

ACP

AÑO III - EDICIÓN N° 09 / DICIEMBRE 2017

# Clínicas & SALUD

REVISTA DE LA ASOCIACIÓN DE CLÍNICAS PARTICULARES DEL PERÚ (ACP)



## Salud y Bienestar: Beneficios del ejercicio y el deporte

### ACTUALIDAD

Cuando la única herramienta que conoces es un martillo...

### INEN

Registro de cáncer de base poblacional de Lima Metropolitana

### CNP

La pérdida del capital humano en el Perú

### PATOLOGÍA

Hipertensión arterial y estrés, una pareja explosiva



CLÍNICA  
GOOD HOPE  
MIRAFLORES

Nuestro compromiso es con tu  
**salud física, mental  
y espiritual**



Hospitalización  
con vista al mar



Unidad de Cuidados  
Intensivos Neonatal



Alimentación  
Saludable

y una variedad de servicios pensando en tu bienestar

**+** Un selecto equipo de profesionales de la salud acompañados de la más avanzada y moderna tecnología nos permiten brindar una atención de alta calidad en todas nuestras especialidades.

Malecón Balta 956, miraflores, Lima - Perú - 610 7300



/ClinicaGoodHope

[www.goodhope.org.pe](http://www.goodhope.org.pe)



**Clínica Stella Maris en su 65° aniversario** da gracias al Señor por estos años al servicio de la salud, seguimos avanzando en el crecimiento de nuestra infraestructura, que nos permitirá brindarle una atención con la misma calidad, calidez, confianza y confort que nos caracteriza.

**Nos seguimos preparando para el futuro.**



**NUESTRA SEÑORA DEL SAGRADO CORAZÓN**

Av. Paso de los Andes 923, Pueblo Libre

☎: 463 6666 / [www.stellamaris.com.pe](http://www.stellamaris.com.pe)



Foto: Carátula

04

**Cuando la única herramienta que conoces es un martillo, todos los problemas empiezan a parecer un clavo**



06

**Nuevo Centro Clínico Chacarilla potencia la estrategia de crecimiento "SANNA"**



08

**Soy un hombre feliz. Lo que más he degustado y apreciado: la Fe...**



24

**Salud y Bienestar: Beneficios del Ejercicio**



28

**Patologías: Enfermedad Coronaria**



34

**Registro de Cáncer de Base Poblacional del INEN**



36

**Primer Congreso Científico Internacional de Medicina de "Estilo de Vida 2017"**



## Los Desafíos del Sistema de Salud y mucho trabajo por hacer.

Estimados amigos:

**E**n esta segunda edición de nuestra revista institucional Clínicas & Salud, queremos expresar algunas preocupaciones acerca de temas relevantes del sector, más allá que estos vengan desde hace un tiempo atrás.

Es así que, nosotros como sub sector privado del sector Salud reconocemos la necesidad de una instancia supervisora de los servicios de salud públicos y privados que garantice las prestaciones de eficiencia, calidad, oportunidad, seguridad, confort, seguridad, disponibilidad y competencia en igualdad de condiciones, como componentes mínimos de una adecuada atención, requisito importante para un intercambio prestacional interinstitucional que de alguna manera atenué las consecuencias de un sistema de salud fraccionado y de dispersión institucional no coordinada.

Sin embargo, asistimos con preocupación a la actuación de una superintendencia, SUSALUD, que en lugar de supervisiones orientativas con miras a mejora continua de procesos, es más bien fiscalizadora y normativa, con finalidad de sanciones y multas, incluso con "normas" anti técnicas, no razonables y quien sabe hasta ilegales.

Otro tema relevante es la necesidad de evaluación, retroalimentación y mejoramiento del proceso del Aseguramiento Universal en Salud, con participación activa de todos los actores públicos, privados y mixtos, en donde dentro de otros se contemple la viabilidad del mismo desde el punto de vista financiero, la viabilidad del PEAS como condición previa de aseguramiento, y el impacto de la portabilidad exigida como una barrera de acceso a aseguramiento en el sub sector privado entre otros.

Asimismo, señalar que otro tema de impacto para nuestro sector es el de la política salarial de Recursos Humanos y la disposición de disponer homologar el subsector privado con el público, sin contemplar la heterogeneidad de los prestadores desde su origen, organización, lógica de sus operaciones, objetivos, metas, riesgos y estrategias, que esperamos desarrollar en artículo específico en un número posterior.

Finalmente encontraran en esta edición, varios y variados artículos de nuestras asociadas en lo referente a su organización, estrategias, tecnología, objetivos y metas, que sin duda son de utilidad para todos nosotros.

Muchas gracias.

Dr. Carlos Joo Luck  
Presidente de la ACP

**CONCEJO DIRECTIVO:**

 Carlos Joo Luck  
Presidente

 Alejandro Langberg La Rosa  
Vicepresidente

 Clodoaldo Barrera Domínguez  
Tesorero

 Miguel Ramírez Noeding  
Secretario

 Sebastián Céspedes Espinoza  
Vocal

 Manuel Ige Afuso  
Vocal

 Juan Carlos Salem Suito  
Vocal

 Victor Punte-Armao Tiravanti  
Asesor legal

 Diego Isayama Manrique  
Administrador

**COMITÉ EDITORIAL:**

Alejandro Langberg La Rosa

Clodoaldo Barrera Domínguez

Manuel Ige Afuso

Victor Punte-Armao Tiravanti

Diego Isayama Manrique

**CLÍNICAS & SALUD**

Es una revista editada por Editorial &amp; Publicidad S.A.C.

 Edgar Gonzales  
Director

 Úrsula Gonzales  
Gerente de Marketing

 Antonio Herrera  
Ejecutivo de Publicidad

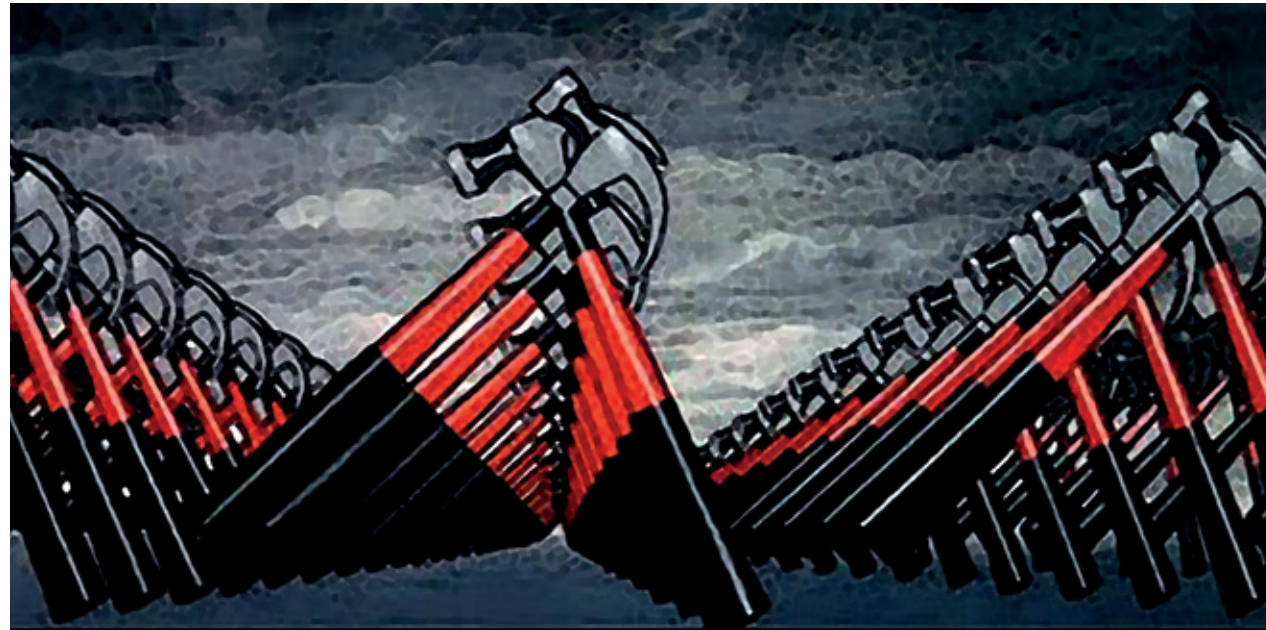
 Jackelin Gonzales Z.  
Relaciones Públicas

 Díaz & Díaz Consulting Group Sac.  
Arte, diseño y diagramación

**OFICINA DE REDACCIÓN Y PUBLICIDAD**

 Calle Manuel Portocarrero N° 885, Lima 29  
San Juan de Miraflores  
Central Telefónica: 715-0222  
E-mail: clínicas@inversiones.com.pe

Se autoriza la reproducción de los artículos de la presente edición, siempre que se cite la fuente. Los artículos firmados son de responsabilidad de sus autores.



## Cuando la única herramienta que conoces es un martillo, todos los problemas empiezan a parecer un clavo

¿Es la aplicación de multas la fórmula correcta para regular la accesibilidad y calidad de los servicios de salud?

►► La caótica realidad por la que atraviesa el sector salud en el Perú, la desmembrada existencia de sub sectores fraccionados y desvinculados, la demanda desatendida y la escasa tasa de pacientes con cobertura de atención por falta de servicios y mala calidad de los mismos, el retraso tecnológico, la falta de recursos y mala gestión en el sector público, el importante número



**Dr. Víctor Puente-Arno Tiravanti**  
 Asesor Legal de la ACP  
 Abogado, Puente-Arno Tiravanti Abogados

de informales a los que se les agrupa maliciosamente con los formales operando en el sector privado y la necesidad de mayor inversión, obliga a una necesaria reforma y una importante participación reguladora del Estado en la salud.

Dentro de este criterio se habría considerado necesario, la actuación de un ente supervisor de los servicios de salud públicos y privados, capaz de garantizar el acceso, la calidad, la oportunidad y la disponibilidad de los servicios de salud, por lo que se vio conveniente y necesario, entre otras cosas, empoderar al ente supervisor con capacidades fiscalizadoras y "sancionadoras", mismas que en nuestra realidad y en los últimos tiempos, se habrían convertido en la herramienta ejecutora del ente supervisor en búsqueda de los objetivos propuestos a través de la aplicación de multas económicas a los establecimientos de salud, capaces de llegar a 500 UITs, por infracción en cada queja o supervisión.

Es así, que la actual SUSALUD emulando a otras Superintendencias, devendría en populista para convertirse actualmente en la "Tía Brava de los pacientes" frente a los establecimientos de Salud y servicios médicos de apoyo, sin que se haya considerado técnicamente si el diagnóstico de la salud en el Perú, requiere como antídoto, vacuna o medicina para su recuperación, la aplicación de multas y sanciones pecuniarias, en la búsqueda del cumplimiento de procesos y procedimientos, que en su mayoría no se dan por falta de recursos y como reflejo de un exceso de demanda para la poca oferta existente, por falta de experticia y profesionalismo en los recursos humanos en salud, por deficiencia de equipamiento, tecnología y reconocida falta de medicamentos.

En este orden de ideas, tenemos operando a una Institución fiscalizadora, que antes de evaluar las condiciones propias en las que se vienen prestando

los servicios de salud y la crítica realidad de la misma, pretende exigir estándares inalcanzables, cuando no, antitécnicos para nuestra realidad, bajo causal de sanción, multa y de embargo de los recursos destinados a poder brindar los pocos servicios en las precarias condiciones con las que se brindan.

Es así como en la práctica, las mediáticamente festejadas aplicaciones de posibles sanciones a hospitales y establecimientos del MINSA y Gobiernos Regionales, no hacen sino restar recursos del presupuesto que el Estado entendió necesarios para un mínimo servicio de calidad y, que de ser embargados, no generarían más que mayores deficiencias en los servicios que pretende hacer mejores.

Similar escenario deviene de la aplicación de multas a EsSalud, expropiándose los recursos que de los propios trabajadores formales se retiene por el Estado y que se debiera destinar para cubrir las necesarias atenciones de salud de estos mismos trabajadores, antes que a cancelar las posibles sanciones que el propio sistema operado por ese mismo Estado ahora sancionador, habrían generado.

En el sector privado, la figura es por demás más insidiosa, pues dado que los recursos son entendidos como gasto de bolsillo de los usuarios, la aplicación de las multas se hacen más ejecutables e incluso los atenuantes aplicables a las mismas se vuelven más discriminantes, como si el mercado no trasladara finalmente el valor de las multas a los propios usuarios incrementándose las tarifas por servicios de salud.

A estas alturas, vale el viejo dicho popular que mal diagnosticado, la medicina puede ser peor que la enfermedad y un sistema carente de recursos y urgido de inversiones se descapitaliza hasta hacerlo quebrar.

Vista así las cosas, el MINSA, bien

debería tener claro que empoderar al ente regulador para multar y más aún, incentivar a SUSALUD en la aplicación de multas, que dicho sea de paso, nadie ha normado en qué arcas y para qué son destinadas, es una receta para una enfermedad de otro diagnóstico y que esta dolencia requiere de inversiones e inversionistas necesarios para cerrar la brecha de falta de servicios y de incentivos en la búsqueda de la calidad institucional, tales como la competencia.

De capacitación en gestión hospitalaria y de experticia técnica y calidad humana para los profesionales y agentes de la salud, en búsqueda de la mejora de los recursos humanos.

