



FUNDACION CLINICA VALLE DEL LILI

Revista de la Fundación Clínica Valle del Lili - JULIO - SEPTIEMBRE 2005

06

MEDICINA INTERNA

Manejo
especializado
de las
enfermedades
alérgicas

BANCO DE SANGRE

Su sangre
salva vidas

SALUD REPRODUCTIVA

Adolescentes,
enfermedad
y salud sexual

CLÍNICA DE LA OBESIDAD

Ayudando a cambiar vidas

ISSN 1794-4589

Precio al Público \$ 5.000

A collection of red blood cells of various sizes and shapes, some appearing as bright red discs and others as elongated, curved forms. A single lifebuoy with alternating red and white segments is positioned in the lower right quadrant of the image. The background is solid black.

Tu sangre
salva vidas

**BANCO
DE SANGRE**

Avenida Simón Bolívar Cra 98 No. 18-49
Conmutador: 331 7474 - Fax: 331 7499
A.A. 020338 / Cali - Colombia



**FUNDACION
CLINICA VALLE DEL LILI**

02 NOTA EDITORIAL
Transfusiones sanguíneas

03 UNIDAD DE ALERGOLOGÍA
Nuevo servicio:
Manejo especializado de
las enfermedades alérgicas

07 FUNDACIÓN AYUDEMOS
Ayudando a mejorar la salud

08 UNIDAD DE OTORRINOLARINGOLOGÍA
Cuando el otorrino
habla, hay que oírle

10 BANCO DE SANGRE
Donación de plaquetas:
Su sangre salva vidas

11 CLÍNICA DE LA OBESIDAD
Obesidad y vida cotidiana:
Complicaciones de peso pesado



14 CLÍNICA DE LA OBESIDAD
Apoyo psicológico al
tratamiento de la obesidad

16 UNIDAD DE TRANSPLANTES
Fiesta de Trasplantados
de Médula Ósea

17 INSTITUTO DE INVESTIGACIONES CLÍNICAS
De los comités de ética
a los comités de bioética

18 CLÍNICA DE DOLOR TORÁCICO
Clínica del Dolor Torácico:
Nueva alternativa para tratar
más de 20 patologías

20 UNIDAD DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS
Imágenes del seno:
Un diagnóstico oportuno
que evita perder la vida

22 UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
Cuidados Intensivos: Más
que el final, t ratamiento
integral

24 UNIDAD DE ORTOPEDIA
Reemplazo total de cadera:
Alternativa que devuelve
movilidad a la vida

26 SALUD REPRODUCTIVA
Adolescentes, enfermedad
y salud sexual

28 UNIDAD DE ENDOSCOPIA
Nuevo servicio: Preciso método
diagnóstico facilita tratamiento
del molesto reflujo

30 OBSTETRICIA
Caso de la Fundación Clínica
Valle del Lili:
Embarazo y Trasplante Renal

32 CARTAS Y BUZONES
Nuestros pacientes
nos escriben

Transfusiones sanguíneas

Los seres humanos somos organismos eminentemente aeróbicos, es decir dependemos del oxígeno para vivir y no tenemos reservas de éste en el cuerpo. El oxígeno lo tomamos del aire y a través de los pulmones es llevado hasta el sistema circulatorio en donde es transportado por la hemoglobina para entregárselo a todas y cada una de nuestras células para así lograr un funcionamiento adecuado en todos los tejidos y órganos como el cerebro, el riñón, el corazón, el hígado, etc. La hemoglobina a su vez se encuentra exclusivamente dentro de los glóbulos rojos, que constituyen la mayor proporción de células en la sangre. Aún la ciencia no ha logrado encontrar un transportador de oxígeno artificial que sea tan eficiente como los glóbulos rojos al entregar oxígeno a las células. Por esta razón necesitamos una cierta cantidad de glóbulos rojos para poder vivir.

Cuando un individuo tiene una cantidad de glóbulos rojos muy baja puede llegar a morir pues las células sin oxígeno comienzan a fallar progresivamente. Esta cantidad de glóbulos rojos en el cuerpo los medimos a través de los niveles de hemoglobina en la sangre. Es en estos momentos críticos en los que una transfusión de sangre puede salvar la vida. Aunque también es cierto que cada vez se restringe más el uso de esta herramienta terapéutica debido a posibles reacciones y complicaciones derivadas

de la transfusión, el buen uso de esta definitivamente es una conducta totalmente aceptada.

Afortunadamente existen sitios denominados BANCOS DE SANGRE, como el existente en la Fundación Clínica Valle del Lili, donde se recolecta, procesa y despacha la sangre para los pacientes, con los más altos estándares de calidad requeridos internacionalmente, que disminuyen al mínimo la posibilidad de complicaciones. Adicionalmente este servicio funciona las 24 horas del día y constituye un soporte fundamental con el cual podemos contar en todas las situaciones difíciles como trauma severo, cirugías complejas, transplante de órganos, etc.

Los Bancos de Sangre no podrían existir sin la colaboración de la comunidad que de manera voluntaria y altruista dona un poco de su sangre para que sea utilizada en casos de urgencia en pacientes compatibles. Es importante aclarar que donar sangre no trae ninguna consecuencia negativa para las personas y que los individuos sanos recuperan fácilmente esta sangre donada.

Quiero hacer un llamado a los médicos para que utilicen las transfusiones en las indicaciones precisas y a su vez a la comunidad para que done sangre voluntaria y repetidamente. Así mismo al personal de nuestro banco de sangre para que continúe haciendo esta labor tan eficaz y responsablemente como lo ha hecho hasta ahora.

MARCELA GRANADOS SÁNCHEZ M.D.
JEFE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

A lo largo de tres años, después de la intervención, Adriana estuvo constantemente en control con el Grupo de Trasplante y con el Servicio de Nefrología. Esto, hizo posible recuperar el estado de su fisiología endocrina, la función renal y el retorno de la vida reproductiva, logrando concebir un embarazo.

Todo comenzó cuando...

La joven ingresó al servicio de sala de partos de la Fundación Clínica Valle del Lili el 26 de abril de 2005. Fue remitida por el Hospital San José de Popayán, al presentar un embarazo a término con ruptura prematura de membranas. "Había roto fuente... Empecé a tener contracciones, sabía que ya era la hora. Tenía mucho miedo. Me remitieron porque debía ser atendida en un nivel especializado"... Refiere la paciente.

Posteriormente, a su arribo a la institución, había iniciado la actividad de trabajo de parto y presentaba cifras tensionales elevadas. Al ingresar al Servicio de Sala de Partos de la Fundación, de inmediato fue valorada por la ginecobstetra de turno. Se le informó al Grupo de Trasplantes y a Nefrología su llegada, al mismo tiempo que se tomaban exámenes de laboratorio y se realizaba monitoreo de la tensión arterial de la madre y del corazón del bebé. Allí fue donde se inició un tratamiento especializado para prevenir las posibles complicaciones de una preeclampsia.

Durante todo su embarazo había estado en estricto control médico con especialistas de Nefrología y Obstetricia, ya que la paciente necesita de por vida tomar droga inmunosupresora (droga que baja el sistema inmune o de defensa del organismo) y droga antihipertensiva. Por otro lado, se necesitaban controles periódicos de la función renal, de la tensión arterial y de posibles infecciones renales y vaginales; además la vigilancia del estado fetal.

Un trabajo multidisciplinario

Durante el inicio de su hospitalización, Adriana presentó poco progreso en el trabajo de parto asociado a una crisis hipertensiva de difícil manejo, lo que hizo necesario practicar una operación cesárea. Posteriormente, por el difícil control

GRACIAS AL TRATAMIENTO instaurado y a los cuidados realizados por el grupo de médicos y enfermeras de la Sala de Partos de la Fundación Clínica Valle del Lili, Adriana Quintero, paciente trasplantada, tuvo una evolución clínica favorable.



Conceptos

Trasplante: intervención quirúrgica de gran complejidad, que reemplaza un órgano enfermo por otro igual sano, de un donante compatible.

Nefrología: especialidad de la medicina que se encarga del manejo de las patologías clínicas y de la función del riñón.

Inmunosupresión: estado de disminución en la capacidad de reaccionar del

sistema inmune, producido por un agente externo o propio del individuo que genera bajas defensas ante las enfermedades o frente a la presencia de un tejido extraño.

Neonatólogo: pediatra especializado en la atención de las enfermedades y complicaciones del neonato. Se encarga de la Unidad de Cuidado Intensivo de Recién Nacidos.

de su tensión arterial, se internó por un día en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI adultos). Gracias al cuidado intensivo y a los medicamentos que recibió, sus tensiones fueron controladas. Su bebé fue atendido por el pediatra neonatólogo y permaneció en la Unidad de Cuidados Intermedios para recién nacidos durante tres días, para garantizar que no se presentara alguna infección.

Cuatro días después, tanto mamá como bebé, retornaron a su comunidad. Esta joven tuvo una evolución clínica favorable, una función renal adecuada y sin deterioro, con la tensión arterial estable y una infección de vías urinarias corregida. La felicidad de Adriana y su esposo se evidenciaba en sus caras, en la sonrisa de su obstetra y en la voccecita de su bebé, hoy sano y en buenas condiciones. ❀

OBSTETRICIA

Teléfonos: 331 9090 – 331 7474 Ext. 4224

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

Nuevo servicio:

Manejo especializado de las enfermedades alérgicas



Las enfermedades alérgicas son cada vez más frecuentes, tanto, que se calcula que para el año 2020 el 40 o 50% de la población mundial sufrirá alguna afección de este tipo. La Fundación Clínica Valle del Lili acaba de poner en servicio su nueva Unidad de Alergología.

CARLOS SERRANO REYES M.D.
Internista-Alergólogo
cd_serrano@yahoo.com

En nuestro país existen pocos datos respecto a la prevalencia de las alergias. En un estudio reciente se encontró que un 10% de la población sufre asma y un 22% rinitis. Sin embargo, no se cuenta con datos concluyentes sobre la frecuencia de otros tipos de alergias, pero se sabe que también es elevada. Es por esto que en los últimos años ha surgido un interés creciente sobre estas enfermedades.

Por lo anterior, La Fundación Clínica Valle del Lili ha puesto en servicio la Unidad de Alergología que con alta calidad garantiza una atención científica y ética, brindada a los pacientes de Cali y de todo el sur-occidente colombiano con las mejores opciones para el diagnóstico y tratamiento de esta especialidad.

Servicios

La Unidad de Alergología de la Fundación Valle del Lili ha sido concebida para proporcionar solución a la mayoría de patologías alérgicas. Para ello cuenta con los siguientes servicios:

- Consulta externa

Durante la consulta externa el médico establece el primer contacto con el paciente y realiza una historia clínica y un examen físico completos. Al igual que en cualquier especialidad médica, la historia clínica es la principal herramienta para llegar a un diagnóstico certero. En alergología se debe prestar especial atención no solo a los síntomas que relata el paciente sino también al lugar y la hora del día en que éstos ocurren o han ocurrido, así como a los factores que los desencadenan. Por ejemplo, los pacientes alérgicos a los ácaros del polvo doméstico tienden a estar más afectados en espacios cerrados (en el hogar) y en horas de la mañana.

Por otro lado, es fundamental indagar sobre antecedentes personales de alergia, debido a que en ciertas enfermedades los pacientes frecuentemente tienen antecedentes de otras patologías relacionadas.



Antecedentes

Puesto que muchas de las enfermedades alérgicas tienen un gran componente hereditario, es muy importante indagar sobre los antecedentes familiares del paciente. En el caso específico de las alergias respiratorias, hoy en día se sabe que el riesgo que tiene un individuo de padecer asma y/o rinitis es mucho mayor cuando uno de sus padres padece alguna de estas dos condiciones.

En el examen físico se pueden encontrar signos típicos de enfermedad alérgica, aunque estos no siempre están presentes en el momento de la consulta. Por ejemplo, en el caso de reacciones alérgicas por fármacos, alimentos o picaduras de insectos como abejas o avispas, es raro ver al paciente en el momento en que estas ocurran, debido a que generalmente se consulta primero al servicio de urgencias. Es más frecuente encontrar hallazgos al examen físico en pacientes con alergia respiratoria, dermatitis atópica (eccema) o urticaria crónica, por lo cual es

muy importante prestar especial atención al aspecto de la mucosa nasal, a la auscultación pulmonar, y a la presencia de lesiones cutáneas.

