ejemplo: disfonía de origen psicológico), fonación ventricular (con cuerdas vocales falsas o bandas ventriculares), excesivo aclaramiento de la garganta

(carraspeo) y demasiada tos, vocalizaciones forzadas, cantar con una técnica inadecuada, inhalación de polvo, humo y gases nocivos.

¿Quiénes pueden presentar problemas de la voz?

El mayor riesgo se concentra en las personas para quienes la voz representa un elemento de trabajo, como cantantes, locutores, maestros, secretarías, políticos, sacerdotes, etc. Pero no sólo ellos deben interesarse por tener en buen estado sus cuerdas vocales y su voz, sino todas las personas en general, sin esperar a que surjan alteraciones.

Es muy frecuente que estos problemas se presenten en niños durante la etapa escolar. Ellos tienen riesgo de sufrir alteraciones de la voz o disfonías por presentar un tono de voz más agudo, debido a que su laringe es más pequeña y con frecuencia tienden a gritar para que los escuchen.

También se presenta con frecuencia en mujeres, porque su laringe es de menor tamaño y las cuerdas vibran más rápido durante la conversación, haciéndolas más susceptibles a presentar problemas de voz.

Señales de alerta

Estos son algunos signos que pueden presentarse cuando hay problemas de voz: carraspeo frecuente, fatiga o cansancio al hablar, cambios en la intensidad de la voz, tos constante, ronquera, sensación de cuerpo extraño en la garganta, disnea, halitosis y afonía en repetidas ocasiones.

Si una persona considera que ella o su hijo presentan algún signo que indique que pueden desarrollar un trastorno en la voz, no debe esperar a que los síntomas se hagan más severos, para diagnosticar el problema y controlarlo puede comunicarse con la Fundación Valle del Lili al Servicio de Fonoaudiología.

En la Fundación

La Fundación Valle del Lili cuenta con un equipo humano altamente calificado para responder de manera especializada a los diferentes problemas que puedan presentar las personas en su voz.

En primera instancia, otorrinolaringólogos y fonoaudiólogas realizan un diagnóstico de las posibles causas del problema. Dependiendo de los orígenes, en algunas ocasiones, será necesario un trabajo interdisciplinario con gastroenterología, endocrinología, psicología, entre otros.

Por su parte, el soporte tecnológico de la Institución se ubica a la altura de las necesidades de los pacientes, contando con programas especializados para el diagnóstico y tratamiento de dichas alteraciones.

Prevención

Para evitar alteraciones en la voz es conveniente poner en práctica las siguientes recomendaciones:

- No carraspear.
- Se debe evitar gritar o hablar en presencia de ruido.
- Tratar de no consumir alimentos muy calientes o muy fríos.
- No permanecer en ambientes cargados de humo: producen irritación y sequedad.
- No utilizar la voz en exceso si se está enfermo o con dolor de garganta.
- Tomar agua a temperatura ambiente durante el día y cuando hable por mucho tiempo.
- Hablar despacio y respirar pausadamente.
- Evitar hablar con voz baja, se debe emplear siempre un volumen adecuado.
- Prevenir el consumo de productos deshidratantes como: la cafeína en exceso, el alcohol, el aire seco, el humo del cigarrillo.
- No utilizar la voz cuando esté haciendo ejercicio; si necesita hablar pare, tome aire y hable.



ELLA ESPERA TRANQUILA

Tiene todo nuestro respaldo

Para cuidar de la salud de la mujer brindamos la atención de especialistas respaldados por la mejor tecnología.

Unidad Materno Infantil

 FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI

Avenida Simón Bolívar
Carrera. 98 No. 18-49
Conm.: 331 9090 Ext. 7323

Cali - Colombia

Sexualidad en la juventud

Sin educación ni pío

Por: **Jorge Piñeros M.D**
Ginecólogo

Las estadísticas señalan un inquietante aumento en el número de pacientes embarazadas menores de edad.



Esta problemática se traduce en un mayor riesgo de complicaciones para una población que requiere de un estricto seguimiento médico, como son las mujeres en embarazo, sobre todo si son adolescentes.

Las políticas de tipo educacional, familiar y estatal parecen no bastar a la hora de disminuir el volumen de niñas que inician una gestación, probablemente no esperada y en ocasiones no deseada.