De asesoría y coaching en la estructura de procesos acordes a los requerimientos de las propias necesidades de los sectores público y privado y de una inminente política de acreditaciones no punitivas que permitan la autoevaluación y busquen la mejora continua, más que de la aplicación de multas y sanciones indiscriminadas por tipificadas infracciones, que poco o nada contribuyen a evitar futuras iguales deficiencias en los servicios de salud. ◀





## Nuevo Centro Clínico Chacarilla potencia la estrategia de crecimiento “SANNA”

A medida que más personas demandan servicios de salud, es necesario diversificar los formatos para descentralizar las atenciones y empezar a diferenciarse por el enfoque de servicio al cliente y los altos estándares de calidad. En línea con ello es que la Red de Clínicas SANNA se ha planteado un nuevo reto: crecer a través de Centros Clínicos. El recientemente inaugurado SANNA Centro Clínico Chacarilla potencia este camino. De la trayectoria de la Red Sanna, nos comenta en la siguiente entrevista su Gerente General, Juan Carlos Salem.

### ►►► ¿En qué año y bajo qué criterios se formó la red Sanna?

Pacífico Salud EPS es propietario de SANNA, una red de salud privada que nació en mayo del 2013 como un sistema integrado de Clínicas, Centros Clínicos y Servicios Especializados a nivel nacional, para brindar servicios de hospitalización, atención ambulatoria y atención de emergencias.

SANNA ofrece una experiencia integral marcada por la excelencia médica, sensibilidad humana, y lo más importante, talento médico y enfoque en la seguridad del paciente. Además contamos con asociaciones internacionales que nos han permitido desarrollar programas de calidad y de capacitación a nuestros médicos, enfermeras y ejecutivos.

### ¿Cuáles son las clínicas que forman la red Sanna?

SANNA opera cinco clínicas: SANNA Clínica San Borja (Lima), SANNA Clínica El Golf (Lima), SANNA Clínica Sánchez Ferrer (Trujillo), SANNA Clínica Belén (Piura) y SANNA Clínica del Sur (Arequipa). Adicionalmente, nuestra oferta de salud está complementada con cinco centros clínicos: Chacarilla y La Molina (Lima), Negritos y Talara (Piura) y en Cajamarca. Además brinda servicio de médicos a domicilio, ambulancias, consultas médicas telefónicas y servicios para empresa (Salud Ocupacional, chequeos preventivos y tópicos en oficinas).

### ¿Cuántas son las empresas asociadas a la red?

Para servicios médicos especializados, SANNA cuenta con el Centro Oncológico Aliada, el Centro Odontológico Americano – COA, y el laboratorio Precisa.

Además, hace dos años, nos constituimos como la red de salud más grande del país cuando Pacífico EPS se asoció con Banmédica, con el objetivo de fortalecer los niveles de servicio de las prestaciones médicas a nivel nacional y ofrecer los mejores estándares de calidad en el cuidado de la salud, a través de la excelencia médica, la eficiencia operacional y un servicio enfocado en el bienestar del paciente.

Esta asociación permitió sumar la Clínica San Felipe, ROE Laboratorio Clínico y el Centro Médico San Felipe en Camacho.



### ¿Explíquenos en que consiste el convenio que tienen con JOHNS HOPKINS MEDICINE?

SANNA cuenta con un convenio de colaboración con Johns Hopkins Medicine International, líder mundial en salud, gracias al cual tenemos acceso a consultoría en la implementación de buenas prácticas asistenciales y capacitación constante a médicos y enfermeras de la red.

### ¿En cuanto a tecnología, que nuevos equipos han adquirido en los últimos años?

En el último año se renovó equipamiento de imágenes diagnósticas al adquirir 2 nuevos resonadores, además de 3 tomógrafos de última generación en los que se invirtieron US\$5 millones. Se está invirtiendo, además, en un moderno RIS/PACS que complementa la renovación de equipos para compartir, almacenar y gestionar todas las imágenes de la red.

### ¿Cuál es la inversión que han realizado en la recientemente inaugurada CENTRO CLINICO SANNA y en modernizar la infraestructura de la red?

El nuevo SANNA Centro Clínico Chacarilla está equipado para atender más de 14 especialidades, cuenta con un staff de 50 médicos y ofrece todos los programas de Salud y Bienestar de Pacífico Salud. Cuenta con un área de 1,400 m<sup>2</sup> y requirió una inversión de S/ 4 millones.

Asimismo, aún tenemos inversiones en curso en las clínicas de la red. En SANNA El Golf ha agregado un nuevo piso con 12 consultorios, en SANNA Clínica San Borja está trabajando en la ampliación de sus

instalaciones, que representan 61 consultorios nuevos, 8 salas de operación, 156 camas extra y 29 boxes de Emergencia. En provincia, la ampliación de SANNA Clínica del Sur en Arequipa la llevará a tener 45 camas y más de 20 consultorios, y en Trujillo se abrirá próximamente el Centro Clínico de Sánchez Ferrer.

### ¿El formato del nuevo Centro Clínico de Chacarilla a que servicios será enfocado?

Este nuevo formato, enfocado en atenciones de baja complejidad, responde a la oferta de valor de los asegurados y afiliados a Pacífico Salud, pues ofrece todos sus programas de Salud y Bienestar, (como los chequeos preventivos anuales y el programa para enfermedades crónicas Siempre

los pacientes. Los Centros Clínicos son la puerta de entrada a nuestra red de clínicas, por lo que la articulación potenciará la eficiencia en las atenciones y el nivel del servicio.

Nuestro foco es diferenciarnos a través de servicios y procesos modernos y del más alto nivel.

### ¿Coméntenos sobre el profesionalismo, calidad y capacitación de sus médicos?

En un mercado de salud competitivo como el peruano, buscamos diferenciarnos en el servicio y la calidad, y parte importante de ello son nuestros médicos: un amplio staff de doctores, asistentes y enfermeras que velan por la salud de nuestros pacientes con la sensibilidad humana y el profesionalismo que ellos merecen.

Así, continuamente buscamos procesos más eficientes que ayuden en su labor y les permitan responder a los pacientes con toda la atención que ameritan.

### Finalmente ¿cuál es el balance para este año que ya finaliza y sus proyectos para el 2018?

Este año hemos cumplido con nuestros presupuestos y mejor en algunos casos. Creemos que nuestro objetivo de enfocarnos en la salud de nuestros negocios, ha dado sus frutos. Para el próximo año a pesar de tener un año retador con nueva capacidad ambulatoria entrando, vamos a lograr nuestros objetivos.



Sano), y permitirá agilizar la atención de los pacientes, con la misma calidad de servicio, pero más cerca a sus hogares o centro de labores.

Nos estamos enfocando en generar un sistema ambulatorio que sea potente y consolidado, con opciones más cercanas y acordes al tipo de dolencia que presenten



## Soy un hombre feliz. Lo que más he degustado y apreciado: la Fe...

El Dr. Alejandro Langberg La Rosa, nació en el Callao y realizó todos sus estudios escolares en el colegio La Salle de Lima. En 1972 obtiene por concurso una plaza de medicina en la Universidad Peruana Cayetano Heredia, en donde estudia sus dos primeros años de carrera. Luego se le presenta la oportunidad de vivir en México D.F.: “me costó mucho alejarme del Perú, me sentía muy feliz en Cayetano”, comenta.

▶▶ En México D.F. ingresa a la prestigiosa Universidad La Salle de Medicina, en donde culmina sus estudios en 1980. En esta universidad, tuvo la oportunidad de realizar su internado y trabajar 2 años en el Hospital Inglés: The American British Cowdray Hospital... “Aquí trabajaban y me guiaban los mejores médicos de México, muchos de ellos formados en Estados Unidos y Europa”, nos dice.

Posteriormente retorna al Perú “lo mejor que hice... que bien se siente uno en su país”, enfatiza.

Ya en Lima realiza la especialidad de Cirugía General por la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen.

En el año 1986, obtuvo el primer puesto en el concurso de plazas para incorporarse al staff de cirujanos del Hospital Nacional Guillermo Almenara, en el que laboró durante 12 años, incluyendo la residencia... “Esta fue mi alma mater como

cirujano, aprendí muchísimo”, agrega.

En el 88, viaja a Santiago de Chile, donde realizó el Postgrado en Cirugía Digestiva, en el Centro de Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer Gástrico Chileno - Japonés, localizado en el Hospital Paula Jaraquemada, bajo la tutela del Dr. Roberto Burmeister, uno de los más prestigiosos cirujanos chilenos de la época, Jefe del Servicio de Cirugía Digestiva del Hospital, educado en Alemania y actualizado permanentemente por la Escuela Japonesa de Cirugía “fue un año de mucho aprendizaje, los doctores Burmeister y Llorens fueron extraordinarios, el último mes vinieron connotados profesores japoneses ha enseñarnos personalmente”, comenta.

En 1992 el Dr Langberg inicia sus actividades como miembro del staff de cirugía general de la Clínica Stella Maris, en donde trabajó otros 12 años, hasta el año 2004. En el 94 deja de trabajar en el Almenara

y se dedica a tiempo completo a la clínica Stella Maris “fue una decisión muy difícil pero acertada, es aquí cuando me dedico en forma exclusiva a la práctica privada y nace en mí la idea de formar mi propia empresa, agradezco tanto a la reverenda Madre Terés Sudermann por su apoyo y enseñanzas en el ámbito de la Dirección General” nos dice.

Dentro de los aportes que el Dr. Langberg considera ha hecho a lo largo de su vida profesional, recuerda la implementación que realizó con éxito, y publicó en sus primeros años de ejercicio profesional como cirujano, de una novedosa técnica de reconstrucción, para una de las operaciones más complejas y riesgosas de la Cirugía Digestiva, la Duodeno - Pancreatectomía.

Fue el iniciador del tratamiento quirúrgico del cáncer gástrico, en el Hospital Almenara, bajo los lineamientos de la escuela japonesa, cuya técnica ha demostrado incrementar

significativamente los años de vida de los pacientes.

Participó activamente en la introducción de la cirugía laparoscópica en el Perú y la implementó en la clínica Stella Maris.

La cirugía de la vesícula biliar, es la operación que el Dr. Langberg ha realizado con mayor frecuencia durante más de 30 años de ejercicio quirúrgico y a la que se dedica actualmente en forma casi exclusiva. Este procedimiento ha evolucionado muchísimo en los últimos años, desde la cirugía tradicional con corte, hasta la cirugía laparoscópica ambulatoria. Él ha sido participante activo de esta evolución y se ha consolidado como uno de los cirujanos con mayor conocimiento, ética y experiencia en el tratamiento de las afecciones de la vesícula biliar.

A lo largo de estos años, el Dr. Langberg ha participado como asistente y colaborador en numerosos cursos, congresos y entrenamientos en el Perú y en el extranjero (Alemania,

Bélgica, Francia, Holanda, España, Brasil, Chile, Colombia, Argentina etc.).

En los años 1998 y 1999 realizó el Diplomado en Desarrollo Gerencial, en Administración de Empresas de Salud, en el Centro de Post - Grados de la Universidad San Ignacio de Loyola, obteniendo el primer puesto entre más de 30 gerentes de diferentes hospitales del país.

En el 2004 fundó MEDAVAN, el primer Centro de Cirugía Ambulatoria del Perú, institución en la que trabaja hasta hoy en forma exclusiva. Impulsó la fundación de la Asociación Peruana de Cirugía Ambulatoria y Corta Estancia; y ha gestionado y colaborado activamente con el Ministerio de Salud en el desarrollo y promulgación de la Norma Técnica especializada para los Establecimientos y Centros que realizan Cirugía Ambulatoria y de Corta Estancia.

Desde hace tres períodos consecutivos, es miembro del Consejo Directivo de la Asociación de Clínicas Particulares (ACP), actualmente tiene el cargo de Vice-presidente “Me enorgullece muchísimo pertenecer a un directorio de Gerentes y Administradores tan preparados y tan conocedores del negocio de la salud”, enfatiza.

En el año 2014 se graduó de Máster en Bioética por la Universidad Católica de Murcia y desde esta fecha, enseña el curso de Bioética en la escuela de Post-grado de la Facultad de Teología Redemptoris Mater del Callao y representa a la ACP



ante el Consejo Nacional de Salud del Minsa especialmente en este tema.

“La vida es muy interesante y dinámica y hay que tratar de responder seriamente a los acontecimientos, no alienándonos. Veo que se ha hablado hasta ahora básicamente del terreno profesional, que es muy importante pero no lo más importante, al menos para mí, lo más importante es mi vida de fé y mi vida familiar. Tuve la gracia en 1983, en medio del sufrimiento, de encontrarme personalmente con Dios, esto ha marcado mi

vida de tal forma que, desde ese entonces no dejo de buscarlo constantemente y me encuentro muy a menudo con El. En esto, la iglesia me ha ayudado muchísimo. Desde hace 28 años participo en el “Camino Neocatecumenal”, un itinerario de fe católica, cuya misión es la formación de personas en la fe adulta, según los lineamientos del Concilio Vaticano II”.

“Tengo muchas cosas que agradecer a Dios y a la vida, como es el estar felizmente casado con una mujer a quien admiro y amo profundamente, con la cual tengo 5 hijos y 5

nietos maravillosos. Nuestros dos hijos mayores gestionan MEDAVAN, nuestro Centro de Cirugía Ambulatoria y actualmente tengo la dicha de que cuatro de ellos participan profesionalmente en la construcción de nuestro nuevo local que será inaugurado a comienzos del próximo año. Uno de mis hijos, el que falta, colaboró en el proyecto ya que es arquitecto, pero desde hace ya algún tiempo se encuentra interno en el Seminario estudiando para ser sacerdote, lo cual también me hace profundamente feliz”, finaliza. ◀

# MEDLAB: El primer laboratorio en el Perú en obtener el ISO 15189

Con 47 años de intensa labor, en el Laboratorio Clínico Medlab están abocados a brindarle el mejor servicio, así como a consolidar su compromiso social con aquellos que más necesitan de su apoyo. Gonzalo van Oordt, Gerente General de la empresa, nos comenta en esta entrevista sobre la exitosa trayectoria de Medlab.