- Pruebas de alergia

Comprenden las pruebas cutáneas y los análisis de sangre. Las primeras se realizan colocando una gota de los extractos alérgicos que se quieren valorar sobre el antebrazo del paciente. Posteriormente, se realiza una pequeña punción sobre cada gota y se valora su reactividad. Siempre deben ser realizadas e interpretadas por personal entrenado e idealmente con extractos debidamente estandarizados.

Las pruebas cutáneas poseen una gran capacidad para diferenciar a las personas sensibilizadas de aquellas no sensibilizadas. No obstante, la relevancia de dichas sensibilizaciones debe hacerse de acuerdo con la historia clínica. Este tipo de pruebas son muy útiles en el estudio de pacientes con alergias respiratorias y alimentarias.



Existe otro tipo de pruebas cutáneas llamadas intradérmicas. La metodología consiste en inyectar bajo la piel una cantidad determinada del alérgeno que se quiera evaluar. Son especialmente útiles para valorar la alergia a medicamentos.

Los análisis de sangre comprenden la valoración de anticuerpos específicos de alergia (inmunoglobulina E total y específica para cada alérgeno), así como exámenes para descartar alteraciones en el sistema inmunitario. También deben realizarse en un laboratorio especializado y por personal entrenado.

- Provocaciones orales

Las provocaciones orales consisten en la administración gradual y progresiva de la sustancia que se sospecha ha producido una reacción. Constituyen la mejor prueba para el diagnóstico de alergia a alimentos o medicamentos en aquellos casos en que la historia clínica sea dudosa y las pruebas de alergia sean negativas. La metodología consiste en administrar dosis progresivamente mayores de la sus-

tancia que se esté evaluando, hasta que se de la prueba como negativa o se reproduzca la reacción inicial.

- Provocaciones nasales

Esta prueba consiste en colocar en las fosas nasales una cantidad determinada del alérgeno (por ejemplo, ácaros, polen, etc.), al cual se sospeche que el paciente es alérgico. Es muy útil para demostrar o descartar la presencia de síntomas de rinitis tras la exposición a dicho alérgeno, y por ende, es una prueba confirmatoria. Debe realizarse siempre que existan dudas en el diagnóstico, especialmente en aquellos pacientes que tengan pruebas cutáneas positivas a varios alérgenos, debido a que se debe esclarecer cuál de ellos es el que produce los síntomas.

La metodología a seguir debe ser muy estricta debido a que la nariz es un órgano que reacciona fácilmente ante estímulos inespecíficos como los cambios de temperatura o humedad. Por otro lado, la positividad de la prueba debe establecerse en base a la presencia de síntomas, y a variaciones en el volumen nasal.

Para determinar estas variaciones, la Unidad de Alergología de la Fundación Clínica Valle del Lili ha adquirido un equipo llamado rinómetro acústico. Este moderno aparato permite determinar con gran facilidad el volumen de la cavidad nasal en un momento dado, permitiendo calcular el porcentaje de variación del mismo a través de la prueba.

El rinómetro acústico funciona emitiendo una onda acústica que rebota en las estructuras internas de la nariz y posteriormente es analizada por un programa especial de computador que la transforma en imagen. El procedimiento de medición tarda menos de 5 minutos, es de fácil realización, no es incómodo para el paciente, y proporciona una información precisa y confiable.

- Inmunoterapia

La inmunoterapia (aplicación de vacunas) es un tratamiento que se viene utilizando desde hace varias décadas para el manejo de algunas enfermedades alérgicas. Incluso, existen reportes de hace más de 90 años donde este tratamiento ya mostraba ser efectivo. No obstante, ha sido en los últimos 10 años que su uso se ha difundido de manera sistemática siendo ahora cuando más se conocen sus indicaciones.

Inmunoterapia

La inmunoterapia en el momento actual está indicada en los pacientes con rinitis y/o asma alérgica y en las reacciones sistémicas a picaduras de abejas o avispas. En este último caso son especialmente efectivas. La inmunoterapia se puede realizar a partir de los 5 años de edad o incluso en niños menores siempre y cuando se garantice un adecuado cumplimiento del programa de vacunación. Por otro lado, en pacientes con edad avanzada se debe individualizar el caso y valorar el riesgo/beneficio debido a que estos pacientes tienen con frecuencia otras patologías asociadas y toman medicamentos que pueden interferir con las vacunas.



LA FUNDACIÓN CLÍNICA VALLE DEL LILI ha adquirido un rinómetro acústico. Este moderno aparato permite determinar con facilidad el volumen de la cavidad nasal en un momento dado, permitiendo calcular el porcentaje de variación del mismo a través de la prueba de provocación nasal, coadyuvando al diagnóstico de las enfermedades alérgicas.

El objetivo de la inmunoterapia es crear una desensibilización con la misma sustancia a la cual el individuo es alérgico, es decir, que consiste en administrar esa misma sustancia, pero de manera controlada hasta alcanzar una dosis alta de la misma. El efecto que se logra es una modulación en el sistema inmunológico, favoreciendo una respuesta normal (no alérgica) ante dicha sustancia. El tratamiento con vacunas consta de dos fases: una de iniciación en la que se aplican dosis a intervalos cortos hasta alcanzar la dosis óptima terapéutica y otra de mantenimiento, que consiste en una aplicación mensual y cuya duración estará entre tres y cinco años, según la evolución de la enfermedad.

Para tener en cuenta

Al igual que sucede con otros tratamientos, la administración de la inmunoterapia puede tener algunos efectos secundarios, siendo el más frecuente de ellos la aparición de reacciones locales alrededor de la zona de inyección y en menos proporción reacciones generales. Es por esto que la vacuna siempre debe colocarse en el consultorio del especialista. Nunca debe hacerse en el domicilio del paciente.

La inmunoterapia se ha realizado regularmente con los llamados extractos acuosos, que son efectivos pero tienen dos inconvenientes: producen más reacciones adversas y deben administrarse a intervalos de tiempo más cortos, lo cual se asocia a una mayor frecuencia de abandono del tratamiento.

En los últimos años se han desarrollado extractos con características bastante interesantes puesto que se ha logrado aumentar tanto el nivel de seguridad, como el intervalo de administración. Por otro lado,

su eficacia también es mayor debido a que la dosis administrada es hasta 10 veces superior a la que aportan los extractos acuosos convencionales.

En la Fundación Clínica Valle del Lili hemos querido estar a la vanguardia y por ello contamos con extractos de última generación que nos garantizan un manejo óptimo de nuestros pacientes.

Algunas cifras

Las alergias respiratorias (rinitis y asma) comprenden aproximadamente el 60% del total de enfermedades alérgicas. La prevalencia global de síntomas de rinitis alérgica varía entre un 1,4 y un 39%; de asma entre un 1,6 y un 37%, y de eccema atópico entre un 0,3 y un 21%. La alergia alimentaria afecta aproximadamente a un 2 a 4% de la población y las reacciones alérgicas por fármacos comprenden el 15% de todas las reacciones adversas medicamentosas, siendo relativamente frecuentes con los anti-inflamatorios no esteroideos (aspirina, ibuprofeno, diclofenaco, dipirona, etc.) y los antibióticos betalactámicos (penicilina y derivados).

Otro trastorno relativamente frecuente es la urticaria (aparición de ronchas). Su incidencia a lo largo de la vida varía entre un 15 y un 25%, siendo más frecuente en mujeres. La alergia a la picadura de himenópteros (abejas, avispas, abejorros) puede presentarse a cualquier edad. No obstante, las reacciones sistémicas son escasas (1 a 3% de todas las picaduras) y más frecuentes durante la edad adulta.

La inauguración de la nueva Unidad de Alergología es una muestra del interés institucional por estar a la vanguardia en la creación de nuevos servicios con nuevas tecnologías, donde se preste un servicio con altos estándares de calidad y humanismo. 

Ayudando a mejorar la salud

En abril pasado, la Fundación Ayudemos patrocinó en las instalaciones de la Fundación Clínica Valle del Lili una jornada de cirugía pediátrica a través de la cual fueron beneficiados 11 niños de muy bajos recursos.

Nuevamente once niños encontraron la oportunidad de gozar de una mejor calidad de vida gracias a la labor constante de la Fundación Ayudemos, que hace posible una mejor salud para ellos. La Fundación continúa esforzándose por ayudar en su desarrollo físico a cada niño que lo necesita; y con su labor logra cada vez más construir el éxito de una larga vida en buenas condiciones de salud y abrir las puertas a un premiado futuro para estos infantes.

Es así como en abril, la Fundación cumplió con una Jornada de cirugía pediátrica durante todo un día. Las intervenciones fueron realizadas por los cirujanos Raúl Astudillo y Otoniel Franco, médicos que hacen parte del equipo de profesionales de la Fundación Clínica Valle del Lili. Dentro de las patologías que se operaron se encontraron hernias, hipospadias, orquidopexia y hernias inguinales y umbilicales. La Fundación Ayudemos realiza estas jornadas generalmente los fines de semana, cuando hay menos ocupación de salas y los médicos donan su tiempo y honorarios para brindarle una excelente atención a estos niños.

Juan David Castro Meneses

Juan David tiene 8 años y vive con su madre Alba María Meneses en Tumaco. El niño está afiliado al programa de apadrinamiento global humanitario, que también hace posible este tipo de cirugías. Juan David padecía una hipospadia congénita (conducto urinal corto) que no le permitía orinar bien. Durante estos ocho años el niño no tuvo ninguna complicación pero su madre se encontraba angustiada porque su hijo ya estaba en crecimiento y el problema que presentaba se podría complicar.



JUAN DAVID CASTRO MENESES

Es así como gracias a la cirugía realizada el 16 de abril en la Fundación Clínica Valle del Lili, se pudo corregir este problema. Sólo hasta ahora fue posible realizarle la cirugía porque las entidades de salud en las que están afiliados no cubrían el procedimiento. Ahora, su madre se siente muy agradecida y recomienda que se sigan haciendo este tipo de labores en pro del bienestar de la comunidad.

Margy Lorena Cundumí Mosquera

Es una niña de sólo 2 años de edad que vive con su madre Jenny Mosquera en el distrito de Agua Blanca. La niña presentaba una hernia umbilical y no había sido posible practicar la cirugía porque no tienen seguro médico. Pero para Jenny Mosquera, fue una fortuna haberse enterado, por

JENNY MOSQUERA, madre de Margy, beneficiada de la jornada, agradece a las personas de la Fundación, que con su esfuerzo, hacen posible estos programas que resultan muy beneficiosos por ser una alternativa para personas de bajos recursos.



MARGY LORENA CUNDUMÍ MOSQUERA

medio de la guardería donde estudia Margy, que la Fundación Ayudemos practicaría estas cirugías. Hoy, agradece a las personas de la Fundación, que con su esfuerzo, hacen posible estos programas que resultan muy beneficiosos y que son una alternativa para las personas, que como ella, no cuentan con seguro médico. ☘

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

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

Cuando el otorrino habla, hay que oírle

La unidad de otorrinolaringología de la Fundación Clínica Valle del Lili ofrece atención de alta calidad en instalaciones especiales y sobre todo, lo que siempre nos ha caracterizado, especialistas con gran sentido humano.



JOSÉ MARÍA BARRETO M.D.
Otorrinolaringólogo - Cirujano Plástico Facial
Josema760@hotmail.com

El otorrinolaringólogo es un especialista entrenado en el manejo médico y quirúrgico de pacientes adultos y niños con enfermedades del oído, nariz, garganta, glándulas salivares y estructuras relacionadas con la cabeza y el cuello. La conexión entre estos territorios y la facilidad para enfermarse al mismo tiempo, hacen que todos sean estudiados por la misma especialidad.

Así que este especialista le puede atender en problemáticas como: enfermedades del oído, aquí hacen presencia las infecciones, el estudio de la sordera y el vértigo; enfermedades de la nariz, como rinitis, sinusitis, deformaciones estéticas y funcionales del tabique nasal y fracturas; enfermedades de la garganta como inflamaciones, alteraciones de la voz, ronquido, alteraciones de laringe y enfermedades de las glándulas salivares.

