



FUNDACIÓN VALLE DEL LILI

Revista de la Fundación Valle del Lili - JUNIO - JULIO 2006

10



ISSN 1794-4589

Precio al Público \$ 5.000

A la vanguardia científica y tecnológica

CENTRO MÉDICO DE ESPECIALISTAS



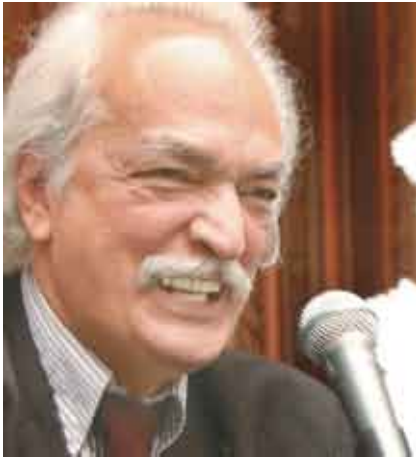
► SERVICIOS:

- Consulta Médica General
- Cirugía Maxilofacial
- Terapia Física
- Pequeña Cirugía
- Odontología
- Rehabilitación pulmonar
- Laboratorio Clínico
- Terapia Respiratoria
- Curso Psicoprofiláctico
- Terapia Ocupacional



FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI

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



02 **NOTA EDITORIAL**
Renovación tecnológica

06 **UCI**
Más espacio en las unidades de cuidado intensivo

10 **NEUMOLOGÍA**
El éxito de la abstinencia en los fumadores

03 **NOTAS TEQUENDAMA**
Nuestro Centro Médico de Especialistas

08 **UCI**
Omar Rayo, el arte de vivir a fuerza de tesón

12 **GERIATRÍA**
Nuevo servicio: Manejo Integral del Adulto Mayor

14 **MEDICINA NUCLEAR Y CÁNCER**
Procedimiento seguro: Evitaría vaciamiento ganglionar

16 **OFTALMOLOGÍA**
Soluciones integrales a problemas visuales

18 **CLÍNICA DEL DOLOR**
Manejo del dolor Post Operatorio

20 **CARDIOLOGÍA**
Un servicio en el corazón de la comunidad

22 **AUDIOLOGÍA**
No permita que la disminución auditiva afecte su calidad de vida



24 **APOYO SOCIAL**
Porque la salud de los niños vale la pena

26 **NEUROLOGÍA**
Atención al paciente con garantía de integralidad

30 **CLÍNICA DE OBESIDAD**
Derivación biliopancreática por laparoscopia

25 **PSIQUIATRÍA**
Cuando los problemas emocionales afectan la salud

28 **GINECOLOGÍA**
Histeroscopia diagnóstica y operatoria

32 **CARTAS Y BUZONES**
Nuestros pacientes nos escriben

DIRECTORIO

MÉDICO DE ESPECIALISTAS Y SERVICIOS

MÉDICOS INSTITUCIONALES - EXT. MÉDICOS INSTITUCIONALES - EXT. MÉDICOS INSTITUCIONALES - EXT.

MÉDICOS INSTITUCIONALES - EXT.

Alergología

Serrano Reyes Carlos Daniel 7446

Anestesiología

Acevedo Danner Martha Juliana 7446

Afanador Pinzón Carlos Ernesto 7446

Ariza Cadena Freddy Giovanni 7446

Ejardo San Martín María Mercedes 7446

González Arboleda Luis Fernando 7446

Mejía Mantilla Jorge Humberto 7446

Meneses Osorio Diana Patricia 7446

Salas Jiménez Carlos Eduardo 7446

Silva Gordillo Gloria Cecilia 7446

Torres Tascón Ana María 7446

Torres Vargas Germán 7446

Trujillo García Patricia Helena 7446

Vidal Perdomo Carlos Andrés 7446

Villegas Pineda Mario Hernán 7446

Cardiología Electrofisiología

Pava Molano Luis Fernando 7441

Cardiología Hemodinamia

Arana Londoño Camilo 4025

Arango Escobar Juan José 4025

Velásquez Noreña Jorge Guillermo 4025

Cardiología Medicina Interna

Aráujo Grau Jorge 7441

Florez Alarcón Noel Alberto 7441

Gutiérrez Jaramillo Javier 7441

Olaya Rojas Pastor 3212

Sánchez Blanco Jairo 7441

Wartenberg Villegas Martín Bertran 7442

Cardiología Pediátrica

Gutiérrez Gil Jaiber Alberto 7120

Pérez Restrepo Raúl Eduardo 7120

Cirugía Bariátrica (Obesidad)

Arias Gómez Rafael Humberto 7439

Vélez Londoño José Pablo 7439

Cirugía Cardiovascular

Cadavid Alvear Eduardo Alberto 4025

Fragozo Cuello Carlos Enrique 4025

Rivas Patiño Luis Felipe 4025

Cirugía Colon y Recto

Kestenberg Himelfarb Abraham 7454

Cirugía de Tórax

Valderrama Hernández Gustavo Adolfo 7441

Cirugía General

Arias Gómez Rafael Humberto 7441

Aristizábal Vázquez Gonzalo Alfonso 7327

Echavarría Abbad Héctor Raúl 7454

Franco Flores María Josefá 7327

García Marín Alberto Federico 7327

Ordóñez Delgado Carlos Alberto 7327

Toro Yepes Luis Eduardo 7327

Vélez Londoño José Pablo 7454

Cirugía Oral y Maxilofacial

Muñoz Pino Carlos Arturo 7138

Soto Naranjo Edgar Julián 7138

Cirugía Pediátrica

Astudillo Polomino Raúl Ernesto 7120

Franco Agredo Ottoniel 7120

Palta Uribe Diego Alfredo 7120

Cirugía Plástica

Camacho Núñez Bernardo 7428

Durado Olarte Clara Inés 7434

Ferrer Pérez Nicolás 7434

Cirugía Vasculuar y Trasplantes

Caicedo Rusca Luis Armando 7229

Yanin Aguas Anabel 7229

Villegas Otilora Jorge Iván 7229

Cuidados Intensivos

Florez Alarcón Noel Alberto 4040

Granados Sánchez Marcela 4040

Martínez Buitrago Jorge Eduardo 4040

Mejía Mantilla Jorge Humberto 4040

Ordóñez Delgado Carlos Alberto 4040

Salas Jiménez Carlos Eduardo 4040

Vargas Ordóñez Mónica Patricia 4040

Dermatología

Herrera Marceles Melba Cristina 7327

Muñoz García Lilibian Eugenia 7327

Ramírez Escobar Ana Francisca 7327

Sandoval Pereira Fabian 7327

Drenaje Linfático y Procedimientos Vasculares

Lozano Gonzalez María Isabel 7229

Endocrinología Med. Interna

Arango Vélez Luis Guillermo 7430

Casas Figueroa Luz Ángela 7430

Feriz Bonelo Karen Milena 7430

Endoscopias - Vías Digestivas

Echavarría Abbat Héctor Raúl 4126

Jiménez Diego Fernando 4126

Kestenberg Himelfarb Abraham 4126

Rojas Montenegro Juan Carlos 4126

Rojas Payán Óscar Andrés 4126

Vélez Londoño José Pablo 4126

Epidemiología

Badiel Ocampo Mansel 4030

Fonoaudiología

Montoya Camargo Zamira 7331

Panesso Méndez Clara Inés 3212

Rial Domínguez Claudia Marina 3212

Sanz García Claudia Mercedes 7331

Valencia Zúñiga Juliana 6848347

Gastroenterología - Hepatología

Jiménez Rivera Diego Fernando 7454

Gastroenterología Medicina Interna

Rojas Rodríguez Carlos Arturo 7454

Gastroenterología Pediátrica

Zamorano Castro Cecilia 7120

Geriatría Clínica

Ocampo Chaparro José Mauricio 7138

Ginecología y Obstetricia

Cobo Cobo Edgar 7323

Conde Agudelo Agustín 7323

Conzote Restrepo Fernando Adolfo 7323

Escobar Vidarte María Fernanda 7323

López Tenorio Jaime 7323

Martínez Peña Adriana 7323

Nasser Nasser José 7323

Piñeros Pachón Jorge Arturo 7323

Restrepo Forero Omar Hernán 7323

Victoria Borrero Alejandro 7323

Ginecología y Obstetricia Infertilidad

Ideubo Piquero Joaquín Humberto 7323

Hematología Medicina Interna

Falabella Falabella Francisco 7324

Imágenes Diagnósticas - Radiología

Abella Calle José 3162

Castillo Pérez Luis Fernando 3162

Gómez Picón Orlando 3162

Granados Sánchez Ana María 3162

Holgún Holgún Alfonso José 3162

Mejía González Mauricio 3162

Infectología Medicina Interna

Rosso Suárez Fernando 7421

Vélez Londoño Juan Diego 7421

Medicina Familiar

Bromet Shumm Arnoldo 7331

Medicina Física y Rehabilitación

Osorio Guisqueta Alexandra María del Pilar 3234

Quintero Flores Orlando 3234

Medicina Interna

Gómez García Mónica 7434

Largo Rojas Uriel 7434

Otero Bernal Carmelo José 7434

Medicina Nuclear

Pabón Castilla Luz Maritza 3159

Rojas Montenegro Juan Carlos 3159

Nefrología Medicina Interna

Gómez Acevedo Rafael Alberto 7229

Mesa Ramírez Lilibian 7229

Posada Chaves Juan Guillermo 7229

Schweinsberg López Johanna 7229

Nefrología Pediátrica

Restrepo Restrepo Jaime Manuel 7335

Neumología Medicina Interna

Fernández Trujillo Lilibian 7434

Sanabria Arenas Fernando 7434

Neumología Pediátrica

Castillo Fernández Juan Manuel 7138

Neurocirugía

Lobato Polo Javier Mauricio 7243

Senz Salazar Ernest Karl 7243

Uribe Arango Juan Alfonso 7243

Velásquez Lasprilla Fernando 7243

Neurología Medicina Interna

Orozco Vélez Jorge Luis 7253

Takeuchi Tan Yuri 7253

Neurología Pediátrica

Cruz Zamorano Santiago Sergio 7335

Saavedra de Arango Gloria 7335

Neuropsicología

Ocampo Lourido Adriana 7253

Pérez Restrepo Ángela María 7253

Neuroradiología

Rosero Guerrero Alberto León 4036

MÉDICOS INSTITUCIONALES - EXT. MÉDICOS INSTITUCIONALES - EXT. MÉDICOS INSTITUCIONALES - EXT.

