

Revista

de la Fundación Valle del Lili

Julio/Septiembre 2017

Edición N° 54



Certificado N° 015

ISSN 1794-4589

VIGILADO Supersalud
PRECIO AL PÚBLICO: \$5.000

Prevención del **Riesgo** Cardiovascular

Pág. 18 - 21



FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI

Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

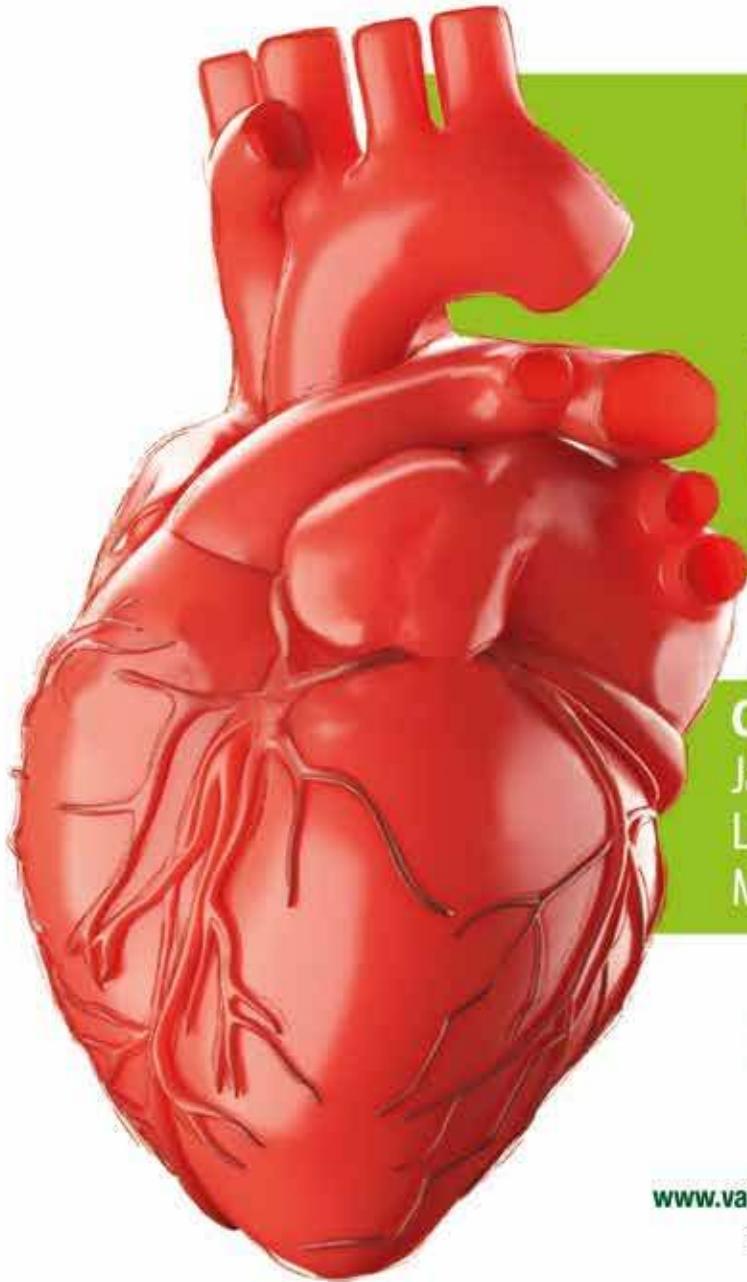
10° CONGRESO INTERNACIONAL DE CARDIOLOGÍA CARDIOLILI 2017:

Servicio de Cardiología - FVL

4° SIMPOSIO INTERNACIONAL DE CARDIOLOGÍA

Capítulo de Falla Cardíaca, Trasplante Cardíaco e Hipertensión Pulmonar - SCC CCV

"Desde la Prevención Cardiovascular hasta la Falla Cardíaca"



Fecha: 2 al 4 de noviembre de 2017

Lugar: Auditorio principal
Carlos Ardila Lülle - Torre II
Fundación Valle del Lili.

Valor Inscripción:

Participantes: \$100.000
Miembros SCC CCV: Sin costo

Cali - Colombia

Conferencistas Internacionales:

Javier Segovia - España

Luis Alonso Pulpón - España

Manuel Gómez Bueno - España

Informes e Inscripciones

Fundación Valle del Lili

Av. Simón Bolívar Cra. 98 No. 18 - 49

Tel: 331 90 90 Ext. 7176 - 7151

www.valledellili.org • eventoslili@fcvl.org

Síguenos en:  [fvcali](https://www.facebook.com/fvcali)  [fvltv](https://www.youtube.com/fvltv)  [cardiollivv](https://twitter.com/cardiollivv)



Organizado por:



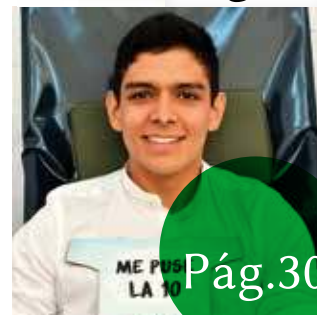
Con el aval de:



Verano Superpro 2017

Contenido

- 4** Editorial
- 5** Agradecimientos
- 6** Escoliosis
- 8** Analgesia del Trabajo de Parto
- 10** Unidad de Cuidado Domiciliario
- 12** Testimonio
- 13** 20 años Unidad de Trasplante de Médula Ósea
- 14** Alteraciones en el Aprendizaje Escolar
- 16** Oxigenación con Membrana Extracorpórea
- 18** Prevención del Riesgo Cardiovascular
- 22** Primer Trasplante Bipulmonar en Cali
- 24** Testimonio
- 26** Laboratorio de Inmunología e Inmunodeficiencias
- 29** Trasplante Pulmonar
- 30** Banco de Sangre



COMITÉ EDITORIAL

Miembros del Comité Editorial

Jorge Mario Madriñán Tascón, MD.
 Enf. Betty Gómez Rodríguez
 Diana Prieto Hurtado, MD.
 Ing. Luz Helena Moreno Narváez
 Danny Viviana Moreano Hurtado, MD.
 Zamira Montoya
 Vanessa Anturi
 María Isabel Sánchez

Comité Asesor

Marcela Granados Sánchez, MD.

Dirección Editorial

Oficina de Comunicaciones
 Fundación Valle del Lili
 PBX: 3319090 - Ext.: 3226

Fotografía

Banco de Imágenes
 Fundación Valle del Lili

Portada

Daniela Gutiérrez Calderón

Diseño, Diagramación e Ilustración

Daniela Gutiérrez Calderón

Redacción

Vanessa Anturi

Preprensa e Impresión

Imágenes Gráficas
 Cali - Colombia

Fundación Valle del Lili

Conmutador: (2) 331 9090

PBX Citas: (2) 331 9090

FAX: (2) 331 67 28

Av. Simón Bolívar. Cra. 98 #18-49



/FVLCali



@FVLCali



/fvltv

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.

Escribanos a los correos electrónicos: comunicacionesvl@fvl.org • comunicacionesvl@gmail.com

Fundación Valle del Lili • Avenida Simón Bolívar Cra. 98 # 18 - 49 • Cali - Colombia
 PBX y citas con Especialistas: (57)(2) 331 90 90 • Fax: (57)(2) 331 67 28 • www.valledellili.org

Siempre comprometidos con la salud de nuestra comunidad

Con la presente edición queremos llegar a la comunidad con información de algunos servicios de alta complejidad, que viene ofreciendo la Institución y que gracias al trabajo integral y multidisciplinario, hemos logrado alcanzar resultados comparables con los de centros de excelencia a nivel mundial.

Claro ejemplo son los logros de la Unidad de Trasplantes de Médula Ósea de la Institución, que celebró en días pasados sus 20 años de funcionamiento, tiempo durante el cual se han realizado 685 trasplantes y en los últimos años un promedio de 70 casos al año. Esta experiencia nos ha permitido alcanzar resultados en la sobrevivencia de los pacientes, que nos hacen comparables con el trabajo desarrollado en centros de excelencia a nivel mundial.

De igual manera, el programa de Trasplante Pulmonar que fue habilitado en el año 2015, ha realizado varios procedimientos y para finales del año 2016 se realizó el primer trasplante bilateral de pulmones del suroccidente colombiano, beneficiando a pacientes con una rara enfermedad, llamada Fibrosis Quística.

En cuanto a programas de seguimiento, la Institución ofrece la Clínica de Anticoagulación como un soporte a los pacientes que por diversas condiciones de salud necesitan estos medicamentos. Hoy estamos consolidados como un referente a nivel regional donde se manejan alrededor de 500 pacientes al mes, quienes bajo condiciones estrictas de seguimiento, logran mantener un tratamiento seguro.

A nivel de pruebas diagnósticas, contamos actualmente con el Laboratorio de Inmunología e inmunodeficiencias donde hemos logrado importantes avances apoyados con tecnología de punta y profesionales altamente capacitados para la interpretación y validación de las pruebas.