Los médicos que componen la unidad de Otorrino de la Fundación Clínica Valle

del Lili ofrecen amplios servicios en diversas áreas, entre estas, están: Otorrinolaringología pediátrica, tumores benignos y malignos de cabeza y cuello, cirugía plástica facial, enfermedades de la nariz y senos paranasales, trastornos del oído y alteraciones de la voz.

Diagnósticos del oído

El oído externo capta el sonido. El oído medio es una cavidad del tamaño de un garbanzo, separada del oído externo por una membrana fina como un papel

llamada tímpano. Unidos al tímpano hay tres huesecillos. Cuando una onda sonora choca contra la membrana, ésta vibra y pone en movimiento la cadena de huesecillos que transmiten el sonido al oído interno. El oído interno transforma la vibración en señales eléctricas y las envía al cerebro. El oído interno también ayuda a mantener el equilibrio de la persona.

La presión del aire del oído medio sano es igual a la presión del aire del ambiente exterior, permitiendo así la vibración libre. El aire entra al oído medio por la trompa de Eustaquio y lo conecta con la parte posterior de la nariz. Cuando usted bosteza y siente un ruido en el oído, la trompa ha enviado una pequeña burbuja de aire para igualar la presión. Cuando hay alteraciones en el funcionamiento de alguno de estos mecanismos puede producirse una alteración en la audición o hipoacusia.

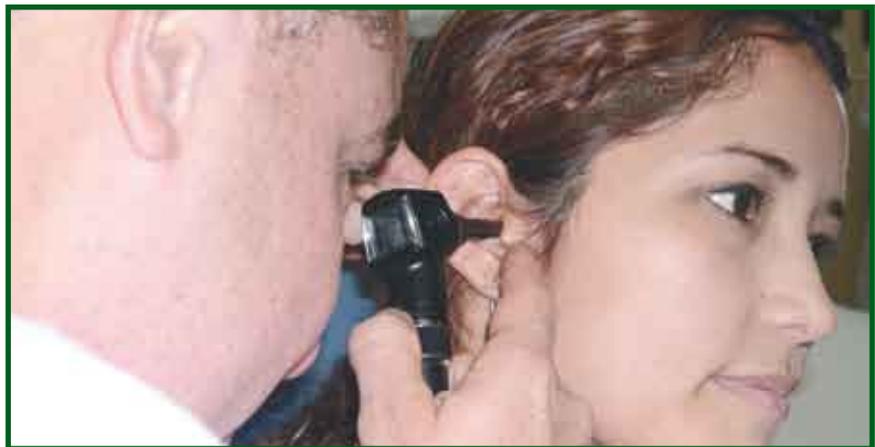
La importancia del diagnóstico temprano en las hipoacusias en los niños, especialmente las perceptivas y bilaterales, es clave, ya que de ello depende el éxito para desarrollar el lenguaje y por ende, evitar los inconvenientes sociales y psicológicos que seguramente se producirán de no tomar alguna medida. Hay que recordar que el lenguaje es la base de un pensamiento superior: el pensamiento abstracto. Por lo tanto, el estímulo acústico es indispensable para el desarrollo de las vías neurológicas de la audición.

El ronquido

El ruidoso sonido del ronquido sucede cuando el flujo libre del aire encuentra una obstrucción al pasar por detrás de la boca y la nariz. Esta es la parte colapsable de la vía respiratoria en donde la lengua y la parte superior de la garganta se encuentran con el paladar blando y la úvula (la estructura carnosa colgada del techo de la boca hacia la garganta). Cuando estas estructuras chocan entre sí y vibran durante la respiración, producen el ronquido.

La forma más exagerada del ronquido es la apnea del sueño en la cual hay frecuentes episodios de paro respiratorio por obstrucción. El corazón tiene que bombear más fuerte para que la sangre circule más rápido. Después de muchos

USTED DEBE ACUDIR al otorrinolaringólogo cuando sospecha que un niño no escucha bien o cuando el adulto presente ronquidos.



años esto puede llevar a un aumento de la presión arterial y el agrandamiento cardíaco

A las personas con apnea del sueño les falta un buen descanso de noche y pueden quedarse con sueño una gran parte del día. Pueden dormirse fácilmente al conducir o al manejar equipo en el trabajo.

De esta manera, la Unidad de Otorrinolaringología de la Fundación Clínica Valle del Lili, le proporciona muchísimo más que atención médica a adultos y niños con problemas de la garganta, nariz y oído. Nuestro servicio brinda calidad y la más avanzada tecnología para la atención de nuestros pacientes, durante las 24 horas del día y los 365 días del año. 

Cuándo acudir al otorrinolaringólogo

- Usted debe acudir al otorrinolaringólogo cuando existe sospecha por parte de los padres o allegados, de que un niño no escucha bien.
- Cuando presente ronquidos: alrededor del 45% de los adultos normales roncan al menos ocasionalmente, y 25% son roncadores habituales. El ronquido patológico es más frecuente en los hombres y en las personas con sobrepeso; generalmente empeora con la edad.

UNIDAD DE OTORRINOLARINGOLOGÍA
Teléfonos: 331 9090 – 331 7474 Ext. 7428

Donación de plaquetas:

Su sangre salva vidas

El refrán dice que “hechos son amores y no buenas razones”. El que el donar parta de uno mismo para ayudar a que otros puedan vivir, es prueba de ello, pues es un acto de nobleza existencial que vale la pena experimentar y apoyar. En la Fundación Clínica Valle del Lili todos los días se entrega vida gracias a un grupo de generosos donantes de plaquetas. Usted también puede hacerlo.

CARMENZA MACÍA MEJÍA M.D.
Médica Patóloga

Hace cuatro meses que a la nieta de Luz Piedad Villegas le descubrieron una enfermedad que afecta su sistema inmunitario: Púrpura Trombocitopénica.

La niña, de tan solo ocho meses, tuvo que ser transfundida con plaquetas, células sanguíneas que tienen como función activar la coagulación y que no se pueden adquirir o comprar como un medicamento, sino exclusivamente por donación.

Esta difícil situación, que también puede afectar a cualquiera, llevó a Luz Piedad a redescubrir la importancia de la Solidaridad: un valor inherente al género humano, que es real, pues le ha brindado vida a su nieta que no vive en Colombia, y que ha recibido este componente gracias a la solidaridad de alguien quien hizo su donación de manera desinteresada, sin pensar en recibir nada a cambio, con el único objetivo de ayudar a vivir a otro ser humano.

Esto la llevó a pensar en muchos Colombianos que están necesitando plaquetas y por esto se acercó al Banco de Sangre de la Fundación Clínica Valle del Lili a realizar su donación de Plaquetas por aféresis. Específicamente, en la Fundación Clínica Valle del Lili todos los días se puede ser testigo del bienestar que brinda la generosa solidaridad de muchas personas que donan su sangre para que otras que ni siquiera conocen puedan avanzar en tratamientos del cáncer y trasplantes, entre otras numerosas patologías que exigen

una cantidad considerable de plaquetas y demás hemoderivados.

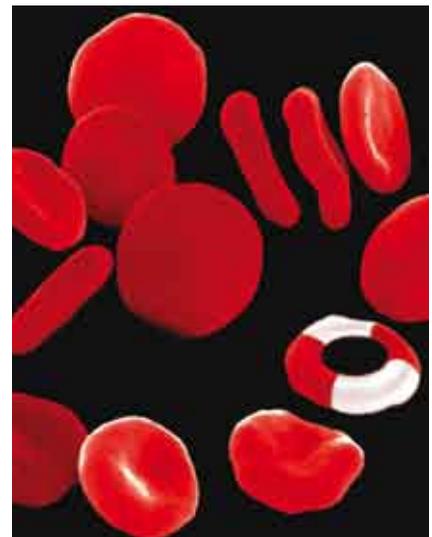
Por ejemplo, los pacientes que reciben quimioterapia para cáncer, así como los que son sometidos a trasplante de hígado o de médula ósea y aquellos que se encuentran en la Unidad de Cuidados Intensivos, necesitan diariamente hasta 12 unidades de plaquetas. Esta cantidad se extrae a un solo donante para no exponer al paciente a volúmenes altos de plasma y da una idea de la magnitud de sangre requerida para atender las crecientes necesidades de la comunidad que acude a los servicios de la Fundación Clínica Valle del Lili.

Hágase donante

Usted puede cultivar su Solidaridad en una generosa manifestación de amor al arte de vivir. Done sus plaquetas al Banco de Sangre de la Fundación Clínica Valle del Lili.

El proceso es realmente sencillo: se necesita tener la voluntad de donar, sentirse bien de salud, someterse a un examen físico básico que incluye medición de la hemoglobina y del número de plaquetas, además de responder una entrevista confidencial, realizada por personal profesional y firmar el consentimiento de la donación.

El proceso de la donación también es fácil: dura aproximadamente una hora y media, es realizado por una Enfermera Profesional, se utiliza una aguja y equipo estéril, desechable, que se coloca en una



máquina que cuenta con una centrífuga que separa las plaquetas y así el donante no pierde glóbulos rojos.

Es importante tener en cuenta que tres días antes de la donación no se deben tomar medicamentos antiinflamatorios como la aspirina, el ibuprofeno u otros, pues ellos alteran la función plaquetaria y no se obtendría una donación eficiente.

Además, la donación no incapacita. Después de la extracción de Plaquetas, el donante puede retornar a sus actividades inmediatamente y el procedimiento se puede realizar por aféresis 24 veces al año.

Sin duda, su sangre entrega amor al arte de vivir. Hágase donante de la Fundación Clínica Valle del Lili. 

BANCO DE SANGRE

Teléfonos: 331 9090 – 331 7474 Ext. 3156 - 4203

Obesidad y vida cotidiana:

Complicaciones de peso pesado



Además de las complicaciones para la salud, el sobrepeso severo conlleva serias limitaciones para desarrollar una vida normal. Sólo los obesos y quienes conviven con ellos saben lo complicado que es su devenir.

JOSÉ PABLO VÉLEZ L. M.D.
Cirugía Laparoscópica Avanzada
Clínica de la Obesidad
jpvelez@mail.com

La obesidad es una enfermedad que deteriora de manera notable la calidad de vida de quienes la sufren, pues además de las complicaciones asociadas a su patología, deben soportar otras que deterioran la salud y pueden acortar la expectativa de vida, como por ejemplo la hipertensión arterial, la diabetes, así como enfermedades cardiovasculares, apnea del sueño, problemas respiratorios y enfermedades articulares, entre otras.

Además de los problemas que representa para la salud, la obesidad severa conlleva incomodidades y limitaciones que solo conoce el paciente y las personas que son cercanas a él y que representan serias limitaciones funcionales y sociales.