Nutrición y Dietética

| | |
|----------------------------------|---------|
| Lara Carvajal Catalina | 7441 |
| Ternos Riaño Martha Lucía | 7441 |
| López de Mesa Duque Martha Ligia | 7441 |
| Reyes López Danice | 7441 |
| Torres Nuñez Luisa Fernanda | 7441 |
| Vallejo Arias Alva Ledy | 6848347 |

Odontología

| | |
|----------------------------|---------|
| Araujo Jaramillo Luz María | 6848347 |
| Arias Cadavid Ana Milena | 6848347 |

Odontopediatría

| | |
|---------------------------|---------|
| Franco Castaño Luz Helena | 6848347 |
|---------------------------|---------|

Oftalmología

| | |
|------------------------------------|------|
| Araujo Martínez Martha Luz | 7325 |
| Betancourth Azcarate Carlos Felipe | 7325 |
| Galvis Villareal Andrea | 7325 |
| García Ramírez Sandra Miléth | 7325 |
| Muñeton Abadía Hernando Antonio | 7325 |
| Poñania Esparza Rodrigo Alberto | 7325 |
| Simistero Pava Juan Pablo | 7325 |
| Zahala Echavarría John Jaym | 7325 |

Oncología Clínica Medicina Interna

| | |
|-------------------------------|------|
| Herrera Parga Juan Manuel | 7324 |
| Ulreaga Meléndez Olga Marcela | 7324 |
| Zambrano Harvey Ángela Regina | 7324 |

Oncología Clínica Pediatría

| | |
|-----------------------------|------|
| Pereira Suárez Fabio Darío | 4071 |
| Ramírez Wurttenberger Óscar | 4071 |

Oncología Ginecología

| | |
|-----------------------------|------|
| Restrepo Forero Omar Hernán | 4071 |
|-----------------------------|------|

Oncología Ortopedia

| | |
|-------------------------------------|------|
| De la Vega Del Risco Daniel Enrique | 7123 |
|-------------------------------------|------|

Oncología Quirúrgica

| | |
|-----------------------------|------|
| Correa Perdomo Diana Felfsa | 7324 |
| Rojas Payán Óscar Andrés | 7454 |

Optometría

| | |
|-------------------------------|------|
| Alvernia Lobo Claudia | 7325 |
| Rodríguez Gaitán Héctor David | 7325 |

Ortopedia y Traumatología

| | |
|-------------------------------------|------|
| Castro Plaza Jaime | 7123 |
| De la Vega Del Risco Daniel Enrique | 7123 |
| Gallón Lozano Luis Alfonso | 7123 |
| González Tenorio Mario Germán | 7123 |
| Llinás Hernández Pasilo José | 7123 |
| Lambana Zapata Alvaro José | 7123 |
| Martínez Rondanelli Alfredo | 7123 |
| Mejía López Fernando Manuel | 7123 |
| Sánchez Vergel Alfredo Alonso | 7123 |

Ortótica

| | |
|--------------------------|------|
| Barrón Acosta Inés María | 7325 |
|--------------------------|------|

Otorrinolaringología

| | |
|------------------------------|------|
| Barrero Angulo José María | 7428 |
| Cortés Castaño Jorge Alberto | 7428 |
| Gómez Merino Luz Eugenia | 7428 |
| Santamaría Gamboa Susana | 7428 |

Patología

| | |
|------------------------------------|------|
| Albornoz Iovar Ludwig Luis Antonio | 3152 |
| Armasategui Ramírez Ana María | 4261 |
| Bravo Ocaña Juan Carlos | 4261 |
| Guarín Díaz Nora | 4261 |
| María Mejía María Carmenza | 4261 |

Pediatría

| | |
|-----------------------------------|------|
| Bermúdez Pugo Fernando Eugenio | 4316 |
| Cañas Giraldo Camilo Augusto | 7335 |
| Cáncina Saldarña Sandra Patricia | 7120 |
| Cortés Barbosa Carlos Alberto | 7120 |
| Cruz Rúa César Augusto | 7120 |
| Gómez Rodríguez Teresa | 7335 |
| Herrera Agudelo Jorge Alberto | 7120 |
| Madrinán Tascón Jorge Mario | 7335 |
| Montes Hasslocher Patricia Isabel | 7120 |
| Pino Muñoz Wilber | 7120 |
| Sierra García Alexandra | 7120 |
| Vanegas Alvarado Rocío | 7120 |

Pediatría Cuidados Intensivos

| | |
|--------------------------------|------|
| Agudelo Constante María Teresa | 7120 |
| Bermúdez Pugo Fernando Eugenio | 4316 |
| Muñoz Cifuentes Climaco | 7120 |

Pediatría - Endocrinología

| | |
|----------------------------|------|
| Mejía Zapata Liliama María | 7120 |
|----------------------------|------|

Pediatría Neonatología

| | |
|--------------------------------|------|
| Ballesteros Castro Adriana | 7120 |
| Jaramillo Salazar Martha Lucía | 7120 |
| Órrego Gaviria Jaime | 7120 |

Psicología

| | |
|------------------------------|---------|
| Escobar López Viviana | 6848347 |
| Hoyos Liévano María Graciela | 7243 |
| Jiménez Suárez Sonia | 7243 |
| Nessin Salazar Jennifer | 7243 |

Psico-oncología

| | |
|---------------------------|------|
| Reyes Piñeros Clara Elisa | 7324 |
|---------------------------|------|

Psiquiatría

| | |
|------------------------------|------|
| Bersó Toro Sonia Constanza | 7121 |
| Castillo Martínez Alejandro | 7121 |
| Rincón Hoyos Hernán Gilberto | 7121 |
| Rivas Nieto Juan Carlos | 7121 |

Psiquiatría Infantil

| | |
|--------------------------------|------|
| Salazar Corrales Omar Fernando | 7121 |
|--------------------------------|------|

Radioterapia

| | |
|---------------------------------|------|
| Angulo Mosquera Aurelio | 4071 |
| Pineda Arrieta Restrepo Eugenia | 4071 |

Reumatología

| | |
|-----------------------------|------|
| Aguiar Jannings Andrés | 7421 |
| Cañas Dávila Carlos Alberto | 7421 |

Terapia Ocupacional

| | |
|-----------------------------------|------|
| Atehortúa Restrepo Martha Cecilia | 7121 |
| Tascón Rojas María del Rosario | 7243 |

Urología

| | |
|-------------------------------|------|
| Ceballos Posada Myriam Lili | 7225 |
| Droque Galán Manuel | 7225 |
| Plazas Córdoba Luis Alejandro | 7225 |

| | |
|----------------------------------|-------------|
| CARDIOLOGÍA NO INVASIVA | 3205 |
| CHEQUEOS MÉDICOS PREVENTIVOS | 3215 - 3223 |
| CIRUGÍA | 4101 |
| CIRUGÍA AMBULATORIA | 4110 |
| CIRUGÍA CARDIOVASCULAR | 4228 |
| CLÍNICA DE LA OBESIDAD | 7439 |
| CLÍNICA DE HERIDAS | 3205 |
| CONSUETA PREANESTÉSICA | 4123 |
| CUIDADO INTENSIVO ADULTOS | 4040 - 4066 |
| CUIDADO INTENSIVO CORONARIO | 4740 - 4741 |
| CUIDADO INTENSIVO INTERMEDIO | 4753 - 4754 |
| CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO | 4324 |
| CUIDADO INTENSIVO RECIÉN NACIDOS | 4224 - 4225 |
| CUIDADO PARA LA PIEL | 7179 |
| DENSITOMETRÍA OSEA | 7430 |
| ELECTROENCEFALOGRAMA | 7243 |
| ENDOSCOPIA | 4126 |
| HEMATOONCOLOGÍA | 7324 |
| HEMODINAMIA - CATETERISMO | 4025 |
| HOSPITALIZACIÓN - ADMISIONES | 3120 |
| IMÁGENES DIAGNÓSTICAS | 3175 - 3187 |
| LABORATORIO CLÍNICO | 3153 - 3154 |
| LAB. DE BIOLOGÍA MOLECULAR | 4215 - 4231 |
| MEDICINA NUCLEAR | 3159 |
| PATOLOGÍA | 3127 - 3128 |
| QUIMIOTERAPIA | 3258 - 3259 |
| RADIOTERAPIA | 4089 - 7328 |
| REHABILITACIÓN | 3231 |
| SALA DE PARTOS | 4220 - 4223 |
| UNIDAD RENAL | 3240 - 3241 |
| URGENCIAS | 3275 - 3276 |
| VACUNACIÓN | 7335 - 7336 |




Renovación tecnológica

A la vanguardia, para el bien de la comunidad

Siguiendo con los lineamientos de la misión de la Fundación Valle del Lili: “Nuestro Compromiso es satisfacer las necesidades de salud de alta complejidad de nuestros usuarios, mediante la utilización de los más avanzados recursos médicos en una institución hospitalaria con orientación académica...”, se ha venido desarrollando el proyecto de renovación tecnológica en toda la institución.

El fortalecimiento económico de la Fundación está basada en un direccionamiento estratégico acertado, conducido por sus directivas y consolidado a través del buen desempeño de todos sus integrantes. Este logro ha hecho posible tener un programa continuo de reposición y renovación tecnológica. Es así como en los últimos tres años se ha adquirido un importante grupo de equipos.

Adquirir estos equipos tiene una trascendencia mayor al poder decir que tenemos tecnología de punta. La precisión diagnóstica y terapéutica para nuestros pacientes sin incrementar los costos de atención, la posibilidad que tienen nuestros médicos en entrenamiento de estar en contacto con este tipo de medicina, la posibilidad de realizar investigaciones dirigidas a mejorar la atención en salud y ampliar el conocimiento, son algunos de los beneficios más evidentes. No menos importante es crear una cultura de empoderamiento que hace que realmente los equipos cumplan su función y no se conviertan en “elefantes blancos” como ocurre desafortunadamente en algunas instituciones de salud.

El compromiso que tenemos es grande. Estar vinculados a una institución como La Fundación Valle del Lili es un privilegio. 

Adquisición y renovación de equipos

Equipo de Radioterapia:

- Acelerador lineal Primus

Imágenes diagnósticas:

- Resonancia Magnética de 1.5 Teslas Magnetom Avanto
- Tomógrafo Cardiac Sensation de 16 multicortes
- Ecógrafo Sienna
- Sistema de almacenamiento digital PACS
- Equipo Arcadis Modularis para procedimientos especiales

Cuidados Intensivos y cirugía:

- Monitoría completa para 40 camas de cuidado intensivo
- Monitoría para sala de operaciones

- Máquinas de anestesia

- Ventiladores
- Equipos de oftalmología
- Láser para fotocoagulación
- Campímetro computarizado
- Regla biométrica con paquímetro
- Equipo para ecografía ocular y biometría

Equipos de urología:

- Litotriptor
- Equipo de urodinamia
- Ginecología
- Ecógrafo tridimensional Antares

Adicionalmente se ha hecho reposición de los equipos que cumplieron su depreciación.

MARCELA GRANADOS SÁNCHEZ M.D.

JEFE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Consulta odontológica:

Restaura, rehabilita y cuida su estética

UNA DENTADURA sana hace parte esencial de una bonita sonrisa, además la buena salud oral contribuye de forma importante al bienestar general. En el Centro Médico de la Fundación Valle del Lili está el servicio de consulta odontológica, que cuenta con los odontólogos y equipos necesarios para atender de manera óptima a los pacientes.

Entre sus servicios, la Unidad brinda la promoción y enseñanza en salud oral, consulta preventiva, odontología restauradora, rehabilitación oral, así como odontología estética y odontopediatría.

Tenga presente esta sana alternativa, con el respaldo de la Fundación Valle del Lili.

Curso psicoproláctico

PREPÁRESE oportunamente para la llegada de su bebé. Recuerde que a partir del quinto mes de gestación conviene acudir al curso de psicoproláctico con el fin de que usted, con el apoyo de su pareja, pueda realizar un trabajo de parto físico que cumpla con las condiciones emocionales y físicas que más convengan al bebé y a la mamá.

Llámenos.

Consulta especializada:

- Cardiología
- Cirugía de Tórax
- Cirugía General
- Cirugía Maxilofacial
- Cirugía Plástica
- Cirugía Vasculat
- Clínica del Dolor
- Dermatología
- Endocrinología
- Flebología
- Fisiatría
- Geriatría
- Ginecología
- Gineco-Oncología
- Medicina Interna
- Nefrología
- Neumología:
- Oftalmología
- Oncología
- Ortopedia y Traumatología
- Otorrinolaringología
- Pediatría
- Psiquiatría
- Reumatología
- Urología

Apoyo Terapéutico:

- Psicología
- Psicología Oncológica
- Neuropsicología
- Optometría
- Fonoaudiología
- Nutrición
- Radioterapia
- Rehabilitación
- Terapia física
- Terapia respiratoria
- Rehabilitación pulmonar
- Toma de electrocardiogramas

Laboratorio Clínico

EN EL CENTRO MÉDICO DE ESPECIALISTAS ofrecemos servicio a domicilio para toma de muestras. Con este servicio nuestros pacientes tienen la facilidad de reclamar sus resultados en cualquiera de las dos sedes.



Información general

Horario de atención
de 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

PBX: 684 83 46 - 331 90 90

PBX administrativo: 684 83 47

PBX citas: 684 48 347

Citas POS: 680 57 57

Fax: 551 86 23

Dirección: Calle 5E # 42-10

Más espacio en las unidades d

Con la reciente ampliación del número de camas, la Fundación Valle del Lili revalida su compromiso y especial interés por brindar servicios para los casos de alta complejidad. Es así como desde 1994 ha contado con los recursos científicos y tecnológicos para dar soporte adecuado a un amplio rango de pacientes con diferentes tipos de condición médica.