Continuaremos desarrollando servicios que fortalezcan nuestra misión, ofrecer excelencia en salud al servicio de la comunidad.



Por Dr. Jorge Mario Madrián
• Subdirector Médico de la
Fundación Valle del Lili



Doctor (a)
Marcela Granados
Director Médico
Fundación Valle del Lili

Asunto: Agradecimiento

Reciba un cordial y respetuoso saludo.

La Secretaria de Salud Pública Municipal en fortalecimiento de las acciones de producción y gestión del conocimiento en salud y el programa de Micobacterias, se permite agradecer a usted y a su equipo médico, el acompañamiento en el desarrollo de la capacitación: "Atención integral al paciente afectado por Micobacterias en el Municipio de Santiago de Cali", realizada del 06 de Junio al 15 de Junio, con la participación de personal de salud de la red de atención pública y privada y grupos comunitarios del Municipio de Santiago de Cali.

Reiteramos los agradecimientos por el apoyo y participación, para la Secretaría de Salud Pública Municipal es enriquecedor articular con la ciencia y la academia para el fortalecimiento de acciones para la atención integral del paciente afectado por Tuberculosis y Hansen en la ciudad de Santiago de Cali.

Esperamos en el futuro seguir contando con su acompañamiento y valioso intercambio de saberes y conocimientos.

Alexander Durán Peñafiel
Secretario de Salud Pública Municipal

Escoliosis



Por Dr. Jaime Andrés Barreto

• Ortopedia y Traumatología -
Cirugía de Columna - Fundación Valle del Lili

En la Fundación Valle del Lili existe un equipo multidisciplinario con amplia experiencia y experticia para el manejo de estas patologías.

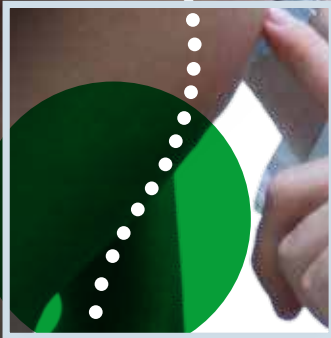
Gracias al diagnóstico temprano de estas enfermedades, a los avances en la tecnología y en procedimientos, ha cambiado de forma radical los paradigmas frente a esta patología.

Cuando escuchamos hablar de patologías de columna, inmediatamente lo asociamos a problemas de difícil solución, problemas que durarán para toda la vida, problemas donde la opción quirúrgica siempre termina en secuelas, dolor crónico y en general en mala calidad de vida.

Dentro de este tipo de enfermedades, las famosas gibas, jorobas y desviaciones ocupan un lugar especial. Es frecuente escuchar a diferentes familiares refiriéndose a un niño o niña sobre sus anomalías, sobre este tema hay múltiples tabús y opiniones erróneas, por eso el objetivo de este artículo es aclarar e instruir sobre este tipo de patología y dejar a la mano una serie de recomendaciones para la vigilancia.

¿QUÉ ES LA ESCOLIOSIS?

Es la desviación, deformidad o asimetría de la columna, de presentarse lo anterior, estaríamos hablando de la denominada escoliosis. Cuando nos referimos a la alineación de la columna, debemos tener en cuenta que esta tiene unas curvas naturales que son esenciales para la biomecánica de la misma, si la vemos de lado hay unas curvas hacia la parte anterior del cuerpo que denominamos lordosis, si la curva está dirigida hacia la región posterior las denominamos cifosis; Es diferente cuando estamos evaluando la columna en una vista de frente (plano coronal), en esta proyección no debe existir ninguna.



TIPOS DE ESCOLIOSIS:

Existen varios tipos de escoliosis que es importante diferenciar, pues dependiendo de esto, será su seguimiento, pronóstico y patologías asociadas a investigar.

Escoliosis congénita: es la escoliosis en la cual la forma de la vértebra (unidad que forma en conjunto la columna) está alterada, es decir, nos referimos a que su forma normal es la de un cuadrado, algunas pueden presentarse como media vértebra y forma de triángulo (Hemivértebra) o no diferenciarse un cuadrado del otro (zonas anormales de fusión o barras).

Escoliosis neuromuscular: aquellos pacientes que tienen previamente enfermedades que se relacionan con una deficiente función muscular alteraciones en su sistema nervioso central, de forma casi segura tendrán en algún momento una escoliosis. Respecto a la patología previa que presente estas alteraciones, es común ver trastornos neurológicos tales como parálisis cerebrales y falta de oxígeno al nacer, algunos problemas inherentes al músculo como distrofias musculares, algunas enfermedades que afectan el colágeno como el Síndrome de Marfan o la enfermedad de Ehlers-Danlos. En estos casos la desviación se presenta por la falta de control de los músculos relacionados con la posición erecta. Así pues, habrá diferentes grados de desviación dependiendo del tipo de enfermedad, la severidad o profundidad de su falla en el plano muscular y el desempeño o autocuidado del mismo paciente.

Escoliosis idiopática: Un tercer tipo de escoliosis y probablemente la más común es la idiopática, en este tipo de escoliosis no se encuentran alteraciones en la estructura de las vértebras, no hay alteraciones de tipo neurológico, ni muscular. Este tipo de escoliosis sin una explicación clara se denominan Idiopáticas. Una probable teoría asocia una laxitud aumentada de los ligamentos y una mayor flexibilidad global, lo cual daría origen a la desviación de la columna de forma secundaria.

DIAGNÓSTICO:

Los métodos más importantes para hacer el diagnóstico de escoliosis son: el examen físico y las imágenes diagnósticas.

El examen físico debe incluir evaluación de espalda, asimetría de lados de la misma, evaluación de reflejos, fuerza y movilidad.

Las imágenes diagnósticas, están a disposición del médico tres modalidades que son:

1. Radiografías Panorámicas de Columna
2. Tomografía Axial Computarizada
3. Resonancia Magnética Nuclear

Las radiografías son la base del diagnóstico, pues nos ayudan de forma inicial a ver tipo de escoliosis, magnitud de la misma (severidad de las curvas medidas en grados) y ayuda de forma importante a realizar el planeamiento quirúrgico, de ser necesario. La tomografía ayuda a visualizar defectos de formación, segmentación y en algunos casos con las proyecciones 3D, define el tipo de osteotomías necesarias para corrección.

La resonancia magnética ayuda a evaluar tejidos blandos y elementos neurales (nervios, discos intervertebrales, etc.)

TRATAMIENTO:

El tratamiento siempre se debe individualizar, pues hay múltiples variables a tener en cuenta para definir lo que puede ser mejor a cada paciente en un momento específico de su vida.

Terapia Física: se utiliza para el alivio de dolor y aprender estrategias para el fortalecimiento muscular necesario en el control de tronco.

Soportes Externos: en este punto hacemos referencia al corset, que no corrige la desviación pero evita la progresión curva.

Cirugías: correcciones de deformidad con fusión de columna.

SEGUIMIENTO:

Este tipo de patología no necesita manejo quirúrgico, pero requiere un seguimiento periódico con imágenes diagnósticas para ver su progresión, por eso se recomienda hacerlo cada 6 meses o cada año.

Analgesia del trabajo de parto



Por Dra. Luisa Fernanda Blanco Solano
• Médica Anestesióloga
Fundación Valle del Lili

"La experiencia del embarazo es única para cada madre. Igualmente pasa con el trabajo de parto y se ha definido como un evento significativo de poderosa importancia psicológica en la vida de una mujer" (Nichols, 1996).



En diferentes estudios se ha evaluado la intensidad del dolor, asociado al trabajo de parto y se ha concluido que es uno de los más fuertes que puede sentir una mujer a lo largo de su vida, superando incluso al dolor asociado a lesiones por trauma o cáncer. Este tipo de dolor se caracteriza por tener un patrón cíclico en relación con las contracciones uterinas en progresión creciente, acompañando todo el trabajo de parto.

El origen del dolor del trabajo de parto está dado por las contracciones uterinas, que generan la presión suficiente para dilatar el cuello uterino y posteriormente expulsar al feto, la placenta y membranas. Adicionalmente hay otro componente del dolor que se relaciona con la distensión de las estructuras óseas, ligamentarias musculares del canal del parto. Las estructuras nerviosas de estos órganos es extensa y la localización del dolor comienza inicialmente en el abdomen, terminando en la pelvis, región lumbar y periné.

Evidentemente este proceso condiciona estrés materno, con desgaste físico y agotamiento de la madre. Los niveles de sustancias liberadas por el estrés, generan respuestas cardiovasculares y respiratorias en la madre durante el trabajo de parto. Es así como puede presentarse cambios como taquicardia, sudoración, aumento en la frecuencia respiratoria, deshidratación, entre otros.

Así mismo, la ansiedad que genera el proceso y la carga emocional que lo acompaña empeora muchas veces con la imposibilidad para conciliar el sueño en largos períodos.

