

ACP

AÑO IV - EDICIÓN N° 13 / SETIEMBRE 2018

Clínicas & SALUD

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



DÍA DE LA MEDICINA PERUANA:
Daniel Alcides Carrión ¡Héroe Nacional!

FELIZ DÍA A TODOS LOS MÉDICOS DEL PERÚ

Lafayette

LO ASESORAMOS EN LA

CORRECTA SELECCIÓN DEL TEXTIL

PARA LOS UNIFORMES DE SU EMPRESA



EMPRESA CON MÁS DE

75 AÑOS
EN EL MERCADO

SOMOS EXPERTOS EN
TEXTILES TECNOLÓGICOS
PARA UNIFORMES



CONTÁCTANOS:

SERVICIO AL CLIENTE PERÚ: (+511) 717 79 40

uniformelafayette.com · lima@lafayette.com · lmatta@lafayette.com

Facebook | Twitter | Instagram | @telaslafayette

Lafayette
uni for me



La Clínica Padre Luis Tezza, es una Institución de la Congregación de las Hijas de San Camilo, que en 46 años de trayectoria, nuestro principal postulado es "cuidar al enfermo como lo hace una madre con su único hijo enfermo". Cumpliendo el mandato de nuestro Fundador Padre Luis Tezza: "Estén siempre dispuestas a hacer cualquier sacrificio por amor al enfermo", propósito fundamental de nuestra Congregación. Somos y seguiremos siendo una Clínica líder en la calidad y calidez en el cuidado de nuestros pacientes, utilizando los más altos estándares de modernidad, brindando salud integral a todas las familias Peruanas en la prevención, curación y rehabilitación, con un personal constantemente actualizado.

46 AÑOS
al cuidado
de nuestros
pacientes

Contamos con más de 200 médicos de distintas especialidades y más de 300 colaboradores, entre enfermeras, técnicas en enfermería, personal administrativo y junto a las 19 hermanas de la Congregación, que a su vez son enfermeras, velando permanentemente por su bienestar físico y espiritual.



CLINICA
Lezza

Jr. El Polo 570, Santiago de Surco, Lima - Perú
© Citas 01633444 / 016105050

www.clinicatezza.com.pe





Foto: Carátula

04

133 Años, Daniel A. Carrión Héroe de la Medicina Peruana



08

Despacho Viceministerial de Salud Pública: La prioridad es la salud de los peruanos



12

Día de la Medicina Peruana, desde la perspectiva de la Superintendencia Nacional de Salud "Supervisión, Fiscalización y Regulación de Instituciones y Reglas Claras"



18

Clínica San Gabriel, acreditada internacionalmente por brindar calidad en la atención y seguridad a sus pacientes



22

La medicina, la fotografía y mi familia son mis grandes pasiones



34

Inauguración del Centro de Medicina Preventiva con Células Madre



52

Neurociencias y Psicología Médica Planteamientos y Recomendaciones



Día de la Medicina Peruana

Estimados lectores:

En esta decimotercera edición de nuestra revista institucional Clínicas & Salud, nos complace celebrar con nuestras asociadas y las instituciones vinculadas al sector salud, un aniversario más del Día de la Medicina Peruana.

Sin duda que a través de los años y con mayor dinámica en los últimos, se han producido mega tendencias y globalización de todas las áreas del quehacer humano, en ese contexto, el avance tecnológico, científico y académico de la medicina ha sido particularmente exponencial.

Todo lo anterior conduce que el médico, hoy mucho más que ayer, deba estar permanentemente mejor preparado y actualizado con el avance científico y tecnológico para asegurar una atención de calidad, eficiencia, seguridad y oportunidad.

Asimismo, los prestadores de servicios de salud debemos invertir en infraestructura, equipamiento, costosos equipos biomédicos y profesionalización del equipo de gestión y administrativo de nuestras instituciones para el logro de mejores prácticas, y estandarización de nuestros mejores procesos.