Muy a pesar de lo que piensa el común de las personas, no hay diferencia entre las condiciones socioeconómicas a la hora de no prevenir un embarazo, pues en todas las condiciones sociales, todavía, parece ser un tabú tocar el tema de la planificación temprana y de la prevención de enfermedades de transmisión sexual.

Este fenómeno representa, en los jóvenes, una baja aceptación de la protección y la planificación a la hora de iniciar la vida sexual, lo que conlleva a embarazos y patologías complejas en personas de cada vez más jóvenes.

Se hace urgente asumir una posición madura y honesta en la sociedad, buscando que la información se traduzca en acción y que los jóvenes reciban una sana y sincera orientación

acerca de responsabilidad respecto al sexo seguro y sano.

Los diferentes medios de comunicación inundan en horarios, incluso familiares, de toda clase de imágenes, situaciones y hasta crónicas que malinterpretan y manipulan la sexualidad de personajes y seres humanos, de tal forma que se aprovecha su intimidad para ser expuesta como una tragicomedia, induciendo a la juventud a que su vida íntima y su desarrollo sexual es un producto de consumo, como cualquier otro que los medios promocionen.

En cambio, medidas tan necesarias como la implementación del preservativo, la planificación familiar y la vacunación contra el papiloma virus humano (productora del cáncer de cuello uterino), no ocupan ni los horarios ni los escenarios que les corresponden.

Es entonces cuando la participación de los médicos y del personal de salud en general, se hace tan necesaria y oportuna, tanto en el aprovechamiento de los medios de comunicación como en el ejercicio serio y disciplinado de la consulta diaria, para proyectar en la sociedad la necesidad de preparar el camino para que la juventud reciba la orientación adecuada en el inicio de su desarrollo sexual y per-

sonal, fomentando el autocuidado desde etapas tempranas.

Confianza y seguridad para las jóvenes

La consulta que la joven tiene con el ginecólogo no requiere de la presencia de los padres, toda la información que surja es de carácter confidencial, a menos que exista algún riesgo que ponga en peligro la vida de la paciente.

Aquellas mujeres jóvenes que han iniciado su vida sexual encontrarán en la Fundación Valle del Lili un equipo de ginecólogos que les brindará apoyo con la calidez y oportunidad adecuadas, dispuestos a brindarles asesoría sobre los métodos que existen para protegerse de las enfermedades de transmisión sexual y evitar un embarazo no deseado.

GINECOLOGÍA
Teléfono: 331 9090 Ext. 7323

Convenios Fundación Valle del Lili 2008

☛ PÓLIZAS

- Aseguradora de Vida Colseguros
- Liberty Seguros Póliza
- Seguros Bolívar
- Suramericana de Seguros de Vida
- AIG Colombia Seguros de Vida
- Generali

☛ MEDICINA PREPAGADA

- Cafesalud
- Colmédica - Humana
- Colsanitas
- Susalud
- Coomeva
- Salud Colpatria
- Salud Colpatria Plan Alterno
- Comfenalco Plan Integra

☛ PLANES COMPLEMENTARIOS

- Compensar Complementario
- Servicio Occidental de Salud Plan Bienestar y Excelencia
- Servicio Occidental de Salud Plan Familiar
- Comfenalco Plan UHCM

☛ ENTIDADES PROMOTORAS DE SALUD

- Colmédica EPS
- Comfenalco EPS y Caja
- Compensar EPS
- Coomeva EPS
- EPS Sanitas
- Salud Colpatria EPS
- Salud Total
- Servicio Occidental de Salud EPS
- Susalud EPS
- Nueva EPS
- Comfamiliar Buga
- Comfamiliar Cartago
- Comfamiliar Risaralda
- Comfandi



☛ EMPRESAS PARTICULARES

- Bavaria SA
- Casita de Belén
- Ecopetrol
- Unisalud POS
- Universidad del Cauca POS
- Universidad del Valle
- Nestle
- Universidad de Nariño
- Corporación Solidaria Emsirva

☛ ASEGURADORAS REGIMEN SUBSIDIADO

- Proinsalud
- Asmet Salud
- Comfamiliar Nariño ARS

☛ PÓLIZA ESTUDIANTIL

- Aseguradora Solidaria de Colombia
- Compañía Mundial de Seguros
- Generali Colombia Vida SA
- Las Tres Emes Protección Ltda.
- Liberty Seguros SA Póliza Estudiantil
- Seguros Bolívar Póliza Estudiantil
- Seguros Colpatria Póliza Estudiantil
- Seguros de Vida La Equidad Póliza Estudiantil
- Suramericana Póliza Estudiantil
- Aseguradora de Vida Colseguros Plan Estudiantil

☛ ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS PROFESIONALES

- Colpatria
- Compañía de Seguros de Vida Colmena
- La Previsora Vida SA
- Liberty Seguros SA
- Seguros Alfa SA
- Seguros de Vida La Equidad
- Suratep
- Global Education Alliance



¡Hola!