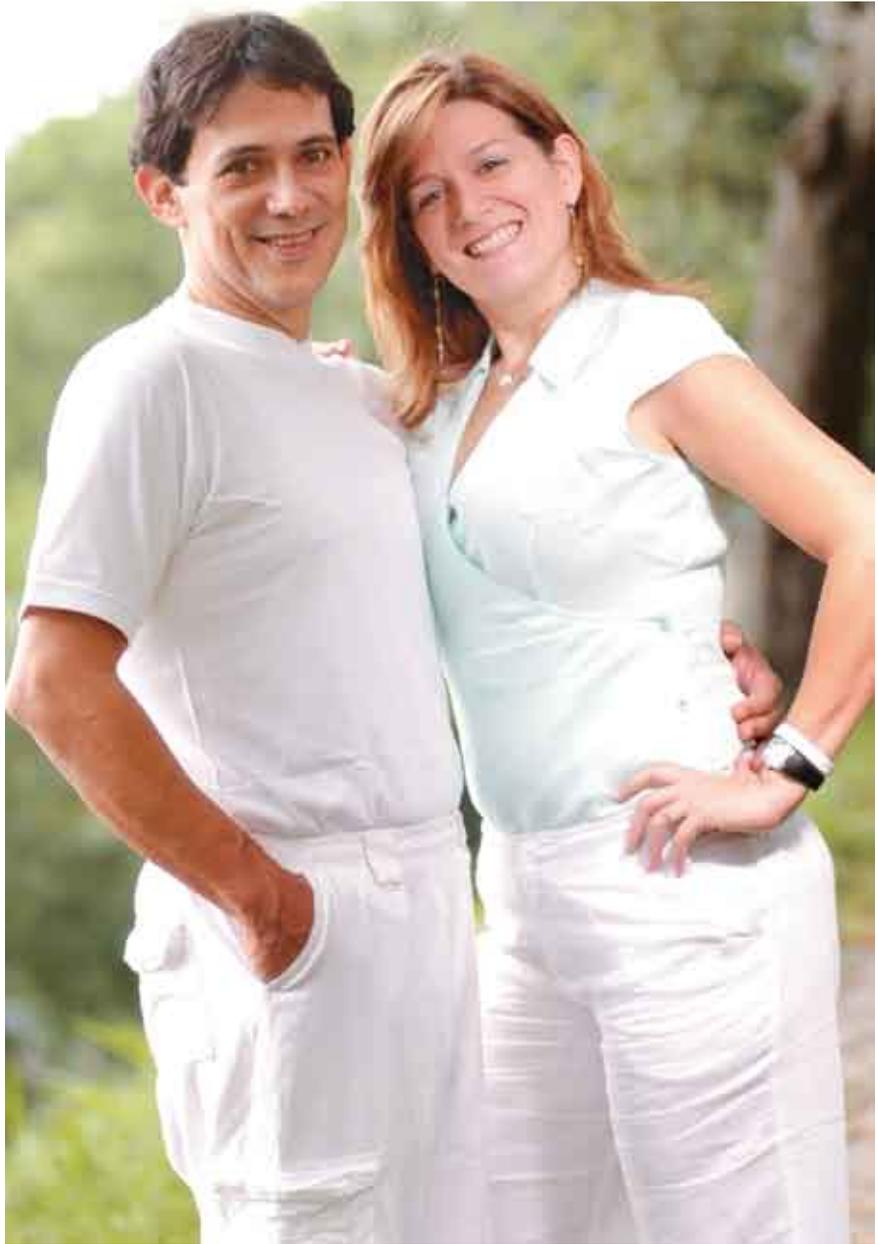
Algunas limitaciones

La persona con obesidad severa tiene dificultades para encontrar ropa de su talla en un almacén, tiene limitaciones para utilizar el transporte público, pues los buses de transporte colectivo tienen entradas pequeñas y corredores estrechos. En sitios públicos como un teatro y una sala de conciertos tiene dificultad para acomodarse, pues con frecuencia no cabe en las sillas. La obesidad representa problemas a la hora de amarrarse el cordón del zapato, hay normas que le impiden realizar un viaje en la clase económica de los aviones, además de las complicaciones que pueden presentarse en la utilización del baño, tanto así, que algunas compañías han considerado el cobrar tarifas más altas para los pacientes obesos, con el argumento de que transportar a estas personas es más costoso.

Aspectos tan sencillos como el aseo personal, secarse después de la ducha y cruzar las piernas, se convierten en tareas complicadas si no imposibles para el obeso severo. Esto puede conducir a que la persona trate de aislarse y evitar la participación en eventos sociales. Frecuentemente se presentan dificultades para practicar deportes y no es inusual que evite ponerse un traje de baño para meterse en una piscina.

Una buena decisión

Es común escuchar bromas y burlas



en referencia a los pacientes con obesidad severa, lo que aumenta la ansiedad y la tendencia al aislamiento para evitar ser blanco de dichos comentarios.

En días pasados un paciente de unos 45 años y 150 kg de peso se acercó a nuestra consulta de la Clínica de la Obesidad buscando ayuda para su problema de obesidad mórbida. Durante la conversación manifestó que desde hace varios meses ha estado pensando en consultar para conocer acerca de las posibilidades de tratar su problema por medio de una cirugía de bypass gástrico. La decisión final de buscar ayuda fue motivada por su pe-

queña hija de 10 años, a quien llevaba diariamente al colegio y que un día cualquiera le dijo que ya no quería que la llevara más. El papá preocupado al investigar la razón de tal solicitud le escucha decir a su hija: "Papi, cada vez que me llevas al colegio, mis amigos se burlan de ti por que eres muy gordo, y yo te quiero mucho y no quiero que se burlen más de ti". JWM se sometió a cirugía de bypass gástrico hace casi un año y hoy ha perdido más de 50 kg de peso, recuperando salud y calidad de vida.

Situaciones similares son frecuentes entre las personas jóvenes con obesidad,

que manifiestan dificultad para ejecutar actividades aparentemente sencillas como sentarse en el suelo a jugar con sus hijos pequeños.

Diego volvió a nacer

Bañarse en una piscina y salir a una reunión de familia son algunas de las actividades que Diego Posada había ido deechando debido a su obesidad mórbida. La falta de motivación y la angustia por su obesidad creciente se fueron apoderando de él y afectando su vida familiar y su trabajo. Con el firme propósito de lograr un cambio radical en su situación, Diego se acercó a la Clínica de la Obesidad en busca de ayuda, con 125 kg. de peso y muchas limitaciones por esta causa. Se inició un proceso de preparación cuidadosa, acompañado de una primera etapa de información con el fin de ponerlo en conocimiento de las posibilidades de tratamiento con un bypass gástrico por laparoscopia, con las implicaciones que esto representaba. Seguidamente se procedió a la realización de los exámenes de laboratorio y las evaluaciones por los profesionales de la Clínica de la Obesidad, con el fin de lograr unas condiciones óptimas para el momento de la cirugía. Una vez terminada la etapa de preparación se practicó el bypass gástrico por laparoscopia sin complicaciones. Se inició un proceso de adaptación a la cirugía y de cambios en sus hábitos alimentarios. En los meses siguientes Diego perdió más de 50 kg. de peso, y con cada kilogramo que pierde recupera vida, salud, actividad y entusiasmo. Hoy, cuando pesa 69 kg. y ha tenido una pérdida de peso de 56 kg., Diego es una nueva persona, vital, alegre, activa y con un deseo inmenso de transmitir su experiencia a otros pacientes obesos. “Volví a nacer y a ver la vida con una perspectiva muy diferente”, comenta Diego cuando habla con un paciente obeso que desea saber más acerca de la cirugía que cambió positivamente su vida.

Carolina toma una buena decisión

Carolina Mejía era una mujer joven y activa, sin embargo sus 103 kilos de peso representaban un problema con el que

LA CIRUGÍA BARIÁTRICA representa hoy en día la mejor opción de tratamiento para el paciente con obesidad mórbida, permitiéndole recuperar salud y calidad de vida al mismo tiempo. Contar con un grupo de profesionales entrenados en la Clínica de la Obesidad de la Fundación Valle del Lili, dedicados al manejo y seguimiento permanente del paciente sometido a cirugía bariátrica, nos permite ofrecer a las personas obesas un tratamiento seguro y efectivo, dentro de un ambiente cordial, haciendo énfasis en nuestro objetivo primordial que se resume en la frase: **“Ayudando a Cambiar Vidas”**.

había luchado por años sin haber logrado una pérdida de peso que fuera significativa y duradera. Finalmente y luego de enterarse de que Diego, su tío, se había practicado una cirugía de bypass gástrico por laparoscopia, y que venía perdiendo peso y ganando calidad de vida en forma notoria, buscó ayuda en la Clínica de la Obesidad de la Fundación Valle del Lili. Después del proceso de información se inició la preparación para practicarse la misma cirugía que su tío: un bypass gástrico por laparoscopia. Un año después de su cirugía, Carolina ha perdido 38 kg. de peso, se siente feliz y ratifica que la decisión de operarse ha sido una de las mejores de su vida.

Además de permitirle a muchos pacientes recuperar de manera notoria calidad de vida, la cirugía de bypass gástrico ha mejorado de manera notoria sus condiciones de salud. Una pérdida de peso significativa y permanente ayuda a controlar problemas como la hipertensión arterial y la diabetes.

En un estudio reciente realizado en Canadá, se observó un grupo de 6.000 pacientes con obesidad mórbida, de los cuales 1.000 fueron sometidos a cirugía bariátrica (la mayoría bypass gástrico) y los otros 5.000 recibieron tratamientos diferentes, sin cirugía, durante un período de 5 años.

Al cabo de estos cinco años, se observó que los pacientes que no fueron sometidos a cirugía, presentaron una frecuen-

cia más alta de varias enfermedades, por ejemplo: enfermedades cardiovasculares (4.7% en los operados vs. 26.6% en los no operados), enfermedades endocrinas (9.47% en los operados vs. 27.7% en los no operados), enfermedades respiratorias (2.71% vs. 11.36%), entre otras. Sin embargo, lo más llamativo fue la diferencia en la mortalidad; mientras que los pacientes de bypass gástrico presentaron una mortalidad del 0.68% luego de cinco años, los pacientes que permanecieron obesos presentaron una mortalidad del 6.17% durante el mismo período de tiempo.

La cirugía bariátrica representa hoy en día la mejor opción de tratamiento para el paciente con obesidad mórbida, permitiéndole recuperar salud y calidad de vida al mismo tiempo. Contar con un grupo de profesionales entrenados en la Clínica de la Obesidad de la Fundación Valle del Lili, dedicados al manejo y seguimiento permanente del paciente sometido a cirugía bariátrica, nos permite ofrecer a las personas obesas un tratamiento seguro y efectivo, dentro de un ambiente cordial, haciendo énfasis en nuestro objetivo primordial que se resume en la frase: **“Ayudando a Cambiar Vidas”**.

Si usted o alguno de sus familiares padece de obesidad severa ó mórbida, lo invitamos a que conozca más acerca de la cirugía bariátrica, visitando nuestra página web: www.laparoscopialili.org o solicitando una consulta en la Clínica de la Obesidad. ✎

CLÍNICA DE LA OBESIDAD - CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA
Teléfonos: 331 9090 – 331 7474 Ext. 7323

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

Apoyo psicológico al tratamiento de la obesidad



Entre la amplia gama de consecuencias que genera, la obesidad mórbida afecta la psicología de las personas. Precisamente por ello, los pacientes con esta patología deben contar con un manejo integral en el que participan profesionales de diversas disciplinas, incluidas las asociadas a la salud mental.

SONIA JIMÉNEZ SUÁREZ
Psicóloga
Clínica de la Obesidad
sonico@telesat.com.co

Dentro de las alternativas de tratamiento disponibles para el manejo de la obesidad, la cirugía bariátrica se ha convertido en una

efectiva herramienta de cambio que genera la posibilidad de perder peso en forma significativa y rápida. Para los pacientes es fundamental contar con un soporte profesional adecuado, pues se generan cambios drásticos en la apariencia que deben ser ayudados a interpretar. Estos

cambios, aunque redundan en una considerable disminución de sentimientos negativos y malestar psicosocial, también exigen asumir disciplina y autocuidado hacia un estilo de vida más saludable.. No puede olvidarse que el sobrepeso mórbido no se cura, sino que se controla.

El soporte del equipo de profesionales de la salud que atiende los casos de cirugía bariátrica genera un conjunto de recomendaciones que se articulan con estrategias activas de cambio, en beneficio de la calidad de vida del paciente. Esto quiere decir que quien se somete a esta operación debe tener un mínimo de condiciones que le permitan asumir con mayor garantía el cambio en hábitos alimenticios, la rutina de ejercicio y un serio compromiso con la propia calidad de vida.

Un proceso necesario

Para esto, la intervención psicológica garantiza una valoración individual de las características únicas de cada caso, permite identificar necesidades individuales y asesorar para que el proceso de cambio se realice sin tropiezos. Las consecuencias psicológicas de la cirugía bariátrica incluyen sensación de auto-eficacia, pues la dieta por fin brinda resultados rápidos y evidentes, así como el mejoramiento de la autoestima, debido a que la pérdida de peso y el cambio en la apariencia son positivamente estimulantes.

Todo esto se suma a un importante esfuerzo, disciplina y dedicación del paciente. Frente a las dificultades normales de la recuperación y adaptación a la nueva condición, se requiere que la persona asuma una actitud decidida para dar “bienvenida” al cambio rápido pero también, para asumir el desafío frente a complicaciones menores que pueden darse en el camino.

Beneficios de la asesoría psicológica

En la asesoría psicológica se atienden aquellos condicionantes adicionales del comer que previamente no tenían que ver con la capacidad gástrica propiamente. Se genera conciencia sobre otros hechos determinantes, diferentes al hambre, tales como los hábitos, las costumbres o los condicionamientos inadecuados dependientes de otros estímulos, como por ejemplo: el consumo ansioso y compulsivo dependiente de estados de ánimo, la ingesta determinada por horarios, actividades o agentes sociales; la historia personal y familiar y las costumbres aprendidas, entre los aspectos más comunes.