## Coméntenos ¿cómo fueron los inicios del Laboratorio Clínico Medlab en el Perú?

En el año 1969, el Dr. Alejandro Colichón y el Dr. Raúl Cantella presidieron la creación del Laboratorio Cantella Colichón. Este sería el principio de una nueva era en el diagnóstico de las enfermedades en el Perú.

La primera etapa de desarrollo de la empresa se caracterizó por la introducción de nuevas tecnologías de análisis. En el año 1970 iniciaron las pruebas de Inmunofluorescencia (IFA) para confirmar la infección por VIH. Luego aplicaron la tecnología IFA, para el estudio de la malaria en la selva peruana. Trabajo que les mereció el Premio Nacional de Medicina. También fueron el primer laboratorio en aplicar tecnología informática a todos sus procesos, tal y como ocurre hasta la actualidad. Luego en la década del 90 Medlab, lidera el manejo de protocolos de investigación clínica, introduciendo la Electroforesis al diagnóstico rutinario.

En 1996 la empresa fue adquirida por SGS y empezó la segunda etapa de desarrollo, centrada en la implementación de tecnología de la información, la eficiencia operativa y en un sistema integral de calidad. Las implementaciones realizadas la hicieron merecedora del Primer puesto en el Premio a la Calidad SGS, por el proyecto de mejora "Medlab Home y Medlab Net". Servicios que permitieron a los pacientes y clientes institucionales conocer el estado de sus atenciones, imprimir resultados o enviarlos por correo a su médico tratante.



En el año 2008 la empresa es adquirida por inversionistas peruanos y empieza la tercera etapa de desarrollo, enfocada en el crecimiento comercial de la empresa. Esta última etapa se caracteriza por un crecimiento anual de más de 16% en los últimos siete años, llevándola a ser la red integrada de laboratorios más grande del país.

**En 2002 fueron los primeros en obtener la certificación ISO 9001 y hoy después de 15 años nuevamente los primeros en Acreditar la ISO 15189:2012. Coméntenos al respecto.**

La ISO 15189 nació en el año 2003 como necesidad de estandarizar la calidad de laboratorios en Europa. Hoy en día la versión ISO 15189:2012 contiene todos los requisitos que los laboratorios clínicos que analizan muestras biológicas de origen humano tienen que cumplir, demostrar que disponen de un sistema de gestión de la calidad, que son técnicamente competentes y que son capaces de producir resultados técnicamente válidos.

La ISO 15189:2012 es una acreditación que llega a nuestro laboratorio como un merecido premio al esfuerzo, pues desde hace 40 años operamos enfocados en brindar el mejor servicio y calidad. Esta acreditación significa que nuestro laboratorio cumple con los requisitos de competencia técnica y los requisitos del sistema de gestión necesarios para que pueda entregar resultados técnicamente válidos. Al ser el primer laboratorio en el Perú en acreditar la ISO 15189:2012, reafirmamos nuestro compromiso con la calidad de nuestro trabajo y el de contribuir con la salud de nuestros pacientes.



## ¿Cuáles son las principales especialidades de Medlab?

En MEDLAB trabajamos continuamente para seguir mejorando la calidad de nuestros servicios. Hoy, tenemos más de 600 exámenes a su disposición, entre pruebas de rutina, pruebas especiales, pruebas de alta complejidad en las siguientes especialidades:

Biología Molecular, Bioquímica, Inmunología, Coagulación, Hematología, Microbiología y Parasitología.

## ¿Cuáles son los servicios que brinda Medlab?

En Medlab brindamos servicios de laboratorio en distintas líneas de negocio:

**Clínicas & Hospitales** – brindamos servicios integrales de laboratorio haciéndonos responsables del servicio de laboratorio de principio a fin. Nos convertimos en un socio estratégico de la clínica apoyando en el diagnóstico certero de los pacientes.

**Referencias** – hacemos pruebas de mediana y alta complejidad para laboratorios medianos y pequeños que no tienen la capacidad de implementarlas por sí mismos.

**Convenios** – damos servicio de laboratorio para diversas empresas que requieren de ellos como parte de su proceso productivo o como información para sus relaciones laborales.

**Protocolos Clínicos** – realizamos las



pruebas de laboratorio para empresas farmacéuticas que investigan los efectos de las nuevas medicinas que sacarán al mercado.

**Retail** – ofrecemos servicios puerta a calle para los pacientes que deseen acercarse a nuestras sucursales o ser atendidos a través de nuestro sistema de toma de muestra a domicilio o al lugar de trabajo.

## ¿Cuál es su presencia a nivel nacional y cuántos colaboradores trabajan en Medlab?

Actualmente estamos presentes en 35 puntos de atención a nivel nacional, además contamos con locales propios y

sedes en provincias. También tenemos presencia en clínicas del estado. Somos el único laboratorio que le brinda servicios integrales al Ministerio de Salud (MINSA) a través del Instituto Nacional de Salud del Niño, en San Borja; así como también a ESSALUD, en el Instituto Nacional Cardiovascular.

Medlab cuenta con 390 colaboradores en todas sus sedes entre analistas, tecnólogos, médicos y personal administrativo. Tenemos un staff de médicos con amplia experiencia en laboratorio clínico y uno gerencial y comercial altamente calificado que participan en las actividades comerciales y de crecimiento en el país.



## MEDAVAN: El Centro de Cirugía Ambulatoria pionero en el Perú

Generalmente para el ciudadano de a pie, resulta difícil entender de primera impresión, el término cirugía ambulatoria. ¿Cirugía en ambulancia?, ¿En una carpa?, ¿Cómo los ambulantes?. Si bien el término es bastante difundido en el mundo y sobretodo en el ámbito médico-quirúrgico, aun falta mucho por conocer entre la gente y, si no se conoce su significado, menos aun se sabe acerca de los beneficios que trae consigo para los pacientes, los cirujanos y el sistema de salud en general.

**A** manera de resumen y repaso, la cirugía ambulatoria es aquella cirugía que es realizada en una sala de operaciones -ya sea con sedación, anestesia local, regional o general- para cuya recuperación y permanencia postoperatoria el

paciente no requiere pernoctar en el establecimiento de salud, sino que es dado de alta el mismo día de la intervención. Cuando el paciente pernocta en la institución y queda internado hasta las 24 horas se le denomina cirugía ambulatoria con recuperación extendida y cuando

el paciente permanece internado entre 24 y 72 horas se le llama cirugía de corta estancia. Asimismo, un Centro de Cirugía Ambulatoria es un establecimiento de salud autónomo e independiente, especializado en este tipo de cirugías.

Las ventajas más importantes

que brindan estos Centros son, entre muchas otras, el aumento de la calidad de atención, la reducción de infecciones intrahospitalarias y la reducción de costos.

Ser pionero no ha sido una tarea fácil, haber tenido que lidiar con leyes y regulaciones hechas y pensadas para el sistema tradicional, lograr engranar nuestro modelo con los planes de las compañías de seguros para la captación de pacientes, el cambio de mentalidad de los pacientes y hasta de los mismos cirujanos.

Cuando comenzamos en el año 2004 y hasta el 2007 realizábamos muy pocas cirugías. En el año 2011, ya con un número importante de cirugías sólo un 30% eran ambulatorias. Durante todo este tiempo contar con la posibilidad de internar a los pacientes (corta estancia) fue fundamental para subsistir en el sistema. Actualmente más del 93% de nuestras cirugías son ambulatorias o con recuperación extendida (1 noche).

### Acreditación Internacional

En el año 2012 tomamos la decisión de ir tras una acreditación internacional. Al ser un sistema relativamente nuevo en el país consideramos importante contar con un respaldo internacional y además lo vimos como una gran oportunidad de aprendizaje, perfeccionamiento y estandarización de todos nuestros procesos.

Fue así que en el año 2013, luego de varios meses de arduo trabajo, logramos obtener la acreditación de la AAAHC (Accreditation Association of Ambulatory Health Care), la asociación acreditadora de Centros de Cirugía Ambulatoria más grande e importante de Estados Unidos y el mundo, con más de 5,000 centros acreditados. De esta forma nos convertimos en el primer Centro de Cirugía Ambulatoria en todo Latinoamérica que cuenta con esta prestigiosa acreditación.



Asimismo en el mes de Mayo de este año logramos renovar nuestra acreditación por 3 años más, demostrando así, nuestro verdadero compromiso con las mejores prácticas internacionales en temas de seguridad, derechos de los pacientes, mejora de la calidad, prevención de infecciones, gestión del negocio, etc.

### Crecimiento y planes futuros

Desde que nacimos no hemos dejado de crecer, como un niño, no ha sido un crecimiento explosivo, pero sí un crecimiento seguro y sostenido. Esto nos ha permitido desarrollar y pulir muy bien todos nuestros procesos.

Ser miembros internacionales de la Asociación Americana de Centros de Cirugía Ambulatoria (ASCA) nos ha permitido viajar todos los años a Estados Unidos para asistir a sus congresos y aprender de quienes lideran el desarrollo de estos Centros en todo el mundo. Cada año aprovechamos este viaje

para visitar los mejores Centros de Cirugía Ambulatoria de la zona o el Estado donde se desarrolla el evento.

Ahora, luego de varios años especializándonos cada vez más en el negocio, creemos que estamos muy bien preparados para dar un paso importante y trabajar a mayor escala.

Pronto abriremos nuestro nuevo Centro con más salas de operaciones y estamos atentos a cualquier oportunidad que se nos pueda presentar en el futuro, para continuar con nuestra misión de impulsar la cirugía ambulatoria y elevar los estándares de atención quirúrgica en nuestro país.



Por: **Alejandro Langberg Bacigalupo**  
Gerente de Calidad de MEDAVAN



# CLÍNICA SAN PABLO:

## Imágenes que hablan

El Centro de Imágenes Tomomedic, es el departamento de la red de salud Grupo San Pablo dedicado a los diagnósticos por imágenes. Sus alcances, sin embargo, llegan hasta la medicina nuclear con curaciones no invasivas de pacientes con cáncer.



**I**maginemos a los primeros médicos en la historia de la humanidad. Estos, para poder dar con el diagnóstico de una enfermedad, echaban mano de la información que podían recoger de los cuerpos de sus

pacientes a través de sus sentidos. Mirar el cuerpo, escucharlo, tocarlo y hasta olerlo eran todas las herramientas con las que contaban.

La ciencia médica no cambió esa realidad hasta 1895 con la invención

de los rayos X, la primera técnica que permitía “mirar” dentro de un cuerpo sin necesidad de abrirlo. Desde entonces, muchísimo ha avanzado la ciencia, en particular en los últimos 30 años, como señala la doctora Carmen Huer-



ta Torres, gerente general del Centro de Imágenes Tomomedic. Y su palabra hay que tomarla con confianza, pues Tomomedic es el encargado de los diagnósticos por imágenes, aunque los alcances de sus servicios lleguen mucho más allá de solo “ver lo que hay dentro del cuerpo”.

Creado en 2001 como el centro especializado en diagnóstico por imágenes, el cambio a su nombre actual de Tomomedic se justifica, porque si bien al inicio se dedicaba a brindar servicios de rayos X, ecografías, tomografías o resonancias magnéticas; su campo de acción se ha ampliado de tal manera que la antigua denominación le quedó corta. “Hoy podemos ver prácticamente todo el interior del cuerpo. Y los servicios que brindamos no solo diagnostican, sino que curan”, explica la doctora Carmen Huerta.

En ese sentido, Tomomedic, el centro de su tipo más grande del Perú, puede eliminar tumores, curar cánceres o regenerar tejidos o sistemas vasculares, esto último a través de la medicina hiperbárica. Con un total

de 32 equipos, entre cámaras hiperbáricas, aceleradores lineales, equipos de braquiterapia, medicina nuclear, además de tomógrafos, densitometría ósea o resonadores, las potencias de Tomomedic son de última generación y rayan en lo milagroso.

La doctora Huerta explica: “La braquiterapia, por ejemplo, es una mezcla de planificación médica y de medicina nuclear donde utilizamos un fármaco radioactivo llamado iridio, que se coloca en el interior de pacientes con cáncer de cuello uterino, por lo general, y cerca del tejido cancerígeno. Con esto se procede a atacar las células enfermas y en tres sesiones de quince minutos cada una, la paciente se puede ir curada, entrando a la operación caminando y saliendo caminando, sin anestesia ni bisturí”.

Asimismo, la radioterapia, otro de los servicios ligados a Tomomedic, puede eliminar tumores cerebrales con una precisión milimétrica. Esta operación la realiza un neurocirujano dentro del equipo multidisciplinario

con el que cuenta el centro, quien con un acelerador lineal ataca el tumor con fotones de alta energía hasta hacerlo desaparecer y siempre sin invadir (o entendiéndose abrir) el cuerpo del paciente, pues eso es lo que distingue a los servicios de Tomomedic: usar técnicas y equipos para diagnosticar y curar “desde afuera”. Respecto a este punto, recientemente se ha adquirido un Acelerador Lineal Elekta Synergy, el más moderno del país para el tratamiento de pacientes con cáncer.