En Tequendama:
Centro Médico de Especialistas

 FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI

Servicios:

- Consulta Médica Especializada
- Odontopediatría
- Periodoncia
- Consulta Médica General
- Terapia Física
- Terapia Ocupacional
- Fonoaudiología
- Toma de muestras de Laboratorio Clínico
- Toma de Electrocardiogramas
- Drenaje linfático en equipo
- Escleroterapia
- Curaciones
- Ortodoncia
- Consulta en Salud Oral:
 - Odontología General
 - Rehabilitación:* coronas metal-porcelana, libres de metal, prótesis removibles y/o, flexibles
 - Estética:* aclaramiento dental, diseño de sonrisa, carillas, resinas

Citas 684 8347 - 680 5757

B/ Tequendama Cl. 5E No 42-10 - Cali
Otros Servicios: 684 8346 - 331 9090

Caritas cada día más felices

La Fundación Ayudemos Alice Echavarría de Garcés, en su interés por fortalecer los procesos de soporte para mejorar las condiciones de permanencia de los pacientes y sus familiares en la Fundación Valle del Lili, decidió a partir de este año, apoyar directamente el Programa Caritas Felices

Por: **Diana Prieto M.D**
Jefe Unidad Apoyo Social



Este respaldo se logró a través del patrocinio de la psicóloga Beatriz Muñoz, quien se ha encargado del acompañamiento de los niños hospitalizados en el cuarto piso y sus familiares, así como también de la programación de actividades regulares para el entretenimiento de ellos y el desarrollo de actividades pedagógicas para generar en los pacientes y su familia sentimientos de bienestar, a pesar de las condiciones de salud que los tienen hospitalizados. A continuación la psicóloga Muñoz describe algunas de sus experiencias cotidianas.

“En una tarde de martes voy al cuarto piso a trabajar en Caritas Felices, el programa de recreación para niños hospitalizados que funciona en la Fundación Valle del Lili desde hace 13 años. En el camino me encuentro con la mamá de una niña que estuvo en días pasados en dicho piso y me cuenta sobre su recuperación y a quien invito a la fiesta de los niños que se llevará a cabo en el mes de octubre con motivo del día de las brujitas, y a la tradicional fiesta de Navidad que se celebra cada fin de año, con la idea de llevar unos pequeños detalles a los niños acompañados de sonrisas y juegos.

Por su parte, Yeison, un niño de 10 años,

que lleva un poco más de un mes hospitalizado a causa de un complejo síndrome que no le permite caminar, manda un aviso con su madre para que vaya y lo visite. Él se ha enterado de que ya está abierta la sala de recreación porque avisamos por altavoz que estaremos allí para divertirnos un rato y para que todos los niños puedan salir a jugar en este espacio en compañía de otros niños.

Voy a su habitación y me encuentro con que Yeison ha estado un poco indispuesto y por eso no podrá ir a trabajar al taller de portarretratos en Fomi en la sala de recreación, por lo tanto, le cuento que en su habitación también se pueden hacer miles de cosas y que además, podría ver una película pues el televisor y el dvd que nos han donado está disponible para los niños que no pueden movilizarse hasta la sala”.

Los sentimientos que se entretajan en este lugar no son más que el espíritu infantil que se deja percibir en cada una de las actividades que allí se realizan. Los trabajos que preparan las voluntarias que apoyan esta labor durante la semana, y los estudiantes de colegios que cumplen sus horas de labor social; todos giran en torno a movilizar la alegría de los niños que son el principal motor de trabajo de este equipo que, de una u otra forma, incide en su buen

proceso de recuperación, además de minimizar el impacto de su estadía en la Clínica.