La pregunta a reflexionar en este Día de la Medicina, es si el sistema de salud y particularmente privado, reconoce y retribuye equitativamente este esfuerzo médico y de nuestras clínicas, y que debemos cambiar, si la respuesta es negativa.

En esta edición, se presenta la entrevista realizada a la Dra. María del Carmen Dávila, Vice Ministra de Salud Pública, sobre su visión respecto de las acciones emprendidas por la salud de los peruanos. Asimismo, varios artículos de interés y actualidad para todas nuestras asociadas.

Finalmente, con el legítimo orgullo de ser médico, deseo a todos los colegas del país, "Feliz Día de la Medicina".

Muchas gracias,

Dr. Carlos Joo Luck
Presidente de la ACP

Clínicas & SALUD
REVISTA DE LA ASOCIACIÓN DE CLÍNICAS PARTICULARES DEL PERÚ (ACP)

Revista de la Asociación de Clínicas
Particulares del Perú - ACP
AÑO IV - N° 13 - Setiembre 2018

CONSEJO DIRECTIVO:

Carlos Joo Luck
Presidente

Alejandro Langberg La Rosa
Vicepresidente

Clodoaldo Barreda Domínguez
Tesorero

Miguel Ramírez Noeding
Secretario

Sebastián Céspedes Espinoza
Vocal

Manuel Ige Afuso
Vocal

Juan Carlos Salem Suito
Vocal

Victor Puente-Arno Tiravanti
Asesor legal

Marco Ríos Chocos
Administrador

COMITÉ EDITORIAL:

Alejandro Langberg La Rosa

Clodoaldo Barreda Domínguez

Manuel Ige Afuso

Victor Puente-Arno Tiravanti

Marco Ríos Chocos

CLÍNICAS & SALUD

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

Edgar Gonzales
Director

Úrsula Gonzales
Gerente de Marketing

Antonio Herrera
Ejecutivo de Publicidad

Jackelin Gonzales Z.
Relaciones Públicas

Carlos Enrique Díaz Fonseca
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.

DÍA DE LA MEDICINA PERUANA



133 Años, Daniel A. Carrión Héroe de la Medicina Peruana

Le bastaron 28 años de existencia al joven pasqueño Daniel Alcides Carrión para cimentar la fuerza solidaria y el interés académico que lo empujaron a investigar una enfermedad de origen desconocido: la Fiebre de La Oroya. Un 27 de agosto de 1885, Carrión utilizó su cuerpo como laboratorio humano al inocularse el virulento mal, osadía que le costó la vida, pero lo convirtió en referente de la historia científica nacional. A 125 años de esta hazaña recordemos sus orígenes.

▶▶▶ Hijo de Baltazar Carrión y Dolores García, nació en Cerro de Pasco, un 13 de agosto de 1857 y cursó la primaria en la única escuela municipal de Cerro de Pasco. A los 13 años, durante su viaje a Lima, Daniel observó la construcción de la línea ferroviaria que llegaría hasta La Oroya, ciudad situada a 187 km de la capital. Allí los trabajadores -peruanos y extranjeros- eran víctimas de extrañas fiebres y lesiones verrucosas, producto de una enfermedad desconocida que se denominó como Fiebre de La Oroya.

En 1874 Carrión ingresó al colegio Nuestra Señora de Guadalupe, terminó la secundaria y se presentó a la Facultad de Ciencias de la Universidad de San Marcos. Luego, en 1879, buscó una vacante en la Facultad de Medicina, pero fue desaprobado, aunque esto no lo desanimó.

En plena Guerra del Pacífico, el 12 de abril de 1880, Carrión persistió y aprobó el examen, a pesar de la difícil situación que vivía el país. En 1884 empezaron sus prácticas en clínicas, y su interés científico lo llevó a adentrarse en el estudio de los pacientes verrucosos. En agosto de ese año fue designado por concurso para realizar las prácticas de internado en el Hospital de San Bartolomé.