Descontando todos los demás equipos de alta gama, Tomomedic tiene el orgullo de ser el centro de medicina nuclear más grande del país, con equipos de este tipo en la sede San Pablo, en la sede San Gabriel de San Miguel, y en la sede de la ciudad de Trujillo, siendo este el único de su tipo existente en el norte del Perú. Si bien la medicina por imágenes empezó por los diagnósticos con rayos X, ahora vemos que sus alcances pueden llegar a curaciones de cuadros de extrema gravedad y con gran eficiencia.

**Tomomedic es la prueba de ello.**



## CLÍNICA SANTA ISABEL: Primera clínica latinoamericana en implementar la teoría del cuidado humano de la Dra. Jean Watson

Con 47 años de intensa labor, en el Laboratorio Clínico Medlab están abocados a brindarle el mejor servicio, así como a consolidar su compromiso social con aquellos que más necesitan de su apoyo. Gonzalo van Oordt, Gerente General de la empresa, nos comenta en esta entrevista sobre la exitosa trayectoria de Medlab.



como esencia de la práctica de enfermería, que transporta al paciente hacia la armonía entre cuerpo, mente y alma a través de una relación de ayuda y confianza entre la persona cuidada y el cuidador.

En búsqueda de una filosofía que guíe la atención y cuidado del personal de enfermería, la Clínica Santa Isabel inició, en el 2016, el proceso de implementación de la Ciencia del Cuidado Humano con la visita de la Dra. Jean Watson, quien realizó una ponencia dirigida al personal asistencial y administrativo donde explicó las bases, fundamentos y sus 10 procesos de caritas de su teoría.

Con esta visita, la Gerencia General asumió el compromiso de crear un nuevo espacio que pueda ser utilizado por el personal asistencial de Clínica Santa Isabel, el cual logre reflejar la esencia de la teoría, y al mismo tiempo la relajación y reconexión con uno mismo bajo el concepto del Cuidado Humano.

Siendo una de las primeras clínicas en el ámbito materno-infantil en el Perú, Clínica Santa Isabel es la primera clínica latinoamericana en inaugurar el cuarto de relajación para el

personal asistencial bajo el nombre de "Watson Room".

La Teoría del Cuidado Humano de la doctora estadounidense Jean Watson, aporta conceptos como la relación transpersonal y el cuidado





## La Pérdida del Capital Humano en el Perú

Desde los albores de la medicina, Hipócrates y Galeno, en sus intervenciones terapéuticas, otorgaron a la nutrición un papel fundamental. Con el transcurrir de los siglos y las investigaciones, se ha reafirmado el carácter esencial de la nutrición; siendo un indicador de la calidad de vida en cualquier etapa del ciclo vital ya que permite al individuo alcanzar salud y lograr el máximo desarrollo de sus capacidades.

▶▶▶ Durante el período comprendido entre la concepción y el tercer año de vida posnatal, el encéfalo crece a una velocidad incomparable a cualquier otra etapa del desarrollo. El desarrollo cerebral normal depende de la disponibilidad de oxígeno, proteínas, energía y micronutrientes. La privación de estos puede ocasionar trastornos en el normal desarrollo del encéfalo. La extensión del daño depende mucho del momento en que ocurre la agresión al sistema nervioso y el tiempo en que dicho proceso esté afectando al organismo en crecimiento y desarrollo.

Uno de los nutrientes críticos resulta siendo el hierro debido a sus elevados requerimientos en esta etapa. Su deficiencia puede producir alteraciones en diferentes estructuras encefálicas y comprometer diversas funciones cognitivas, motoras y neuropsicológicas (trastornos de ansiedad, déficit de atención, déficit cognitivos, trastorno por estrés posttraumático, síndrome de fatiga crónica y depresión, entre otras). Además repercute en deficiencias inmunológicas, disminución de la fuerza muscular y de la capacidad para la realización de tareas motrices,

Hace ya varios años que, en nuestro país, la anemia continúa dañando el cerebro de los niños y niñas peruanos, situación que debemos combatir todos juntos más eficientemente, si es que queremos que esto deje de suceder y nuestros niños y niñas desarrollen todo su potencial intelectual, y sean capaces de competir con un país desarrollado.

Lamentablemente en nuestro país, la deficiencia de hierro es bastante común: la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2016, indica que el 43.6% de las niñas y niños entre los 6 y 35 meses tienen anemia, es decir **casi la mitad de nuestros niños y niñas peruanos de esa edad, mientras que el 27.9% de gestantes también padecen esta enfermedad. Es decir tres de cada diez gestantes en nuestro país tienen anemia.** Si la anemia se presenta durante la gestación, el niño también tendrá anemia a los pocos



meses de su nacimiento, además la anemia en la gestante también puede producir que el bebé nazca prematuro o con bajo peso.

A diferencia de otras deficiencias nutricionales, la alta prevalencia de anemia está ampliamente difundida en toda nuestra población, afectando a niños de todos los niveles socioeconómicos.

Desde hace algunos años, el Estado Peruano viene desarrollando diversas acciones para prevenir y tratar la anemia en población materno-infantil, aun con resultados variables.

Es por ello que desde el Colegio de Nutricionistas del Perú se ha diseñado la propuesta educativa "ANEMIA NO VA" que nace del convenio entre el CNP y WAWA FOOD, cuyo objetivo es la preven-

ción de la anemia a través de la mejora de ingesta y frecuencia de consumo de preparaciones a base de alimentos ricos en hierro hemínico con la metodología "COCINANDO COMO EN CASA - CCC".

El hierro hemínico presenta una muy buena absorción (entre el 10 al 35%), sin que existan factores que inhiban esta absorción. Los alimentos con mayor contenido de hierro hemínico son la sangrecita, las vísceras rojas (bazo, hígado, riñones, bofe), carne de res, pescado, pavo, entre otras fuentes de origen animal.

Por el contrario, los alimentos de origen vegetal, como lentejitas o espinaca, contienen hierro no hemínico, cuya absorción es baja (entre 2 a 10%) y se reduce aun más, en presencia de taninos

(té, café, cacao, infusiones de hierbas) y bebidas carbonatadas (gaseosas).

Por ello, la metodología Cocinando como en Casa, resulta siendo una estrategia importante para la prevención y recuperación de anemia. De hecho, fue implementada en una intervención en Pasco, lográndose que 87% de niños y niñas menores de 3 años quedaran libres de anemia.

La fortaleza de esta metodología radica en su alta efectividad frente a su bajo costo y además su carácter sostenible, ya que es aceptada por la población e integrada a su vida diaria, al adecuarse a la propia realidad de cada región.

De esta manera, el Colegio de Nutricionistas del Perú, se suma al Plan Nacional de la Reducción y Lucha contra la anemia en niños menores de 3 años y gestantes en el periodo 2017 al 2021, que tiene como objetivo reducir la prevalencia de anemia a un 19% en niños y niñas menores de tres años y un 18% en gestantes.

Estamos plenamente convencidos que con Políticas Públicas que consideren la inclusión y trabajo coordinado de profesionales idóneos según sus competencias y formación profesional, en cada uno de los niveles de atención, lograremos erradicar el terrible flagelo de la anemia.

Sin una nutrición adecuada no podemos hablar del desarrollo del país. Aunque los indicadores económicos son importantes, el Estado debe asegurar el desarrollo humano integral. La meta es que cada peruano tenga acceso a oportunidades de un mejor futuro

Solo así lograremos un Perú más saludable, con mejores prácticas alimentarias, mayor seguridad alimentaria e inocuidad de productos; donde cada niño tenga las mismas oportunidades de salud y desarrollo, sin anemia ni desnutrición.

Por: **Saby Mauricio Alza**

- Decana Nacional del Colegio de Nutricionistas del Perú.  
- Vice-Presidenta del Concejo Nacional de los Colegios Profesionales del Perú.

# CLÍNICA ONCOLÓGICA ALIADA: Trece años Aliada con pacientes oncológicos

Clínica Aliada, es un centro médico especializado en Oncología Integral, con más de una década de trayectoria, que maneja los más altos estándares internacionales en sus programas de prevención, diagnóstico y tratamiento del cáncer. El enfoque y las características que los diferencian y destacan pueden resumirse en tres puntos principales: Una visión integral del paciente, tratamientos y tecnología de vanguardia y acreditaciones y afiliaciones internacionales. Francisco Feliu Gutierrez, Gerente General de la clínica, nos da mayores detalles en la siguiente entrevista.



## En qué año y bajo qué criterios se fundó la clínica Aliada?

Oncocare se fundó en el 2004 por los doctores Carlos Carracedo y Rosario Uribe con el objetivo de dar a los pacientes oncológicos la mayor calidad y seguridad en sus tratamientos, con una atención sumamente personalizada, que tiene al paciente como

el eje central que requiere un servicio humano, que ayude a su vez a preservar la máxima calidad de vida. En el 2011 Oncocare se asocia con Pacifico Seguros con la idea de reforzar su crecimiento y poder hacer las inversiones necesarias para obtener los mejores equipos del momento, la tecnología de punta es un pilar fundamental para atacar el cáncer.

En el 2013 se lanza la marca Aliada en reemplazo de Oncocare, bajo esta nueva marca se firma nuestro contrato de afiliación y colaboración con Johns Hopkins Medicine International.

## ¿Cuántas sedes tiene la clínica en el Perú?

Aliada cuenta con una sede central en Lima, además de una serie de satélites, como la Clínica el Golf en Lima, la Clínica San Borja y la clínica San Felipe. En provincias tenemos la Clínica Sanchez Ferrer de Trujillo y la Clínica Del Sur de Arequipa. Trabajamos con estas clínicas, dado que somos parte de las clínicas especializadas de la RED de Pacifico – Banmedica, bajo el paraguas de la marca SANNA. Funcionamos como una RED oncológica aprovechando la infraestructura del Grupo.

## ¿Cuándo se inicia la relación con JOHNS HOPKINS MEDICINE y cuáles son las ventajas de estar afiliado a ellos?

La relación con Johns Hopkins Medicine se inicia en el año 2012 en donde esta entidad realizó una auditoría completa y nos apoyó identificando



los GAPS que nuestro centro especializado en Oncología, podía tener al ser comparado con los principales centros oncológicos del mundo. Luego de corregir estos gaps como punto de partida, empezamos a trabajar bajo un esquema de colaboración, tenemos las “asesorías” en la que equipos expertos de JHM nos hacen consultorías y definimos conjuntamente un plan de acción para implementar mejoras. Así también, nuestros médicos y personal de administración tienen acceso a los “observatorios” que nos permiten visitar las clínicas de Johns Hopkins y conocer in situ como hacen ellos las mejores prácticas. Debo mencionar que Johns Hopkins, tiene una Universidad dentro de las top 5 de Estados Unidos en Medicina, así como su Hospital dentro de los 4 mejores. La institución ha obtenido 20 premios nobel en medicina.

Mantenemos una revisión de casos por subespecialidades, con médicos expertos en cáncer de mama, cáncer gástrico y afines (colon, páncreas, hígado, etc), y cáncer de pulmón. A estas reuniones se les denomina Joint Case Reviews “Johns Hopkins Medicine – ALIADA. Este encuentro académico le permite a nuestros médicos tener un aprendizaje continuo, ya que en la reunión participan diversos especialistas relacionados al cáncer (oncólogos, radio-oncólogos, cirujanos oncológicos, radioterapeutas, genetistas y patólogos).

## ¿En cuanto a tecnología, que nuevos equipos han adquirido en los últimos años?

En el año 2012 compramos nuestro primer Mamógrafo 3D (primero en llegar al mercado peruano). En el 2013, adquirimos el primer Acelerador Lineal de última generación, único en su tipo en el Perú. Fuimos pioneros con estas dos tecnologías y siempre buscamos estar a la vanguardia de acuerdo a los estándares internacionales en lo referente a este tipo de equipos.

## ¿Cuál es la inversión que han realizado en modernizar la infraestructura de sus sedes?

En el año 2011, a raíz de nuestra asociación con el Grupo Pacifico, realizamos una serie de inversiones en infraestructura para adecuar el cen-

tro; primero, definiendo los espacios adecuados para albergar una serie de máquinas de última tecnología y los espacios para el correcto flujo de pacientes. Por ejemplo en radiología, se construyó una sala de lectura de resultados, se amplió la sala de espera y se construyeron vestidores adicionales para comodidad de nuestros pacientes.

## ¿Cuáles son los principales servicios y tratamientos de cáncer que tiene aliada?

Nuestra estrategia involucra todos los frentes del manejo de la enfermedad, desde la prevención, diagnóstico, el tratamiento y finalmente el servicio de Homecare para pacientes terminales.

Generalmente esta enfermedad se ataca desde diversos frentes, como son la cirugía, las infusiones de medicamentos (quimioterapia, biológicos o inmunológicos), y la radioterapia. Nosotros somos un centro ambulatorio y las cirugías y hospitalizaciones que son en términos de tiempo las que menos toman al paciente, las hacemos en la RED del Grupo, Sanna – San Felipe.

## ¿Qué acreditaciones tiene Aliada?

Desde el año 2013 estamos acreditados por la AAAHC, ahora llamada Acreditas Global, entidad internacional que certifica a centros médicos ambulatorios a nivel global y sobretodo en EU. Fuimos recertificados por ellos en el año 2016.



También somos miembros de la UICC, Global Cancer control.