Historias como estas, que se repiten cada semana en Caritas Felices, son producto de una labor realizada diariamente por un equipo de trabajo voluntario que desarrolla su labor gracias a las donaciones que se reciben de juguetes, libros, ropa y útiles escolares, entre otros. Liderado por la psicóloga Carmenza de Devis, quien hace 13 años fundó este programa con el ánimo de disminuir el impacto de la hospitalización en los niños y sus familias a través del manejo del tiempo libre.

Este programa, se ha podido consolidar como apoyo tanto para los niños como para los familiares que han tenido que afrontar procesos tan complicados como trasplantes, quimioterapia y operaciones con alguno de sus hijos, pero que ahora disfrutan de una mejor calidad de vida gracias a la intervención clínica que se les hizo.

Sin embargo, cada día se hace más necesaria la ayuda de personas interesadas en colaborar con cualquier tipo de donaciones (juguetes, ropa, implementos para manualidades,) que puedan aportar en este proceso de construir junto con los niños con los que compartimos, una infancia mejor y llena de sonrisas.

DE los 800.000 niños que cada año nacen en Colombia, 1.000 tienen labio y paladar hendido y de estos sólo la mitad cuenta con algún tipo de servicio médico, por tanto se hace importante apoyar las jornadas que desarrolla la Fundación Operación Sonrisa en Colombia.



Más sonrisas

La Jornada de Operación Sonrisa que se llevó a cabo del 1 al 5 de octubre pasado fue un éxito; se valoraron en consulta 173 pacientes, de los cuales 95 fueron programados para cirugía de labio y paladar hendido.

Esta jornada contó con el apoyo y donación voluntaria de horas de trabajo, tanto de cirujanos, anestesiólogos, enfermeras y otros profesionales de la salud, como de voluntarios juveniles y otros.

La distribución de esta participación fue de la siguiente forma: 11 voluntarios extranjeros de Operación Sonrisa Internacional, 30 voluntarios de la Fundación Operación Sonrisa Colombia, 29 voluntarios de la Fundación Valle del Lili y más de 50 voluntarios juveniles y de otras procedencias. Todos se destacaron por su entrega incondicional para aportar al mejoramiento de las condiciones de vida de quienes lo necesitan.

Directorio Médico

De Especialistas y Servicios



MÉDICOS INSTITUCIONALES

EXT.

Cirugía Cardiovascular

Cadavid Alvear Eduardo Alberto	4025
Fragoso Cuello Carlos Enrique	4025
Giraldo Jiménez Martha Cecilia	4025
Rivas Patiño Luis Felipe	4025

Cirugía Colon y Recto

Kestenberg Himelfarb Abraham	7454
------------------------------	------

Cirugía de Columna

Barreto Perea Jaime Andrés	7122
González Tenorio Mario Germán	7122
Uribe Juan Alfonso	7428

Cirugía de Mano

Lombana Zapata Alvaro José	7122
Campo Martínez Hugo Darío	7122

Cirugía de Tórax

Rivas Patiño Luis Felipe	4025
Valderrama Hernández Gustavo Adolfo	7428

Cirugía Gastrointestinal

Echavarría Abbad Héctor Raúl	7454
Rojas Payán Óscar Andrés	7454
Vélez Londoño José Pablo	7454

Cirugía General

Arias Gómez Rafael Humberto	7325
Aristizábal Vásquez Gonzalo Alfonso	7325
Franco Flórez María Josefa	7325
García Marín Alberto Federico	7325
Ordóñez Delgado Carlos Alberto	7325
Pino Oliveros Luis Fernando	7325
Toro Yepes Luis Eduardo	7325

Cirugía Oncológica

Currea Perdomo Diana Felisa	7324
-----------------------------	------

Cirugía Oral y Maxilofacial

Montaña Hoyos Diego Leonardo	7233
Muñoz Pino Carlos Arturo	7233
Soto Naranjo Edgar Julián	7233

Cirugía Pediátrica

Astudillo Palomino Raúl Ernesto	7120-7335
Figueroa Luis Mauricio	7120-7335
Franco Agredo Otoniel	7120-7335

Cirugía Plástica

Dorado Olarte Clara Inés	7122
Ferrer Pérez Nicolás	7122
Ruiz Massy Jorge	7122

Cirugía Vascolar

Carbonell Caicedo Juan Pablo	7324
------------------------------	------

Cirugía Vascolar y Trasplantes

Caicedo Rusca Luis Armando	7324-4000
Vanín Aguas Anabel	7324-4000
Villegas Otálora Jorge Iván	7324-4000

MÉDICOS INSTITUCIONALES

EXT.