LA INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA garantiza una valoración individual de las características únicas de cada caso, permite identificar necesidades individuales y asesorar para que el proceso de cambio se realice sin tropiezos. Las consecuencias psicológicas de la cirugía bariátrica incluyen sensación de auto-eficacia, pues la dieta por fin brinda resultados rápidos y evidentes, así como el mejoramiento de la autoestima, pues la pérdida de peso y el cambio en la apariencia son positivamente estimulantes.

El paciente aprende a diferenciar y a desacondicionar la comida como fuente de bienestar o para “llenar vacíos existenciales”, iniciando la búsqueda de alternativas más sanas de realización y satisfacción de necesidades afectivas.

Si hay trastornos de la alimentación más complicados, la persona recibe apoyo concreto para desactivarlos. Desde el proceso mismo de valoración previa a la cirugía, se da la oportunidad de ventilar temores, inquietudes o inseguridades. El paciente puede hablar con confianza y desahogarse sobre su historia de sobrepeso y fracaso en tratamientos previos; entiende mejor sus condicionantes personales y familiares, y se prepara para desactivarlos durante la recuperación de la cirugía.

Asimismo, la asesoría psicológica brinda información, promueve expectativas realistas frente al tratamiento y hace recomendaciones para tener en cuenta y prevenir complicaciones durante la adaptación.

Prácticas de apoyo

Mediante intervenciones grupales (terapia de grupo y/o grupos de apoyo) se garantiza un seguimiento periódico de todos los casos intervenidos, ofreciendo la oportunidad de crear una “comunidad de operados”. Los más veteranos acogen a los recién operados, ofreciendo su experiencia y recomendaciones, y garantizando un óptimo ajuste a la nueva vida de aquellos a quienes se ofrece la cirugía.

Además de las citas individuales periódicas, el grupo de apoyo de la FCVL se reúne mensualmente para promover un espacio cálido de acogida de parte de los antiguos pacientes hacia los nuevos que empiezan su camino de recuperación. Con esto, se garantiza un acompañamiento emocional y social permanente, que permite el óptimo aprovechamiento de la cirugía bariátrica, tratamiento actual por excelencia para la obesidad mórbida. #

Asesoría psicológica

La Clínica de Obesidad de la Fundación Clínica Valle del Lili, ofrece la opción de la cirugía bariátrica en este marco de abordaje integral. La asesoría psicológica se ofrece desde el momento inicial cuando el paciente apenas está contemplando la alternativa y quiere considerarlo mejor, o si ya ha decidido someterse a ella. La asesoría acompaña al paciente durante la preparación y evaluación preliminar y en forma posterior, durante el período post-operatorio; se realiza seguimiento individual y grupal, de tal modo que se consolida el cambio gradual, se modulan altibajos emocionales durante el proceso (pérdida de energía, depresión, estrés y demás estados de ánimo asociados al curso normal de vida), y de esta manera nunca hay pretextos para alterar la disposición de cambio.

CLÍNICA DE LA OBESIDAD - PSICOLOGÍA
Teléfonos: 331 9090 – 331 7474 Ext. 7243

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

Fiesta de Trasplantados de Médula Ósea

Con el ánimo de constituir un grupo solidario y generar vínculos de amistad entre pacientes y médicos, se llevó a cabo el I Encuentro de Trasplantados de Médula Ósea, en las instalaciones del Club Farallones. Esta reunión resultó toda una fiesta por la vida y un éxito total en lo que concierne al diseño de estrategias para mantener unido el grupo y generar con ellas y con él, una actitud positiva y solidaria frente a quienes hoy por hoy, necesitan de un trasplante de médula ósea.

La invitación fue extendida por la Unidad de Cáncer de la Fundación Clínica Valle del Lili, comprometida con esta actividad médica que representa para muchos ciudadanos una segunda oportunidad de vida o para otros, el mejoramiento en la calidad de su existencia. Al Encuentro asistieron pacientes de las ciudades de Florencia (Caquetá); Popayán (Cauca), Armenia (Quindío), y por supuesto de Cali y de otros municipios del Valle del Cauca.

Asistieron 93 personas, entre pacientes, familiares y médicos. Dentro de la programación se ofreció una misa, almuerzo y posteriormente los pacientes se presentaron y contaron su experiencia y cómo ha sido su vida después del trasplante. 



De los comités de ética a los comités de bioética

Garantizar a los pacientes el respeto a su dignidad, en las decisiones conflictivas de manejo durante la atención médica con alta tecnología, es la función más conocida de los Comités de Bioética; sin embargo también debe ser importante su aporte como ente difusor de educación en valores de vida y calidad de vida.

MARÍA FERNANDA VILLEGAS, M.D., ESB.
MARISOL BADIÉL, M.D., CMSC.

Uno de los principales objetivos de la investigación científica que se realiza en la Fundación Valle del Lili es garantizar que el nombre de nuestra institución siempre esté ligado a investigaciones de alta calidad científica. El fundamento implícito para alcanzar este logro es que cualquier investigación respete, en forma absoluta, todos los preceptos de la bioética, razón por la cual no contamos con un comité de ética (léase bioética) para vigilar que esto se cumpla.

Los comités de ética nacieron con el ejercicio de la medicina pero se han quedado cortos en la resolución de los problemas que el desarrollo biotecnológico, clínico, investigativo y medioambiental han traído al ejercicio de la profesión; han estado subyugados a los conceptos morales, religiosos y a una relación médico paciente de tipo paternalista que desconocía en alguna medida la autonomía de los pacientes.

¿Qué son los comités de Bioética?

Los Comités de Bioética (CB) son básicamente grupos de consenso que ayudan a resolver los conflictos de tipo valorativo generados durante la prestación de servicios de salud de mediana y alta tecnología, donde es necesario tomar decisiones entre opciones contrarias frente a las consecuencias éticas y morales de la intervención médica.



La evolución a los comités de bioética en un país en donde la salud está en guerra, es una necesidad, y no debe atender a los conceptos de crecimiento económico, sino a un desarrollo social que debe centrarse en tres cuestiones básicas: la vida digna, la sociedad justa y la relación con el medio ambiente, sin desconocer que necesitamos también conocer qué significa estar en guerra y cómo desde ahí, empezar a construir ese nuevo camino: una buena formación ética que combine unas convicciones cívicas sólidas,

como una forma de convivir en la justicia, la paz, el diálogo y el reconocimiento de la igual dignidad de todos y todas, y una responsabilidad convencida como desarrollo de una sabiduría práctica.

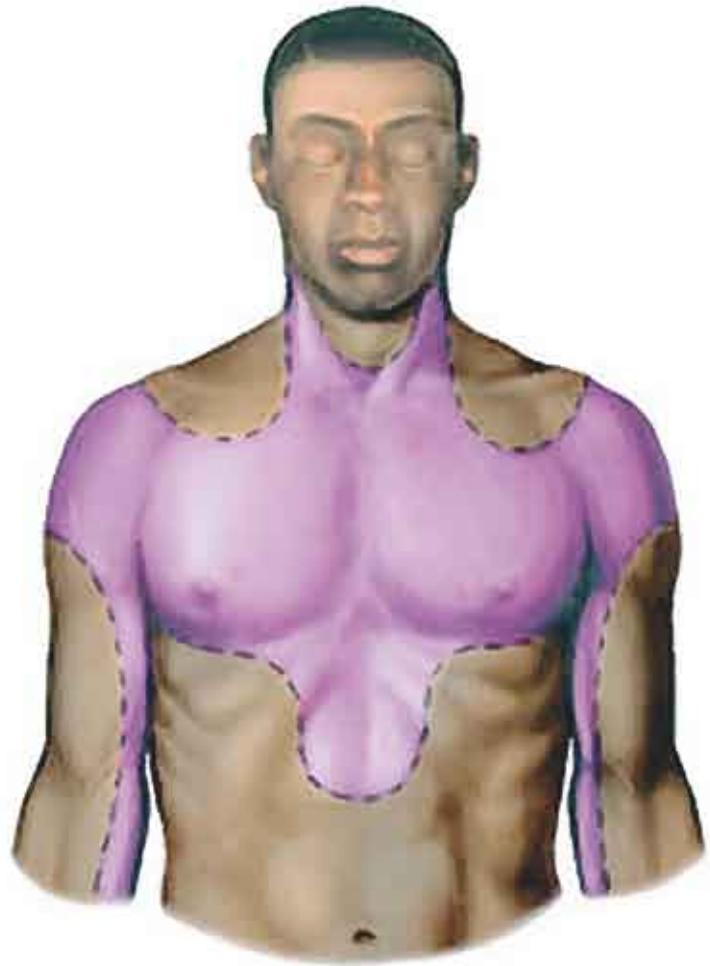
Una visión integral

La responsabilidad del profesional o equipo asistencial de salud incluye prever los posibles desenlaces no solo vitales sino también morales que las intervenciones médicas generan en el paciente o su familia. Este último aspecto implica comprender las creencias, valores y expectativas individuales del paciente, su familia, la sociedad, el mismo profesional de la salud y la institución donde se desarrolla la atención. Es evidente que una visión integral de este tipo de controversia solo se puede dar si hay una discusión plural de esta, como ocurre en un comité, donde hay oportunidad de exponer los distintos puntos de vista asegurando una mejor calidad de decisión ante las alternativas posibles de manejo.

Garantizar a los pacientes el respeto a su dignidad, en las decisiones conflictivas de manejo durante la atención médica con alta tecnología, es la función más conocida de los Comités de Bioética; sin embargo también debe ser importante su aporte como ente difusor de educación en valores de vida y calidad de vida. 

Clínica del Dolor Torácico:

Nueva alternativa para tratar más de 20 patologías



En el siglo XXI se han desarrollado servicios especializados para la atención de pacientes con dolor en el pecho o dolor torácico. Estos servicios, que hacen parte integral de la Fundación Clínica Valle del Lili, se conocen con el nombre de “Clínica de Dolor Torácico”.

CAMILO ARANA LONDOÑO M.D.
Cardiología – Hemodinamia
camioarana@uniweb.net.co

El concepto fundamental al formar una Clínica de Dolor Torácico, no es el de construir un edificio nuevo dedicado a la atención de pacientes con este síntoma, sino por el contrario, con los recursos físicos y técnicos ya existentes, elaborar en el occidente del país una organización única en su género, y con la mejor metodología disponible, elaborar un enfoque clínico eficiente para la atención de pacientes que consultan a la institución con dolor torácico o dolor en el pecho.

Causas

Existen más de 20 causas de dolor torácico. No todas tienen la misma gravedad, algunas pueden ser fácilmente identificadas y otras exigen mayor investigación para lograr un diagnóstico y tratamiento más adecuados.

El paciente que consulta con dolor torácico a un médico en su consultorio o en el servicio de urgencias, inicialmente lo hace con mucha ansiedad y expectativa sobre el diagnóstico, así como con preguntas relacionadas con la causa que genera sus molestias y las alternativas de tratamiento que recibirá. Por lo tanto, es

obligación de los especialistas que atienden estos pacientes tratar de responder de la manera más comprensible y clara todas sus dudas. En este orden de ideas, la Clínica de Dolor Torácico cuenta con un equipo multidisciplinario de especialidades médicas.

Con el fin de desarrollar un ejercicio didáctico para la mejor comprensión del enfoque inicial de pacientes con dolor torácico, podemos dividir las causas de esta manifestación en tres grandes grupos, que a manera de símil educativo, se correlacionarán con los colores de un semáforo:

Los enfermos que consultan con dolor torácico y que son clasificados como de alto riesgo o mayor gravedad estarán localizados en el color rojo del semáforo, indicando precaución extrema y cuidado; de manera similar, si la causa del dolor torácico se sitúa en este lugar, el enfermo debe mantenerse en reposo y consultar al médico lo antes posible.

Una vez el médico tratante elabora un diagnóstico, sitúa al paciente en una entidad médica de riesgo alto, intermedio o bajo. Finalmente, una vez realizado un diagnóstico y descartadas todas las enfermedades graves y potencialmente fatales, el médico elabora un plan de tratamiento. En este momento puede darle luz verde al paciente para continuar el tratamiento de manera ambulatoria (en casa) o bajo hospitalización.