El feto podría verse afectado de algún modo por esta situación, considerando que el parto es también un evento estresante para él.

A lo largo de la historia se han aplicado diferentes técnicas para el manejo del dolor del trabajo de parto. Estas se pueden dividir en farmacológicas y no farmacológicas. Entre las no farmacológicas podemos citar la preparación para esta experiencia con los cursos psicoprofilácticos, donde se realizan ejercicios físicos y psicológicos tendientes a minimizar la ansiedad ante el dolor de la madre.

Otras alternativas no farmacológicas incluyen los baños en tina con agua caliente, la estimulación con corrientes eléctricas suaves (TENS), el uso de balones de ejercicios, acupuntura, masajes, yoga, musicoterapia, aromaterapia, hipnoterapia, soporte familiar. Este tipo de alternativas pueden generar mayor confort y disminuir la ansiedad, pero no son 100% efectivos para el alivio del dolor en todas las fases del trabajo de parto.

Como estrategias farmacológicas se usan actualmente medicamentos endovenosos narcóticos, que

por administrarse por esta vía pueden transferirse por vía placentaria al feto, afectando su respuesta adaptativa en el momento del nacimiento. Los medicamentos no narcóticos como los anti - inflamatorios no resultan muy efectivos en el control del dolor. El uso de óxido nítrico es otra alternativa efectiva, pero tiene efectos secundarios ocasionales como náuseas, vómito y algo de sedación.

La analgesia epidural se ha constituido en la alternativa más eficaz para el manejo del dolor de las maternas durante el trabajo de parto. Es una técnica segura realizada en manos de profesionales y bajo vigilancia materna y fetal. Consiste en realizar una punción en la región lumbar baja con una aguja a través de la cual se inserta un catéter transparente, muy delgado y flexible que se dispone en el espacio llamado epidural, donde se encuentran los nervios que llevan la información dolorosa. Por medio de ese catéter, el anestesiólogo podrá administrar mezclas de medicamentos que en concentraciones muy bajas resultan en un manejo efectivo del dolor. La ventaja del catéter es que permite la administración de estos medicamentos por tanto tiempo como dure el trabajo de parto.

Los medicamentos se administrarán para mayor seguridad por medio de bombas de infusión, que permiten que la misma paciente pueda dosificarlos con esquemas preestablecidos por el médico anestesiólogo, según la intensidad del dolor en cada fase del trabajo de parto. Estos medicamentos no pasan hacia la placenta, lo que disminuye los riesgos para el feto.

El servicio de anestesiología determinará cuál es la mejor estrategia para controlar el dolor según las características de cada paciente, bajo condiciones de seguridad y trato humanizado.



Unidad de cuidado domiciliario

“Servimos con amor para dejar huella en tu corazón”



Por Dra. Fátima Jurado
• Coordinadora Médico Administrativa UCD
Fundación Valle del Lili

HISTORIA

La Unidad de Cuidado Domiciliario de la Fundación Valle del Lili (UCD), inicia su funcionamiento en el mes de septiembre de 2014, buscando recuperar y mejorar la calidad de vida de los pacientes, extendiendo la prestación de servicios de salud de mediana y alta complejidad al domicilio de los pacientes que lo requieran, siguiendo los mismos estándares de seguridad, humanización y excelencia en la calidad que caracterizan a la Fundación.





Los beneficios en la recuperación del estado de salud de un paciente atendido por personal idóneo en su casa son innumerables, entre ellos la disminución en las complicaciones a las que se encuentra expuesto si estuviera hospitalizado, razón por la cual esta es la tendencia de atención en salud a nivel mundial.

La UCD cuenta con un amplio equipo humano conformado por profesionales médicos, de enfermería y auxiliares, terapia enterostomal, respiratoria, física, y fonoaudiológica, sumado a todo el soporte tecnológico de la Fundación necesario para la atención de los pacientes en su casa.

En la UCD de la Fundación Valle del Lili estamos en capacidad de atender niños y adultos con enfermedades de mediana y alta complejidad, de todas las entidades aseguradoras.

Dentro de los pacientes que atendemos se encuentran:

- **Recién nacidos con necesidad de fototerapia.**
- **Pacientes con fístulas activas**
- **Pacientes con necesidad de nutrición intravenosa.**
- **Pacientes en cuidados paliativos.**
- **Pacientes crónicos con ventilación mecánica invasiva y no invasiva, entre otros.**
- **Pacientes que requieren manejo antibiótico endovenoso.**

“Volver al hogar”

“es lo mejor que me ha pasado”

“Un día estando en Cali, el dolor fue tan fuerte que decidí consultar por urgencias en La Fundación Valle del Lili, me atendieron muy rápido y me tomaron una serie de exámenes, lamentablemente en el resultado de estos se evidenció una masa en el intestino y en el hígado”. La masa que tenía María Graciela era la causante de su dolor y que a su vez no le permitía ingerir alimentos.

A María le practicaron una resección del tumor (retirar el tumor) y una estenosis. Después de la cirugía se le formó una fistula, motivo por el cual pasó 14 meses hospitalizada. Después de 14 meses volví a mi casa, para recibir atención desde aquí, lo mejor que le puede pasar a uno es volver al hogar, a pesar de tener la fistula, puedo estar en mi casa, sentir el calor de los hijos, de los vecinos, poder sentarme y

mirar el parque; me dan ganas de caminar, con ayuda pero camino, me siento libre y útil. Acá puedo seguir trabajando con mis manualidades”.

Para María, la atención del Home Care de la Fundación Valle del Lili es pronta, el personal de la Institución se dirige a su casa todos los días sin importar las condiciones del clima, para realizarle la TPN, como sus siglas en inglés lo indican, Total Parenteral Nutrition (Nutrición Parenteral Total), y dos veces por semana le realizan curaciones en la fistula. “Si la Fundación no viniera a realizarme los procedimientos a mi casa, yo no tendría como pagar tantos pasajes para ir hasta la Fundación Valle del Lili o para contratar una ambulancia que pudiera traerme la TPN. Para mí ha sido más cómodo el recibir atención en mi hogar, estoy muy agradecida por eso”.

María Graciela Rico Sabogal
• Paciente de Home Care - Palmira
Fundación Valle del Lili.

“

Gracias a Dios y a la Fundación estoy con vida, mi Dios ha sido bastante bueno conmigo al ponerme gente tan buena, porque si no yo no viviría, ese tiempo fue muy difícil para mí, estar en una clínica es lo más duro que puede pasar, lejos de la familia, lejos de su hogar; por muy bien que lo atiendan a uno, no hay como la casa. Sentir que uno ya no puede hacer nada por sí mismo. Pero vivo muy agradecida con la Fundación porque han sido muy buenos y gracias a ellos estoy con vida.

”



/fvltv

Vea la entrevista completa en video en nuestro canal de Youtube.

20 años Unidad de Trasplante de Médula Ósea

Fundación Valle del Lili.



Francisco Javier Jaramillo Echeverry.
• Medicina Interna-Hematología.
Fundación Valle del Lili

Los que a pesar de su vulnerabilidad nos enseñan lo que es ser fuerte y sobretodo agradecidos, humildes y sabios. Ustedes son los verdaderos superhéroes de estos 20 años. FELIZ CUMPLEAÑOS A TODOS Y CADA UNO DE USTEDES.

Actualmente la Unidad de Trasplante de Médula Ósea de la Fundación Valle del Lili realiza en promedio 70 trasplantes al año.

Al contrario de 20 años atrás, hoy en día se tiene una sobrevida al año de trasplante del 50% alogénico y 90% autólogo, lo cual es comparable con las mejores unidades de trasplante de médula ósea del mundo.

En el futuro, es probable que la terapia celular y la inmunoterapia target reemplacen el trasplante de médula. Gracias al trasplante de médula ósea las enfermedades que antes eran letales, hoy tienen un chance de sobrevida significativo.

A Martín, mi hijo, y sus diarios ¿Por qué?



Y a todos los hijos de la unidad de trasplantes, que vulnerables depositan su última confianza en nosotros.

Imagínate un lugar donde el tiempo no puede entrar, un lugar en silencio, donde se puede valorar el viento, ver el sol ponerse y hablar contigo mismo... todos los días, todo el día, un lugar donde no tiene valor el dinero, solo la vida. Imagina todas las personas que allí se encuentran, están para luchar por la vida. ¿Por qué papá?: hay personas que se enferman mucho, la fábrica de su sangre no funciona más. Estas personas necesitan este lugar. (Leucemia aguda, linfomas agresivos, mieloma múltiple, aplasia medular etc.)



Imagínate un lugar limpio, donde el aire es más puro y con alta presión; donde todos se lavan las manos antes de entrar. Un lugar pintado con magia antibacterial y con el agua más pura que un manantial, donde existe gente que no se deja ver para que esto sea posible de forma permanente (Personal de aseo, técnicos, Ingenieros y personal administrativo: Gracias mil gracias por de una forma silenciosa trabajar tanto).