**¿Coméntenos sobre el profesionalismo, calidad y capacitación de su equipo médico?**

El manejo del tratamiento, se hace por un equipo multidisciplinario de profesionales (oncólogos, cirujanos oncológicos, radioterapeutas, radiólogos, patólogos y genetistas).

Adicionalmente al trabajo multidisciplinario es muy importante manejar las distintas patologías por especialistas en ellas, en nuestro centro los oncólogos están divididos por subespecialidades (mama, urología, sistema gastrointestinal, cabeza y cuello, hematología, tórax y pulmón). Nuestra alianza con Johns Hopkins nos permite también la segunda opinión para los casos más complejos.

Los médicos tienen también capacitaciones individuales y participación



en los foros más importantes relacionados a la oncología; como son el de la American Society of Oncology (ASCO, en Chicago), y la European Society of Medical Oncology (ESMO, en Europa) donde ellos conocen de primera fuente los avances e innovaciones en esta especialidad médica.

**Finalmente ¿cuál es el balance para este año que ya finaliza y sus proyectos para el 2018?**

Este año ha sido muy bueno para nosotros venimos creciendo entre 18 a 24% en cuanto a número de atenciones en nuestras distintas líneas de servicios, principalmente quimioterapia, radiología, radioterapia, y consultas externa.

El año 2018 tenemos un proyecto que involucra ampliaciones en consultorios y algunas áreas de recepción del centro para seguir atendiendo a nuestros pacientes con ambientes cómodos y amigables.



Somos la primera clínica abierta del distrito de Breña, en pleno corazón de Lima Metropolitana. Brindamos servicios de salud cuya finalidad es satisfacer la demanda asistencial de pacientes y médicos que busquen calidad en atención, personal altamente calificado, infraestructura y equipos de última generación.

17 años de reconocimiento como una de las empresas prestadoras de salud de mayor prestigio en el país reconocida por la Asociación de Clínicas Particulares del Perú. La integran galenos de todas las especialidades, enfermeras y técnicos con experiencia y vocación de servicio que garantizan el éxito de todas las intervenciones que están a su disposición.

**SU SALUD EN MANOS DE PROFESIONALES...**



**MAESTRÍAS Y DOCTORADOS**  
**ADMISIÓN 2018**

■ Sostenibilidad ■ Educación ■ Ciencias ■ Psicología  
 ■ Salud Pública ■ Estomatología ■ Medicina



INSCRIPCIONES ABIERTAS

Informes e Inscripciones

comunicaciones.epgvac@oficinas-upch.pe  
 (51-1) 319 0000 anexos 210206 - 210207  
 (51-1) 619 7700 anexo 3437  
 Av. Honorio Delgado 430, Urb. Ingeniería, S.M.P.

www.posgradoupch.pe



Jr. Huaraz 1425- Breña  
 Tlf. 330 -2328 - Fax. 424 0684  
 contacto@clnicasanmarcos.pe

[www.clinicasanmarcos.pe](http://www.clinicasanmarcos.pe)





## Beneficios del Ejercicio

►► Desde comienzos de 1948, el Estudio del Corazón de Framingham, bajo la dirección del Instituto Nacional Cardíaco, Pulmonar y Sanguíneo (NHLBI), ha estado abocado a identificar los factores comunes o características que contribuyen a enfermedades cardiovasculares.

Los primeros resultados datan de 1960, identificándose como primer agente causal el tabaquismo, seguidos del colesterol, hipertensión, diabetes.

En 1967 (hace 50 años) se reporta por primera vez el riesgo de enfermedades

cardiovasculares. Desde entonces se ha puesto mucho énfasis en tratar los factores de riesgo antes mencionados, pero poco se ha avanzado en las recomendaciones acerca de la importancia de la actividad física, siendo actualmente el sedentarismo la cuarta causa

de muerte a nivel mundial según la OMS (Organización Mundial de la Salud), incluso por encima del colesterol elevado.

Los daños ocasionados por el sedentarismo son impresionantes. Un estudio publicado en JAMA el 15 de junio del 2011 encuentra relación entre el

tiempo que se pasa viendo televisión por 4 horas o trabajando sentado en la computadora, con el incremento del riesgo de diabetes en 50%, enfermedad cardiovascular en 25% y mortalidad por cualquier causa en 15%.

Igualmente otra publicación de agosto del 2014 hace referencia al incremento de cáncer en 20%, en el mismo periodo de sedentarismo (4 horas), siendo más marcado en cáncer al endometrio, colorrectal, mama y pulmón. Lo preocupante del caso, es que según un estudio Australiano publicado en archivos de medicina interna del 2012, menciona que el ejercicio sólo disminuye parcialmente los daños producidos por el sedentarismo; dicho en otras palabras, atenúa los efectos de la inactividad, siempre y cuando exista una combinación de ejercicio aeróbico y anaeróbico.

Hay probada eficacia en la mayor supervivencia ligada a la actividad física (Kokkinos, Circulation 2008). Reducción de eventos cardiovasculares en 33% con ejercicio aeróbico y 63% con ejercicio combinado: Aeróbico-anaeróbico (New England Journal of Medicine set 2002), un 51% de reducción de mortalidad en hipertensos con ejercicio combinado (Journal American College of Cardiology, 2011). Reducción en la aparición de diabetes en 65% en personas con antecedentes familiares de diabetes y un 100% en personas sin antecedentes (Physiol Genomics, 2007), con 36% en

reducción de mortalidad en pacientes diabéticos que realizan ejercicios, superando a cualquier fármaco hipoglucemiante que se encuentre en el mercado (Archives of Internal medicine 2012). Igualmente hay múltiples datos sobre prevención de cáncer y ejercicio: El cáncer de mama disminuye en 5% con cada 2 horas de actividad física (Breast Cancer research, Feb 2013) y el colorrectal hasta en 30% (Internal Journal of cáncer, octubre 2013).

Ha todo lo antes mencionado hay que destacar mejoría estadística en estado físico, emocional, salud general y vitalidad en relación directa a la cantidad de ejercicio realizado (Archives of Internal medicine, feb, 2009), Notable cambio en la discapacidad libre de eventos en pacientes con osteoartritis (archives of Internal medicine 2001) y reducción en el riesgo de fracturas (JAMA, Noviembre 2002), entre otros beneficios.

Queda claro y están demostradas las múltiples vías metabólicas por la que se producen estos procesos, así como que dichos beneficios se harán más patentes en la medida que se genere una cultura anti-sedentarismo, in-



centivando tanto la actividad física (incremento de la tasa metabólica por encima del basal), ejercicio (desarrollo de algún aspecto del fitness, es decir: Capacidad aeróbica, fuerza, velocidad, resistencia, elasticidad, equilibrio) y deportes (ejercicios con normas, competencias, reglas, premios).

En poblaciones de adolescentes estas dos últimas (ejercicios y deportes) son las que generan mayor apego por tener resultados palpables que hacen que los jóvenes se adhieran a sostener un estilo de vida sano.

La pregunta final es si seguimos inventando más fármacos para tratar enfermedades previsible o incentivamos el ejercicio y deporte como un método eficaz en prevención

de enfermedades. Hace 3 años se publicó el trabajo de la Dra Akesson, Sueca (Journal American College of Cardiology, 13 de setiembre del 2014) en el que se menciona una reducción de infarto de 81% con un estilo de vida saludable (ejercicio 150-300 minutos de aeróbico, no fumar, dieta sana, no obesidad, alcohol moderado). No hay ningún fármaco en prevención ó tratamiento que haya demostrado tales beneficios.

La oportunidad de ser pioneros en una política que involucre el incentivo de actividad física, ejercicio y deportes, que conlleve a su vez estilos de vida más saludables, puede tener un efecto multiplicador a nivel nacional como modelo de prevención en salud. ◀



**Dr. Gustavo Saravia Risso**

Médico Cardiólogo, CMP: 16457, RNE: 7567

Miembro del EIM (Exercise Is Medicine, de la American College of Sport Medicine), Cardiólogo miembro del staff de la Clínica Stella Maris.



## Medicina del Estilo de Vida: Un Horizonte de Oportunidades

La “Medicina del Estilo de Vida” está revolucionando los sistemas de salud a nivel mundial. Este nuevo campo de la Medicina apunta a reducir los costos en salud, prevenir las enfermedades, optimizar las respuestas terapéuticas y dar como resultado mejor calidad de vida para las personas. Esta nueva disciplina medica incluye todo lo relacionado al estilo de vida y el ambiente (exosoma), como por ejemplo una dieta saludable basada en vegetales, ejercicio, manejo del estrés, cesación de tabaco y alcohol, descanso adecuado, relaciones sociales saludables, salud emocional y espiritual entre otros, con el objetivo de prevenir y tratar las enfermedades crónicas prevalentes.<sup>1</sup>

►►► Actualmente sabemos que el 80% de los gastos en salud son absorbidos para el manejo de las enfermedades crónicas, la buena noticia es que, el 80% de las enfermedades crónicas son tratables y a menudo reversibles con cambios en el estilo de vida. Un concepto innovador y de alta repercusión en términos de salud pública, es el de “Reversión de las Enfermedades Crónicas con Medicina de Estilo de Vida”, proceso inverso a la fisiopatología de las enfermedades crónicas, que cuenta con creciente evidencia científica disponible en los últimos años.<sup>3-5</sup>

En el año 2004, en la Universidad Adventista de Loma Linda, California, se inició la Medicina del Estilo de Vida por el Dr. John Kelly Jr., paralelamente en la Escuela de Medicina, de la Universidad de Harvard se crea en el 2007 el Instituto de Medicina de Estilo de Vida, luego se constituyó el “American College of Lifestyle Medicine”, dándose inicio a este movimiento mundial de Medicina del Estilo de Vida, que para latinoamerica está representada por la “Asociación Latinoamericana de Medicina de Estilo de Vida”.

Las instituciones Médicas Adventistas son pioneras a nivel mundial en trabajar en medicina preventiva y estilo de vida saludable, incluso en colaboración con la OMS. En ese contexto en el Perú la *Clinica Good Hope, la Universidad Peruana Unión*



y la *Asociación Latinoamericana de Medicina de Estilo de vida*, realizaron el **Primer Congreso Científico Internacional de Medicina de Estilo de Vida** el 30 de noviembre y 01 de diciembre en el hotel los Delfines. (<http://www.medicinadeestilodevida.org>).

La Clínica Good Hope tiene como promotora a la Asociación Unión Peruana de la Iglesia Adventista del Séptimo Día, la que forma parte de la Red Medica Mundial con aproximadamente 700 instituciones de salud.

En mayo del 2013, se inauguró el nuevo “Edificio Good Hope”, el cual cuenta con 12 pisos y 04 sótanos

de estacionamiento. En este edificio se encuentra la Sala de Emergencia, la Unidad de Cuidados Intensivos, las salas de hospitalización (algunas de las cuales tienen vista al mar), un restaurante vegetariano y un moderno auditorio. Con esta nueva infraestructura nuestra Clínica se encuentra entre las más competitivas del mercado privado en salud del país.

Gracias al esfuerzo del equipo médico y administrativo, en los últimos cinco años la Clínica ha obtenido certificaciones y premios de entidades privadas y públicas reconociendo nuestra calidad en los servicios de salud.