Un trabajo en equipo

Las clínicas de dolor torácico reúnen una gran variedad de especialistas. Entre otros: Médico Internista, Cardiólogo, Neumólogo, Gastroenterólogo, Cirujano, Fisiatra, Psicólogo y Fisioterapista, que trabajan en forma conjunta para dar un mejor servicio al paciente.

Es importante resaltar que esta atención por diferentes especialistas no se refleja nunca en mayores costos para el paciente o su entidad prestadora de salud, sino por el contrario, se concentra en encontrar la causa del dolor, contando con el respaldo de la más alta calidad y tecnología en diagnóstico oportuno y la satisfacción completa del usuario.

Uno de los integrantes del equipo que maneja el paciente con dolor torácico es el Cardiólogo Intervencionista, especialista de la medicina que mediante el uso de métodos de diagnóstico como la arteriografía coronaria o cateterismo cardiaco realiza procedimientos para diagnóstico y/o tratamiento.

En qué consiste el Cateterismo

El cateterismo es un procedimiento rápido, de 30 minutos de duración, que en más del 90% de los pacientes se hace de manera ambulatoria (sin hospitalización) con anestesia local. Este examen se realiza a través de catéteres muy delgados (tubos del tamaño de un espagueti), que



partiendo de la región inguinal y con la ayuda de equipos de rayos X, logran una visualización completa del interior de las arterias, viajando por la circulación del paciente sin causarle dolor hasta llegar a las arterias principales del corazón (coronarias). Una vez el catéter se localiza en el sitio específico, se pueden visualizar las arterias, su anatomía y determinar si existen obstrucciones al paso de la sangre.

Este examen es el patrón de oro para el diagnóstico de las enfermedades arteriales coronarias. Además, en algunas circunstancias permite realizar un procedimiento llamado angioplastia, mediante el cual es posible realizar la apertura de la arteria obstruida.

Y cuando hablamos de angioplastia, no podemos pasar por alto unos dispositivos llamados stents: pequeños resortes o mallas metálicas que vienen en diferentes tamaños (desde los 2 milímetros de diámetro) y en varias longitudes. Su apariencia es similar al resorte de un lapicero y han impulsado un gran avance de la cardiología en los últimos años, pues permiten tratar enfermos con obstrucción en sus arterias coronarias sin cirugía y con resultados similares.

Existen diferentes tipos de stents. Los primeros desarrollados por la industria eran una malla de metal que realizaba un efecto mecánico conteniendo la pared del vaso para disminuir la posibilidad de que la arteria abierta pudiera volver a ocluirse.

Stents Medicados

Con el paso del tiempo se han desarrollado stents que tienen impregnada a su malla metálica diferentes tipos de medicamentos que actúan de manera local en la arteria que se colocaron, disminuyendo de manera muy importante la posibilidad de que el vaso se vuelva a ocluir. Estos dispositivos son llamados stents medicados y hoy en día tienen indicaciones muy claras y precisas para ser utilizados en cierto tipo de pacientes con obstrucciones de características específicas.

En la Fundación Valle del Lili los pacientes cuentan con el mejor personal médico, con el mayor recurso tecnológico de la más alta calidad para un enfoque diagnóstico y terapéutico adecuado en el manejo del dolor torácico, y enfocado en brindar medicina de alta complejidad con la mejor calidad y excelencia para el servicio de los pacientes. 

CATETERISMO CARDIACO Y ANGIOGRÁFICO

Teléfonos: 331 9090 – 331 7474 Ext. 4025 - 4036

Imágenes del seno:

Un diagnóstico oportuno que evita perder la vida



Gracias a las imágenes que proporcionan la mamografía y la ecografía es posible tratar oportunamente los tumores mamarios, reduciendo la mortalidad hasta en un 30%. Los diagnósticos precoces permiten iniciar tratamientos oportunos y menos agresivos.

JOSÉ ABELLA CALLE M.D.
Radiólogo Imágenes en mama
abellajose69@yahoo.com

A sus 40 años, Margarita sentía que había alcanzado muchas de sus metas. Había logrado conformar una linda familia junto con su esposo, tenía dos hijos sanos, alegres e inteligentes, además de un trabajo que le proporcionaba magníficas realizaciones profesionales e ingresos económicos más que satisfactorios. En resumen, su vida era ideal. No obstante, hace año y medio, en su examen médico anual las pruebas de diagnóstico revelaron la existencia de algo anormal en su seno izquierdo.

Ella se sintió desconcertada, pues desde siempre había tenido la precaución de cuidar rigurosamente su salud; no entendía cómo no había podido identificar mediante el tacto esa "bolita". Sin embargo, fue su disciplinada actitud la que le permitió llegar oportunamente a la consulta médica en la Fundación Clínica Valle del Lili, en donde gracias a una mamografía y otras pruebas de rigor se encontró que esa formación, imperceptible al tacto, era un tumor benigno que fue retirado sin que generara consecuencia alguna.

Y aunque a nadie le resulte grato el descubrimiento de un tumor, así sea benigno, para nuestra paciente hoy es claro que gracias a las imágenes para valorar las mamas, fue posible tratar a tiempo su problema y evitarle exponer al riesgo su apariencia física e incluso su vida.

Lo ocurrido a Margarita no es único ni extraño, mas bien es común, sobre todo ahora que los casos de cáncer de mama han aumentado su incidencia en mujeres menores de 30 años, por factores que aun no se han establecido con exactitud, y que junto con la implantación cada vez más generalizada de prótesis de silicona, exigen mayor rigurosidad en el seguimiento del estado de la salud femenina, así como contar con alternativas de diagnóstico con imágenes más fieles, como las que brinda la Fundación Clínica Valle del Lili.

¿Qué es la mamografía?

Es el estudio de las mamas valiéndose de radiaciones ionizantes, en dosis bajas para las pacientes, que proporciona exce-



lente detalle y adecuada diferenciación de cada una de las partes de este órgano, hecho que permite apreciar hasta las lesiones malignas más pequeñas antes de que tengan una manifestación clínica (dos años antes de ser palpables al examen físico). La práctica del examen se recomienda con frecuencia anual a partir de los 40 años hasta los 75.

Gracias a la mamografía se ha podido dar tratamiento precoz u oportuno a casos de cáncer mamario que antes de la aparición de esta herramienta diagnóstica habrían desencadenado la muerte de las pacientes. Se ha comprobado que su contribución a la reducción de los fallecimientos actualmente abarca el 30% de los diagnósticos.

¿Qué es la ecografía mamaria?

Es un estudio complementario de las mamas, realizado luego de descubrir lesiones nodulares en su interior, bien por palpación directa o luego de realizar una mamografía. La ecografía permite definir si los nódulos o masas tienen en su interior contenido líquido o sólido, factor que orientará al médico tratante en su manejo.

La ecografía mamaria no utiliza radiaciones, sino ondas sonoras, por ello se recomienda para mujeres menores de 40 años. Es del caso señalar que este método de diagnóstico por imagen no tiene uso rutinario en la búsqueda primaria del cáncer mamario, sino como estudio complementario.

¿Qué es la resonancia magnética de las mamas?

Es una técnica que permite obtener imágenes sin invadir el organismo, debido a que no utiliza radiaciones ionizantes, caracterizándose por recolectar imágenes en cualquiera de los tres ejes espaciales.

La resonancia magnética se basa en la propiedad de orientación de algunos núcleos atómicos ante un campo magnético y en la emisión de una señal sometida a una onda electromagnética de frecuencia apropiada. Es así como envía una señal sonora sobre un objeto imantado (el cuerpo humano) que la recoge y a su vez la retorna para formar una imagen.

Otra de sus características es la capacidad de diferenciar mejor que cualquier otra técnica de radiología las distintas estructuras del cuerpo en forma simple, que además se aumenta al agregar un medio de contraste endovenoso. Está indicada para estudiar pacientes que tengan cáncer conocido, caracterizando aún más la lesión en cuanto a su relación con los diferentes tejidos vecinos, y la mama contralateral. Es de suma utilidad cuando en la mamografía se muestra densidad aumentada; y en pacientes con factores genéticos de riesgo demostrado. Igualmente es el estudio que brinda la mayor información en la valoración de las prótesis mamarias superando ampliamente tanto a la mamografía como a la ecografía.

Gracias a las alternativas tecnológicas disponibles en la Fundación Clínica Valle del Lili, Margarita y las mujeres que acuden oportunamente a la consulta médica pueden remediar sin consecuencias problemas de salud que hasta no hace mucho tiempo tendrían un triste final. No descuide su salud. 🌿



GRUPO DE MÉDICOS UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Cuidados Intensivos:

Más que el final, tratamiento integral

Cuando la mayoría de las personas escuchan la frase “tenemos que trasladarlo a la unidad de cuidados intensivos” se genera una sensación de angustia e incertidumbre relacionada con la idea de la posibilidad de morir. Y si bien es cierto que existen razones que exigen un manejo especial, actualmente se tiene el conocimiento, la tecnología y los recursos que en gran medida evitan complicaciones y contribuyen a lograr la recuperación del paciente.

MÓNICA VARGAS M.D.
Médico Intensivista

La Medicina Crítica y el Cuidado Intensivo son especialidades relativamente jóvenes cuyos primeros esbozos se remontan a principios del siglo pasado, cuando una enfermera

escribió acerca de los beneficios de separar un área dentro de los hospitales para recuperar pacientes después de cirugía, lo cual se parecía más a lo que hoy conocemos como salas de recuperación anestésica. Sin embargo, daba la sensación de que algunos pacientes tenían

mejor evolución si eran cuidados más estrechamente.

Algo de antecedentes

De hecho, la primera sala parecida a una unidad de cuidados intensivos (UCI) fue creada en Baltimore (Estados Unidos)

en 1927. Tenía tres camas destinadas al cuidado de pacientes de neurocirugía. Más adelante, durante la segunda guerra mundial, también hubo una aproximación con la creación de áreas de resucitación para los soldados heridos. Pero fue sólo hasta la década de los 50, durante una epidemia de polio en Europa y Estados Unidos, que se hizo evidente la necesidad de crear unidades para cuidados especiales de los pacientes con mayor compromiso y que dio origen al soporte respiratorio.

Inicialmente, este recurso fue administrado manualmente por las personas encargadas de cuidar a los pacientes; más adelante, los equipos fueron conocidos como ventiladores o respiradores, dando origen a la famosa ventilación mecánica que posteriormente se extendió a otro tipo de pacientes. Sin embargo, faltaba mucho por aprender de esta nueva disciplina y se requerían personas dedicadas para poder conocer mejor las diferentes entidades y determinar cuál era el mejor tratamiento que permitiera alcanzar un buen resultado. Así pues, surge como especialidad médica la medicina crítica y los médicos dedicados a ella, conocidos como intensivistas.

UCI al servicio de la vida

Debido a la falta de conocimiento inicial y a que el manejo se basaba principalmente en los cuidados con poca intervención, la mortalidad continuaba siendo alta, de allí que siempre se pensara que cuando un paciente iba a la UCI era más probable que muriera a que sobreviviera. Pero las cosas han cambiado y actualmente, el mayor conocimiento de las enfermedades, el desarrollo de nueva tecnología, medicamentos y mejores estrategias de soporte, han permitido la intervención de manera significativa, logrando bajar la mortalidad significativamente.

A pesar de lo anterior, hay pacientes que mueren, pues en ocasiones la gravedad de su enfermedad es tal, que no existen herramientas que puedan revertir la severidad de su compromiso, o no hay buena respuesta a la aplicación de éstas. Hay que tener en cuenta que la gravedad de la enfermedad y la capacidad de res-

ponder del paciente juegan un rol fundamental en el resultado final.

Simple prevención

Hoy en día, la decisión de llevar a un paciente a la UCI está fundamentada en una situación que requiere vigilancia para evitar o detectar a tiempo las posibles complicaciones que puedan desencadenarse, así como cuando se tiene un compromiso severo de su estado, por la alteración de uno o varios de sus órganos que están poniendo en riesgo su vida y exigen un soporte avanzado en tanto se logra resolver la condición adversa.

La mayoría de las veces los resultados son muy buenos y se logra que los pacientes se recuperen y reintegren nuevamente a su vida cotidiana con ninguna o mínimas secuelas.