Un lugar donde se verifica cuatro veces los alimentos y los medicamentos que se administran (gracias químicos farmacéuticos y nutricionistas); donde se reúnen médicos para tomar juntos decisiones y no darse por vencidos. Un lugar donde enfermeras permanentemente ponen todo su amor; aun cuando eso signifique ausencias en sus hogares, aun cuando parece que nadie se da cuenta.

Gracias mil gracias, niñas...

La gente llega a este lugar sin pelo, con la piel marcada, una que otra herida, dolor en su corazón; con el tuétano enfermo y sobretodo con mucho miedo.

¿Se hicieron ayayay papá? Si hijo, y en este lugar se hacen algunos dolores más. Y son probados, de una forma violenta antes de recibir sus poderes, reciben quimio, radioterapia, antibióticos, catéteres, tubos, biopsias. Sus defensas son llevadas al mínimo, su boca se ulcera y se borra su fábrica de la sangre. ¿Por qué papa?, es la única forma de recibir su nueva fábrica de la sangre.

Hasta el momento no hay otra manera de hacerse más fuerte... más libre.

A ustedes, los verdaderos superhéroes gracias por enseñarnos, por recordarnos lo verdaderamente importante, lo frágiles y fuertes que podemos ser, por darnos la única posibilidad de ser felices ayudándonos unos a otros, porque al verlos, la sensación de nuestros problemas se minimiza y porque una sonrisa al terminar es la mejor recompensa que podemos recibir. Feliz, feliz cumpleaños pacientes trasplantados de médula ósea. Los que pueden leer estas líneas y los que se adelantaron... los que lloraron, y continuaron.

¿Hay un mejor lugar que ese papá?: Si mi amor, justo aquí a tu lado...



Alteraciones en el aprendizaje escolar

Orientación a padres



Por Dra. Viviana Silva
• Fonoaudióloga
Fundación Valle del Lili

Con seguridad ha escuchado: “Es que salió malo para el estudio”, “otra vez me llamaron del colegio...”, comentarios emitidos por quienes enfrentan con angustia alguna dificultad en el aprendizaje de su hijo, sin saber qué hacer ni a quién acudir.

Aprender involucra aspectos relacionados con el nivel de desarrollo y potencialidades personales, la motivación, el servicio educativo y el entorno. Al afectarse algún eslabón, se desorganiza el proceso y surgen dificultades, especialmente relacionadas con la lectura, la escritura y el cálculo matemático. Leyva (2002), plantea: “Son dificultades psicológicas o neurológicas, en el lenguaje oral, escrito, en la conducta perceptiva, cognitiva o motriz. Se manifiestan en las discrepancias entre capacidad y rendimiento académico; no aprende con los métodos y materiales que resultan adecuados para los niños de su edad.

Las alteraciones específicas en el aprendizaje son una realidad para muchos niños (su prevalencia se sitúa entre el 5 y 15% de la población en edad escolar. (López Sala - Barcelona), por ello la prevención o detección oportuna puede mejorar la calidad de vida personal y familiar.



No se debe a retraso mental profundo, déficits sensoriales, trastornos emocionales o a falta de oportunidades para aprender”.

Resulta pues importante observar desde temprana edad.

Dimensión humana:

Desarrollo motor (gatear, caminar, correr, coordinar ojo-mano),

Desarrollo del lenguaje (edad de inicio, elaboración de enunciados, pronunciación, comprensión),

Dispositivos de aprendizaje (motivación, percepción, atención, memoria),

Comportamiento (normatización, respeto del turno, control de impulsos).

Observar y estimular con juegos de palabras, rimas, cantos, asociación de imágenes, categorización, rompecabezas, modelos a escala, sopas de letras, pasamanos, favorece su desarrollo y la construcción de vínculos emocionales.

Dimensión social:

La manera de relacionarse, enfrentar contextos novedosos, momentos de juego, respeto de las reglas, tolerancia a la frustración, independencia y por supuesto, el contexto de la escuela, cuya elección es una decisión importante y resulta necesario considerar adicionalmente aspectos como la duración de la jornada, metodología, estrategias de evaluación, número de estudiantes por aula y bilingüismo.

Recordar que no todos los colegios son para todos los niños y tener en cuenta quién es su hijo, sus potencialidades y gustos, a fin de elegir el lugar que favorezca el éxito de su proceso, minimizando los riesgos de fracaso.

Ahora bien, si el niño ya ha iniciado su escolaridad y presenta dificultades para el normal avance, ¿qué hacer?

Con frecuencia, padres y maestros describen que se queda atrasado, confunde las letras o las omite, une las palabras, no maneja el renglón, no se entiende la letra, lee por sílabas, no comprende lo que lee, situaciones ante las cuales resulta oportuna la valoración por un profesional especialista en el tema.

El fonoaudiólogo, como parte de un equipo interdisciplinario, es uno de los profesionales vinculados a su detección y tratamiento. Su labor se fundamenta en el abordaje desde el lenguaje y los procesos vinculados al aprendizaje, brindando alternativas desde el contexto terapéutico, generando además estrategias prácticas para implementar en casa y colegio.

Consultar oportunamente, puede marcar la diferencia entre el éxito y el fracaso escolar, evitando afectaciones colaterales en autoconcepto y funcionamiento social.

Se recomienda:

En casa:

- Establecer rutinas y horarios específicos.
- Asignar un espacio para la realización de tareas o adecuar el disponible al momento de iniciarlas.
- Verificar iluminación y ventilación. Evitar distractores como televisión o música con alto volumen al realizar tareas.
- Usar un planeador para registrar asignaciones, prioridades y chequear avances.
- Definir el orden de realización y los materiales requeridos. Tener a mano solo lo necesario. Guardar lo culminado.
- Los niños pequeños requieren acompañamiento. A medida que se avanza en edad y nivel escolar, se requerirá solo revisar resultados para verificar contenidos y aprendizaje.
- Relacionar los aprendizajes con situaciones de la vida diaria.
- Leer diariamente fortalece el lenguaje, el pensamiento, genera cultura y nuevo vocabulario, ortografía y normas de escritura. Regale libros como premio. No use la lectura como castigo.
- Mantener contacto con el docente, revisar la agenda escolar y asistir a las reuniones.

En el colegio:

- Buscar apoyo de profesionales para el diagnóstico y manejo oportuno.
- Efectuar acompañamiento y adaptaciones durante las evaluaciones. Las pruebas escritas podrían no evidenciar el nivel real de conocimiento.
- Generar confianza y mostrarse asequible para facilitar la abierta expresión de dudas.
- Priorizar los contenidos básicos como bases para nuevos aprendizajes. Brindar instrucciones sencillas, verificar la comprensión al expresar con sus propias palabras.
- Efectuar las repeticiones necesarias. Priorizar el material concreto de apoyo.
- Evitar comentarios que encasillen, pues afectan la actitud limitando su esfuerzo y deseo de superación.
- Emplear comentarios como: “sé que lo alcanzarás”, “has mejorado bastante”.

Finalmente, recuerde que las dificultades del aprendizaje pueden ser abordadas de manera exitosa al contar con el apoyo necesario a nivel profesional y familiar. El trabajo conjunto genera el contexto oportuno para hacer del aprendizaje un proceso satisfactorio y agradable.

Oxigenación con Membrana Extracorpórea (ECMO)



Por Grupo de Trasplante
Fundación Valle del Lili



La curiosidad del ser humano no tiene límites, como tampoco las ganas de ayudar a otras personas que sufren de alguna enfermedad mortal y por estas razones desde hace más de 100, años una persona intentó reemplazar de alguna manera la función del corazón y los pulmones temporalmente, para hacer alguna reparación de corazones enfermos. Solo hasta 1954 se logra depurar esta técnica y aparece el primer reporte de un paciente llevado a cirugía, soportado con lo que se conoce como circulación (bomba) extracorpórea, la cual permitió el desarrollo de la cirugía de corazón abierto.

Con la investigación y el desarrollo de nuevos dispositivos se pensó que algunos pacientes requerían un soporte temporal de la función cardíaca, cardíaca y pulmonar o pulmonar sola, y para ello se necesitaba una máquina similar a la bomba de circulación extracorpórea, pero un poco más sencilla que pudiera mantenerse en uso con el paciente por más tiempo, de esta necesidad se desarrolla el Sistema de Oxigenación con Membrana Extracorpórea (ECMO por sus siglas en inglés).

En diferentes centros en el mundo fueron tratados algunos pacientes con reportes aislados de manejo con ECMO, para diferentes patologías sin que se lograra un consenso definitivo, solo hasta el 2009, posterior a la aparición de la pandemia de influenza tipo A, se utiliza la alternativa de terapia con ECMO llevándola a lo que conocemos hoy en día.