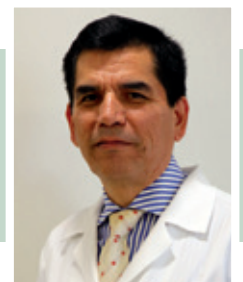
En estos 70 años de

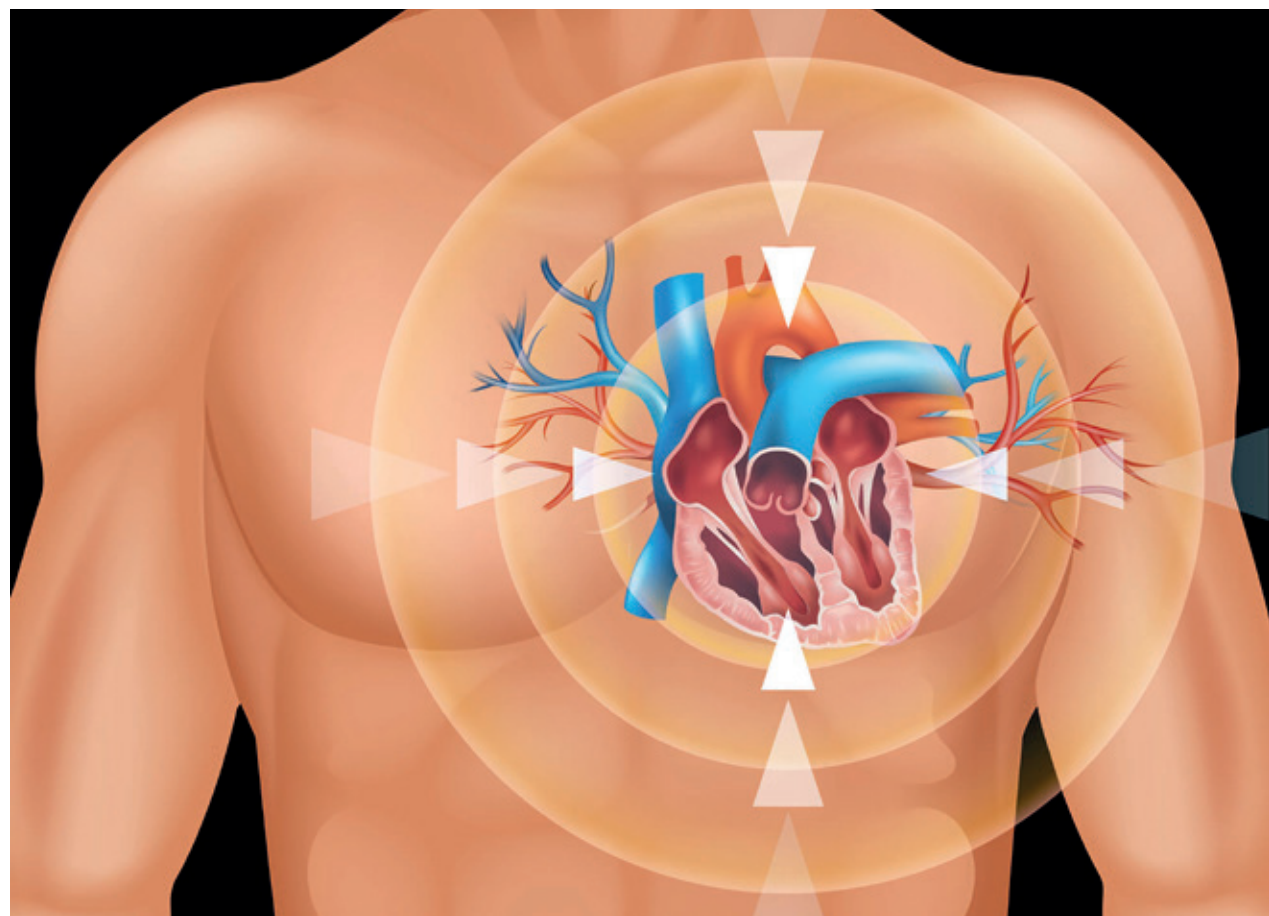
vida institucional, durante los cuales hemos practicado nuestro lema “Sirviendo con Amor”, es notoria la mano de nuestro Dios en la conducción, y estamos seguros que esa misma mano nos seguirá guiando para cumplir el objetivo de llevar el mensaje de salud integral a cada uno de nuestros pacientes.

Nuestro objetivo es mejorar la calidad de vida de las personas, ayudar a las personas a no morir de sus malos hábitos y a optimizar los enfoques terapéuticos de una manera personalizada y a medida de cada paciente.

Gente que cuida de Gente...◀

**Prof. Dr. Jhony A. De La Cruz Vargas PhD, MCR, MD.**  
 Docencia e Investigación, Clínica Good Hope.  
 President Latin America Lifestyle Medicine Association





## Enfermedad Coronaria

La enfermedad coronaria se desarrolla a través de los años, por el depósito de materiales grasos provenientes de la sangre (favorecido por la presencia de los llamados factores de riesgo coronario como la HTA, diabetes, tabaco etc.) y que puede empezar desde la niñez, que se adhieren o penetran al interior de las paredes arteriales, formándose placas ateroscleróticas que progresan, obstruyendo la luz del vaso sanguíneo o causando su ulceración, predisponiendo al depósito de elementos sanguíneos o desprendimiento de fragmentos que pueden obstruir vasos más pequeños. Además endurece y puede dilatar sus paredes.



Las localizaciones más frecuentes son la aorta abdominal, las arterias coronarias, las carótidas y de miembros inferiores etc. Al inicio puede pasar desapercibido (asintomático). Cuando la obstrucción alcanza un nivel crítico de 70 a 75%, disminuye el flujo sanguíneo, y suele presentarse dolor opresivo al pecho, retroesternal, que puede irradiarse al cuello, mandíbula, brazo izquierdo y espalda, de intensidad progresiva, que suele aparecer al esfuerzo o emociones. Se considera angina estable cuyas características no varían en 3 meses, responde rápido al tratamiento y su duración es menor de 20 minutos. Se considera inestable si es reciente y varía en sus características, aparece en reposo, aumenta en intensidad y duración mayor de 30 minutos, el cual puede derivar en un infarto.

Lo ideal es el diagnóstico temprano de la enfermedad coronaria antes de que aparezcan sus manifestaciones, para lo cual un control cardiológico anual en pacientes asintomáticos en especial en mayores de 30 años o con múltiples factores de riesgo coronario. Un control de colesterol, triglicéridos, glucosa etc, así como un chequeo periódico de la presión arterial, permitirán un reconocimiento temprano de la enfermedad, así como una prueba de esfuerzo o un ecocardiograma (presencia de alteraciones de la motilidad segmentaria en reposo, al es-

fuerzo o por fármacos como la adenosina, dobutemina etc.), serían también útiles. En los casos sospechosos de riesgo intermedio es posible recurrir a otras técnicas de estudio con medicina nuclear como el SPEC para determinar la presencia de isquemia miocárdica, su extensión o la presencia de necrosis, como paso previo a un cateterismo coronario. Evaluación del calcio coronario por TEM en pacientes obesos o con ventana acústica deficiente por eco.

Para la evaluación clínica de la forma inestable, es fundamental, empezar por los antecedentes y factores de riesgo coronario existentes, el electrocardiograma (alteraciones del ST-T recientes o progresivos respecto a controles previos; en caso de infarto anteroseptal: V1- V4; Infarto anterolateral: V4 a V6 – D1 . aVL; Infarto anterior: precordiales, D1 – aVL; Infarto inferior o diafragmático: D2 – D3 – aVF; Infarto posterior: cambios recíprocos onda R alta en V2) y una evaluación de las enzimas cardíacas CPK-MB y toponina T (sobre todo si ambas se elevan) al inicio de los síntomas y un control a las

3 o 6 horas de existir dudas, complementaria un manejo adecuado del paciente con la sospecha de un síndrome coronario agudo. El tiempo es músculo por eso el reconocimiento y el inicio del tratamiento dentro de las 3 horas (para la trombolisis) o 6 horas para la angioplastia-stent (de contar con un centro adecuadamente entrenado para ello) es fundamental.

De confirmarse la presencia de cardiopatía coronaria o de presentarse un cuadro agudo se procederá a un cateterismo coronario, que se realiza por vía de punción femoral y actualmente por vía radial. Su objetivo es determinar la presencia de obstrucciones coronarias, su localización, y determinar la necesidad de realizar posibles angioplastias (dilatación de lesión con ayuda de un balón mantado en el catéter) y colocación de stent (dispositivo que permite reducir el recoil o reestenosis), en caso de lesiones limítrofes puede asistirse con la guía de presiones (para determinar la presencia de un gradiente crítico a nivel de la lesión). En caso de existir más de 3 vasos importantes comprometidos o

lesión de tronco de coronaria izquierda se planteara la opción de cirugía coronaria, la cual con las actuales técnicas de protección de miocardio, técnicas mínimamente invasivas, uso de mamarias y arterias radiales han mejorado mucho sus resultados.

Finalmente el mejor tratamiento de la enfermedad coronaria como muchas otras es la prevención (corrección de los factores de riesgo coronario y el estilo de vida), la detección precoz (controles anuales y apenas se noten síntomas sospechosos). Para lo cual se debe formar una conciencia de salud desde niño, en los padres y de ser posible una política de salud. De desarrollarse la enfermedad coronaria su detección y tratamiento precoz aun en el caso del infarto agudo es prioritario. Una vez tratado nunca debe olvidarse que la rehabilitación cardíaca que se inicia desde la presentación del primer evento, corrigiendo los factores causales y manteniendo un tratamiento como la doble antiagregación plaquetaria en caso del stent (3 meses mínimo para setent no médica y 1 año para stent medicado).

### Dr. Herbert Alejandro López Echazu.

- CMP 15008
- Cardiólogo de la Clínica Ricardo Palma: en el área clínica, diagnóstico por imágenes (Ecocardiografía) e intervencionismo cardiológico.
- Miembro titular de la Sociedad Peruana de Cardiología.
- Ex-Presidente del Consejo de Informática de la Sociedad Peruana de Cardiología.







## Manchas de la Cara

Las manchas en la cara son alteraciones en la uniformidad del color de la piel de esa zona. Generalmente aparecen por un exceso del pigmento habitual de la piel, la melanina, y puede producirse por diversos factores como son la edad, enfermedades sistémicas, la exposición al sol o el embarazo entre otras.

►► Hoy, con la tecnología como apoyo al tratamiento médico se logra aclarar, reducir y hasta desaparecer las manchas en la piel.

La consulta es el punto

de partida para establecer el diagnóstico, el tratamiento médico y el tipo de procedimiento coadyuvante.

En dermatología las manchas faciales son fre-

cuente motivo de consulta. Existen diferentes tipos y distintas formas de presentarse. Debido a la hiperpigmentación cutánea las manchas en la cara más

comunes que podemos encontrar son las siguientes:

**Manchas rojo descamativas**

En personas de piel blan-



ca, estas lesiones se irritan más con el sol, son queratosis actínicas, pican pueden irritarse más con rascado, y alguna podría terminar en carcinoma escamoso.

**Manchas tipo cloasma, como en el embarazo**

Estas se deben al sol, a ingesta de anticonceptivos, a radiación solar especialmente en la altura en hombres y mujeres, y a embarazo. Debe usarse protectores o filtros de sol y desmanchantes. El tratamiento es largo y para ver resultados debe de haber por lo menos dos recambios de piel. Cada recambio demora treinta días.

**Manchas oscuras que lentamente adquieren superficie verrugosa**

Tanto en cara como en cuero cabelludo, estas manchas molestan. Al ser verrugosas pueden tener un tamaño pequeño o relativamente grande, es decir, como un lunar o algo más grande. Por lo

general son de carácter hereditario, generalmente aparecen después de los cincuenta años. Se llaman "queratosis seborreicas". El dermatólogo las reconoce solo de verlas, pero a veces usa una lupa especial (dermatoscopio). La "queratosis seborrética" es la lesión que más se confunde con el melanoma maligno. El tratamiento es quemar las lesiones. En caso de duda se hace una biopsia.

**Lentigos o pecas adultas**

Hay otro tipo de manchas que aparecen con la edad y por el sol. Son las pecas del adulto y/o adulto mayor, llamadas lentigos. Estas suelen quemarse con nitrógeno. En orientales las quemaduras pueden producir mancha de rebote, lo que obliga a quemarlas una y otra vez.

**Manchas post inflamatorias**

Diversos procesos como depilación con hilos por



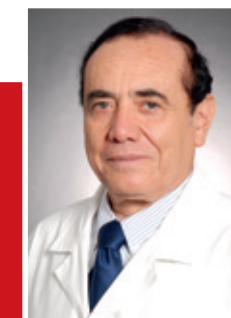
ejemplo, o de algún procedimiento cosmético irritante, puede ocasionar una inflamación y como secuela un aumento de pigmentación. Esto requiere desinflamantes y filtros solares.

**En conclusión**

El tratamiento de manchas de cara requiere un diagnóstico y de acuerdo a

ello un tratamiento. Si en algunos casos no puede llegarse a un diagnóstico visual y fuese una mancha localizada no típica, podrá requerirse una biopsia. Estas breves líneas no pueden incluir todas las afecciones que den manchas de cara, por tanto, esto es solo una idea general. ◀

**Dr. Humberto Costa**  
 Dermatólogo  
 Clínica Angloamericana



La hipertensión arterial es una enfermedad peligrosa que no produce síntomas por lo que suele pasar inadvertida.



## Hipertensión arterial y estrés, una pareja explosiva

►► La hipertensión arterial es la elevación continua y sostenida de la presión arterial por encima de los niveles aceptados como normales. Es frecuente a partir de los 40 años, pero puede aparecer a cualquier edad. La presión arterial

sube con la edad debido a que los vasos sanguíneos, como todo en el cuerpo, se hacen menos elásticos, o sea más rígidos. Por eso, debemos saber cuáles son los valores de presión normales en cada etapa de la vida.

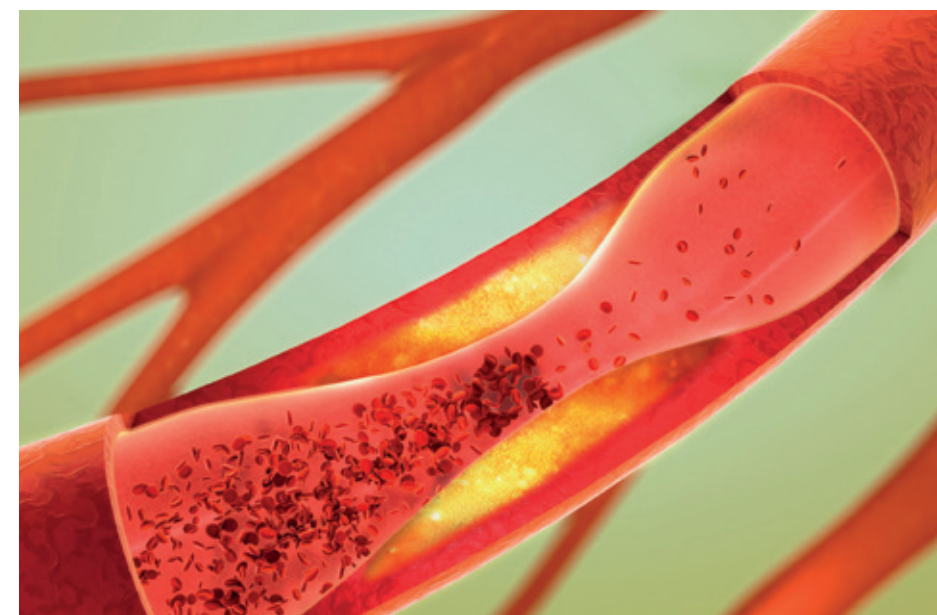
Este trastorno hace que los vasos sanguíneos soporten una tensión alta continua en sus paredes, lo que termina dañándolos. Por ejemplo, el corazón bombea sangre hacia las arterias para que éstas lleven hacia los diferentes

órganos del cuerpo, cuanto más alta es la presión arterial, más fuerte tiene que bombear el corazón para impulsar la sangre hacia adelante, lo que hace que en principio el corazón, que es un músculo, se hipertrofie y finalmente se rinda dan-

do lugar a la insuficiencia cardíaca.