La pérdida de su padre a corta edad, el desarraigo de su tierra natal y las miserias de la guerra habían forjado su espíritu. De corta estatura, constitución delgada y con rasgos mestizos, "Carrioncito", como le decían sus amigos, era de carácter resuelto y tenaz.

La Fiebre de La Oroya continuaba matando a los obreros que construían el tren en la región central del Perú, por lo que Carrión decidió tomar el toro por las

astas, profundizando sus pesquisas sobre la enfermedad.

El principio del fin.- Entre junio y julio de 1885, la Academia Libre de Medicina convocó un concurso sobre la etiología y la anatomía patológica de la verruga peruana. Fue una oportunidad que el acucioso estudiante no dejaría pasar. Armado con sus conocimientos, y bastante coraje, Carrión decidió indagar en la intimidad del enemigo, estudiándolo desde sus síntomas.

Esto significaba que debía entrar en contacto directo con el agente infeccioso que producía la enfermedad: había que inocularse. Este método le permitiría resolver más rápidamente las dudas que se tenían sobre la verruga peruana y establecer qué relación tenía con las altas fiebres que consumían a los obreros. Decidido a hacerlo. El 27 de agosto de 1885, llegó hasta la sala



DÍA DE LA MEDICINA PERUANA



de Nuestra Señora de las Mercedes del hospital Dos de Mayo. Sus compañeros y el doctor Leonardo Villar trataron de disuadirle, pero fue inútil.

Hospital Dos de Mayo: Lugar donde se inoculó el virus.- Un pequeño rasgado sobre las verrugas de la paciente Carmen Paredes, de 15 años, sirvió para proceder a la inoculación de la enfermedad en los dos antebrazos de Carrión. El procedimiento contó con la colaboración del doctor Evaristo Chávez.

Dos días después, en su edición del 29 de agosto de 1885, El Comercio informaba que “el estudiante de medicina señor Daniel Carrión, el cual tiene trabajos adelantados sobre la enfermedad llamada verruga, se ha hecho inocular la sangre de un verrucoso para observar por sí mismo los efectos de la inoculación y resultados ulteriores de esta enfermedad indígena del Perú, que tanto preocupa la atención de los hombres de ciencia en Europa”.

Bitácora en mano Carrión fue un paciente y meticoloso escritor de su propia agonía. No cedió fácilmente a los síntomas y pudo, durante muchos días, llevar un correcto y acucioso relato de los efectos que la infección producía en su cuerpo.

Tres semanas más tarde, el 17 de setiembre, el joven estudiante percibió los primeros malestares y dolores. En los 5 días siguientes presentó fiebre, escalofríos, malestar general y dolores osteomusculares. Para el 26 se encontraba pálido y débil, por lo que dejó de tomar apuntes sobre los síntomas, encargando la tarea a sus compañeros más cercanos.

“Carrioncito” había empezado a ceder ante la violencia de la enfermedad.

El 2 de octubre su cuaderno de apuntes señala que “hasta hoy había creído que me encontraba tan solo en la invasión de la verruga, como consecuencia de mi inoculación, es decir en aquel período anemizante que precede a la erupción; pero ahora me encuentro firmemente persuadido de que estoy atacado de la fiebre de que murió nuestro amigo Orihuela: he aquí la prueba palpable de que la Fiebre de la Oroya y la verruga reconocen el mismo origen”.

El 4 de octubre aceptó ser llevado a la Maison de Santé para que se le realizara una transfusión de sangre. En ese trance le comentó a su compañero Rómulo Eyzaguirre: “...**aún no he muerto amigo mío, ahora les toca a ustedes terminar la obra ya comenzada, siguiendo el camino que les he trazado...**”.

El 5 de octubre el decano dice “el estudiante de medicina señor Carrión, que según anunciamos en días pasados se hizo inocular el virus de la verruga, después de haber pasado el primer período, en el segundo ha sido acometido por la Fiebre de la Oroya y se encuentra bastante grave. Deseamos se restablezca”. Ese mismo día Carrión caía en estado de coma.