Cuando un paciente presenta un deterioro de la función respiratoria, puede ser debido a:

- Traumatismo del tórax con lesión severa de los pulmones.
- Infecciones pulmonares severas.
- Inflamación severa de los pulmones secundaria a otras causas.
- Disfunción pulmonar en el período post-trasplante pulmonar.
- Disfunción pulmonar secundaria a cirugía cardíaca.

Sabemos entonces que en estas situaciones el paciente va a requerir que la sangre sea oxigenada y le sea retirado el CO₂ para cumplir temporalmente con la función pulmonar, mientras el pulmón y el corazón se recuperan de la enfermedad. Esto se logra colocando una cánula a través de la vena femoral, la vena yugular o ambas para extraer la sangre venosa y llevarla hasta la máquina; poniendo otra cánula en la arteria femoral o a través de la vena yugular para llevar la sangre oxigenada hasta el corazón y de allí ser bombeada en el resto del organismo (este proceso se llama canulación). Este es el objetivo y la función de la terapia ECMO.

En la Fundación Valle del Lili se inició el programa de trasplante pulmonar en junio de 2015 y como parte de esto, se inició la alternativa de la terapia ECMO, para poder soportar los pacientes en caso de necesidad después del trasplante.

Desde entonces se han puesto en terapia ECMO no solo algunos pacientes de trasplante pulmonar, sino otros pacientes con otras patologías, logrando que sobrevivieran a la enfermedad que los llevó hasta allí marcando un hito en nuestra región, convirtiéndose la Institución en la primera en realizar este procedimiento, demostrando sobrevida de los pacientes.

En la actualidad el programa de terapia ECMO es exitoso, no solo en los adultos sino en el programa de cirugía cardíaca infantil y se cuenta en el momento con la capacidad de ir a otra Institución para colocar un paciente en ECMO y trasladarlo a la Fundación Valle del Lili, razón por la que nos sentimos muy orgullosos porque gracias al esfuerzo de nuestra institución en el momento podemos ofrecer una opción de vida a pacientes con patologías muy complejas de su sistema cardiopulmonar.

LE INVITAMOS A CONOCER SUS

DERECHOS Y DEBERES DE LOS PACIENTES



DERECHOS DE LOS PACIENTES

(Adaptación de la Resolución 13437 de 1991 -
Resolución 4343 de 2012 -
Ley 1805 de 2016.)

- 1 Elegir libremente al médico tratante.
- 2 Disfrutar y mantener una comunicación plena y clara con el personal de la salud.
- 3 Recibir un trato digno en el acceso a servicios de salud que respete sus creencias y costumbres, su intimidad, así como las opiniones personales que tenga, sin recibir trato discriminatorio.
- 4 Mantener la confidencialidad y secreto de su información clínica, sin perjuicio de la posibilidad de acceso a la historia con su autorización o por parte de las autoridades competentes que la Ley determine.
- 5 Recibir durante todo el proceso de la enfermedad la mejor asistencia médica disponible, respetando los deseos del paciente, incluso en caso de enfermedad irreversible.
- 6 Revisar y recibir explicaciones acerca de los costos de los servicios obtenidos.
- 7 Protección especial a los servicios de salud protegidos de los niños y niñas.
- 8 Ser respetado en su voluntad de participar o no en investigaciones clínicas.
- 9 Respetar la decisión de oponerse a la presunción legal de donación de órganos expresando su voluntad de no ser donante de órganos.
- 10 Morir con dignidad y respeto de su voluntad de permitir que el proceso de la muerte siga su curso natural en la fase terminal de su enfermedad.
- 11 Recibir una segunda opinión por parte de un profesional de la salud en caso de duda.

DEBERES DE LOS PACIENTES

(Decreto 4343 de 2012)

- 1 Propender por su autocuidado, el de su familia y el de su comunidad.
- 2 Atender oportunamente las recomendaciones formuladas por el personal de salud.
- 3 Respetar al personal responsable de la prestación y administración de los servicios de salud.
- 4 Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones de la Institución.
- 5 Usar adecuadamente y racionalmente las prestaciones ofrecidas por el sistema de salud, así como los recursos del mismo.
- 6 Contribuir al cuidado del medio ambiente
- 7 Adoptar las medidas de seguridad de paciente.



Prevención del Riesgo Cardiovascular



Por Dr. Juan Esteban Gómez Mesa
• Jefe del Servicio de Cardiología
Fundación Valle del Lili

INTRODUCCIÓN A LA ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR

Las enfermedades cardiovasculares están fuertemente relacionadas con factores de riesgo no modificables (edad, género, genética o historia familiar) y otros factores que pueden ser controlados, tratados o modificados (como la hipertensión arterial, colesterol, sobrepeso/obesidad, tabaquismo, diabetes mellitus, hábitos alimentarios poco saludables, sedentarismo o estrés psicosocial). De acuerdo con datos de la Organización Mundial de la Salud, el control de estos factores de riesgo con diferentes estrategias podría llegar a prevenir una parte considerable de la morbilidad cardiovascular y más de tres cuartas partes de la mortalidad de esta.

Sin embargo, los estudios nos muestran que la mayoría de los pacientes no alcanzan las pautas recomendadas en el



estilo de vida, en el control de los factores de riesgo, en las metas terapéuticas de prevención primaria o secundaria, por lo que la prevención de la enfermedad cardiovascular sigue siendo un reto importante para los pacientes, la población en general, para las políticas gubernamentales y los profesionales de la salud.

Al ser la enfermedad coronaria la causa más importante de muerte en todo el mundo, se ha considerado una pandemia que no respeta fronteras y que afecta cada vez más a la población joven, pudiendo convertirse en la mayor epidemia de la humanidad si no se concentran los esfuerzos en la investigación de sus causas y en la prevención.

Debido al aumento de la esperanza de vida (cada vez vivimos más años), resultado de los avances de la economía de los países y a las políticas de salud pública que han podido disminuir el impacto de las enfermedades infecciosas, de la mortalidad infantil y de los problemas nutricionales, se espera un aumento en la mortalidad por enfermedad cardiovascular (principalmente debida a enfermedad coronaria, hipertensión arterial, enfermedad cerebrovascular y falla cardíaca).



En alianza estratégica con



Pregrado

Medicina

SNIES: 54533

Especializaciones Médico Quirúrgicas

- › **Alergología** - SNIES 104927
(para médicos especialistas en Medicina Interna)
- › **Artroscopia** - SNIES 101127
(para médicos especialistas en Ortopedia y Traumatología)
- › **Cardiología** - SNIES 103350
(para médicos especialistas en Medicina Interna y Pediatría)
- › **Cardiología Pediátrica** - SNIES 101665
(para médicos especialistas en Pediatría)
- › **Cirugía de Cabeza y Cuello** - SNIES 104926
(para médicos especialistas en Cirugía General y Otorrinolaringología)
- › **Cirugía de Trasplante de Órganos Abdominales** - SNIES 101664
(para médicos especialistas en Cirugía General)
- › **Dermatología** - SNIES 91013
- › **Ginecobstetricia** - SNIES 91094
- › **Hematología y Oncología** - SNIES 91093
(para médicos especialistas en Medicina Interna)
- › **Medicina de Emergencias** - SNIES 104923
- › **Medicina Interna** - SNIES 91020
- › **Pediatría** - SNIES 91012
- › **Psiquiatría de Enlace** - SNIES 103392
(para médicos especialistas en Psiquiatría)
- › **Radiología e Imágenes Diagnósticas** - SNIES 101667
- › **Reumatología** - SNIES 91011
(para médicos especialistas en Medicina Interna)



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
DE ALTA CALIDAD

Más información:
Tel: 555 23 34, ext. 8032
www.icesi.edu.co

Riesgo cardiovascular

Estimar el riesgo total consiste en estimarlo desde el individuo como un ser integral cuyo riesgo cardiovascular es la suma de varios factores que interactúan. Sin embargo, este es un proceso continuo y no existen umbrales exactos.

Partiendo que la enfermedad cardiovascular tiene un origen multifactorial, el cálculo de riesgo total de un individuo debe tener en cuenta todos los factores de este de manera simultánea. Los factores de riesgo interactúan entre sí, pueden potenciarse y se debe tener en cuenta el efecto de la exposición a estos a lo largo de la vida.

El riesgo cardiovascular puede calcularse al evaluar los factores ya establecidos, que incluyen tabaquismo, hipertensión arterial, diabetes mellitus, dislipidemia, obesidad y sedentarismo. Sin embargo, es importante

reconocer que aunque la mayoría de estas evaluaciones suministran cálculos de riesgo de 5 o 10 años, el riesgo cardiovascular es un fenómeno para toda la vida y el cálculo de este debe ser desarrollado según la expectativa de vida total para un individuo específico.