Por: MARCELA GRANADOS M.D.
Medicina Interna

Fue la gran enfermera Florence Mighaling, a finales del siglo XIX, quien primero escribió acerca de los beneficios de separar un área de los hospitales para recuperar pacientes después de cirugía. Más adelante, en 1927, se abrió en Chicago, Estados Unidos, la primera unidad de cuidado intensivo para recién nacidos prematuros, pero fue durante la segunda guerra mundial cuando se crearon áreas de resucitación para los soldados heridos.

Sin embargo, la especialidad del cuidado intensivo, como tal, nació en los años 50 durante una epidemia de polio.

En esta época, con ventiladores muy simples y ventilación manual realizada por las enfermeras, se pudieron salvar muchos pacientes que tenían afectada su función respiratoria. Posteriormente, esta misma técnica de manejo se extendió a pacientes con sobredosis de drogas, tétanos y trauma, con resultados similares. En Colombia y específicamente en Cali, la historia es más reciente, pero su acelerado desarrollo ha permitido tener los estándares de atención y calidad de los países del primer mundo.

Nuestro espacio

En la Fundación Valle del Lili, a partir de 1994 se inició la atención de casos de

alta complejidad con cuatro camas de cuidado intensivo y con una capacidad instalada de 20 camas, que gradualmente, se fueron llenando hasta el año 1999, cuando se tenía un 90% de ocupación.

En el caso de los pacientes pediátricos, inicialmente manejados en la unidad de adultos, rápidamente se entendió que se requería un espacio específico y por ello se creó la unidad pediátrica en una zona adherente a recuperación de cirugía.

Por otra parte, la unidad de cuidado intensivo para recién nacidos inició labores con diez camas y una ocupación de casi el 100%, desde que entró en funcionamiento la actual sede de la Fundación Valle del Lili. Hasta ahora, más de 14 mil pacientes en

s de cuidado intensivo



EL INCREMENTO en la demanda de camas para pacientes críticos llevó a que la Fundación Valle de Lili decidiera construir una nueva unidad de 20 camas, totalmente dotadas con equipos de última generación, espacios amplios y agradables para el confort de los pacientes y el grupo de salud que los maneja, con diez camas para cuidado intensivo pediátrico, donde los niños enfermos pueden permanecer con sus padres 24 horas al día.

cuidado intensivo y más de 20 mil en cuidado intermedio, han estado en manos de los intensivistas de nuestra institución, con unos índices de calidad comparables a los grandes centros internacionales.

Ampliación de la UCI

El incremento en la demanda de camas para pacientes críticos hizo posible que las directivas de la Fundación Valle de Lili decidieran construir una nueva unidad de 20 camas, totalmente dotadas con equipos de última generación, espacios amplios y agradables para el confort de los pacientes y el grupo de salud que los maneja, con diez camas para cuidado intensivo pediátrico, donde los niños enfer-


mos pueden permanecer con sus padres 24 horas al día y disfrutar de televisión.

Así mismo, se cuenta con diez camas nuevas para cuidado intensivo adultos y se remodelaron las 20 anteriores con las mismas comodidades. Esta ampliación hace posible que la unidad de cuidado intermedio quede funcionando totalmente en el séptimo piso, con una capacidad de 31 camas totalmente equipadas, con monitoria no invasiva y con telemetría vigilada 24 horas al día.

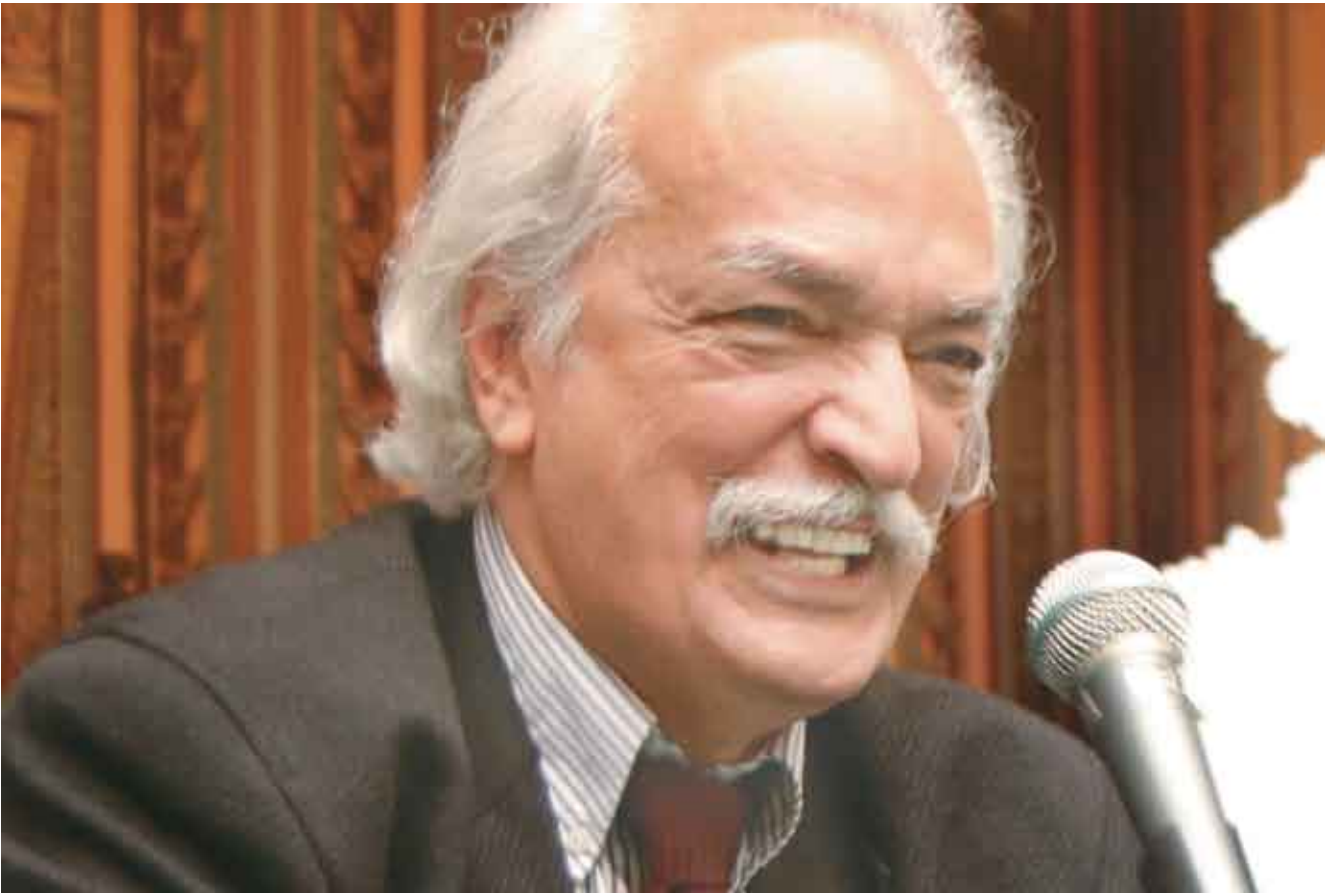
Profesionales continuos

Los resultados obtenidos por las unidades de cuidado intensivo de la Fundación Valle del Lili no serían los mismos sin

el compromiso aportado por el equipo humano entrenado. Por esto, varios meses de que la ampliación del servicio entrara en funcionamiento, se llevó a cabo el entrenamiento de enfermeras, auxiliares de enfermería, fisioterapeutas, secretarias y médicos. Igualmente, se siguen desarrollando los programas de educación continuada para el personal que ya venía trabajando en las unidades, haciendo énfasis en el calor humano que se debe poseer y brindar frente a pacientes y familiares caracterizados por su ansiedad.

Nos sentimos muy orgullosos de presentar a ustedes esta ampliación y esperamos seguir ayudando a los pacientes críticos a recuperar su salud. 

Omar Rayo, el arte de vivir a fuerza de tesón



Uno de los artistas más activos del siglo XX pasó por nuestra institución, infortunadamente, en condiciones no muy favorables, pero el profesionalismo de nuestro equipo humano y el sentimiento de retribución por lo que el maestro hace por el país, hicieron posible su recuperación.

Por: MÓNICA P. VARGAS M.D.,
Médico Intensivista

El maestro del arte, Omar Rayo, llegó a la Fundación Valle del Lili por un problema coronario. Gracias a él y a su esposa, quienes autorizaron pu-

blicar su historia, es que ahora presentamos algunos apartes de su recorrido.

La enfermedad coronaria es una de las principales causas de ingreso a la Unidad de Cuidados Intensivos. Se puede presentar de diferentes maneras, desde lo que se

conoce como una angina (cuadro de dolor torácico causado por el compromiso de la irrigación del corazón), hasta el infarto. Todos los infartos no tienen la misma evolución, pues pueden ser muy pequeños, con un compromiso mínimo de la condi-


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

ción del paciente o muy extensos, en cuyo caso puede llegar a generarse un estado de choque e incluso la muerte.

También la enfermedad coronaria se puede manifestar por arritmias malignas que son las que ocasionan los eventos de muerte súbita, comúnmente conocida como repentina. Esta entidad puede cursar en forma silenciosa y sorprender al paciente en el momento menos esperado, como sucedió en el caso del maestro Rayo, quien se encontraba realizando los preparativos para la celebración del aniversario de su museo, cuando presentó un episodio de dolor en el pecho que lo llevó a consultar al servicio de urgencias del Hospital de Roldanillo. Allí, le realizan un electrocardiograma que mostró cambios compatibles con un infarto en curso y lo remiten a la Clínica San Francisco de Tulúa.

Posteriormente, fue enviado a nuestra institución para complementar su estudio y continuar el manejo. Aquí, permaneció en la unidad de cuidados intensivos bajo monitoría y recibiendo las medidas de soporte que fueron necesarias para su estabilización y proceso de rehabilitación.

Dentro de las terapias que requieren los pacientes con infarto se encuentran la trombolisis y el manejo intervencionista conocido como cateterismo, que permite visualizar las lesiones de los vasos y realizar angioplastia, que es la desobstrucción mecánica de los mismos por medio del uso de catéteres especiales. Finalmente, está la alternativa quirúrgica llamada cirugía de revascularización miocárdica o bypass coronario, que consiste en conectar un vaso sanguíneo del paciente a los vasos enfermos del corazón con el fin de irrigar el área que está a riesgo por la oclusión.

Los pacientes requieren ir a la UCI para vigilar la presencia de complicaciones y permitir el manejo inmediato de éstas. Es así como se ha disminuido significativamente la mortalidad de los pacientes con enfermedad coronaria. 