Una ayuda constante

En la Fundación Clínica Valle del Lili, a quienes practicamos este ejercicio, nos mueve el deseo de ayudar a la recuperación integral del paciente a pesar de las dificultades que se puedan presentar, así algunas veces esta batalla contra la muerte se pueda perder. Sabemos que para los seres queridos de nuestros pacientes esta es una situación difícil, genera desgaste físico y emocional por la incertidumbre que produce no saber qué va a pasar finalmente. Ante esto, siempre tratamos de brindar el mayor apoyo posible.

Para eso, nuestra institución cuenta con una UCI para adultos, provenientes de diferentes instituciones e incluso de otras ciudades; son atendidos por un grupo de seis intensivistas, dos cardiólogos, diez médicos especialistas en medicina interna, anestesiología y cirugía, y un número importante de enfermeras, auxiliares de enfermería y fisioterapeutas dispuestos a brindarle a los pacientes la mejor atención, apoyada por todos los servicios y grupo de especialistas las 24 horas al día. Y nuestro fin siempre será que el venir a Cuidados Intensivos sea una esperanza para alguien. ☼

Testimonio



Nelly Patricia Vivas

Esta paciente presentó un Aneurisma Cerebral y fue necesario practicarle una cirugía que duró 3 horas. Posteriormente fue trasladada a la UCI para prevenir el riesgo de un vasoespasmo. A los 20 días de salir de la clínica pudo reintegrarse a su trabajo y hoy se encuentra contenta de poder estar bien y llevar una vida normal.



Constanza Bejarano Zapata

Paciente de 53 años, fue llevada a la UCI en octubre de 2004 después de presentar un infarto al miocardio y Aneurisma de la aorta. Luego de haber permanecido 6 días en la UCI, hoy continúa su vida como acostumbraba y dice que después de Dios, sólo tiene palabras de agradecimiento para todo el personal de la clínica por su alto grado de humanismo y profesionalismo.

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
Teléfonos: 331 9090 – 331 7474 Ext. 4040

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



PRÓTESIS DE CADERA

Reemplazo total de cadera:

Alternativa que devuelve movilidad a la vida

El reemplazo total de la cadera (R.T.C.) o prótesis de cadera, tal y como lo conocemos hoy, fue desarrollado en Inglaterra por Sir John Charnley, en los años 60. Desde entonces, es un procedimiento exitoso que restituye una de las funciones más importantes para mantener una buena calidad de vida.

ALFREDO ALFONSO SÁNCHEZ VERGEL M.D.
Ortopedia y Traumatología

Con el paso de los años, los principios sobre el reemplazo total de cadera (R.T.C.) siguen siendo los mismos; sin embargo, se han rea-

lizado importantes avances en los materiales utilizados, en las técnicas anestésicas y quirúrgicas, así como en los cuidados del pre, peri y post operatorios. Precisamente, la Unidad de Ortopedia de la Fundación Clínica Valle del Lili cuenta

con todos los avances que hacen posible disminuir el porcentaje de complicaciones y de mortalidad, además de elevar la duración de las prótesis.

Por todo lo anterior, ahora se realizan más cirugías de este tipo y resulta cada



vez más común conocer a alguien que le han efectuado o le vayan a realizar un R.T.C. En Estados Unidos, por ejemplo, se practican anualmente 260.000 reemplazos totales de cadera, por esto queremos brindar a nuestros lectores orientación acerca de las principales preguntas y respuestas que surgen en torno a esta intervención quirúrgica:

¿Qué es un reemplazo total de cadera?

Es el cambio que realiza el médico, especialista en este tipo de cirugías, de una articulación dolorosa por una articulación artificial. Esta, sustituye el acetábulo por una copa de polietileno y la cabeza del fémur por un componente metálico que va dentro del fémur.

¿Quién necesita el reemplazo?

Los síntomas que presentan los pacientes que tienen un desgaste o artrosis de la articulación de la cadera son: dolor inguinal, que puede irradiarse a la rodilla, pérdida en la movilidad de la articulación de la cadera, diferencia de longitud de los miembros inferiores y debilidad en los músculos de la cadera.

Si usted presenta algunos de estos síntomas debe consultar al especialista en reemplazos articulares para una evaluación en la que se determinará si necesita o no una radiografía para completar el estudio. Si se confirma el diagnóstico de artrosis de la cadera, no necesariamente debe realizarse un reemplazo total de cadera. Según el grado de daño en la articulación y sus síntomas, se puede intentar

SI USTED REQUIERE un reemplazo total de cadera, debe aclarar todas sus dudas con el especialista que lo va a operar y sobre todo, asegurarse de estar en un sitio seguro, confiable y con los avances y tecnología para realizar exitosamente el procedimiento.

otro tipo de manejo, como medicación anti-inflamatoria, fisioterapia y el uso de un bastón. Si estas medidas no tienen éxito, un reemplazo total de la cadera, puede ser la alternativa para mejorar su dolor.

¿Qué es la artrosis de la cadera?

La artrosis u osteoartritis de la cadera es un cambio degenerativo que se produce no sólo en la cadera, sino también en todas las articulaciones del cuerpo. Estos cambios degenerativos se producen en el cartílago, que cuando envejecemos, se deteriora y provoca que las articulaciones se tornen dolorosas, se inflamen y pierdan amplitud en los movimientos.

Resolviendo dudas

Cuando un paciente requiere un reemplazo total de cadera, surgen muchas dudas, que a veces no son resueltas por temor a preguntar o simplemente por olvido en el momento de la consulta. Por eso, intentamos resolver algunas de esas preguntas acerca del proceso de la cirugía en la Fundación Clínica Valle del Lili:

¿Voy a necesitar una transfusión de sangre?

Generalmente sí. Pero no se preocupe. En la actualidad, las transfusiones de sangre son extremadamente seguras y el riesgo de contraer sida o hepatitis C es muy pequeño. También existe la alternativa de donar su propia sangre antes de la cirugía (autotransfusión), de tal manera que si la necesita durante o después de ésta, se transfunda su propia sangre.

¿Cuánto tiempo voy a estar hospitalizado?

Usualmente 2 días y 24 horas después de la cirugía se va a levantar de su cama y apoyar su nueva cadera. Durante su es-

tancia en la Clínica, lo visitará una fisioterapeuta, quien lo ayudará a hacer ejercicios y le enseñará cómo hacer sus actividades diarias.

¿Qué cuidados debo tener después de la cirugía?

Durante los primeros 30 días después de la cirugía debe utilizar medias antiembólicas, dormir boca arriba y aplicarse la medicación que le indiquen para evitar problemas de trombosis en las venas de las piernas. Además debe seguir las recomendaciones del equipo profesional de la Fundación Clínica Valle del Lili que lo está tratando.

¿Cuáles son los riesgos de esta cirugía?

El reemplazo total de la cadera es una cirugía grande y tiene sus riesgos. Entre esos está la luxación, infección, aflojamiento de los componentes, coágulos en las venas de las piernas y de los pulmones, y las complicaciones anestésicas. Pero estos obstáculos son conocidos por los especialistas de la Fundación Clínica Valle del Lili, quienes trabajan para evitarlas usando todas las medidas que están comprobadas en la literatura médica. 



Adolescentes, enfermedad y salud sexual



La iniciación de la vida sexual en edades cada vez más tempranas ha conllevado al aumento de las enfermedades de transmisión sexual (ETS), así como a un cambio en la manera de brindar atención médica a las y los jóvenes. En la Fundación Clínica Valle del Lili se brinda tratamiento y seguimiento para estos casos, así como una adecuada orientación sobre los métodos de anticoncepción, reforzando la labor de los padres y educadores.

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

Según la Organización Mundial de la Salud, la buena salud sexual consiste en la ausencia de enfermedades de transmisión sexual, disfunción sexual, desórdenes reproductivos, presencia de métodos de planificación familiar y la posibilidad de sexo seguro, placentero, libre de coerción, discriminación o violencia. Todos estos conceptos se aplican tanto a los adultos como a los jóvenes, pues es evidente que la vida sexual activa ahora se inicia de manera más temprana, pero a veces sin la formación adecuada.

Precisamente, diversos estudios han mostrado que el aumento de las enfermedades de transmisión sexual, entre ellas el VIH, no se han podido controlar a pesar de las campañas que se realizan, y cada vez son más los jóvenes afectados por estas patologías.

En nuestra sociedad ha sido controvertida la discusión de estos asuntos por la falta de aceptación de una realidad tan palpable, y es por ello que en la Fundación Clínica Valle del Lili existe un claro compromiso para abrir las puertas del

Servicio de Ginecología y Obstetricia a las pacientes, con el fin de brindarles asesoría y apoyo a través de especialistas, cumpliendo claros parámetros de salud reproductiva

Enfermedades de transmisión sexual.

La persistencia de patologías debidas a agentes transmitidos por las relaciones sexuales puede llegar a asentar males complejos que tienen consecuencias en la reproducción a largo plazo, como sucede con la infertilidad y la salud de los jóvenes, de manera inmediata o mediata. Entre las manifestaciones más comunes está el dolor pélvico crónico y las infecciones crónicas del tracto genitourinario (enfermedad pélvica inflamatoria).

Es del caso resaltar que el incremento de las ETS también incluyen al VIH, que compromete la vida del joven y de su pareja o parejas, sean tratadas o no. Algunas de estas enfermedades son:

Clamidia y gonorrea.

Son la causa más frecuente de uretritis en el hombre, y cervicitis en la mujer. La Clamidia es una bacteria, cuya infec-

ción puede no presentar síntomas, tanto en hombres como en mujeres. La blenorragia o gonorrea, es causada por una bacteria que provoca síntomas, más frecuentemente en el hombre, produciendo un flujo o moco característico. Ambas bacterias producen en la mujer infecciones en el cuello uterino (cervicitis); en el tracto genital (enfermedad pélvica inflamatoria); obstrucción secundaria de trompas uterinas; las cuales favorecen embarazos ectópicos y también, a largo plazo, la imposibilidad de embarazarse (infertilidad). Se puede prevenir mediante análisis de tipo vaginal o sexológico y tratar con antibióticos.

Sífilis.

Esta enfermedad venérea había disminuido sus índices en la década anterior, pero se ha visto crecer nuevamente y se han detectado pacientes en diferentes fases de la enfermedad (primaria, secundaria, terciaria). Se diagnostica mediante pruebas serológicas en sangre y su tratamiento es curativo, y se realiza con antibióticos.

Hepatitis virales.

La hepatitis tipo B, C y Delta, entre

otras infecciones por virus, se transmiten con las relaciones sexuales y son directamente relacionadas con la promiscuidad.

Papiloma virus humano (PVH).

Más de 30 subtipos de virus de esta familia pueden infectar el tracto genital. Algunos se manifiestan en lesiones denominadas condilomas. Otros tipos no se diagnostican clínicamente y pueden relacionarse con la presencia de cáncer de cuello uterino, especialmente cuando éste se presenta en mujeres jóvenes.

Herpes virus humano (HVV).

Esta patología es producida por virus del tipo I o II, genera lesiones ulcerosas de características típicas o infecciones subclínicas recidivantes de difícil manejo. No son curables y pueden diseminarse a otras parejas o al bebé durante el embarazo o el parto. Su manejo se debe hacer con medicamentos especiales que controlan el desarrollo del virus.

HIV:

Los índices de transmisión aumentan cada día. Alrededor de la mitad de los casos nuevos reportados en los Estados Unidos son de personas menores de 25 años y la transmisión es por contacto sexual. Debido a los mitos que aún rodean la actividad sexual en jóvenes, entre otros, aquel que de manera errada declara que las relaciones urogenitales no son sexo, aportan inexactamente un mayor índice de contagio en la población de mayor riesgo. Insistir en una verdadera formación y métodos de prevención, sería útil en todas las comunidades.

Enfermedad pélvica inflamatoria:

Es la más frecuente de las complicaciones de las enfermedades venéreas o de transmisión sexual. Se manifiesta con dolor pélvico, flujo vaginal, hemorragia anormal, síntomas generales como fiebre o malestar general, ocasionalmente inespecíficos. Su tratamiento involucra medicinas y terapias quirúrgicas.

Cáncer de cerviz:

No es común que sea una enfermedad de adolescentes pero se previene desde la

PARTE DE LA ORIENTACIÓN que el médico brinda a la adolescente busca evitar actividades de riesgo que la expongan a un asalto sexual. El uso de drogas y alcohol incrementa la posibilidad de verse enfrentada a un abuso. Las secuelas de un abuso llevan a trastornos disfuncionales y a contraer enfermedades de transmisión sexual de manera más frecuente, sobre todo en personas abusadas desde su infancia o adolescencia.