Finalmente, batido por la fiera de la infección, falleció a las 11:30 de la noche. El 6 de octubre El Comercio publica una nota titulada “Daniel Carrión”, donde informa que “a causa de haberle acometido la terrible fiebre llamada de La Oroya, hoy tenemos que pasar por el dolor de comunicar que ha muerto”.

Asimismo, explica que “en efecto, del experimento realizado por Carrión en su propia persona, parece deducirse que la causa que produce las verrugas es la misma que la que origina las fiebres de La Oroya...”.

La autopsia se llevó a cabo el 7 de octubre, concluyendo que las lesiones eran típicas de la enfermedad de verrugas. Su cadáver fue sacado de la Maison de Santé a las 4 de la tarde, llevado en hombros por las calles de Lima hasta el cementerio Presbítero Maestro.

El doctor Ignacio la Puente, profesor de la Facultad de Medicina de San Marcos, y la revista Monitor Médico cuestionaron a Carrión por no haber utilizado animales previamente. Pero todos reconocieron que la experiencia del joven pasqueño había demostrado una transmisibilidad que no se conocía, y la unidad etiológica de la verruga y de la fiebre.

Última morada: Sus restos son trasladados a la cripta-mausoleo en 1971.

El 3 de setiembre de 1971, un grupo de médicos peruanos del Hospital Dos de Mayo llevó en hombros los restos de Daniel Alcides Carrión hasta una imponente cripta-mausoleo ubicada en su patio principal en medio de los aplausos y el homenaje de autoridades, galenos y pacientes. El 7 de octubre de 1991 el Gobierno Peruano lo declaró héroe nacional.

Daniel Alcides Carrión es el ícono paradigmático, mártir, héroe, maestro y patrono de la Medicina peruana; honor y méritos concedidos por eminentes maestros y sabios de la Medicina peruana en el curso de los siglos XIX, XX y XXI, que juntos han dado gloria a la Medicina en el Perú y es meritorio divulgar su hazaña y su sacrificio para ejemplo de las nuevas generaciones.

¡Un feliz día a todos los médicos del Perú!

Fuente: Archivo histórico del diario el Comercio



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

DÍA DE LA MEDICINA PERUANA



Despacho Viceministerial de
Salud Pública: La prioridad
es la salud de los peruanos

El Despacho Viceministerial de Salud Pública, es un órgano de Alta Dirección del Ministerio de Salud que tiene bajo su responsabilidad las intervenciones para la prevención de enfermedades, promoción y protección de la salud de la población, de conformidad con la política nacional previamente definida; nos comenta la Dra. María del Carmen Calle Dávila, Viceministra de Salud Pública, quien además de ser médica pediatra, es Magister en Gobierno y Gerencia en Salud y con un doctorado en Salud Pública. Pregrado y postgrado por la Universidad Peruana Cayetano Heredia y del extranjero. Es una reconocida experta en Adolescencia y Juventud, por lo que fue Asesora Regional de Salud del Adolescente de la OPS, Washington, DC; asimismo, es docente universitaria.

▶▶▶ **Nos podría comentar brevemente, ¿cuál es el rol del despacho viceministerial que usted dirige?**

Este despacho tiene a su cargo la protección y prevención de la salud de la población. Asimismo, tenemos responsabilidad en lo concerniente a medicamentos, epidemiología, trasplantes, bancos de sangre, salud ambiental e inocuidad alimentaria, riesgo de desastres; y también es parte de nuestro quehacer, la labor del Instituto Nacional de Salud. Finalmente, estamos a cargo de todas las intervenciones estratégicas en salud pública, que comprende direcciones y estrategias sanitarias.

¿Qué acciones está tomando su despacho en relación a las poblaciones más vulnerables del país?