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Teléfono: 331 9090

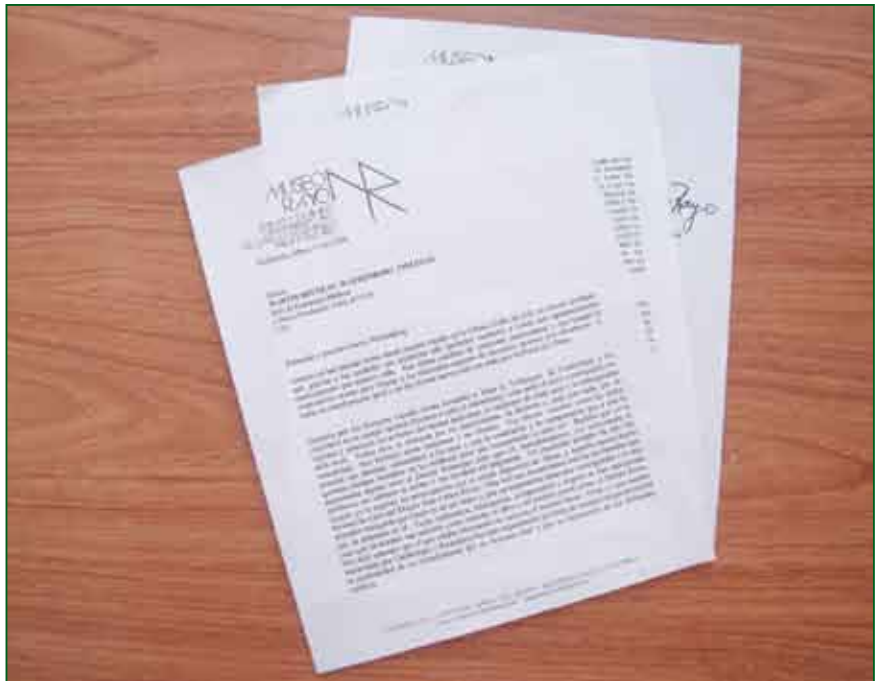
UCI Adultos: Ext. 4040 - 4066

UCI Pediátrico: Ext. 4281 - 4282

UCI Recién Nacidos: Ext. 4224 - 4225

UCI Intermedio: Ext. 4753 - 4754

Testimonio



Apartes de la carta de agradecimiento enviada por la familia Rayo a la dirección médica de la Fundación Valle del Lili.

“Aunque ya han pasado meses desde nuestra estadía en la Fundación Valle del Lili, no hemos olvidado que gracias a los cuidados que recibimos allí, podemos escribirles este agradecimiento esencialmente por nuestra vida...”

Empiezo por los doctores Camilo Arana Londoño y Jorge E. Velásquez, de Cardiología y los miembros de su equipo, quienes llevaron a cabo el cateterismo, colocando el stent y manejando con claridad y sabiduría los embates del edema pulmonar, el síndrome de dedo azul y la subsiguiente falla renal. Todos ellos se destacan por su conocimiento, su destreza y más que nada, por su humanidad. Nos hicieron sentir hermanos y no clientes...

... Tacto, delicadeza, inteligencia, comprensión y respeto se han entrelazado para que un hombre tan solitario como valiente se abra a un médico joven como el Dr. Rivas... Diría que nuestro tratamiento por Cardiología y psiquiatría fue una orquestación perfecta de nuestra recuperación por la profundidad de su entendimiento del ser humano total y por la interacción de los diferentes médicos.

No fueron sólo los cardiólogos quienes cuidaron nuestro bienestar en esta forma sino cada uno de los miembros de la UCI, entre quienes recuerdo especialmente a las doctoras María Fernanda Villegas, María del Pilar Oliveros Fernández y Marcela Granados, sin excepción, todas las enfermeras y enfermeros jefes y auxiliares que acudían cuando los llamábamos y que a mi me parecían la encarnación de todas las diosas de la compasión y la misericordia.

Su buen humor, su hermoso trato, el profesionalismo y la humanidad los caracteriza. Nunca en mi larga vida y mi experiencia de los hospitales de Estados Unidos he visto una cosa igual... Como dije por la radio, la Fundación Valle del Lili debería servir de ejemplo a nivel nacional e internacional de lo que es Colombia - Un país de profesionales dedicados a su trabajo y apasionados por ayudar al prójimo sin egoísmo, un país de personas inteligentes, de una profunda espiritualidad y entrega a la vida...”

El éxito de la abstinencia en los fumadores



Está demostrado que mientras más intensivo sea el tratamiento para evitar la dependencia del cigarrillo, mejores serán las tasas de éxito para la abstinencia.

Por: FERNANDO SANABRIA M.D.
Neumólogo
y OLGA CHAPETÓN
Fisioterapeuta

Una serie de hechos apoyan la relevancia de las intervenciones intensivas para el manejo del tabaquismo, como por ejemplo que existe una fuerte relación entre la intensidad de la consejería y las tasas de abstinencia; que diferentes grupos de profesionales (médicos, psicólogos, fisioterapeutas, enfermeras), además de la consejería individual y en grupo, pueden ser efectivos a la hora de incrementar estas tasas gracias a su intervención.

Considerando lo anterior, hace dos años, el grupo de trabajo de Neumología y Rehabilitación Pulmonar de la Fundación Valle del Lili, viene ofreciendo a la población de fumadores un programa para lograr la abstinencia del tabaco. Este cuenta con sesiones individuales y grupales, y para finalizar, contacto telefónico mensual.

Cómo identificar el problema

La identificación de pacientes fumadores inicia en la consulta médica, donde se estudia el contexto al cual pertenece el paciente que ha decidido dejar de fumar. Este es el primer requisito de inclusión al programa, ya que un ambiente que apoya el consumo de cigarrillo en forma masiva y un grupo de amigos que facilita la adicción, nunca ejercerán la fuerza contundente de la abstinencia. La determinación nace en la persona que desea una vida sana y prevenir o disminuir los riesgos que deja el fumar, como el cáncer de pulmón, laringe, estómago y otras enfermedades cardiopulmonares incapacitantes.

Posterior a la primera consulta, se realiza una evaluación con ayudas de diagnóstico que permitan relacionar las patologías con el consumo del cigarrillo, el grado de adicción a la nicotina, su estado de ansiedad, depresión y el nivel de actividad física desarrollado.

El programa se desarrolla entre seis y diez sesiones donde se practica la consejería, identificación de los efectos de adicción a la nicotina y cómo sustituirla con métodos saludables, sesiones de relajación, prescripción e inicio de ejercicio. Con los contactos telefónicos se lo-



Intervención

- Consejería práctica (entrenamiento en la solución del problema).
- Soporte social intra-tratamiento: disponibilidad de los neumólogos y el grupo de fisioterapeutas, durante la asistencia a las sesiones individuales y grupales.
- Soporte extra-tratamiento: apoyo de familiares, amigos y compañeros de trabajo, como tutores en su núcleo familiar y social.
- Soporte de farmacoterapia orientada, iniciada y monitorizada por el neumólogo.

gra adquirir conciencia en el paciente de la responsabilidad que tiene con su salud, disminuyendo la cantidad de cigarrillos consumidos.

¿Conoce los efectos del tabaquismo?

- Si fuma de 1 a 2 paquetes diarios, la expectativa de vida disminuye 10 años.
- El humo del cigarrillo contiene más de 40 sustancias que producen cáncer. Un fumador que consume hasta 20 cigarrillos por día, tiene de 9 a 15 veces más posibilidades de enfermarse de cáncer y si fuma más de 20, hasta 25 veces.
- El 90% del cáncer de pulmón es producido por el consumo de tabaco.

- El fumador está predispuesto a otros cánceres: boca, laringe, esófago, vejiga, páncreas y riñón.
- Si fuma 20 cigarrillos por día durante 20 años, tiene muchas posibilidades de desarrollar una enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), manifestada por una sensación creciente de falta de aire e infecciones a repetición, entre otros síntomas).
- Si continua fumando, contribuye a aumentar el colesterol, y por lo tanto, a desarrollar arteriosclerosis. Ello va asociado a la mayor posibilidad de presentar enfermedad coronaria (infarto) dos a cuatro veces más que los no fumadores, muerte súbita, hipertensión arterial y enfermedad cerebro vascular y vascular periférica.
- Si es mujer y toma anticonceptivos, tiene de seis a ocho veces más riesgo de accidentes vasculares (tromboembolias).
- El fumador tiene más riesgo de padecer úlcera gástrica o duodenal.
- Disminuye el desempeño físico en actividades deportivas.

¿Qué le provoca a sus semejantes?

Mientras usted fuma delante de otra persona que no lo hace, al cabo de una hora, esta aspirará la misma cantidad de humo como si hubiera fumado 1 a 3 cigarrillos. ☞

Nuevo servicio

Manejo Integral del Adulto Mayor



Colombia, con más de 40 millones de habitantes, vive en la actualidad un rápido proceso de cambio demográfico. Lo anterior, ha producido un escenario caracterizado por un incremento de la población mayor de 60 años, que ha pasado de 600 mil personas en 1950 a tres millones en 2001. Se espera que para el año 2050 sea de 15.5 millones. Con los cuidados, que estamos seguros, necesitan estas personas, la Fundación Valle del Lili ha puesto en servicio su nueva unidad de Geriatria.

Por: JOSÉ MAURICIO OCAMPO CHAPARRO M.D.
Medico Especialista en Medicina Familiar
Especialista en Medicina Interna-Geriatria Clínica.

Nuestro país exhibe la transición demográfica presentada a nivel mundial, fenómeno en el cual la estructura por edades cambia, aumentando de forma importante el grupo de personas mayores de 60 años.

Esta tendencia tiene implicaciones en el campo socioeconómico, en los sistemas de educación, seguridad social y salud, puesto que el tipo y la frecuencia de enfermedades han cambiado y llevado a un incremento en las patologías crónicas discapacitantes y propias del envejecimiento como la hipertensión arterial, diabetes mellitus, osteoartritis, ataque cerebrovascular, demencia y cáncer. El impacto de esta modificación demográfica requiere atención para el futuro desarrollo del país.

Por todo esto, la Fundación Valle del Lili ha creado la Unidad de Geriatria, donde con una alta calidad científica, humana y ética se garantiza a los pacientes una atención médica integral para los adultos mayores que incluye desde la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico precoz y tratamiento oportuno, hasta la rehabilitación. ☘

Áreas de desarrollo

- Servicios asistenciales (atención ambulatoria, hospitalización, interconsultas, aplicación de escalas geriátricas).
- Servicios educativos (educación en postgrado, médica continua, a cuidadores, familiares y pacientes).
- Área de Investigación (investigación clínica, deterioro funcional, caídas, nutrición y uso de medicamentos).

La Fundación Valle del Lili ha montado la sección de Geriatria, donde con una alta calidad científica, humana y ética se garantiza a los pacientes una atención médica integral para los adultos mayores: desde la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico precoz y tratamiento oportuno, hasta la rehabilitación.

Cómo debe ser el médico geriatra

El médico geriatra de la Fundación Valle del Lili, interactúa con otros profesionales para integrar un diagnóstico global del estado de cada adulto mayor, desde sus esferas física, mental, social y económica, para establecer un plan de trabajo y tratamiento oportuno.

La geriatría ha ido extendiéndose de manera progresiva por el mundo, debido a los cambios demográficos y epidemiológicos, que han producido no sólo un incremento en el número de personas mayores de 60 años sino también un aumento en las patologías crónicas discapacitantes y propias del envejecimiento. El perfil del médico geriatra, entonces, exige que sea un médico general, con especialidad en medicina interna y subespecialidad en geriatría. Actualmente, esto suma en promedio 12 años de estudio, sólo en medicina.

Qué hacemos

La geriatría es una rama de la medicina interna. Sin embargo, tiene sus propias características que la distinguen:


- Es gerontológica: significa que se apoya en conocimientos socioeconómicos, demográficos, históricos, políticos, filosóficos y psicológicos, para entender el mundo del adulto mayor.
- Es interdisciplinaria: en el sentido que interactúa de forma simultánea con otras disciplinas en el proceso preventivo, diagnóstico, terapéutico y rehabilitador del adulto mayor.
- Su forma de trabajo es la valoración geriátrica integral: los padecimientos,

pero también cómo afectan el bienestar total de cada paciente (médico, mental, social, familiar, económico y laboral).

- Su principal objetivo no es sólo la curación o el control de la enfermedad, sino también la recuperación de la autonomía y la funcionalidad que permitan al adulto mayor vivir de forma independiente y con calidad de vida.

¿Cuándo acudir a un médico especialista en Geriatría?

La siguiente lista, que no pretende ser exhaustiva ni excluyente, permite ayudar a orientar a los posibles pacientes, familiares y cuidadores a decidir cuándo pueden consultar y beneficiarse de los conocimientos y servicios que ofrece esta especialidad.

- Alteración de la memoria o de la actividad intelectual.
- Caídas de repetición y dificultades en la marcha.
- Trastornos dietéticos y nutricionales.
- Dolor crónico.
- Problemas relacionados con la ansiedad y el estado de ánimo que se acompañan de síntomas somáticos.
- Disminución no explicada de la autonomía personal.
- Educación y asesoría relacionada con los cuidados del adulto mayor. 