Jóvenes en alto riesgo

El papel del especialista en ginecología, en su consulta, debe ser orientado a asumir y respaldar el concepto de salud reproductiva, empezando por las pacientes jóvenes, que son población de alto riesgo para padecer múltiples complicaciones como consecuencia de la desinformación y de la falta de políticas claras de salud pública. Deben instaurarse métodos de control y tratamiento de las diferentes condiciones de anormalidad de la salud sexual de la población joven.

adolescencia. Existen factores desencadenantes como la promiscuidad, el tabaco, inicio temprano de las relaciones sexuales, enfermedad pélvica inflamatoria a re-

petición, presencia de Papiloma Virus Humano, entre otras.

En la Fundación Clínica Valle del Lili, el área de Oncología Ginecológica, cuenta con los elementos y profesionales idóneos para el diagnóstico y tratamiento de la patología de cervix. Igualmente, se dispone de un laboratorio clínico y de patología con disponibilidad de equipos de avanzada, práctica de análisis de alta complejidad, personal capacitado y sobre todo, oportuno en sus resultados.

Contracepción

La educación en la utilización de los métodos de planificación aplicada a cada adolescente o adulto reduce las tasas de aborto, las enfermedades de transmisión sexual y asegura una vida sexual sana. Brindarle a la joven la posibilidad de un seguimiento en la consulta, así como una adecuada orientación sobre los métodos de anticoncepción, refuerzan la labor de padres y educadores.

Parte de la orientación a la adolescente, de parte del médico, es la prevención de actividades de riesgo en las actividades que la expongan a un asalto sexual. El uso de drogas y alcohol incrementa la posibilidad de verse enfrentada a un abuso. Las secuelas de un abuso llevan a trastornos disfuncionales y a contraer enfermedades de transmisión sexual de manera más frecuente, sobre todo en personas abusadas desde su infancia o adolescencia.

Todo empieza en casa y en las aulas, pero es fundamental fortalecer esa formación en la consulta diaria. Ese es un compromiso claro de los profesionales de la Fundación Clínica Valle del Lili. 

SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

Teléfono: 331 7474 - 3319090 Ext. 7323/7331

www.maternolili.org



Nuevo servicio:

Preciso método diagnóstico facilita tratamiento del molesto reflujo

Una de las patologías más comunes y difíciles de eliminar ahora se puede tratar con mejores expectativas, gracias a la impedancia: una ayuda diagnóstica que determina con exactitud el cómo y el por qué de este malestar.



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

Esos episodios repetidos de sensación de incendio en el estómago, que incluso despiertan en la noche, llevándole a sentirse en medio de una terrible pesadilla de infarto, con dolor de pecho y angustia ahora se pueden diagnosticar con mucha más precisión, y en consecuencia, tratar con mejores expectativas.

La molestia a la que nos referimos es el reflujo, que tradicionalmente se interpreta como agriera o acidez. Se produce cuando el contenido gástrico y duodenal sobrepasa el límite de la unión del esófago con el estómago, produciendo una amplia variedad de sensaciones desagradables que la mayoría de las veces los pacientes no logran reconocer con facilidad e incluso llegan a confundir con otras enfermedades.

Por ejemplo, cuando a alguien le duele el pecho, se concluye que es por un problema cardíaco, cuando en realidad está afectado por el reflujo. Lo mismo puede ocurrir en personas que creen sufrir alguna patología que tiene como síntomas tos, disfonía o afonía e incluso asfixia.

Como se puede ver, el reflujo es una enfermedad con un conjunto de manifestaciones clínicas y físicas que tienden a dificultar el diagnóstico. Su presencia en la

consulta de gastroenterología es alta: 44% de los casos atendidos; porcentaje que da una idea de su influencia en la calidad de vida, pues desencadena insomnio, dificultades para desempeñarse en el estudio y el trabajo, llegando incluso a justificar la ausencia laboral.

La Fundación Clínica Valle del Lili, cuenta con un grupo de médicos especialistas en el manejo de enfermedades digestivas tanto en adultos como en niños. Ellos ofrecen atención en consulta hospitalaria, cirugías, endoscopia, así como también estudios del funcionamiento de las vías digestivas, servicios pertenecientes al área de la Unidad de Endoscopia de la Fundación.

Nuevo método diagnóstico: La Impedancia

Y hablando de este laboratorio de fisiología digestiva, la Fundación Clínica Valle del Lili está brindando un nuevo método diagnóstico que orienta el tratamiento de las enfermedades digestivas. Se trata de la impedancia, nueva técnica que estudia en detalle el funcionamiento del esófago para apoyar, por ejemplo, el diagnóstico de enfermedades relacionadas con el reflujo.

LA IMPEDANCIA INTRALUMINAL de canal múltiple (IIM) es la alternativa con sensibilidad del 96% y especificidad del 10% en el diagnóstico de los patrones que producen el reflujo gastroesofágico.

Anteriormente, se utilizaba un método llamado pH-metría ambulatoria, de 24 horas, que medía qué tanto ácido subía al esófago, pero no era tan preciso. Con la impedancia intraesofágica multicanal es posible diagnosticar todos los tipos de reflujo. Este nuevo apoyo se suma a la amplia trayectoria que la Fundación Clínica Valle del Lili tiene en sus más de 10 años de experiencia en el estudio del funcionamiento de las vías digestivas en adultos y niños.

Cómo funciona

En el momento, el único sitio del país que presta el servicio de impedancia intraesofágica multicanal es la Fundación Clínica Valle del Lili. El procedimiento introduce por la nariz un catéter delgado que llega hasta el esófago del paciente. Este catéter va conectado a un pequeño dispositivo que el paciente se cuelga al hombro como una cartera durante 24 horas y que le permite llevar una vida normal. En ese tiempo, la computadora mide todos los eventos de reflujo que suceden en el esófago y al día siguiente el catéter se retira.

La información que capturó el aparato se coloca en un computador más grande, con un programa especial que analiza todos los datos para luego ser evaluada por el médico.

Antes existían muchos casos de reflujo que eran difíciles de diagnosticar y saber con exactitud qué estaba pasando. Hoy, estos diagnósticos se pueden esclarecer y dentro de esas aclaraciones hemos encontrado que han aparecido por lo menos 4 tipos de reflujo que antes no se conocían. Esto abre un panorama distinto para entender esa enfermedad que afecta a muchos pacientes. 

Caso de la Fundación Clínica Valle del Lili:

Embarazo y Trasplante Renal



Una de cada cincuenta mujeres que son trasplantadas queda en embarazo; y es importante que su gestación sea controlada en la consulta de Embarazo de Alto Riesgo. La Fundación Clínica Valle del Lili cuenta con un equipo multidisciplinario que vigila las condiciones fetales y maternas, así como la detección temprana de una posible complicación.

ADRIANA MARTÍNEZ
Ginecóloga

En Sala de Partos de la Fundación Clínica Valle del Lili contamos con especialistas gineco-obstetras las 24 horas del día, con disponibilidad de personal médico especializado y asistencial de apoyo, además del respaldo de ayudas tecnológicas (ecografías, monitores fetales y maternos) e instalaciones para hospitalización de pacientes que necesiten cuidado especial, áreas de trabajo de parto y puerperio, sala de observación y salas de atención de parto de manera individual; además de personal idóneo y entrenado en el área obstétrica y neonatal.

El acceso a la historia clínica en nuestra institución está al alcance de todos y cada uno de los profesionales que intervienen en el manejo de nuestras pacientes, adquiriendo un gran criterio de trabajo en equipo por parte de todos los que participan del tratamiento.

Teniendo en cuenta la urgente necesidad de atención materno-fetal, la Fundación, como institución de tercer nivel, posee instalaciones en la Unidad de Cuidados Intensivos de adultos y recién nacidos permitiendo un manejo multidisciplinario y especializado tanto para las mamás con patologías complejas, como para los neonatos que ameriten atención de alto nivel, asegurando un manejo rápido, efectivo y de gran calidad para todas nuestras pacientes y sus bebés.

Una historia para recordar

La historia de Adriana Quintero nos muestra como sí es posible llevar una vida normal después de haber tenido un trasplante de un órgano vital. Se trata de una joven de 23 años, procedente de una población del departamento del Cauca y conocida como paciente en la Fundación Clínica Valle del Lili desde el año 2002, cuando se le realizó un trasplante renal. Esta paciente fue trasplantada después de soportar por varios años un problema renal irreversible (Insuficiencia renal crónica), que la llevó a diálisis renal, donde su única posibilidad era, o filtrar su sangre por el resto de su vida a través de una máquina, o recibir un trasplante definitivo de dicho órgano.

Santiago de Cali, 25 de Mayo de 2005

Señores
Médicos y Personal de Enfermería
CLINICA VALLE DEL LILI
Cali

Apreciados señores.

Nosotros la familia **HENAO GIRALDO** expresamos nuestros profundos y sinceros agradecimientos, por todos los servicios y cuidados prestados a **SONIA HENAO GIRALDO** en su proceso de Transplante Combinado de Páncreas – Riñón.

Como siempre suele suceder no hay las palabras adecuadas para manifestarles nuestro sentimiento de perenne gratitud por sus excelentes servicios que realmente nos obligan a dejar constancia.

Cordialmente,



ANGELICA GIRALDO DE HENAO

HEREDEROS DE EUGENIA DE CARVAJAL & CIA. LTDA.

Santiago de Cali, mayo 12 de 2005

Doctor
Jorge Guillermo Velásquez
Cardiólogo
Fundación Clínica Valle del Lili
Ciudad

Estimado Doctor Velásquez:

En nombre de la familia Carvajal y especialmente en el mío propio, quiero darle mis más sinceros agradecimientos por el apoyo y colaboración que recibió el Padre Alfonso Carvajal durante el tiempo que fue atendido tan especialmente por Usted.

No cabe duda que su experiencia, conocimiento y buen criterio fueron de vital importancia para su bienestar.

De nuevo muchas gracias por todo el trabajo realizado y por su dedicación.

Cordial Saludo,



Manuel José Carvajal

Calle 29 Norte # 6AN-40, Teléfono 667-5011 Ext. 2660, 2662, Fax. 667-4737
Cali - Colombia



FUNDACION
CLINICA VALLE DEL LILI

Comité Editorial.

Director Comité Editorial
José Pablo Vélez Londoño, MD.

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

Comité Asesor

Martín Wartenberg Villegas, MD
Marcela Granados Sánchez, MD

Dirección Editorial

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

Foto Portada

Heuchert Habo
PROMULGAR CREATIVIDAD

Gerente editorial: Walter Durán

Coordinación: Victoria E. Rebollo

Diseño: Richard Lerwin Certuche,

Jorge Lourido, Rubén Zapata.

Tráfico: Juan Pablo Becerra

Redacción: Diana Bastidas Jurado

Preprensa: Promulgar Creatividad

Impresión: Panamericana Formas e Impresos S.A.

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

Comentarios, escribir a:
jpvelez@lapar_oscopialili.or_g

Suscríbese gratis

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

Llámenos en Cali: 331 7474 – Ext: 4113

También puede escribirnos: jpvelez@lapar oscopialili.or_g

Antes

2D

Ahora

3D y 4D



Tenemos lo último en tecnología para ver muy bien al bebé antes de nacer.

El ecógrafo más rápido, con más alta resolución de imágenes y más avanzada tecnología 3D y 4D disponible en Colombia, está a su servicio, junto con un recurso médico altamente capacitado para brindar un excelente control del embarazo.

 FUNDACION
CLINICA VALLE DEL LILI

Av. Simón Bolívar - Cra. 98 No. 18-49 Conm.
331 7474 - 331 9090 Cali - Colombia

www.clinicalili.org

Porque las molestas alergias son y serán cada vez más comunes...

contamos con los especialistas y tratamientos para brindarle el mejor cuidado.



NUEVA UNIDAD DE ALERGOLOGÍA

Rinómetro acústico - Consulta externa especializada - Pruebas de alergia (cutáneas, orales, nasales y análisis de sangre)
Inmunoterapia (aplicación de vacunas)



FUNDACION
CLINICA VALLE DEL LILI