Clínica del Dolor

Fajardo San Martín María Mercedes	7428
Herrera Figueroa Christian	7428
Villegas Pineda Mario Hernán	7428

Cuidados Intensivos

Flórez Alarcón Noel Alberto	4040
Granados Sánchez Marcela	4040
Martínez Buitrago Jorge Eduardo	4040
Mejía Mantilla Jorge Humberto	4040
Oliveros Hernández María del Pilar	4040
Ordóñez Delgado Carlos Alberto	4040
Ospina Tascón Gustavo Adolfo	4040
Salas Jiménez Carlos Eduardo	4040
Vargas Ordóñez Mónica Patricia	4040

Dermatología

González Tenorio Martha Lucía	7179
Herrera Marcelles Melba Cristina	7179
Muñoz García Lilliana Eugenia	7179
Ramírez Escobar Ana Francisca	7179
Sandoval Pereira Fabián	7179
Vidal Cagigas Andrés	7179

Dermatología Oncológica

Ramírez Escobar Ana Francisca	7179
-------------------------------	------

Dermatología Patología

Muñoz García Lilliana Eugenia	7179
-------------------------------	------

Drenaje Linfático y Procedimientos Vasculares

Lozano González María Isabel	6848346
------------------------------	---------

Endocrinología Med. Interna

Arango Vélez Luis Guillermo	7449
Casas Figueroa Luz Ángela	7449
Feriz Bonelo Karen Milena	7449

Endoscopias – Vías Digestivas

Echavarría Abbad Héctor Raúl	4126
García Abadía Jairo Alberto	4126
Jiménez Diego Fernando	4126
Kestenberg Himelfarb Abraham	4126
Rojas Payán Óscar Andrés	4126
Rojas Rodríguez Carlos Arturo	4126
Vélez Londoño José Pablo	4126

Epidemiología

Badiel Ocampo Marisol	4030
Rosso Suárez Fernando	4030

Fonoaudiología

Montoya Camargo Zamira	7120
Navas Claudia	7120
Sanz García Claudia Mercedes	7120
Valencia Zúñiga Juliana	6848347

Gastroenterología - Hepatología

Jiménez Rivera Diego Fernando	7454
-------------------------------	------

Gastroenterología Medicina Interna

García Abadía Jairo Alberto	7454
Rojas Rodríguez Carlos Arturo	7454

MÉDICOS INSTITUCIONALES

EXT.

Gastroenterología Pediátrica

Franco Otoniel	7120-7335
Sánchez Pérez Maira Patricia	7120-7335
Zamorano Castro Cecilia	7120-7335

Geriatría Clínica

Ocampo Chaparro José Mauricio	6848347
-------------------------------	---------

Ginecología y Obstetricia

Benavides Calvache Juan Pablo	7323
Congote Restrepo Fernando Adolfo	7323
Escobar Flórez Álvaro José	7323
Escobar Vidarte María Fernanda	7323
López Tenorio Jaime	7323
Martínez Peña Adriana	7323
Nasser Nasser José	7323
Piñeros Pachón Jorge Arturo	7323
Restrepo Forero Omar Hernán	7323
Saldarriaga Gil Wilmar	7323
Victoria Borrero Alejandro	7323

Ginecología y Obstetricia Infertilidad

Idrobo Piquero Joaquín Humberto	7323
---------------------------------	------

Hematología Medicina Interna

Falabella Falabella Francisco	7324
Rosales Martínez Joaquín Donald	7324

Hemato-Oncología Clínica

Restrepo Molina Juan Guillermo	7324-7341
Zambrano Harvey Angela Regina	7324-7341

Hemato-oncología Clínica Pediátrica

Lotero Díaz Viviana	4071
Medina Valencia Diego	4071
Ramírez Wurttenberger Óscar	4071

Imágenes Diagnósticas - Radiología

Abella Calle José	3182-3158
Castillo Pérez Luis Fernando	3182-3158
Escobar Rengifo Fernando Alfonso	3182-3158
Gómez Picón Orlando	3182-3158
Granados Sánchez Ana María	3182-3158
Holguín Holguín Alfonso José	3182-3158
Medina Valencia Francisco José	3182-3158
Mejía González Mauricio	3182-3158