EL PRINCIPAL objetivo de la geriatría no es sólo la curación o el control de la enfermedad, sino también la recuperación de la autonomía y la funcionalidad, que permitirán al adulto mayor vivir de forma independiente y con calidad de vida.

GERIATRÍA

Teléfono: 331 9090 Ext. 7179-7138

Procedimiento seguro

Evitaría vaciamiento ganglionar

Un ganglio linfático podría evitar un vaciamiento. Un método validado en todo el mundo como es el ganglio centinela, se realizó en Colombia por primera vez en el Instituto Nacional de Cancerología en el año 2000 y en Cali el 9 de septiembre de 2003 en la Fundación Valle del Lili, donde se encuentra un grupo ya consolidado dedicado a esta técnica.



UNA DE LAS VENTAJAS de este método es que facilita la realización de cirugías menos extensas (vaciamiento ganglionar) con menos molestias posteriores: linfedema (inflamación de la extremidad), infecciones, dolor, adormecimiento. De la misma manera ayuda a determinar qué tan avanzada está la enfermedad y cuál es su pronóstico.

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

Por: JUAN CARLOS ROJAS M.D., DIANA CURREA M.D., LUZ MARITZA PABÓN M.D., JUAN CARLOS BRAVO M.D.

El objetivo de identificar el ganglio centinela es predecir el compromiso que podrían tener los ganglios linfáticos donde drena el tumor, justamente para hacer o no un vaciamiento ganglionar. La relativa simplicidad de la técnica, combinada con el hecho de evitar vaciamientos ganglionares, ha resultado en una rápida y amplia aplicación de la sonda gamagráfica.

Hoy día entre las principales aplicaciones de la sonda gamagráfica se encuentran el mapeo linfático para la localización del ganglio centinela en melanoma, cáncer de seno y cáncer de próstata, entre otros, sin mencionar las enfermedades benignas como la identificación de tumores de paratiroides y en la resección de lesiones en huesos.

¿Qué es vaciamiento ganglionar?

Es una cirugía que involucra la extracción de ganglios linfáticos correspondientes a un determinado sitio del cuerpo donde drena el tumor primario. Por ejemplo en el cáncer de seno el drenaje va a los ganglios linfáticos axilares. El beneficio de un ganglio centinela negativo es evitar vaciamientos ganglionares innecesarios.

¿Qué es el Ganglio centinela?

En el cuerpo hay vasos sanguíneos y vasos linfáticos; por estas vías las células malignas pueden viajar a través de todo el organismo. Los vasos linfáticos transportan una sustancia que se llama linfa, la cual debe pasar por unos filtros que se llaman ganglios linfáticos. El primer filtro que encuentra la linfa de un tumor se ha denominado ganglio centinela.

¿Cómo se hace?

Antes de la cirugía, el médico nuclear y el cirujano realizan una inyección con material radiactivo y/o un colorante cerca al sitio del tumor con una aguja muy pequeña. Estas dos sustancias viajan a través de los conductos linfáticos hacia los ganglios, el primer ganglio del drenaje es el ganglio centinela; ya estando en sala de

operaciones, el cirujano con ayuda de la sonda gamagráfica identifica el ganglio para que sea examinado en el laboratorio de patología, donde se determina si el ganglio es benigno o maligno y solo en ese momento, decide realizar el vaciamiento

¿Cuándo realizarlo?

Cualquier órgano o tejido con drenaje linfático tiene la posibilidad de ser evaluado por este método. Las aplicaciones más frecuentes corresponden a carcinoma de seno y melanoma. Existen otras aplicaciones: ganglio centinela en cáncer de próstata, cáncer de cuello uterino y cáncer de vulva.



Riesgos y beneficios

La dosis del material radiactivo que se utiliza es muy baja, con niveles mínimos de radiación, no contiene yodo, no es medio de contraste y no produce reacciones alérgicas. El colorante azul puede producir marcación azul en el sitio de la inyección, con un bajo porcentaje de reacciones alérgicas.

Ventajas y desventajas

Tiene la ventaja de facilitar la realización de cirugías menos extensas (vaciamiento ganglionar) con menos molestias posteriores: linfedema (inflamación del la extremidad), infecciones, dolor, adormecimiento. De la misma manera ayuda a

EL USO de la sonda gamagráfica y el colorante tienen mayor sensibilidad en la detección del ganglio centinela, reforzando la localización del tejido a resear. La marcación sola con azul no tiene los mismos resultados que cuando se combinan las dos técnicas.

determinar qué tan avanzada está la enfermedad y cuál es su pronóstico.


La resección de todos los ganglios linfáticos tiene algunas complicaciones como la inflamación de la extremidad y la infección de la herida, complicaciones que ocasionan aumento de la estancia hospitalaria, malestar e incapacidad a los pacientes que llegan a presentarla.

Sonda gamagráfica y sus aplicaciones

Es un dispositivo en forma de lápiz que detecta la radiactividad (sustancias emisoras beta y gama) proveniente de un órgano específico.

La sonda gamagráfica es un equipo de fácil manipulación y transporte, que permite establecer con gran precisión el tejido inyectado, en el caso del ganglio centinela este es localizado en Medicina Nuclear y posteriormente durante el acto quirúrgico.

Además del ganglio centinela en cáncer de seno, melanoma, cáncer de próstata, cáncer de vulva y cáncer de cuello uterino, la sonda gamagráfica puede ser utilizada en otros procedimientos como en cáncer de tiroides, cáncer gastrointestinal, en la localización de lesiones óseas y en adenomas de glándulas paratiroides.

El procedimiento es realizado por un grupo multidisciplinario de la Fundación Valle del Lili: cirujano oncólogo, médicos nucleares y patólogos. 

MEDICINA NUCLEAR

Teléfono: 331 9090 - Ext. 3159 - 4077

CIRUGÍA ONCOLÓGICA - CÁNCER

Teléfono: 331 9090 - Ext. 7324



Soluciones integrales a problemas visuales

La sección de Oftalmología de la Fundación Valle del Lili tiene a disposición de la comunidad un equipo multidisciplinario de especialistas en esta rama de la medicina, que cuentan con el apoyo de optómetras y ortoptista. Este grupo está capacitado y dispuesto a prestar la mejor atención en todas las áreas de complejidad de los problemas oculares.

Por: MARTHA ARAÚJO MARTÍNEZ M.D.
Oftalmóloga

La Fundación Valle del Lili cuenta con oftalmólogos generales que son médicos con una especialización en oftalmología, y con subespecialistas que hicieron especialización adicional en un área específica de esta rama para manejar clínica y quirúrgicamente los problemas oculares.

Como complemento para ofrecer un excelente servicio, se dispone de optómetras, encargados de la corrección de los defectos ópticos del ojo, con la ayuda de anteojos o de lentes de contacto. Así mismo, está la ortoptista, encargada de medir los desbalances musculares oculares y de realizar terapias de rehabilitación visual, enfocadas en lograr la mejoría de las funciones de acomodación y convergencia.

Patologías

Esta Unidad de la Fundación Valle del Lili realiza el manejo y tratamiento de fenómenos como miopía, astigmatismo, hipermetropía, estrabismo, glaucoma, toxoplasmosis, retinoblastoma, catarata, conjuntivitis y patologías congénitas, entre otras. En caso de enfermedades específicas clínicas o quirúrgicas que lo requieran, los pacientes son remitidos a los distintos subespecialistas.

Nuestro equipo de trabajo

Para el adecuado desarrollo de sus actividades, la Unidad cuenta con sofisticados equipos diagnósticos, recientemente adquiridos, que permiten un manejo óptimo de los problemas oculares con las más novedosas tecnologías.

Actualmente, la Fundación Valle del Lili cuenta con los siguientes equipos para procedimientos oftalmológicos: ecografía ocular, campos visuales, paquimetría, biometría y próximamente angiografía ocular digital. Recientemente se renovó el equipo de láser para procedimientos ambulatorios de glaucoma y retina.

Así mismo, La Unidad de Oftalmología cuenta con una de las salas de opera-

EN OFTALMOLOGÍA

- Consulta externa de oftalmología general y subespecializada, optometría y ortóptica.
- Urgencias 24 horas y disponibilidad de consulta el mismo día por oftalmología general.
- Chequeo preventivo.
- Procedimientos terapéuticos con láser: glaucoma, retina, párpados.
- Cirugía especializada de segmento anterior y posterior.
- Microcirugía: catarata por facoemulsificación, cirugía de retina y vítreo, cirugía de glaucoma, oculoplástica y oftalmopediatría.
- Óptica Valle del Lili (Piso 1, junto a la cafetería).

ciones más modernas de la ciudad, especializada en procedimientos oculares y dotada con modernos equipos, que permiten la realización de complejas microcirugías oculares, contando con el soporte de la completa infraestructura que ofrece la Fundación Valle del Lili y todas sus especialidades clínicas.

Recomendaciones generales

Urgencia oftalmológica

- Diurna: pueden acudir al servicio de urgencias (accidentes, heridas) o contactar directamente a la unidad de oftalmología, ext. 7325, 7341 y solicitar la atención por el oftalmólogo general de turno, quien también está disponible para consultas aunque no sean de urgencias.

- Nocturna: (entre las 6 p.m. y 7 a.m.) debe ingresar por el servicio de urgencias de la Fundación Valle del Lili. ☎

Servicios

- Ecografía ocular
- Campos visuales computarizados
- Paquimetría
- Biometría
- Exámenes diagnósticos
- Oftalmología general

Subespecialidades:

Segmento anterior, córnea y cirugía refractiva; glaucoma; retina y vítreo; oftalmopediatría y estrabismo; cirugía plástica ocular (párpados, órbita, vía lagrimal).

- Optometría
- Ortóptica



UNIDAD DE OFTALMOLOGÍA
Teléfono: 331 9090 Ext. 7325 - 7341

Cuidados oftalmológicos

Niños

Examen de rutina en el primer año de vida (6 meses a 1 año). Si el pequeño tiene menos de 6 meses, hacer el examen sólo en caso de presentar síntomas. Después, realizarlo a los tres, cinco y cada año hasta los siete años de edad.

Adultos

Examen completo por el médico oftalmólogo cada dos años. Sin embargo, si tiene factores de riesgo para glaucoma o para otra enfermedad ocular originada por la diabetes, realizarlo cada año.

Manejo del dolor Post Operatorio

Es esencial el adecuado control del dolor post-operatorio con el fin de que los pacientes tengan una recuperación más confortable, una estancia hospitalaria menor y por ende, menores costos tanto para el paciente como para las instituciones.



ESTE TIPO DE SERVICIOS

es prioritario para los pacientes e instituciones responsables de la administración de la salud. Por eso, la Fundación Valle del Lili los ofrece a la comunidad para que en conjunto los monitoricen, supervisen y evalúen en los tratamientos día a día.



Por: MARIO HERNÁN VILLEGAS P. M.D.
Anestesiólogo - Algesiólogo
Jefe Sección Medicina del Dolor

A pesar del advenimiento de las nuevas técnicas analgésicas y de la creación de los servicios de dolor, los pacientes continúan siendo manejados de forma inadecuada, seguramente por cierto temor a la formulación de opioides (clase más importante de analgésicos en el manejo del dolor moderado y severo) y debido al desconocimiento de los diferentes parámetros farmacológicos de los analgésicos más comunes. Lo anterior, da como resultado que la mayoría de los pacientes se sobremediquen y que el alivio del dolor no sea el más adecuado.

Complicaciones secundarias

El inadecuado control del dolor postoperatorio origina un aumento en la respuesta metabólica al estrés, con cambios metabólicos y neuroendocrinos importantes, disfunciones pulmonares, cardiovasculares, gastrointestinales y urinarias, lo que ocasiona un aumento en la morbilidad perioperatoria, que altera la normal recuperación.