La labor del Ministerio de Salud es cubrir a todos los habitantes de nuestro territorio, pero de forma muy especial a las poblaciones más vulnerables. Desde Salud Pública, desarrollamos un esquema de vacunación que está al alcance de todos, es así que para reforzar la cadena de frío para estas vacunas, hace pocos días hemos repartido ochenta refrigeradoras solares, que han llegado a los lugares más lejanos, principalmente a los pueblos altoandinos y amazónicos. Como ministerio, tenemos cobertura del Seguro Integral de Salud, que prioritariamente

está dirigida a poblaciones de pobreza y extrema pobreza. Estamos hablando de niños, madres gestantes, adultos mayores, personas con discapacidad, personas con problemas de salud mental. Así, hemos sacado la norma para hogares protegidos, que junto a los centros de salud mental comunitarios, están acercando la salud mental a todos los pobladores del país.

Teniendo en cuenta la importancia de la prevención, ¿qué iniciativas está tomando su despacho sobre el tema de vacunación, el rebrote del sarampión y la reducción de la anemia infantil en el país?

Actualmente, hay casos de sarampión en Europa como también en América La-

tina (Argentina, Brasil, Ecuador, Colombia, Venezuela, Estados Unidos y México). Si, se están tomando todas las medidas del caso; por ejemplo, la medida más efectiva es la vacunación, por lo cual invitamos a la población a que se vacune, de manera prioritaria a los menores de cinco años, siendo necesarias dos dosis en el caso de la vacuna de sarampión. Hemos oficializado la norma para la atención en fronteras, debiendo todo migrante que ingresa a nuestro país, contar con su carnet de vacunaciones y si no contara con este, se le vacuna; en los casos sospechosos, hacemos inmediatamente el bloqueo epidemiológico, lo que significa atender a las personas que están en un radio geográfico del caso y se vacuna a todas las personas susceptibles. Respecto a



DÍA DE LA MEDICINA PERUANA



la anemia, definitivamente es un tema multisectorial. Como MINSa nos toca prioritariamente contar con el hierro y las medicinas en todos nuestros centros y puestos de salud. La norma indica que todo niño de 4 o 5 meses debe recibir hierro, y si tiene 6 meses debe tener un tamizaje y posteriormente, de tener anemia, recibe sus gotas o jarabe y si no tiene anemia, recibe micronutrientes. También estamos cubriendo con hierro y ácido fólico a madres gestantes, así como a las adolescentes mujeres de 12 a 17 años, pero todo eso no es suficiente, tenemos que hacer cambios en los hábitos alimenticios, promoviendo que la población ingiera alimentos de origen animal ricos en hierro, por ejemplo hígado, pescado, sangrecita, etc.

¿Están realizando campañas para combatir la anemia?

Por supuesto que sí, se programaron seis jornadas contra la anemia, y ya hemos cumplido con cuatro, faltando dos

más. La idea es que toda la población se comprometa a poder acercarse a los centros y puestos de salud con sus niños menores de 6 a 35 meses, para ver si necesitan o no suplementos de hierro. El indicador más importante, es la disminución de la anemia en niños de 6 a 35 meses, estamos contribuyendo activamente para llegar a 19 % en el 2021.

¿Cuál es el nuevo enfoque que se le está dando en atención primaria de salud?, ¿hay cabida para el sector privado?

Estamos fortaleciendo el rol rector del MINSa, incluyendo a todos los sectores y definitivamente estamos avanzando en atención primaria de salud y en redes integradas de salud. Obviamente, con un enfoque territorial. Hemos conversado con los representantes de las clínicas del sector privado, para poder trabajar juntos en el tema de la anemia y del sarampión, obteniendo muy buenos resultados y apreciando las ganas de

colaborar que manifiesta el sector privado. Estamos fortaleciendo la relación existente en temas puntuales de salud pública, como el ya mencionado tema de la anemia, porque este mal es democrático, no solo tenemos anemia en los niveles socioeconómicos más bajos, justamente el incremento de la anemia ha sido en los más altos. Es necesario tener un trabajo conjunto.

Existen muchas normas emitidas por el MINSa que en algunos casos no guardan relación con nuestra realidad, ¿tienen planes para revisarlo?