Infectología Medicina Interna

Rosso Suárez Fernando	7421
Vélez Londoño Juan Diego	7421

Medicina Familiar

Bromet Shumm Arnoldo	7120
Ocampo Chaparro José Mauricio	6848347

Medicina Física y Rehabilitación

Osorio Guáqueta Alexandra María del Pilar	3234
Quintero Flórez Orlando	3234

Medicina Interna

Gómez García Mónica	7449
Largo Rojas Uriel	7449
Murillo Benitez Nelson Eduardo	7449



FUNDACIÓN VALLE DEL LILI

www.valledellili.org



CERTIFICADO EN GESTIÓN DE CALIDAD Y VALORES ORGANIZACIONALES Código CS053-1 NTC-GHSA 10001:2005
CERTIFICADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD Código N° 921-1 NTC-ISO 9001:2000
CERTIFICADO DE GESTIÓN AMBIENTAL Código SA171-1 NTC-ISO 14001:2004



ACREDITACIÓN EN SALUD
Acreditación N° 0015
Fecha: 25/07/2007

MÉDICOS INSTITUCIONALES

EXT.

Ocampo Botero Carlos Alberto 7449
Otero Berrocal Carmelo José 7449
Ramírez Zuluaga Luis Fernando 7449

Medicina Nuclear

Pabón Castilla Luz Maritza 3159
Ocampo Botero Carlos Alberto 7449

Nefrología Medicina Interna

Mesa Ramírez Liliana 7324
Posada Chaves Juan Guillermo 7324
Schweineberg López Johanna 7324

Nefrología Pediátrica

Restrepo Restrepo Jaime Manuel 7120-7335

Neumología Medicina Interna

Fernández Trujillo Liliana 7421
Sanabria Arenas Fernando 7421

Neurocirugía

Lobato Polo Javier Mauricio 7428
Senz Salazar Ernest Karl 7428
Uribe Arango Juan Alfonso 7428
Velásquez Lasprilla Fernando 7428

Neurología

Orozco Vélez Jorge Luis 7253
Quiñones Bautista Jairo Alonso 7253
Takeuchi Tan Yuri 7253

Neurología Pediátrica

Cruz Zamorano Santiago Sergio 7120-7335
Gómez Castro Juan Fernando 7120-7335
Saavedra de Arango Gloria 7120-7335

Neuropsicología

González Flórez Sandra Liliana 7253
Pérez Restrepo Ángela María 7253

Neuroradiología

Rosero Guerrero Alberto León 4036
Velásquez Lasprilla Fernando 4036

Nutrición y Dietética

Lara Carvajal Catalina 7325
Lemos Riaño Martha Lucía 7325
Vallejo Arias Aixa Ledy 7325

Odontología

Arango Jaramillo Luz María 6848347
Arias Cadavid Ana Milena 6848347
Caicedo Rusca Luis Fernando 7233

Odontopediatría

Franco Castaño Luz Helena 6848347

Oftalmología

Araújo Martínez Martha Luz 7325

MÉDICOS INSTITUCIONALES

EXT.

Galvis Villareal Andrea 7325
Garrido Lázaro 7325
Ossma Iván 7325
Sinisterra Pava Juan Pablo 7325

Oftalmología Pediátrica

Solarte Thomas Carlos Eduardo 7325

Oncología Clínica Medicina Interna

Restrepo Juan Guillermo 7324
Zambrano Harvey Ángela Regina 7324

Oncología Ginecología

Restrepo Forero Omar Hernán 7323

Oncología Ortopedia

De la Vega Del Risco Daniel Enrique 7122

Optometría

Alvernia Lobo Claudia 7325
Rodríguez Gaitán Héctor David 7325

Ortopedia y Traumatología

Barreto Perea Jaime Andrés 7122
Campo Martínez Hugo Darío 7122
Castro Plaza Jaime 7122
González Tenorio Mario Germán 7122
De la Vega Del Risco Daniel Enrique 7122
Llinás Hernández Paulo José 7122
Lombana Zapata Álvaro José 7122
Martínez Rondanelli Alfredo 7122
Mejía López Fernando Manuel 7122
Sánchez Vergel Alfredo Alonso 7122
Silva Yepes Edwin Alberto 7122