Hay factores conocidos, que podemos evitar que elevan la presión arterial como el estrés emocional, agotamiento físico, poca o ninguna actividad física, gordura, formas tóxicas de alimentarse como la ingesta excesiva de sal, fumar cigarrillos, beber alcohol, ingerir cafeína en cualquiera de sus formas como las bebidas energizantes, etc., pueden afectar los niveles de presión arterial.

Hoy quisiera extenderme sobre el estrés. El estrés siempre es generado por un "miedo", miedo a perder poder, trabajo, fama, posición económica, afectos, miedo a la humillación de no ser perfecto, y... finalmente el miedo a la muerte. El miedo es el factor que está detrás de todo estrés como una sombra, solo que es más fácil decir que se tiene estrés a decir "tengo miedo", sin embargo el expresar el miedo es la única forma posible de eliminar el estrés. Reconocerlo primero en nosotros mismos y hacerlo consiente, nos permitirá superarlo y, si no podemos superarlo solos, buscar consuelo o ayuda para lograrlo. El miedo es un factor de riesgo que puede provocar muchas alteraciones cardiovasculares más allá de la hipertensión arterial como palpitaciones, acortamiento de la respiración e isquemia miocárdica.



El cerebro y el cuerpo actúan como una sola cosa en todos los momentos importantes de nuestra vida. Lo diré una vez más: el estrés solo está hecho de miedo, y el miedo crea una tormenta biológica interna que dura días, meses y a veces años, por ello debemos detenerlo, si no lo hacemos, de manera implacable nos destruirá.

**Rodolfo Rojas Cañamero** (Perú). Es médico cirujano por la Universidad Peruana Cayetano Heredia y especialista en Cardiología por la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Graduado en la especialidad de Hemodinámica y Cardiología Intervencionista en la Universidad de Buenos Aires.

Tiene una Maestría en Bioética y en Maestría en

Medicina con mención en Cardiología.

Ha laborado en el Sanatorio Anchorena de Buenos Aires, en el Instituto Nacional del Corazón (INCOR) y la Clínica Cayetano Heredia.

Ha sido Jefe del Servicio de Cardiología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen en dos oportunidades.

Realizó el primer implante de Stent Coronario en el Perú en el año 1994.

Es docente universitario y un destacado investigador.

Recibió el premio de la

Fundación Cardiológica Argentina en 1993, el Premio Nacional de Cardiología del Perú en el año 2001 y el Premio "Hipólito Unanue" a la Mejor Edición Científica sobre Ciencias de la Salud como co autor del trabajo "Riesgo y Prevención Cardiovascular", en el año 2016.

Actualmente ejerce como Médico del Servicio de Cardiología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen y Cardiólogo Clínico e Intervencionista en el Instituto Cardiovascular de la Clínica Javier Prado. ◀



**Rodolfo Rojas Cañamero**  
Médico Cirujano  
Clínica Javier Prado



## Registro de Cáncer de Base Poblacional del INEN

El Registro de Cáncer de Base Poblacional de Lima Metropolitana 2010-2012, elaborado por el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN), ha sido incluido por segunda vez en la historia del país por la prestigiosa publicación “Incidencia de Cáncer en Cinco Continentes” (CI5), volumen XI, que circulará próximamente a nivel mundial.

►►► Esta publicación sobre datos estadísticos relacionados a esta enfermedad es una colaboración especializada entre la Agencia Internacional de Registro de Cáncer (IARC) y la Asociación Internacional de Registro de Cáncer (IACR), ambos con sede en la ciudad de Lyon, Francia.

El Registro de Cáncer de Base Poblacional de Lima Metropolitana, es el segundo más grande de Latinoamérica;

siendo el de la ciudad de Sao Paulo el primero. Entre la información más resaltante de dicho documento, indica que el cáncer más común en las mujeres peruanas, es el cáncer de mama y en varones, el cáncer de próstata, siendo el índice de mortalidad más alto en ambos sexos, el cáncer de estómago.

Sobre este tema, el Dr. Eduardo Payet Meza, Cirujano Oncólogo del Departamento de Abdomen del INEN, impulsor de este

material, resaltó el trabajo efectuado para diseñar el Registro de Cáncer de Lima Metropolitana, especialmente porque aprobó los controles de calidad internacional, tales como la verificación histológica por encima del 70% de verificación, las tasas de edad y sexo por encima de un 98% de verificación, y una relación de mortalidad e incidencia aceptada.

Asimismo, mencionó que nuevamente el Perú está presente en libros de nivel



internacional, desde la época del Dr. Eduardo Cáceres Graziani, padre de la oncología en el Perú. La información servirá de referencia para especialistas, el desarrollo de estudios y estimaciones en el mundo.

**Premio Creatividad Empresarial.-** El proyecto de Desarrollo de Investigación Oncogenética en Banco de Tejidos Tumoraes (DIO-B), diseñado por expertos del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN), quedó entre los finalistas en el Premio Creatividad Empresarial 2017, evento organizado por la Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC).

El proyecto DIO-B, es una plataforma para la investigación científica en temas de cáncer, encargado de recolectar, conservar y asegurar la trazabilidad de muestras biológicas humanas e información clínica asociada mediante laboratorios de biología molecular, cultivo celular y de histotecnología.

Al respecto, el Dr. Sandro Casavilca Zambrano, jefe del Banco de Tejidos Tumoraes del INEN, mostró su satisfacción tras la elección como finalistas en este certamen y mencionó que este

proyecto de investigación en cáncer es innovador a nivel estatal contribuyendo al desarrollo de la ciencia en el país, dando oportunidad a diferentes grupos de investigación multidisciplinarios.

“Gracias a la investigación científica se impulsa el desarrollo de terapias personalizadas e identificación de marcadores pronósticos y diagnósticos que mejoren la sobrevida y calidad de vida de los pacientes”, agregó.

El proyecto DIO-B, Desarrollo de Investigación Oncogenética en Banco de Tejidos Tumoraes del Departamento

de Patología del INEN, participa en la categoría Salud e Higiene, y competirá en la final con proyectos presentados por instituciones públicas y privadas.

El premio Creatividad Empresarial es organizado por la UPC en trabajo conjunto con Canal N, El Comercio y RPP Noticias, y cuenta con el auspicio de diversas instituciones. Está dirigido a la selección y premiación de los aportes más notables de innovación en las organizaciones que logren un impacto significativo en el beneficio de los consumidores y usuarios, así como en la empresa misma.



## Primer Congreso Científico Internacional de Medicina de “Estilo de Vida 2017”



Con gran éxito se realizó el Evento Académico Premium para Latinoamérica, organizado por la Clínica Good Hope, la Asociación Latinoamericana de Medicina de Estilo de Vida y la Universidad Peruana Unión, durante los días 30 de noviembre y 01 de diciembre. Contó con representantes de más de 10 países, auspicios nacionales e internacionales, Workshops, Conferencias Magistrales y Cuatro créditos del Colegio de Médicos del Perú. La audiencia superó las expectativas del Congreso y juntos disfrutamos de la experiencia y el conocimiento de más de 22 invitados extranjeros, así como de la caminata/running: Viviendo Saludable. Juntos en Perú y Latinoamérica para mejorar la calidad de vida de las personas.



## Expo Mama & Bebe



El pasado 14 de octubre, se llevó a cabo con mucho éxito, la 4ª edición de la Expo Mama & Bebe, en las instalaciones de la Clínica Montefiori, donde hubo muchos premios, sorpresas para la concurrida asistencia y cuatro talentosos médicos expositores que dieron realce al evento. Hubo un total de 22 stands con productos de calidad nacionales e importados, como: Ropa infantil, programa materno, accesorios para bebés, show infantil, productos y servicios maternos, conferencias y charlas, sorteo de ecografías y regalos.

## “Inauguración Centro Clínico Chacarilla de la red SANNA”



Con una inversión de S/. 4 millones, la red SANNA inauguro su nuevo Centro Clínico Chacarilla. Este centro está equipado para atender más de 14 especialidades, cuenta con un staff de 50 médicos y ofrece todos los programas de Salud y Bienestar de Pacífico Salud. Cuenta con un área de 1,400 m<sup>2</sup>. La red SANNA actualmente está compuesta por las clínicas El Golf y San Borja (Lima), Belén (Piura), Sánchez Ferrer (Trujillo) y Del Sur (Arequipa), y se ve potenciada hoy por una nueva red de Centros Clínicos, que inició con el de La Molina.

## La UPCH y Centrum Católica dieron la bienvenida a la Primera promoción del MBA en Gestión de Salud



El viernes 25 de noviembre se llevó a cabo la inauguración del MBA en Gestión de Salud en las instalaciones de Centrum. La Escuela de Posgrado de la UPCH y Centrum Católica dieron la bienvenida a los destacados profesionales, quienes ingresaron como alumnos del MBA, conformando la primera promoción. Los profesionales fueron recibidos por el Dr. Percy Marquina Feldman, Director General de CENTRUM Católica Graduate Business School, y por la Mg. Lilian Damián Navarro, Jefe de la Unidad de Servicios Académicos de la Escuela de Posgrado de la UPCH, así como diversos profesores del programa. Como parte de los asistentes estuvieron los docentes principales de la UPCH, como la Dra. Tatiana Vidaurre, ex Directora del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN), el Dr. Víctor Zamora, el Dr. Jaime Moya y el Dr. Víctor Huananbal.



# Clínicas Asociadas a la ACP

## CARDIOMEDIC S.A.

Fecha de fundación: Abril de 1977  
Dirección: Jr. Washington N° 1401 - Lima  
Teléfono: 433-9002  
E-mail: contacto@cardiomedic.com.pe  
www.cardiomedic.com.pe

## CENTRO MÉDICO JOCKEY SALUD

Fecha de fundación: 15 de Diciembre de 2007  
Dirección: Av. Javier Prado Este N° 4200  
CC. Jockey Plaza - Santiago de Surco  
Teléfono: 712-3456  
www.jockeysalud.com.pe

## CENTRO MÉDICO MEDEX

Fecha de fundación: 18 de Noviembre de 1980  
Dirección: Av. Republica de Panamá N° 3065  
San Isidro  
Teléfono: 319-1530  
E-mail: consultas@medx.com  
www.medex.pe

## CLÍNICA LA LUZ

Fecha de fundación: Marzo del 2011  
Dirección: Av. Arequipa N° 1148 - Lince  
Teléfono: 613-9292  
E-mail: informes@clinicalaluz.com.pe  
www.clinicalaluz.com.pe

## CENTRO ODONTOLÓGICO AMERICANO

Dirección: Av. Juan de Arona N° 425 - San Isidro  
Teléfono: 421-6323  
E-mail: central@coa.pe  
www.coa.pe

## CLÍNICA ANGLOAMERICANA

Fecha de fundación: 30 Octubre de 1921  
Dirección: Calle Alfredo Salazar N° 360  
San Isidro  
Teléfono: 616-8900  
www.clinicaangloamericana.pe

## CLÍNICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA

Fecha de fundación: 20 de Febrero del 2004  
Dirección: Av. Paso de los Andes N° 675  
Pueblo Libre  
Teléfono: 208-8000  
E-mail: informes@clinicapij.org.pe  
www.clinicapij.org.pe

## CLÍNICA DE DÍA AVENDAÑO

Dirección: Av. Leónidas Avendaño N° 116  
Miraflores  
Teléfono: 241-3006  
E-mail: clinicaavendaño@clinicaavendaño.com.pe  
www.clinicaavendaño.com.pe

## CLÍNICA DE ESPECIALIDADES MÉDICAS

Dirección: Jr. Eduardo Ordoñez N° 468  
San Borja  
Teléfono: 412-0900  
www.especialidadesmedicas.org

## CLÍNICA GOOD HOPE

Fecha de fundación: 18 de Marzo de 1947  
Dirección: Malecón Balta N° 956 - Miraflores  
Teléfono: 610-7300  
E-mail: informes@goodhope.org.pe  
www.goodhope.org.pe

## CLÍNICA INTERNACIONAL

Fecha de fundación: 29 de Mayo de 1959  
Dirección: Jr. Washington N° 1471 - Lima  
Teléfono: 619-6161  
www.clinicainternacional.com.pe

## CLÍNICA JAVIER PRADO

Fecha de fundación: 28 de Febrero de 1965  
Dirección: Av. Javier Prado Este N° 499  
San Isidro  
Teléfono: 211-4141  
E-mail: cjp@clinicajavierprado.com.pe  
www.clinicajavierprado.com.pe

## CLÍNICA LIMATAMBO

Fecha de fundación: 1990  
Dirección: Av. República de Panamá N° 3606  
San Isidro  
Teléfono: 617-1111  
E-mail: clinicalimatambo@clinalimatambo.com  
www.clinicalimatambo.com