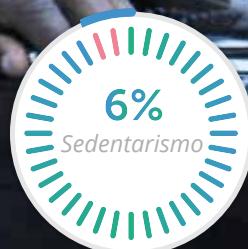
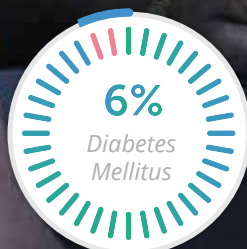
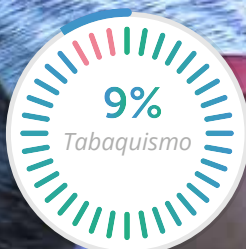
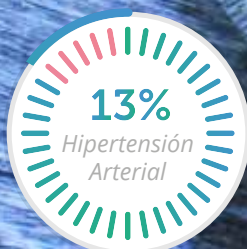
Prevención cardiovascular

La prevención cardiovascular es una actividad permanente que debe incluir prevención primordial (cambios en estilo de vida que incluyen dieta y ejercicio), prevención primaria (control de factores de riesgo) y prevención secundaria (manejo de enfermedades agudas y/o crónicas). El uso combinado de estas 3 estrategias puede tener un impacto inmediato y significativo al reducir la morbilidad y mortalidad cardiovascular.

Basado en diferentes análisis de costo-efectividad, es evidente que la prevención primaria y secundaria puede ser costo-efectivo y salvar muchas vidas.

Si bien, la mortalidad cardiovascular ha disminuido en países desarrollados y de ingresos altos, el riesgo cardiovascular y sus complicaciones continúan aumentando en países en desarrollo. La implementación cuidadosa de estrategias de prevención efectivas que son simples y fáciles de aplicar a gran escala, son esenciales para detener esta epidemia cardiovascular.

En términos de muerte atribuible, los principales factores de riesgo cardiovasculares son:



(muerte global atribuible)

Factores de riesgo

Con el fin de modificar esta realidad mortal, es obligación de los pacientes y de los profesionales de la salud implementar medidas e intervenciones que lleven a disminuir los diferentes factores de riesgo cardiovasculares o por otro lado, modificar el curso de las enfermedades cardiovasculares. Algunas de estas intervenciones, que han demostrado resultados positivos y que se asocian a estos objetivos de disminuir la enfermedad cardiovascular incluyen dieta balanceada, control del colesterol, triglicéridos, control de la hipertensión arterial, control del sedentarismo y la obesidad.

Sin embargo, a pesar de la evidencia que existe con relación al tratamiento de estos factores de riesgo, la realidad actual es bastante diferente en nuestro país:

• **Actividad física:** Se estima que 15.7% de la población de 18 a 69 años realiza regularmente ejercicio ligero en su tiempo libre y 79.0% nunca hace ejercicios; entre la población de 12 a 17 años, la proporción es de 5.6% y 42.9%, respectivamente.

• **Dieta:** Un tercio de la población no consume frutas diariamente, 72% no consume verduras y 14.8% no come carnes o huevos.

• **Alcohol:** El 7.6% de la población de 18 y 69 años se considera en riesgo de dependencia del alcohol.

• **Tabaquismo:** La prevalencia de fumadores actuales (para el año 2007) fue de 2.5% para los adolescentes (4.0% para hombres y 1.0% para mujeres). En adultos de 18 a 69 años la prevalencia fue de 12.8% (19.5% para los hombres y 7.4% para las mujeres).

FACTORES DE RIESGO NO MODIFICABLES

- Edad
- Sexo
- Raza
- Genética

INDEPENDIENTES

- Tabaquismo
- Hipertensión arterial
- Altos niveles de colesterol LDL
- Bajos niveles de colesterol HDL
- Diabetes Mellitus
- Edad avanzada
- Tabaquismo

OTROS FACTORES

- Obesidad
- Sedentarismo
- Historia familiar de enfermedad coronaria temprana
- Factores psicosociales
- Triglicéridos elevados



Primer trasplante bipulmonar en Cali



Por Grupo de Trasplante
•Fundación Valle del Lili

El programa de trasplante pulmonar en la Fundación Valle del Lili fue habilitado en el año 2015 y desde entonces se han hecho 4 trasplantes en los que se había implantado un solo pulmón, y el **18 de octubre de 2016 se llevó a cabo el primer trasplante bipulmonar exitoso en el suroccidente colombiano.**

La Fundación Valle del Lili es el centro de referencia para el manejo de los pacientes con fibrosis quística y además tiene un grupo multidisciplinario llamado: Clínica de Enfermedad Pulmonar avanzada, en la que se ofrecen terapias para manejar los pacientes con enfermedades pulmonares complejas en fase terminal y dentro de estas alternativas se encuentra el trasplante pulmonar.

La Clínica de Enfermedad Pulmonar avanzada no solo ofrece el trasplante pulmonar como alternativa terapéutica, puesto que no todos los pacientes son candidatos a ser trasplantados, sino que ofrece también el manejo multidisciplinario por neumólogos, terapeutas respiratorias, de cuidado respiratorio y otras especialidades expertas en el tratamiento de este tipo de patologías y pacientes con el objetivo de mejorar la calidad de vida de las personas, que tienen una severa alteración en sus pulmones.

Los pacientes con fibrosis quística, en la que existe un problema genético con el manejo de las secreciones pulmonares y que va produciendo poco a poco a la destrucción del tejido pulmonar, son altamente susceptibles a sufrir infecciones pulmonares, lo cual genera procesos de cicatrización dentro del tórax y esto hace especialmente difícil cualquier tipo de cirugía, debido a que se encuentran muchas adherencias del pulmón en los tejidos intratorácicos.

En la **Fundación Valle del Lili**, se han realizado 3 intervenciones quirúrgicas de trasplante bipulmonar por fibrosis quística, lo que ha permitido brindar esperanza a las familias y pacientes que se han visto afectados por esta patología, además de ofrecer una luz a nuestra región para las personas con patologías pulmonares muy severas, que les permita mejorar su calidad de vida.

La Institución se ha preparado para ofrecer toda la tecnología médica necesaria para atender a estos pacientes pero con el valor agregado de esmerarse en ofrecer un trato humano y digno para cada uno de ellos, por lo que los invitamos a asistir con confianza a la clínica de enfermedad pulmonar avanzada donde encontrará un personal dispuesto a atenderlo con toda la dedicación, para brindarle una nueva oportunidad de una vida en familia y con mejor calidad.



#1

Esto es muy duro, pero al final se ven los cambios...

Cristian es un joven de 22 años, que padecía de una Fibrosis Quística desde los 4 años, lo cual le impedía respirar bien, tenía pérdida de peso y no podía correr ni caminar mucho.

Desde su primer año empezó con neumonías constantes, a sus 4 años consultó en la Fundación Valle del Lili, donde descubrieron que tenía Fibrosis Quística a partir de unos exámenes que le realizaron. “Me trataron con medicamentos para controlar la enfermedad, pero a medida que la neumonía crecía, iba afectando mis pulmones, ya era más difícil caminar, hacer deporte y vivía con constantes neumonías, por lo cual estuve hospitalizado 10 veces.

Después de un largo periodo de tratamiento, el médico decide dar la orden para realizarme un trasplante. Fue así como el lunes 16 de octubre del año 2016, llegamos a la Fundación donde me hospitalizaron y me practicaron los exámenes necesarios para dar continuidad con el procedimiento; entré a cirugía y esta demoró aproximadamente 12 horas”. Durante la cirugía, Cristian tuvo disfunción primaria del injerto (los pulmones trasplantados no funcionaban inicialmente), lo cual sucede con normalidad en este tipo de operaciones; se trató con terapia ECMO (sistema de oxigenación con membrana extracorpórea) durante 5 días. Su recuperación ha sido paulatina, pues estuvo en la UCI 2 meses.





“

Ahora me siento mucho mejor, puedo caminar bien e ir al gimnasio. Hoy puedo decirle a las personas que atraviesan por situaciones complejas como la mía, que tengan paciencia, esto es muy duro, pero al final se ven los cambios; a los papás, que tengan mucha fuerza de voluntad para poder darle animo a la persona que lo necesita.

”

Cristian David Bermúdez Castillo
• Paciente de Trasplante Bipulmonar
Fundación Valle del Lili.

“Mi hijo tuvo situaciones difíciles, en algunos momentos dejó de respirar, pero con ayuda de los médicos de la Fundación Valle del Lili y de Dios, él salió adelante. Verlo lleno de vida es lo máximo, su recuperación ha sido muy buena. Lo más gratificante de todo esto ha sido poder verlo recuperado”. Freddy Bermúdez Charry – Padre de Cristian.



/fvltv

Vea la entrevista completa en video
en nuestro canal de Youtube.

Laboratorio de Inmunología e Inmunodeficiencias

Siguiendo nuestro compromiso de brindar la mejor atención a nuestros pacientes, le presentamos a la comunidad los avances en las pruebas realizadas actualmente en el Laboratorio de Inmunología e Inmunodeficiencias, que completa 2 años de funcionamiento. Sumado a los resultados de alta confiabilidad, realizados en equipos de última tecnología, este laboratorio ofrece a los pacientes una interpretación y validación de las pruebas por un médico especialista en reumatología y con una formación doctoral en inmunología.