Ortopedia y Traumatología Pediátrica

Gallón Lozano Luis Alfonso 7122

Ortóptica

Barrios Acosta Inelsa Marina 7325

Otorrinolaringología

Barreto Angulo José María 7428
Cortés Castaño Jorge Alberto 7428
Gómez Merino Luz Eugenia 7428
Moriones Robayo Carlos Alberto 7428
Santamaría Gamboa Susana 7428

Patología

Arrunategui Ramírez Ana María 4261
Bravo Ocaña Juan Carlos 4261
Carrascal Cortés Edwin 4261
Guarín Díaz Nora 4261
Jaramillo Velásquez Roberto 4261
Macía Mejía María Carmenza 4261

Pediatría

Cañas Giraldo Camilo Augusto 7120-7335

MÉDICOS INSTITUCIONALES

EXT.

Cortés Barbosa Carlos Alberto 7120-7335
Cruz Roa César Augusto 7120-7335
Gómez Rodríguez Teresa 7120-7335
Herrera Agudelo Jorge Alberto 7120-7335
Madriñán Tascón Jorge Mario 7120-7335
Montes Hasslocher Patricia Isabel 7120-7335
Pino Muñoz Wilber 7120-7335
Sierra García Alexandra 7120-7335
Vanegas Alvarado Rocío 7120-7335

Pediatría Cuidados Intensivos

Agudelo Constante María Teresa 7120
Bermúdez Pupo Fernando Eugenio 7120
Motoa Solarte María Victoria 7120
Muñoz Cifuentes Climaco 7120

Pediatría - Endocrinología

Mejía Zapata Liliana María 7120-7335

Pediatría - Infectología

Pérez Camacho Paola Marcela 7120-7335

Pediatría - Neonatología

Ballesteros Castro Adriana 7120-7335
Jaramillo Salazar Martha Lucía 7120-7335
Orrego Gaviria Jaime 7120-7335

Psicología

Escobar López Viviana 7121
Hoyos Liévano María Graciela 7121
Jiménez Suárez Sonia 7121
Restrepo Rivera Angelica María 7121

Psico-oncología

Reyes Piñeros Clara Elisa 7121

Psiquiatría

Bersh Toro Sonia Constanza 7121
Castillo Martínez Alejandro 7121
Guerra Lozano Ana María 7121
Macías Libreros Gloria Elena 7121
Rincón Hoyos Hernán Gilberto 7121
Rivas Nieto Juan Carlos 7121

Psiquiatría Infantil

Salazar Corrales Omar Fernando 7121

Radioterapia

Amaya Sánchez Claudia Patricia 4071
Angulo Mosquera Aurelio 4071

Reumatología

Agualimpia Janning Andrés 7421
Cañas Dávila Carlos Alberto 7421

Urología

Ceballos Posada Myriam Lili 7233
Duque Galán Manuel 7233
Plazas Córdoba Luis Alejandro 7233

MÉDICOS INSTITUCIONALES

EXT.

SERVICIOS

Banco de Sangre 3156 - 3061 - 3016 - 4203
Cardiología no Invasiva 3205 - 3212
Chequeos Médicos Preventivos 3215 - 3223
Cirugía 4105
Cirugía Ambulatoria 4110 - 4132 - 4219
Cirugía Cardiovascular 4025
Clínica de la Obesidad 3215 - 7439
Clínica de Heridas 3212 - 3205
Consulta Preanestésica 7428
Cuidado Intensivo Adultos 4040 - 4066 - 4068
Cuidado Intensivo Coronario 4753
Cuidado Intensivo Intermedio 4753 - 4754
Cuidado Intensivo Pediátrico 4324 - 4316
Cuidado Int. Recién Nacidos 4224 - 4222
Densitometría Ósea 7325
Electroencefalograma 7253
Endoscopia 4126
Hemodinamia - Cateterismo 4025
Hospitalización-Admisiones 3261 - 3031 - 3120
Imágenes Diagnósticas 3175 - 3182
Infectología 7128
Laboratorio Clínico 3153 - 3154
Laboratorio Biología Molecular 4215 - 4231
Medicina Nuclear 3159
Patología 4261
Pruebas de Alergias 7441
Quimioterapia 3258 - 3259
Radioterapia 4089 - 4071
Sala de Partos 4224 - 4223
Terapia Física y Rehabilitación 3231 - 3233 - 3234
Terapia Ocupacional 7121
Unidad de Cáncer (Oncología) 7324
Urgencias 3275 - 3276 - 3278
Vacunación 7336