Alternativas

Para un adecuado manejo del dolor postoperatorio, se debe involucrar a todo el equipo quirúrgico, que debe discutir acerca de la técnica de manejo más conveniente para el paciente, de acuerdo al tipo de cirugía realizada. Entonces, hay cuatro alternativas para el control del dolor post-operatorio como es la analgesia preventiva, endovenosa, peridural y bloqueos regionales.

Analgesia preventiva

Se administra un analgésico por cualquier vía antes de la incisión quirúrgica, para prevenir el desencadenamiento de la respuesta inflamatoria secundaria al trauma quirúrgico.

Analgesia endovenosa

Es el analgésico que se aplica al paciente de acuerdo con el grado de dolor que padezca. La terapia se individualiza y el control del dolor es más adecuado.


Analgesias peridurales

Se realizan a través de la aplicación de anestésicos locales y opioides dentro del



espacio peridural del canal vertebral.

Bloqueos regionales

Se usan principalmente en el manejo del dolor postoperatorio de pacientes pediátricos, al bloquear las diferentes estructuras con anestésicos locales, antes o después del procedimiento quirúrgico. 

DEL CONOCIMIENTO

de cada una de las alternativas terapéuticas para el manejo del dolor post-operatorio se tendrá una mayor visión para su correcto tratamiento. Por eso, la Fundación Valle del Lili ofrece a la comunidad la Clínica del Dolor, donde se logra el adecuado manejo del dolor que redundará en una recuperación más confortable, una movilización temprana, acortamiento de la estancia hospitalaria y menores costos para particulares e institucionales.

CLÍNICA DEL DOLOR
Tel. 331 9090 Ext. 4122



Un servicio en el corazón de la comunidad

La Unidad Cardiovascular de la Fundación Valle del Lili ofrece a la comunidad colombiana un grupo de médicos altamente especializados y experimentados, respaldados con tecnología actualizada e instalaciones confortables, amigables y con procesos administrativos simplificados.

Por: PASTOR OLAYA ROJAS M.D.
Cardiólogo

La unidad Cardiovascular de la Fundación Valle del Lili ofrece servicios de consulta externa, urgencias (24 horas al día, 365 días al año) y hospitalización para pacientes adultos y pediátricos con enfermedad cardíaca sospechada o confirmada. Así mismo, brindamos cuidado intensivo, cateterismo e intervencionismo cardiovascular (angioplastia y stent), cardiología no invasiva (ecocardiografía en todas sus modalidades, dúplex vascular, electrocardiografía, pruebas de esfuerzo y monitoreo ambulatorio de la presión arterial).

Cardiología no Invasiva

Contamos con un equipo profesional de tiempo completo y dedicación exclusiva que tienen experiencia de más de 20 años de estudio, de trabajo (más de 10 mil procedimientos por año) y de docencia,

además de médicos graduados en procesos de especialización en medicina interna o cardiología.

Ecocardiografía

Tres modernos y sofisticados equipos permiten atender un amplio volumen de pacientes en todas las modalidades de este examen: ecocardiograma transtorácico y transesofágico, ecoardiograma de estrés con dobutamina o con ejercicio y dúplex arterial y venoso de cualquier parte del cuerpo.

Prueba de esfuerzo

Con dos nuevos equipos ofrecemos a la comunidad todas las variedades posibles de esta prueba: Prueba de esfuerzo convencional, con medicina nuclear (MI-BI o isonitilos) y con ecocardiografía (dobutamina o ejercicio).

Dúplex vascular:

Es el estudio de las venas o las arte-

CONTAMOS CON UN EQUIPO


profesional de tiempo completo y dedicación exclusiva, que tienen experiencia de más de 20 años de estudio, de trabajo (más de 10 mil procedimientos por año) y de docencia, además de médicos graduados en procesos de especialización en medicina interna o cardiología.

rias de cualquier parte del cuerpo, utilizando la combinación de dos técnicas simultáneas: ecografía y Doppler. Esta técnica es particularmente usada para el estudio de las venas y las arterias de los miembros inferiores y superiores y para las arterias que irrigan el cerebro (carótidas y vertebrales), en casos de isquemia o infarto cerebral.

Monitoreo ambulatorio de la presión arterial

Este examen se usa en pacientes con diagnóstico dudoso de hipertensión arterial o en aquellos con diagnóstico confirmado y en tratamiento, pero con mal control de las cifras tensionales. Su función es precisar la necesidad de iniciar o ajustar el tratamiento. Para llevarlo a cabo, se le coloca al paciente un brazalete en un miembro superior, conectado a una grabadora 24 horas (contamos con tres grabadoras disponibles siete días a la semana), durante las cuales el paciente está ambulatorio y realizando sus actividades habituales. Al terminar las 24 horas, la grabadora se conecta a un computador que lee las presiones arteriales tomadas durante este período.

Nuestros pacientes

Atendemos pacientes de las empresas de medicina prepagada, pólizas de salud nacional y extranjeras, prácticamente de todas las EPS, al igual que varias ARS. 



CARDIOLOGÍA
Teléfono: 331 9090 Ext. 3212

No permita que la disminución auditiva afecte su calidad de vida

Cómo identificar una pérdida o disminución auditiva

- Prefiere usar más un oído que el otro.
- Le han dicho que el volumen de la televisión o la radio es muy alto.
- Tiene dificultades siguiendo conversaciones en grupos o lugares ruidosos.
- Pide a las personas que le repitan lo que dicen.
- Escuchar a distancia es más difícil de lo que solía ser.
- La familia o los amigos le han comentado acerca de su dificultad para oír.



Las hipoacusias, sorderas o disminuciones auditivas pueden ser de origen congénito cuando la persona nace con la deficiencia auditiva o adquirida si se presenta durante el transcurso de la vida. Conozca el impacto emocional, social, familiar y laboral que se le puede crear a una persona con disminución auditiva y la importancia de realizar un diagnóstico oportuno.

Por: CLAUDIA MARINA RUIZ DOMÍNGUEZ y CLARA INÉS PANNESO
Audiólogas

Hoy en día, las pérdidas auditivas, los traumas acústicos y el tinnitus, son un problema común en todo el mundo. Estos fenómenos se pueden presentar en todas las edades y cada vez son más comunes entre los jóvenes.

Una hipoacusia es considerada como una disminución auditiva, donde se altera la capacidad para percibir el sonido y discriminar la voz hablada, se puede presentar de diferentes maneras, afectándose una de las tres partes que conforman el oído. Por lo tanto, si la causa de la pérdida auditiva se ubica en el conducto auditivo o en el oído medio, dicha pérdida se denomina hipoacusia conductiva. Por el contrario, si se debe a problemas en las fibras del nervio o en las células sensoriales del oído interno, se denomina hipoacusia neurosensorial.

Qué tanto altera

En la vida actual, una disminución auditiva puede significar desde algo muy simple como no oír ciertos sonidos del medio, como el timbre del celular o la puerta, o algo un poco más significativo como no escuchar la llamada de alguien desde cualquier habitación de la casa, el no entender con claridad la pregunta hecha por su esposo(a) o una comunicación telefónica. Así mismo, podría significar el perder información clave en una reunión de negocios o evitar juntarse con amigos porque podrían descubrir su problema e ir perdiendo la motivación de compartir hasta con la propia familia.

Pérdida de autonomía e independencia

Vemos cómo una disminución auditiva puede disminuir lentamente en la calidad de vida de una persona, al restringir la posibilidad de interactuar con los demás, causando malentendidos y cansancio. Además, aumenta el estrés y la labilidad emocional (cambiar fácilmente de estados de ánimo), lo que conlleva a la pérdida de innumerables experiencias auditivas que dan placer y significado a la vida.

La audición nos da información conti-

nuo de todos los elementos que están a nuestro alrededor, nos pone sobre aviso si algo se acerca hacia nosotros, del sitio donde proviene y hasta qué es lo que se acerca. Pero esta autonomía se puede perder si hay cierto grado de disminución auditiva.

No afecta solo a personas mayores

La mitad de las personas que sufren una pérdida auditiva son menores de 65 años y muchos de ellos son niños y jóve-



Causas

- Antes de nacer: herencia de sordera, enfermedades eruptivas (rubéola, sarampión), uso de medicamentos no recetados por el médico, consumo de alcohol, cigarrillo y/o sustancias tóxicas durante el embarazo, exposición a rayos y enfermedades venéreas de la madre.
- En el momento de nacer: hipoxia neonatal, parto difícil o traumático, bajo peso del niño al nacer (menos de 1500 gr.).
- En cualquier etapa: enfermedades infecciosas como la meningitis; sarampión, varicela, paperas, rubéola y gripas, entre otras, no tratadas adecuadamente.
- Uso indebido de antibióticos, golpes fuertes en la cabeza con fractura de cráneo, infecciones permanentes; ruidos fuertes; defectos físicos de oído, nariz y boca.

EL SERVICIO DE AUDIOLOGÍA de la Fundación Valle del Lili tiene un programa de asesoría y apoyo auditivo para todas las personas que presenten dudas o requieran aclaración respecto a pérdidas auditivas, como también sobre el uso de audífonos.

nes. De acuerdo con la edad en que se presente la alteración, así se presentarán las desventajas o alteraciones en la calidad de vida.

Desventajas para los niños

Altera la capacidad para aprender a hablar y el desarrollo de las estructuras mentales, lo que afecta los niveles del pensamiento y la posibilidad de adquirir conceptos fundamentales en el aprendizaje como espacio, tiempo, lectura, escritura y conceptos abstractos como el cálculo, y de esta manera, se altera el desarrollo de la inteligencia.

Hay solución

Todas las alteraciones auditivas deben ser tratadas y manejadas por los médicos especialistas. En algunas, se logra recuperar la disminución auditiva o mejorarla, pero otras son completamente irreversibles. Sin embargo, estas últimas se pueden manejar por medio de la adaptación de audífonos. Este aparato ayuda a percibir mejor los sonidos. Gracias al desarrollo tecnológico, hoy día es posible ofrecer audífonos tan pequeños, que permiten su ubicación en el mismo canal auditivo.

No permita que una disminución auditiva afecte su vida o la de algún ser querido; actualmente existen formas efectivas para manejarlas. El Servicio de Audiología de la Fundación Valle del Lili tiene un programa de asesoría y apoyo auditivo para todas las personas que presenten dudas o requieran aclaración en conceptos de pérdidas auditivas o el uso de audífonos. 📞

AUDIOLOGÍA

Teléfono: 331 9090 Ext. 3212 - 3213



Porque la salud de los niños vale la pena

Una población sana y fuerte está mejor dispuesta para superar cualquier problema, por grande que sea. Ustedes lo saben muy bien: una buena salud se necesita para trabajar, estudiar y también para disfrutar de la vida.

Una vez más, la Unidad de Apoyo Social cumple con su finalidad. En este caso, Olayda Rojas Carrillo es el reflejo del trabajo en equipo, de la solidaridad, del esfuerzo por llevar una sonrisa y por garantizar una mejor calidad de vida.

No exageramos si decimos que Olayda Banesa Rojas Carrillo hoy está feliz, a pesar de todas las angustias del pasado. Hay aquí apartes de la historia de una colombiana que puede decir con certeza que su vida cambió gracias al trabajo y al compromiso de la Unidad de Apoyo Social.

Para Olayda Banesa las cosas no han sido fáciles. A un hogar disperso, se le sumaron sus problemas de salud. Nació el 9 de enero de 1994 en la población ecuatoriana de Lagoagrio, a dos horas en carro de Puerto Asís, Putumayo. Su nacimiento fue calificado como de alto riesgo, razón por la cual los médicos decidieron remitir a su madre a un hospital que garantizara un buen parto, y el más cercano era el de Lagoagrio. Los médicos de la capital del Putumayo detectaron el síndrome de Appert, una malformación de origen congénito que generalmente afecta los huesos del cráneo y las extremidades (cráneo sellado, dedos pegados y otras malformaciones en el rostro).