Por Dr. Gabriel Tobón

• Médico Reumatólogo - Fundación Valle del Lili

Grupo: Gloria Lucía Castaño y

Carmen Manuela Castillo, Bacteriólogas.

¿En qué consiste la unidad de Inmunología e Inmunodeficiencias?

El Laboratorio Clínico de la Fundación Valle del Lili ofrece pruebas que apoyan el diagnóstico y/o seguimiento de pacientes con enfermedades inmunológicas, principalmente el grupo de patologías denominadas autoinmunes (cuando las células del sistema inmune atacan las mismas células que deberían proteger; es decir las células propias: término conocido en medicina como auto-inmunidad) e infecciosas. Adicionalmente el laboratorio ofrece pruebas para el diagnóstico de inmunodeficiencias primarias, que corresponden a enfermedades donde algún componente del sistema inmune se encuentra deficiente o alterado y se producen por lo general infecciones a repetición o infecciones por gérmenes poco comunes. Sumado a las pruebas anteriores, durante el año 2017, hemos comenzado la realización de pruebas específicas de alérgenos, para determinar si existen en el suero (sangre) de los pacientes, anticuerpos denominados IgE contra diferentes sustancias que pueden asociarse a enfermedades alérgicas. De esta manera nuestro laboratorio ofrece estudios completos en autoinmunidad e inmunología, inmunodeficiencias y alergias, para el beneficio de toda la comunidad.

¿Cuáles son las pruebas realizadas en el laboratorio de inmunología? y ¿Cuál es la utilidad de estas pruebas en la práctica clínica?

Dentro del laboratorio de inmunología se realizan pruebas rutinarias que permiten determinar la presencia de auto anticuerpos (defensas contra lo propio), y alteraciones en ciertas proteínas que pueden encontrarse en la sangre de pacientes afectados por enfermedades autoinmunes o inflamatorias, así como la presencia de anticuerpos contra ciertos agentes infecciosos.

Los principales exámenes, realizados actualmente son: anticuerpos antinucleares (útiles en el diagnóstico de ciertas condiciones autoinmunes), anticuerpos anti-ENAs, péptido citrulinado cíclico, anti-PR3 y anti-MPO (para el diagnóstico de ciertas vasculitis), anticardiolipinas y anti-B2GPI (para el diagnóstico del Síndrome Antifosfolípidos), anti-Scl70 (escleroderma) y anti-Jo1 (polimiositis), anticuerpos contra virus de la Varicela Zoster, Herpes virus I y II, Citomegalovirus y Virus de Epstein-Barr; así como la electroforesis de proteínas.



Estas pruebas se realizan por técnicas diversas, como la inmunofluorescencia y el inmunoanálisis enzimático. Adicionalmente, se encuentran en proceso de validación que estarán disponibles próximamente las siguientes pruebas: anticuerpos anti-C1q, anticuerpos antigliadina IgA-IgM, anticuerpos anti-transglutaminasa IgA-IgM y anti-LKM1, útiles en el diagnóstico y seguimiento de varias patologías autoinmunes.

El laboratorio, en el área de inmunodeficiencias, ofrece un apoyo invaluable en el estudio de pacientes con sospecha de inmunodeficiencias. Dentro de las pruebas principales se encuentra la dosificación de los niveles de inmunoglobulinas (defensas en la sangre) y que son de varios tipos, incluyendo la inmunoglobulina G, la M y la A. En los casos de deficiencia de estas inmunoglobulinas hablamos de inmunodeficiencias humorales.

Adicionalmente se puede evaluar la respuesta de los linfocitos T (células de defensa importantes en la respuesta inmunológica denominada inmunidad celular), mediante pruebas de cultivo celular (o prueba de linfoproliferación); la cual nos permite evaluar en una muestra de un paciente, si sus células inmunológicas responden bien, o de forma anormal a un estímulo. Las pruebas anormales nos hablan de una inmunodeficiencia celular. Otro componente del sistema inmune (inmunidad innata), se puede valorar con la prueba de estallido respiratorio, o prueba de dihidrorodamina, que permite saber si las células que fagocitan (que atrapan gérmenes) pueden destruirlas al producir sustancias tóxicas para estos gérmenes.

Estas pruebas, permiten un diagnóstico certero, ágil, con tecnología de punta en este tipo de patologías, lo cual nos permitirá constituirnos como un centro de referencia en la región y en el país en el estudio de estas condiciones.

Nuevas pruebas en alergología:

Desde el 2017 estamos realizando por la técnica de ImmunoCAP, la determinación de anticuerpos IgE específica, contra diversos alérgenos comunes, que permiten ayudar en el diagnóstico de personas con síntomas alérgicos y tomar decisiones en su tratamiento. En el momento se realizan determinaciones de anticuerpos contra los siguientes alérgenos:

*IgE específica para los principales alérgenos: *leche de vaca F2, *IgE específica caseína F78, *IgE específica alfa lactoalbúmina F78, *IgE específica beta lactoglobulina F77, *IgE específica clara de huevo F1, *IgE específica dermatophagoides pteronyssinus D1, *IgE específica dermatophagoides farinae D2, *IgE específica aspergillus fumigatus M3, *IgE específica acaro siro D70, *IgE específica huevo F245, *IgE específica yema de huevo F75, *IgE específica ovomucoide F233, *IgE específica blomia tropicalis D201, *IgE específica maní F13, *IgE específica cacao F93.*

En el laboratorio de inmunología e inmunodeficiencias estamos comprometidos con el avance en un mayor número de pruebas que permitan un mejor cuidado de la salud de toda la comunidad.

ACLARACIÓN IMPORTANTE:

La interpretación de los exámenes de laboratorio y su aplicación clínica final deben interpretarse a la luz de los síntomas y signos realizados por su médico tratante y que obtener un resultado anormal en estos exámenes no significa necesariamente que presenta una patología.



Trasplante pulmonar, 2 años



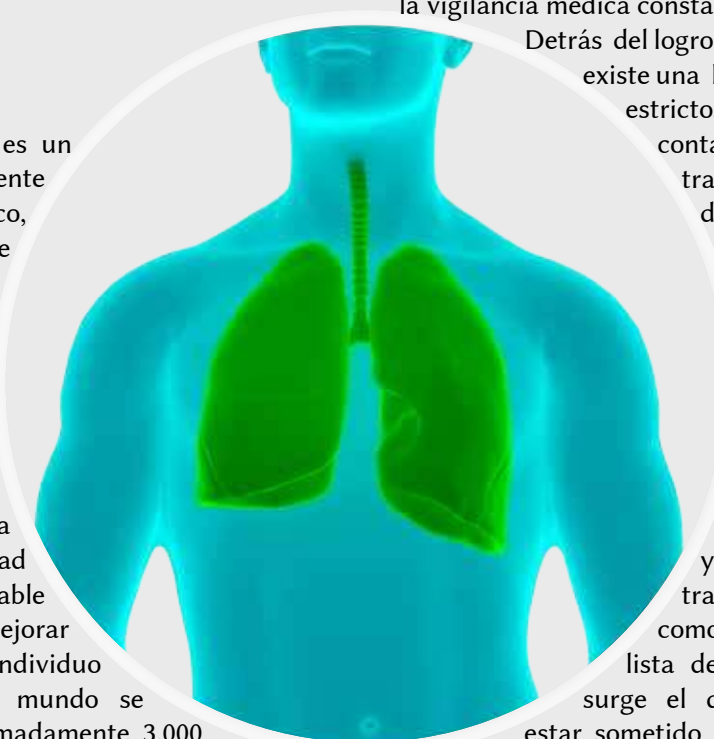
Por Grupo de Trasplante
•Fundación Valle del Lili

El trasplante de pulmón es un procedimiento ampliamente revisado desde lo académico, la prevalencia de enfermedad pulmonar avanzada, el desarrollo de nuevos centros a lo largo y ancho de todo el mundo, marca un camino edificando experiencias. Se convierte en la única opción de vida para pacientes con enfermedad pulmonar cuando es viable elevar a supervivencia y mejorar la calidad de vida del individuo que la padece. En el mundo se realizan cada año aproximadamente 3.000 trasplantes de Pulmón, en la Fundación Valle del Lili se han realizado 9 trasplantes, con una ganancia en calidad de vida demostrable con instrumentos que evalúan y dan cuenta de cómo disminuye la fatiga, ahogo, estado emocional y control de síntomas desde la percepción de cada individuo.

Aunque el trasplante de pulmón como lo hemos indicado se realiza principalmente para mejorar la supervivencia, en nuestra experiencia cobra mayor importancia la mejora de la calidad de vida según lo consideran nuestros pacientes, en nuestro concepto la supervivencia es un proceso que demanda ingentes cuidados no solo por parte del equipo de salud sino del propio paciente, su entorno familiar y social.