JORGE ERNESTO HOLGUIN BEPLAT
ABOGADO

Santiago de Cali, Julio 13 de 2007

Doctor
VICENTE BORRERO
FUNDACION VALLE DEL LILI
Ciudad

Pasados cinco meses de la intervención quirúrgica que me fue practicada con extraordinario éxito en la Fundación y culminados todos los exámenes de control post operatorio, quiero expresar a Usted y a todo el personal médico, administrativo y paramédico mis mas sinceros agradecimientos no solo por la magnífica atención profesional que me fue brindada sino también por el ca- humano del trato que no solo a mi sino a todos los pacientes se brinda en Fundación.

Quiero expresamente hacer llegar este agradecimiento a los Doctores Luis Felipe Rivas, Martin Wartenberg, Juan José Arango, Jairo Sanchez, Noel Florez, al personal de enfermeras de la Unidad Cuidados Intensivos al igual que a Alvaro Quintero.

Los vínculos que por tantos años he tenido con la Fundación son una razón adicional para expresarles mi admiración y reconocimiento por los servicios que presta a todas las personas que los requieren.

Reciba un cordial saludo,


JORGE ERNESTO HOLGUIN BEPLAT

Av. SAN No. 21- 95 Tel. 668 00 28 – 668 58 77 Fax. 667 34 08
Apartado Aéreo 101- Cali- Colombia



COMITÉ EDITORIAL

Director Comité Editorial
José Pablo Vélez Londoño, M.D.

Miembros del Comité Editorial

- Martin Wartenberg Villegas
- Jorge Mario Madriñán Tascón
- Alfredo Martínez Rondanelli
- Jorge Humberto Mejía Mantilla
- Nancy Montes de Oca Escobar
- Danny Viviana Moreano Hurtado
- Yuri Takeuchi Tan
- Jose Pablo Vélez Londoño
- Betty Gómez Rodríguez
- Diana Prieto Hurtado
- Luz Helena Moreno Narváez
- Diana Currea Perdomo
- Juan Guillermo Restrepo Molina

Comité Asesor

- Martin Wartenberg Villegas, M.D.
- Marcela Granados Sánchez, M.D.

Dirección Editorial



Carrera 24C Oeste 4-83 Cali
PBX: 554 1363
www.promulgar.com

Portada
Promulgar

- Gerente editorial: Walter Durán
- Coordinación: Victoria E. Rebolledo
- Diseño: Richard L. Certuche, Jorge E. Lourido, Rubén D. Zapata, Roberto Lozano.

- Redacción: Iván A. Zuluaga
- Preprensa: Promulgar Creatividad Editorial

www.valledellili.org

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@fcvl.org

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@fcvl.org

Tranquilo, Tome Asiento

Odontología especializada en manejo de pacientes de alta complejidad: trasplantados, con problemas cardiacos, hemofilia o cáncer.



Servicio de Odontología

A nadie le gusta ir al odontólogo, pero... como hay que cuidar la salud de la mejor manera posible, cuente con nosotros. Brindamos el mismo respaldo y cuidado con el que atendemos los casos de alta complejidad. ¡Eso es estar en buenas manos!

Pida su cita



Av. Simón Bolívar Cra. 98 No. 18-49
Conmutador: 331 9090 Ext. 7324 - Fax 331 7499

En Navidad y todo el año celebremos con **gotas** de solidaridad



Es increíble lo que su aporte logró por el bienestar de la comunidad. Quisiéramos terminar el año reconociendo la generosidad de quienes donaron sangre y dieron parte de sí mismos para que otros pudieran vivir y sanar.

¡Gracias!

 **FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI**

Av. Simón Bolívar Cra. 98 No. 18-49
Conmutador: 331 9090 Ext. 7324 - Fax 331 7499

La Fundación Valle del Lili agradece a todos los donantes de su Banco de Sangre por expresar su solidaridad con una generosidad invaluable, e invita a todas las personas a unirse a este decidido grupo comprometido con la vida de los demás.