Después de trasegar por varias instituciones médicas, donde le hicieron diversos tratamientos, la Fundación Casa de Colombia la recibió para revisar el funcionamiento de los elementos metálicos, que previamente fueron incrustados en su mandíbula, y esta a su vez la remitió a la Unidad de Apoyo Social de la Fundación Valle del Lili donde se le realizó corrección de la sindactilia (fusión de las membranas de los dedos) y del paladar hendido (palatorrafia). Según Olayda, un millón de gracias resultan insuficientes. "Y lo digo de verdad", señala con especial naturalidad.

Olayda agradece a la Unidad de Apoyo Social la ayuda que le prestó en su momento, y a que su vida hoy, a pesar de muchísimas contingencias, se sostenga en la esperanza y en una hermosa y cautivadora sonrisa. ☸

APOYO SOCIAL
Teléfono: 331 9090 - Ext. 4267

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

Cuando los problemas emocionales afectan la salud

La somatización es un proceso en el cual se describe una tendencia en ciertos pacientes a comunicar, a través de quejas somáticas y síntomas no explicados médicamente, problemas personales o interpersonales que generan estrés. Se presenta con una alta frecuencia en las diferentes especialidades médicas.



Trabajo interdisciplinario

- Psiquiatría
- Psicología
- Terapia ocupacional
- Terapia física
- Nutrición
- Terapia de familia
- Trabajo social
- Medicina del dolor
- Enfermería
- Otras especialidades de acuerdo con la discusión de casos

Por: HERNÁN G. RINCÓN HOYOS M.D.
Psiquiatra

La somatización es un síndrome que se caracteriza por la presencia de síntomas y signos que no corresponden al daño estructural médico quirúrgico. Las especialidades médicas en las que se presenta con mayor frecuencia son: neurología (cefalea), fisiatría (fibromialgia, dolor de espalda, dolor osteomuscular crónico), medicina del dolor (dolor crónico benigno), dermatología (prurito, alopecia, algunas dermatitis), cardiología (dolor torácico no cardíaco e hipertensión, entre otros), gastroenterología (intestino irritable, enfermedades del tracto gastrointestinal superior y ginecología (dolor pélvico, dolor vulvar).

El manejo se debe orientar en tres aspectos. El primero es el manejo médico quirúrgico especializado, con la finalidad de controlar intensidad y frecuencia de la queja

somática. Segundo, el diagnóstico y manejo de la comorbilidad psiquiátrica, y tercero, la intervención en el componente somático (técnicas para reducir las sensaciones somáticas incómodas), cognitivo (creencias), emocional y comportamental (conductas).

Tratamiento

La idea del tratamiento es identificar los factores de riesgo (ambientales, laborales, familiares, sociales, por enfermedad, escolares, de personalidad o traumáticos); identificar la comorbilidad psiquiátrica y psicológica, hacer un seguimiento de la evolución y el impacto de las intervenciones.

Tipo de intervenciones

Psicoterapia cognitiva (cognitiva y emocional), individual, grupal, psicoterapia conductual (somática), relajación, biofeedback, hipnosis, psicoterapia de pareja y familia (interpersonal), narrati-

va, farmacológica (emocional y somática), terapia ocupacional, salud mental (conductual y somática), hábitos, actividades de la vida diaria y motivaciones, relajación, rehabilitación física (conductual y somática), fisioterapia, adaptaciones, ferulaje, medicina del dolor, manejo apropiado de la analgesia, enfermería, educación y recomendaciones específicas de prevención en pacientes hospitalizados, nutrición, evaluación y seguimiento relacionados con el manejo de aspectos dietéticos y nutricionales, relacionados con el manejo de la enfermedad médico - quirúrgica concomitante, trabajo social; educación, evaluación de la familia y orientación en aspectos logísticos y administrativos. ☞

PSIQUIATRÍA
Teléfono: 331 9090 Ext. 7121

Atención al paciente con garantía de integralidad



El servicio de neurología de la Fundación Valle del Lili, brinda cobertura en las áreas de consulta externa, urgencias, hospitalización e interconsultas hospitalarias. Ofrece servicios en consulta especializada en las principales enfermedades neurológicas y la realización de procedimientos diagnósticos de neurofisiología clínica.



Por: YURI TAKEUCHI M.D. y JORGE LUIS OROZCO M.D.
Servicio de Neurología Clínica

LOS NEURÓLOGOS de la Fundación Valle del Lili tienen un especial interés y entrenamiento en el manejo de la migraña, otras cefaleas y dolores craneofaciales. Ofrecen a los pacientes una consulta especializada, en la que se hace una historia y examen clínico completo para lograr un diagnóstico adecuado.

Para dar cobertura integral, este servicio de la Fundación Valle del Lili cuenta con dos neurólogos de tiempo completo y dedicación exclusiva, con subespecialidades en diferentes áreas de la neurología y con el apoyo permanente de cuatro neurocirujanos, un neurorradiólogo y el soporte de otras unidades como Unidad de Cuidados Intensivos, Medicina Física y Rehabilitación, entre otras. Adicional a ello, hay dos neurólogos infantiles adscritos a la unidad de Materno Infantil, lo que representa seguridad en el cuidado, tanto del problema neurológico mismo, como de otras afecciones médicas que el paciente puede presentar en el curso de su dolencia neurológica.

Servicios

Consulta especializada en migraña, dolores faciales y otras cefaleas, epilepsia, enfermedades de parkinson, temblores y otros movimientos anormales, insomnio y otros trastornos del sueño, enfermedad de Alzheimer y otras demencias y neuropatías periféricas.

Así mismo, se realizan exámenes diagnósticos como electroencefalografía, electromiografía y estudios de conducción nerviosa, telemetría para epilepsia, potenciales evocados visuales y somatosensoriales y polisomnografía (estudios de sueño). Así mismo, se efectúan otros procedimientos como punción lumbar diagnóstica, aplicación de toxina botulínica (botox) para blefarospasmos, espasmo hemifacial, distonías y otros movimientos anormales.

NEUROLOGÍA
Teléfono 331 9090 Ext. 7243

Programas especiales

Migraña

Como las otras cefaleas y dolores craneofaciales, la migraña es el principal motivo de consulta neurológica tanto para el médico general como para el especialista en medicina interna y neurología. Los síntomas (dolor, náuseas, vómito, excesiva sensibilidad a la luz y al sonido) con frecuencia son muy incapacitantes.

Los neurólogos de la Fundación Valle del Lili tienen un especial interés y entrenamiento en el manejo de la migraña, otras cefaleas y dolores craneofaciales. Los pacientes reciben una consulta especializada en la que se hace una historia y examen clínico completo para lograr un diagnóstico adecuado. También cuentan con educación e instrucción para que hagan cambios en su estilo de vida para que mejoren su estado de salud en general y disminuyan sus dolores de cabeza.

Clínica de epilepsia

La Fundación Valle del Lili ofrece los servicios de electroencefalografía convencional, telemetría (video-EEG) y SPECT cerebral, que permiten el diagnóstico diferencial entre crisis epilépticas y otras entidades como pseudocrisis y sicopes, entre otras. Adicionalmente, se realizan estudios para evaluación pre-quirúrgica de candidatos para cirugía de epilepsia.

Clínica de columna

El dolor de espalda es una de las afecciones más comunes en los seres humanos. Muchas son las causas de este problema y existe suficiente evidencia en la literatura

médica de los elevados costos económicos y laborales que se derivan de su manejo inadecuado. En la Fundación Valle del Lili, los casos son discutidos en una junta de columna de la que participan los neurocirujanos, ortopedistas con subespecialidad en columna, neurólogos, neurorradiólogos, anestesiólogo con subespecialidad en dolor y el quipo de medicina física y rehabilitación.

Clínica de movimientos anormales

La enfermedad de parkinson y otras entidades que se caracterizan por temblores y movimientos anormales, tienen una alta prevalencia en la población general y en especial en los mayores de 60 años. En los últimos años se han desarrollado nuevos tratamientos médicos, farmacológicos y quirúrgicos, que brindan mayor esperanza para el manejo de esta enfermedad, la prevención de su evolución y la minimización de la incapacidad motora y social producida por ella.

Clínica de sueño

Aproximadamente un tercio de la población general tiene algún problema del sueño. La más frecuente de las quejas es el insomnio o dificultad para conciliar o mantener un sueño de buena calidad, que permita desempeñar adecuadamente las actividades diurnas. Estos pacientes deben ser evaluados por un equipo multidisciplinario de neurólogos, otorrinolaringólogos, neurólogos y psiquiatras; además requieren el monitoreo de su sueño nocturno mediante un estudio llamado polisomnografía.

Histeroscopia diagnóstica y operatoria



“Porque una imagen vale más que mil palabras”

La necesidad de métodos diagnósticos y terapéuticos eficaces y con menor índice de intervención al paciente llevaron a tecnificar y optimizar mecanismos que hoy cumplen este propósito a menor costo, de manera más oportuna y con mayor calidad de vida para los pacientes.

Por: JORGE ARTURO PIÑEROS PACHÓN M.D.
Ginecólogo y Obstetra
Email: jorge_pineros@Yahoo.com

El Servicio de Ginecología de la Fundación Valle del Lili cuenta con el área de cirugía mínimamente invasiva, que involucra la práctica de laparoscopia e histeroscopia diagnóstica y operatoria. Estos métodos y en particular, la histeroscopia, hacen evidentes patologías que antes solo se conocían tras la extracción completa de órganos como el útero y que ahora se pueden manejar con procedimientos más conservadores y con diagnósticos prequirúrgicos más exactos, pues al visualizar el problema de manera clara y oportuna, se cumple la frase que dice: “una imagen vale más que mil palabras”.

Historia

La histeroscopia es un método endoscópico para visualizar el interior de la vagina, el cuello uterino y el interior de la cavidad uterina. Fue uno de los primeros procedimientos endoscópicos utilizados en la ginecología operatoria.

Panteleoni, en 1869, desarrolló un instrumento para identificar y cauterizar un pólipo endometrial a través del canal cervical. En 1914, Heinberg desarrolló un uteroscopio para identificar patologías dentro del útero. A partir de entonces se desarrollaron mecanismos de irrigación que permitieron visualizar mucho mejor el interior de esta cavidad mediante la inyección controlada de líquidos a presión. La primera miomectomía por histeroscopia la realizó William Norment en 1957. Sin embargo, fue hasta finales de la década de los 70 que aumentó el interés por desarrollar técnicas de visualización directa del interior del útero, que fueron evolucionando hasta los resectoscopios actuales que permiten practicar procedimientos quirúrgicos y biopsias en el interior del útero.

En los últimos 20 años la práctica ginecológica ha evolucionado a técnicas de visualización directa endoscópica, es decir, mecanismos que permiten intervenir a la paciente e identificar de manera precisa el área patológica dentro de la cavidad abdominal, así como en el interior de los órganos pélvicos. Este tipo de procedimientos también son utilizados para ob-



tener muestras adecuadas de biopsias, iniciar terapias y cirugías mínimamente invasivas como la colposcopia, laparoscopia e histeroscopia.

Técnica

La histeroscopia es un procedimiento de bajo riesgo que utiliza la vía de entrada natural, como es el canal endocervical, para acceder al interior del útero y realizar su adecuada visualización, a través de modernos mecanismos de iluminación y grabación de imágenes en tiempo real, con un alto grado de resolución.

A la paciente, bajo anestesia o sedación, se le practica un examen ginecológico mediante la utilización del histeroscopio, instrumento que a medida que avanza, permite visualizar el cuello uterino, el canal intracervical y el interior de la matriz o útero. Este procedimiento puede ser grabado en video, así como ser visto de manera directa en monitores de televisión adaptados para tal efecto. Gracias a la utilización de estos adelantos es posible identificar la lesión o patología y tomar la decisión de realizar biopsia o intervención quirúrgica. Todo el proceso queda registrado en videocasete o DVD.

Así mismo, el procedimiento hace posible la toma de biopsias o la realización de procedimientos quirúrgicos con equipos que ingresan a través del canal operatorio. En resumen, lo que antes implicaba varios procedimientos con sus respectivas anestias, ahora se pueden llevar a cabo en un solo tiempo quirúrgico con más ventajas,

como la visualización de las lesiones, posibilidad de grabación o fotografía, dejando un registro visual para la historia clínica.