Cuando se han superado las barreras que puedan lesionar al paciente trasplantado y se cuenta con un excelente manejo interdisciplinario con la intervención

de nutricionistas, rehabilitación pulmonar, laboratorios especializados para realizar el seguimiento y evitar el rechazo del órgano. Para el caso de pulmón con laboratorio de función pulmonar, imágenes rayos X. El compromiso del paciente y su familia es fundamental para el cuidado y éxito del trasplante ya que se requiere disciplina, es necesario modificar estilo de vida, cumplimiento estricto con la medicación. Existe un límite muy estrecho entre el efecto tóxico de los inmunosupresores, el riesgo incrementado de infecciones y la posibilidad de rechazo por unos niveles inadecuados del medicamento. Se requieren visitas periódicas con el especialista. En pocas palabras para el éxito de trasplante, se requiere compromiso del paciente, apoyo familiar, uso adecuado de recursos en salud con apoyo de su entidad de salud y la vigilancia médica constante.



Detrás del logro de un paciente trasplantado existe una logística que bajo protocolos estrictos evalúa la viabilidad de contar con un paciente para ser trasplantado e ingresar a lista de espera hasta contar con el donante ideal para su condición particular. Un equipo multidisciplinario evalúa el estado funcional del paciente, la progresión de su enfermedad y calidad de vida relacionada con salud. El equipo sopesa los riesgos y beneficios del proceso del trasplante para ser elegible como candidato e ingresar a la lista de espera activa. Mientras surge el donante, el paciente debe estar sometido a Rehabilitación Pulmonar,

programa que cuenta con un componente sólido de educación y de actividad física, con valoraciones previas utilizando instrumentos validados y recomendados por estándares internacionales, que van mostrando a lo largo del entrenamiento, progresos objetivos, de la mano con la intervención nutricional y seguimiento médico se logra establecer el camino para asegurar el éxito de un trasplante pulmonar.

La Fundación Valle del Lili, cuenta con un equipo humano interdisciplinario y administrativo, con una tendencia vanguardista en ayudas diagnósticas a todo nivel. El compromiso médico con la comunidad y el cariño a nuestros pacientes nos lleva a querer darle lo mejor a nuestra región con una atención en salud de alta calidad. Estamos en el proceso de convertirnos en hospital universitario y esto hace que las futuras generaciones de médicos en formación den un mejor servicio.

La donación de sangre como responsabilidad social, celebra 10 años



Por Banco de Sangre

El viernes 28 de abril, se llevó a cabo el evento de Celebración de los 10 años de Alianza con el Departamento de Mercadeo Internacional y Publicidad de la Universidad Icesi, con el proyecto "La Donación de Sangre como Responsabilidad Social", la Premiación de la campaña "Estrategia Publicitaria para la Educación, Promoción y Captación de Donantes de Sangre 2017-1".

Al evento asistió el Decano de la Facultad de Mercadeo Internacional y Publicidad de la Universidad Icesi, el Doctor Francisco Héctor Ochoa, quien hizo un recorrido por la historia de

esta alianza que durante 10 años ha buscado incentivar en los jóvenes un cambio de actitud y compromiso con la vida a través de la donación de Sangre.

Esta iniciativa que a la fecha ha convocado cerca de 11.269 personas a donar sangre y educado a 1.451 estudiantes, a través de 20 campañas. Ha sido posible gracias al apoyo y trabajo en equipo de directivos, docentes, personal administrativo, profesionales de la salud y estudiantes, quienes semestre a semestre se han comprometido por la vida.

Gracias por creer en nosotros, en la importancia de generar un cambio de actitud y crear una cultura de donación de sangre voluntaria, habitual y altruista, consciente de que la Sangre para la gente solo viene de la Gente.

El Banco de Sangre de la Fundación Valle del Lili, solo tiene gratitud y buenos recuerdos de este proyecto que esperamos siga siendo parte de la misión de ambas Instituciones, siendo un ejemplo a nivel local, regional y nacional.



www.valledellili.org

Icesi se puso la 10 y celebró con nosotros

Con motivo de los 10 años de Alianza entre el Banco de Sangre y la carrera de Mercadeo Internacional y Publicidad de la Universidad Icesi; los estudiantes de segundo semestre de la materia “Introducción a la Publicidad” conformaron 13 agencias para presentar las propuestas de campaña entorno a la Celebración de estos 10 años.

“PONTE LA 10, DONA SANGRE Y CELEBRA CON NOSOTROS”, de la Agencia Pigmeo, fue la campaña escogida; la cual se llevó a cabo del 3 al 7 de abril, en las instalaciones de la Universidad. Gracias al compromiso y trabajo en equipo, se cumplió la meta, que para esta oportunidad fue de 550 donantes voluntarios de sangre.

Así se vivió esta Fiesta por la Vida.

La magia de la vida, se tomó el FCECEP

“La Magia de la Vida la Llevas en Ti, Compártela” de la agencia Garage, fue la campaña escogida con la que los estudiantes de 4to semestre del programa de Mercadeo y Comercialización de la Fundación Centro Colombiano de Estudios Profesionales FCECEP, llevaron a cabo la jornada de donación de sangre del 8 al 13 de mayo, en las instalaciones de la Institución.

La creatividad fue protagonista de esta campaña; los estudiantes ajustaron la letra de la canción Despacito de Luis Fonsi y Daddy Yankee, para motivar a la comunidad a participar activamente de la jornada, en la que 368 personas donaron su magia y salvaron vidas.



Unidades y Servicios

Llame al conmutador: 331 9090

Banco de Sangre	3016 - 3156	Cateterismo	4025
Betania	2055	Hemodinamia	4243
Cardiología No Invasiva Adulto	3212	Hospitalización-Admisiones	3031 - 3120
Cardiología No Invasiva Pediátrico	3212	Imágenes Diagnósticas	3182
Chequeo Médico Preventivo	3223 - 3215	Infectología	7449
Cirugía	4214	Laboratorio Clínico	3152 - 3153 - 3154
Cirugía Ambulatoria	4132 - 4219	Inmunología de Trasplante	4262
Cirugía Cardiovascular	7046	Clínica de Sueño	7463
Cirugía Vasculiar y Endovascular	7428	Medicina Nuclear Molecular	3159
Clínica del Dolor	7428	Patología	4261 - 3170
Clínica de Heridas	7428	Catéter Picc	7428
Clínica de Anticoagulación	7046	Pruebas de Alergias	7004
Clínica de Falla Cardíaca	7046	Quimioterapia	7809
Consulta Preanestésica	7428	Radioterapia	4071
Cuidado Domiciliario	8186	Rehabilitación Pulmonar	7463
Cuidado Intensivo Adultos	8200	Rehabilitación Cardíaca	3234
Cuidado Intensivo Intermedio	8600	Sala de partos	3056 - 3051
Cuidado Intensivo Pediátrico	4326 - 4316	Selección de Donante	4203
Cuidado Intensivo Neonatal	4224 - 4222 - 4226	Terapia Ocupacional Física	3234
Cuidados Paliativos	7906	Terapia Ocupacional de Salud Mental	7121
Densitometría Ósea	7440	Terapia Respiratoria	7463
Electroencefalograma	7253	Unidad de Alta Complejidad Obstétrica	8700 - 8705
Endoscopias - Vías digestivas	4126	Unidad de Cáncer (Oncología)	7906
Epidemiología	3304	Unidad de Trasplantes	7903
Terapia Física y Rehabilitación	3234	Urgencias	3276
		Vacunación	7356 - 7336
		Voluntariado	4047 - 3148

TRABAJE CON NOSOTROS

registre su hoja de vida en

www.valledellili.org



Ahora puede realizar sus pagos en línea



/fvICali



@fvICali



/fvItv

Suscríbase GRATIS a nuestra revista
por nuestra página web



Visítenos en:

www.valledellili.org





FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI

Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

Clínica de Anticoagulación

El Tromboembolismo venoso puede ocurrir en cualquier momento

Algunos síntomas como dolor en las piernas, hinchazón, disnea, asfixia o pérdida de movilidad, pueden ser señales de coágulos o trombos en las venas del cuerpo.

La Clínica de Anticoagulación de la Fundación Valle del Lili ofrece un manejo integral y el tratamiento farmacológico ideal para esta patología.



Certificado N° 015

Síguenos en:  fvcali  fvltv

Av. Simón Bolívar Cra. 98 # 18 - 49
anticoagulacionfcvl.org
WWW.valledelili.org
Cali - Colombia

Citas: 331 90 90
Ext. 7426 - 7455

VIGILADO-Supersalud 

Noche Rosada 2017

Para las mujeres que aman la vida



OCTUBRE 4

6:30 pm.

¡Show sorpresa!



Espera nuestra

PRÓXIMA EDICIÓN

de la Noche Rosada en el mes de **Octubre**, con sorpresas y un momento inolvidable para ti, mujer

Síguenos en  [facebook](#)  [twitter](#)



**FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI**

Compromiso en calidad al servicio de la comunidad