## CLÍNICA LOS ANDES

Fecha de fundación: 1977  
Dirección: Calle Asunción N° 177 - Miraflores  
Teléfono: 221-0468  
E-mail: administración@clinalosandes.com.pe  
www.clinicalosandes.com.pe

## MEDAVAN

Dirección: Av. Gregorio Escobedo N° 560  
Jesús María  
Teléfono: 261-1737  
Email: info@medavan.com.pe  
www.medavan.com.pe

## CLÍNICA MIRAFLORES

Dirección: Calle José Antonio Encinas N° 141  
Miraflores  
Teléfono: 610-9696  
E-mail: ginefert@gf.com.pe  
www.igf.com.pe

## CLÍNICA MONTEFIORI

Fecha de fundación: 6 de Mayo de 1982  
Dirección: Av. Separadora Industrial N° 380  
La Molina  
Teléfono: 437-5151  
E-mail: citas@montefiori.com.pe  
www.montefiori.com.pe

## CLÍNICA TEZZA

Fecha de fundación: 1971  
Dirección: Av. El Polo N° 570 - Monterrico - Surco  
Teléfono: 610-5050  
E-mail: direccionmedica@clinatezza.com.pe  
www.clinicatezza.com.pe

## CLÍNICA PINEL

Dirección: Calle Dean Saavedra N° 148  
San Miguel  
Teléfono: 578-1118

## CLÍNICA RICARDO PALMA

Fecha de fundación: junio de 1975  
Dirección: Av. Javier Prado Este N° 1066  
San Isidro  
Teléfono: 224-2224  
E-mail: direccion@crp.com.pe  
www.crp.com.pe

## CLÍNICA SAN BORJA

Fecha de fundación: 1975  
Dirección: Av. Guardia Civil N° 333 -337  
San Borja  
Teléfono: 635-5000  
www.sanna.com.pe

## CLÍNICA SAN CAMILO

Fecha de fundación: Febrero de 1967  
Dirección: Jr. Ancash N° 809 - Barrios Altos  
Teléfono: 427-9192  
www.clinicasancamilo.com.pe

## CLÍNICA SAN FELIPE

Fecha de fundación: Setiembre de 1958  
Dirección: Av. Gregorio Escobedo N° 650  
Jesús María  
Teléfono: 219-0000  
www.clinicasanfelipe.com

## CLÍNICA SAN JUDAS TADEO

Fecha de fundación: Enero de 1994  
Dirección: Calle Manuel Raygada N° 179  
San Miguel  
Teléfono: 219-1100  
www.clinicasanjudastadeo.com.pe

## CLÍNICA SAN MARCOS

Fecha de fundación: Julio de 1995  
Dirección: Jr. Huaraz N° 1425 - Breña  
Teléfono: 330-2328  
www.clinicasanmarcos.pe

## CLÍNICA SAN MIGUEL

Fecha de fundación: Setiembre de 1992  
Dirección: Jr. Las Gardenias N° 754  
San Juan de Lurigancho  
Teléfono: 387-5457  
E-mail: informes@clnicasanmiguel.pe  
www.clinicasanmiguel.pe

## COMPLEJO HOSPITALARIO SAN PABLO

Fecha de fundación: Agosto de 1991  
Dirección: Av. El Polo N° 789 - Monterrico - Surco  
Teléfono: 610-3333  
E-mail: surco@sanpablo.com.pe  
www.sanpablo.com.pe

## CLÍNICA SAN VICENTE

Fecha de fundación: 2007  
Dirección: Av. Pero N° 3220  
San Martín de Porres  
Teléfono: 568-3032  
informes@clnicasanvicente.pe  
www.clinicasanvicente.pe

## CLÍNICA SANTA ISABEL

Fecha de fundación: Octubre de 1979  
Dirección: Av. Guardia Civil N° 135 - San Borja  
Teléfono: 417-4100  
www.clinicasantaisabel.com

## CLÍNICA STELLA MARIS

Fecha de fundación: Mayo de 1952  
Dirección: Av. Paso de los Andes N° 923  
Pueblo Libre  
Teléfono: 463-6666  
www.stellamaris.com.pe

## CLINICA VESALIO

Fecha de fundación: Julio de 1985  
Dirección: Calle Joseph Thompson N° 140  
San Borja  
Teléfono: 618-9999  
www.vesalio.com.pe

## CONFÍA INSTITUTO OFTALMOLÓGICO

Dirección: Av. José Gálvez Barrenechea N° 356  
Urb. Corpac - San Isidro  
Teléfono: 475-3385 / 475-3320  
www.oftalmoconfia.com

## CLÍNICA FUTURO VISIÓN

Fecha de fundación: 1997  
Dirección: Av. San Borja Sur N° 536 - San Borja  
Teléfono: 417-5242 / 417-5230  
www.futurovision.com

## CLÍNICA SAN JUAN DE DIOS

Fecha de fundación: Febrero de 1952  
Dirección: Av. Nicolás de Arriola N° 3250  
San Luis  
Teléfono: 319-1400 / 326-0925  
www.clinicasanjuandedioslima.pe

## INSTITUTO DE IMÁGENES MÉDICAS

Fecha de fundación: 1997  
Dirección: Av. Alfonso Ugarte N° 560 - Lima  
Teléfono: 423-2309  
www.institutodeimagenesmedicas.com

## INSTITUTO REURO CARDIOVASCULAR DE LAS AMÉRICAS

Dirección: Av. 28 de Julio N° 1331 - Miraflores  
Teléfono: 610-6666  
E-mail: informes@inca.org.pe  
www.inca.org.pe

## LABORATORIO MEDLAB

Fecha de fundación: 1969  
Dirección: Av. Guardia Civil N° 184 - San Isidro  
Teléfono: 441-2266  
www.medlab.com.pe

## MÁCULA D&T

Fecha de fundación: Marzo de 2004  
Dirección: Calle Carlos Ferreyros N° 120 Esquina  
con Guardia Civil N° 186 Urb. Corpac - San Isidro  
Teléfono: 226-1694 / 225-6412 / 225-0922  
www.maculadt.com

## OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA

Dirección: Jr. La Laguna N° 365 - La Molina

## OMNIA VISIÓN

Fecha de fundación: Abril de 1990  
Dirección: Jr. Intihuatana S/N (4 Cdra.)  
Urb. Tambo de Monterrico - Surco  
Teléfono: 449-2112  
www.omniavision.org

## OPELUCE

Dirección: Av. Arequipa N° 1885 - Lince  
Teléfono: 206-4700 / 472-8829  
www.opeluce.com.pe

## POLICLÍNICO OSI

Fecha de fundación: 1999  
Dirección: Calle Gonzales Prada N° 385  
Miraflores  
Teléfono: 739- 0888 / 446-3693  
www.centromedicoosi.com

## RESOMASA

Fecha de fundación: 1992  
Dirección: Av. Javier Prado Este N° 1178  
San Isidro  
Teléfono: 212-2034  
consultas@resomasa.com  
www.resomasa.com

**SUIZA LAB**

Fecha de fundación: Setiembre de 1996  
 Dirección: Av. Angamos Oeste N° 300 - Miraflores  
 Teléfono: 612-6666  
 www.suizalab.com

**MULTIDENT**

Fecha de fundación: 1969  
 Dirección: Av. La Merced N° 227 - Miraflores  
 Teléfono: 273-3333  
 www.multident.pe

**CLÍNICA SAN BERNARDO**

Dirección: Calle San Jose N° 161 - Pueblo Libre  
 Teléfono: 460-0437 / 461-3975  
 www.clinica-sanbernardo.com

**CLÍNICAS DE PROVINCIAS****CLÍNICA AREQUIPA**

Fecha de fundación: Junio de 1972  
 Dirección: Esq. Puente Grau con Av. Bolognesi S/N.  
 Arequipa  
 Teléfono: 054-599000  
 www.clinicaarequipa.com.pe

**CLÍNICA SAN JUAN DE DIOS**

Fecha de fundación: 1965  
 Dirección: Av. Del Ejército N° 1020  
 Cayma - Arequipa  
 Teléfono: 054-382400  
 www.clinicasanjuanadediosarequipa.com

**CLÍNICA LOS FRESNOS**

Fecha de fundación: Agosto del año 2000  
 Dirección: Jr. Los Nogales N° 171 - Urb. El Ingenio  
 Cajamarca  
 Teléfono: 076-364046 / anexo 201  
 informes@clinicalosfresnos.com  
 www.clinicalosfresnos.com

**CLÍNICA DEL PACÍFICO**

Fecha de fundación: Marzo del año 1992  
 Dirección: Av. José Leonardo Ortiz N° 420  
 Lambayeque - Chiclayo  
 Teléfono: 074-232141 / 074-228585  
 www.clinicadelpacifico.com.pe

**CLÍNICA ROBLES**

Fecha de fundación: 01 de Setiembre de 1996  
 Dirección: Jr. Villavicencio N° 512 - Casco Urbano  
 Ancash - Chimbote  
 Teléfono: 043-322453  
 www.clinicarobles.pe

**CLÍNICA SAN PEDRO (CHIMBOTE)**

Dirección: Jr. Villavicencio N° 479 - Casco Urbano  
 Ancash - Chimbote  
 Teléfono: 043-321930  
 www.clinicasanpedro.com

**CLÍNICA SAN PEDRO (HUACHO)**

Fecha de fundación: Noviembre de 1973  
 Dirección: Av. Echenique N° 641 - Huacho  
 Teléfono: 232-4841/102  
 www.clinicasanpedro.com

**CLÍNICA ADVENTISTA ANA STAHL**

Fecha de fundación: 1926  
 Dirección: Av. La Marina N° 285 - Loreto  
 Maynas - Iquitos  
 Teléfono: 065-250025 / 065-252535  
 www.clinicaanastahl.org.pe

**CLÍNICA SANTA ANITA**

Fecha de fundación: 1994  
 Dirección: Jr. Bolognesi N° 1223 - Loreto  
 Maynas - Iquitos  
 Teléfono: 065-266003  
 www.clinicasantaanitaiquitos.com.pe

**CLÍNICA AMERICANA**

Fecha de fundación: Octubre de 1922  
 Dirección: Jr. Loreto N° 315 - Urb. La Rinconada  
 Puno - Juliaca  
 Teléfono: 051-321369 / 051-602400  
 www.clinicaamericana.org.pe

**CLÍNICA BELEN**

Dirección: Av. Loreto N° 1139 - Centro Ciudad  
 Piura  
 Teléfono: 073-308030

**CLÍNICA MIRAFLORES**

Dirección: Calle Las Dalias N° MZ. A, LT. 12  
 Urb. Miraflores - Piura.  
 Teléfono: 073-749300 / 073-343037

**CLÍNICA TRESA**

Dirección: Av. A - 108 - B - Talara - Piura  
 Teléfono: 073-382213

**CLÍNICA SAN MARTÍN**

Fecha de fundación: 1960  
 Dirección: Jr. San Martín N° 270 - San Martín  
 Tarapoto  
 Teléfono: 042-527860  
 www.clinicasanmartin@hotmail.com

**CLÍNICA DE LA MUJER**

Dirección: Calle León XIII N° 280  
 Urb. San Andrés - Trujillo  
 Teléfono: 044-205754

**CLÍNICA PERUANO AMERICANA**

Dirección: Av. Mansiche N° 810  
 Urb. Santa Inés - Trujillo  
 Teléfono: 044-242400 / anexo 211 / anexo 212  
 E-mail: clipamtruhillo@gmail.com

**CLÍNICA SANCHEZ FERRER**

Dirección: Calle Los Laureles N° 436  
 Urb. California - La Libertad - Trujillo  
 Teléfono: 044-285541 / 44-601050  
 www.sanna.pe/clínicas/sanchez-ferrer-trujillo/

**CLÍNICA PROMEDIC**

Fecha de fundación: Julio de 1994  
 Dirección: Calle Blondell N° 425 - Tacna  
 Teléfono: 052-427239 / 242414  
 www.clinicapromedic.com



## Seguimos creciendo, ahora SANNA en Chacarilla

Comprometidos en brindar a nuestros pacientes una atención de calidad, inauguramos **SANNA \ Centro Clínico Chacarilla**, el cual forma parte de nuestra red de atención ambulatoria.

Ponemos a tu disposición un selecto staff médico, tecnología de primera y más de 14 especialidades al servicio de tu salud.

Además, contamos con **02 consultorios de atención rápida** para urgencias menores.

### Especialidades

Cardiología	Medicina Interna
Dermatología	Neumología
Endocrinología	Odontología
Gastroenterología	Oftalmología
Ginecología y Obstetricia	Pediatría



### Servicios

Laboratorio Clínico Precisa
Farmacia
Imágenes: Radiografía, mamografía y ecografía
Chequeos Preventivos
Estacionamiento y servicio de valet parking

**Horario de atención para citas:** Lunes a viernes de 8:00 a.m. a 9:00 p.m. Sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

**Dirección:** Av. Primavera 336, Urb. Chacarilla del Estanque, Santiago de Surco.

Solicita tu cita llamando a la **Central de Atención de SANNA** al **635 5000** o a través de la web: [www.sanna.com.pe](http://www.sanna.com.pe)

## Clínica Ricardo Palma

Puesto 15 en el Ránking  
de Mejores Clínicas y  
Hospitales de  
Latinoamérica

Pertenecemos a uno de los mayores operadores del sector salud en el mundo: Grupo Helios, formado por Helios Kliniken y Quirónsalud.

Una misma forma de entender el cuidado y el bienestar de nuestros pacientes de manera cercana, humana y personal.