Indicaciones

La cirugía mínimamente invasiva está recomendada en pacientes que se presentan con problemas como hemorragia uterina anormal y dolor pélvico, cuyos estudios ecográficos arrojen la sospecha de trastornos endometriales (hiperplasia, pólipos, cáncer); el hallazgo de miomas o fibromas intracavitarios o que comprometan la cavidad endometrial (miomas pediculados, miomas submucosos); malformaciones congénitas como tabiques o septos; cuerpos extraños intrauterinos (dispositivo intrauterino retenido o migrado); estudios de infertilidad; sangrado uterino de difícil manejo, entre muchos otros.

Una vez efectuado el diagnóstico es posible la extracción o biopsia de las diferentes lesiones patológicas, así como la posibilidad de retirar elementos extraños, la cauterización o ablación del tejido endometrial en casos de hemorragias incontrolables, la eliminación de lesiones cicatriciales como las sinequias (membranas engrosadas), la resección de tabiques (paredes fibrosas) y todo bajo visión directa y en tiempo real, con la posibilidad de realizar el seguimiento médico posterior. ☼

GINECOLOGÍA
Teléfono 331 9090 Ext. 7323

Derivación biliopancreática por laparoscopia

Adriana perdió 101 kilos



ADRIANA ANTES



ADRIANA DESPUÉS

y ganó mucha calidad de vida

Este es el caso de una paciente de la Fundación Valle del Lili que ingresó a la Clínica de Obesidad pesando 183.5 kilos. Hoy, ella tiene un peso corporal de 82 kilos y ha logrado positivos cambios que antes ni siquiera imaginaba: una nueva vida.

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

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

En noviembre de 2003, cuando Adriana Sánchez se preparaba para su cirugía bariátrica en la Fundación Valle del Lili, tenía serias dificultades. No podía moverse fácilmente ni realizar las actividades esenciales de la vida diaria. Si bien disfrutaba de su trabajo con los niños del preescolar, sentía cada vez más fatiga y dificultad para sentarse en el suelo a compartir con sus pequeños pupilos. A sus 39 años, había padecido durante los últimos 20 un problema muy severo y lentamente progresivo, de obesidad mórbida que se asociaba a una artrosis severa de rodillas que la obligaba a utilizar bastón para poder caminar y a una hipertensión arterial que requería del uso permanente de dos medicamentos para su control.

Al evaluarla en la Clínica de la Obesidad, se le informó que padecía de una forma de obesidad muy severa denominada médicamente superobesidad, es decir, que su índice de masa corporal era de 78 kg/m², cuando lo considerado normal es estar entre 19 y 25 kg/m². Su cuerpo se había convertido en su propia prisión, ocasionándole asilamiento social y baja autoestima, entre otros problemas.

Buscando una solución a su problema, ella tomó la decisión que inició un cambio sorprendente. Luego de consultar con los miembros del Grupo de Obesidad de la Fundación Valle del Lili, se le recomendó someterse a cirugía de "derivación biliopancreática por laparoscopia", con el fin de lograr una pérdida de peso masiva y duradera.

Con gran determinación, Adriana inició el proceso de prepararse para la operación. En noviembre de 2003, el equipo de cirujanos de la Clínica de la Obesidad llevó a cabo la cirugía sin complicaciones. Cuatro días más tarde, ella salía para su casa con el fin de llevar a cabo la adaptación a su nueva realidad. Los días, semanas y meses posteriores vinieron acompañados de grandes cambios. Adriana comenzó a sentirse cada vez mejor, se movía con mayor facilidad y fue considerando la idea de abandonar su bastón, pues notaba mejoría notable del dolor en las rodillas.

EN LA CLÍNICA de la Obesidad de la Fundación Valle del Lili usted encuentra un grupo de especialistas de diversas áreas de la salud con un mismo objetivo: ayudar a cambiar la vida del paciente obeso por medio de la cirugía bariátrica.



SOLICITE UNA CITA de evaluación en Cali, teléfono: 331 90 90 extensiones 7454 - 7439. Información adicional sobre este y otros procedimientos de cirugía bariátrica en la página de Internet: www.laparoscopiaillili.org

Con el paso del tiempo le era más fácil desplazarse de un sitio a otro. Su presión arterial se normalizó en forma progresiva a tal punto que actualmente no necesita medicamentos para controlarla. La ropa comenzó a verse cada vez más y más grande, hasta que sintió deseos de utilizar vestidos y dejar los blusones grandes que se habían convertido en su única moda, pues nunca encontraba en los almacenes el vestuario que le gustaba en una talla adecuada para su cuerpo.

A todo esto se sumó el interés por socializar fuera de casa, arreglarse y maquillarse. Salió a caminar e ir a los sitios pú-

blicos que había abandonado por las dificultades propias de su gran peso y por el temor a verse señalada por la gente debido a su obesidad severa. Sólo entonces pudo apreciar nuevamente el valor de pasearse por lugares públicos sin sobresalir y sin ser objeto de miradas y burlas a su alrededor.


Adriana es una triunfadora. Venció en su lucha personal contra su obesidad extrema (superobesidad) y hoy disfruta de esta gran victoria con una nueva vida. En la Clínica de la Obesidad compartimos su alegría al haber tenido la oportunidad de contribuir en este sano propósito.

Qué es la derivación biliopancreática por laparoscopia

Es un procedimiento de cirugía bariátrica, poco conocido en nuestro medio, que produce una pérdida de peso frecuentemente mayor a la generada por un bypass gástrico. Se recomienda en casos de pacientes con obesidad extrema (superobesidad), con índices de masa corporal por encima de 50 kg/m².

El compromiso de la Fundación Valle del Lili es ayudar a las personas que presentan obesidad severa en su lucha por mejorar su calidad de vida. Adriana es testimonio de ello.

Si usted, o alguien cercano, padece obesidad mórbida o superobesidad, lo invitamos a ponerse en contacto con nosotros para facilitarle toda la información que permitirá iniciar su cambio de vida. El primer paso en este

proceso puede empezar solicitando una cita de evaluación en nuestra clínica en Cali, teléfono: 331 90 90 extensiones 7454 - 7439. También puede obtener información adicional sobre este y otros procedimientos de cirugía bariátrica en la página de Internet: www.laparoscopiaillili.org 

CLÍNICA DE OBESIDAD
Teléfono 331 9090 Ext. 7454 - 7439

Santiago de Cali, 11 de mayo de 2.006.

Señores
Fundación Clínica Valle del Lili
Doctor Martín Wartenberg
Director Médico.
La Ciudad.

Estimado doctor Watenberg:

Quiero expresar por medio de esta comunicación agradecer infinitamente a esa entidad por los servicios que he recibido desde el pasado mes de junio de 2005, en donde fui hospitalizada por un infarto al miocardio. En aquella oportunidad fui atendida por los doctores Camilo Arana L. y Jorge G. Velásquez N.

En todo este tiempo y casi durante un año he sido paciente asiduo de esa clínica a través de la EPS de Coomeva, hasta que el pasado 21 de abril/06, cuando ingresé de urgencia debido a mi enfermedad coronaria, en donde fui intervenida quirúrgicamente, por el médico especialista doctor Eduardo Cadavid Alvear.

Sólo tengo para con esa respetable entidad sentimientos de gratitud, porque realmente le debo la vida primero al Todo Poderoso y a tan brillantes profesionales como fueron los médicos antes mencionados que salvaron mi vida, y a todo el demás personal de la clínica que siempre estuvieron conmigo.

Es mi deseo que esta fundación, que usted tan dignamente dirige, continúe con todos sus proyectos de grandeza, para que siga siendo el orgullo en medicina, de nuestro país.

Cordialmente,


Elizabeth Rayo Amortegui.
Cédula 31.874.747 de Cali.

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 9090 – Ext: 4113
También puede escribirnos: jpvelez@lapar oscopialili.org

FUNDACIÓN VALLE DEL LILI



Prestación de servicios de salud en Urgencias, Imágenes Diagnósticas, Laboratorio Clínico, Banco de Sangre, Patología, Cardiología no Invasiva, Terapia Respiratoria, Rehabilitación, Medicina Nuclear, Hemodinamia, Endoscopia, Tránsito de Médula Ósea, Oncología Clínica, Consulta Externa, Hospitalización, Cuidado Intensivo e Intermedio Adulto, Perinatal y Neonatal, Radioterapia, Sala de Partos, Cirugía, Cirugía Cardiovascular, Programa de Trasplante de órganos (Hepático, Renal, Páncreas y Corazón) en los niveles I, II, III, IV; Instituto de Investigación Clínica y docencia médico-asistencial en convenio con Universidades.

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.
Wilma Isabel Velásquez Marín
Danny Viviana Moreano Hurtado, MD.
Yuri Takeuchi Tan, MD.
Olga Marcela Urrego Meléndez, MD.
Antonio J. Echavarría Palacios

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

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

Foto Portada
Promulgar

Gerente editorial: Walter Durán
Coordinación: Victoria E. Rebolledo
Diseño: Richard Lerwin Certuche,
Jorge Lourido, Rubén Zapata, Roberto Lozano
Tráfico: Juan Pablo Becerra
Redacción: Diana Bastidas Jurado
Preprensa: Promulgar Creatividad
Impresión: Panamericana Formas e Impresos S.A.

Esta publicación no sustituye la consulta ni las indicaciones del médico. En ningún caso ni circunstancias 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.org

Unidad de Medicina Nuclear

Radioactividad segura y confiable para la vida

Un servicio cordial, respaldado por el uso seguro de sustancias radioactivas y equipos con tecnología de punta que reportan diagnósticos acertados y tratamientos de calidad certificada.

- 62 tipos de estudios de diagnóstico con isótopos radioactivos. (gamagrafías).
- Terapias metabólicas: hipertiroidismo, cáncer de tiroides, manejo de dolor óseo por metástasis, inyección intraarticular de isótopos (sinoviólisis).
- Disponibilidad permanente durante las 24 horas para estudios de urgencia.
- Consulta especializada para la orientación y programación de las terapias metabólicas.

Primer servicio de Medicina Nuclear en Colombia con certificación de calidad ISO 9001 - 2000.



**FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI**

Excelencia en salud al servicio de la comunidad

Email:

mpabon@fcvl.org

jrojas@fcvl.org

Tel.: 33 31 90 90 extensiones: 3159 - 4077



Código OS053-1
NTC-CRNAS 18001:2000



Código N° 921-1
NTC-ISO 9001:2000



Código SA171-1
NTC-ISO 14001:2004

Porque la Comunidad merece siempre el mejor cuidado

Nos hemos consolidado como una institución comprometida con la calidad humana, científica y técnica, a la altura de los mejores hospitales y centros médicos del mundo.

El compromiso con la excelencia en salud se evidencia en la certificación de los sistemas de gestión ocupacional, ambiental y de calidad, que confirman nuestro Sistema Integrado de Gestión



Código OS053-1
NTC-OHSAS 18001:2000



Código N° 921-1
NTC-ISO 9001:2000



Código SA171-1
NTC-ISO 14001:2004

Prestación de servicios de salud en Urgencias, Imágenes Diagnósticas, Laboratorio Clínico, Bancos de Sangre, Patología, Cardiología no Invasiva, Terapia Respiratoria, Rehabilitación, Medicina Nuclear, Hemodinamia, Endoscopia, Trasplante de Médula Ósea, Oncología Clínica, Consulta Externa, Hospitalización, Cuidado Intensivo e Intermedio Adulto, Pediátrico y Neonatal, Radioterapia, Sala de Partos, Cirugía, Cirugía Cardiovascular, Programa de Trasplante de órganos (Hepático, Renal, Páncreas y Corazón) en los niveles I, II, III, IV; Instituto de Investigación Clínica y docencia médico-asistencial en convenio con Universidades.



FUNDACIÓN VALLE DEL LILI

Excelencia en salud al servicio de la comunidad

Gracias por contar con nuestros profesionales y servicios como su primera alternativa para atender su salud y la de su familia.