Continuamente se está revisando las normas existentes para su actualización, pues la idea es contar con normas orientadas a la persona, para mejorar su estado de salud. La validación de estos documentos normativos se realiza con participación de representantes de todo el sector (público y privado). Por ejemplo, el mes pasado hemos emitido el nuevo esquema de vacunaciones, y

hemos incorporado la vacuna contra el neumococo para adultos mayores y la DTPa para madres gestantes, contra difteria, tétanos y para evitar la tos ferina en sus niños, la norma se implementará a partir del 1 de enero del 2019.

¿Tiene algún proyecto importante para el 2019 o hasta finalizar este gobierno?

Hace décadas tenemos una deuda acumulada con la salud mental de nuestro país, estamos incorporando cada vez más centros de salud mental comunitarios, que son establecimientos que están en todo el país, con los cuales acercamos un tratamiento con participación comunitaria a los pacientes que tienen algún tipo de trastorno mental. Calculamos que para fin de año podamos llegar a más de 100 centros en todo el país. Por otro lado, trabajamos intersectorialmente con los diferentes ministerios, los gobiernos regionales y locales, para el ya referido tema de

la anemia, seguros que a largo plazo vamos a tener buenos resultados.

Por otro lado, también está saliendo una política para contaminación con metales pesados, para personas expuestas. Existen muchas líneas de trabajo, pero en estos momentos para este despacho viceministerial, los temas prioritarios son combatir la anemia y mejorar la cobertura de vacunación, prioritariamente contra el sarampión. Por otro lado, el tema de salud mental y violencia contra la mujer, que es un tema nacional, en el cual estamos participando a través de los mencionados centros de salud mental comunitarios y con el fortalecimiento de los “MAMIS”, que son módulos de atención al maltrato de niños, adolescentes y niños, que se encuentran en los hospitales.

Finalmente, envíeles un mensaje a los médicos del país por el “Día de la Medicina Peruana”

Quisiera recordar el compromiso

que tenemos como médicos, soy médica pediatra y ejerzo mi profesión hace muchísimos años, atendiendo niños. Considero que una de las cosas más importantes de un médico, es el respeto por los pacientes que atendemos.

Dotarnos del conocimiento, estando permanentemente actualizados, pues la medicina cambia minuto a minuto; pero tan importante como los conocimientos, es la actitud frente a los pacientes, debemos ser empáticos, respetuosos y realmente interesarnos en la salud del paciente. Creo que este es uno de los mensajes que daría, pues si escogimos esta profesión, es porque realmente valoramos que los pacientes pongan sus vidas en nuestras manos, y así como tenemos la obligación de estar actualizados, debemos tratar con respeto y siempre preservando la dignidad del paciente.

¡Con todo mi aprecio y cariño les deseo un feliz día a todos los médicos del Perú!■



DÍA DE LA MEDICINA PERUANA



Día de la Medicina Peruana, desde la perspectiva de la Superintendencia Nacional de Salud *“Supervisión, Fiscalización y Regulación de Instituciones y Reglas Claras”*

La Superintendencia Nacional de Salud – SUSALUD no puede estar ausente en un día tan emblemático para la salud pública del Perú, como lo es la conmemoración del heroico sacrificio de Daniel Alcides Carrión, por lo que en primer lugar queremos hacer llegar a todos los profesionales de la salud, particularmente los médicos, estudiantes de pre y postgrado, así como a todas las instituciones vinculadas al quehacer de la medicina y la salud pública en el país, nuestro más sincero y cálido saludo.

▶▶▶ Es una oportunidad para reflexionar sobre la importancia que tiene para la salud de la población la capacidad del Sistema Nacional de Salud para brindar servicios de calidad, con oportunidad y aceptabilidad. Estos atributos de la prestación de servicios de salud constituyen el eje central en el rol de SUSALUD, pues es a través de esta característica de servicios que se podrá cumplir con el mandato de “proteger los derechos en salud” de cada ciudadano.

Esto es así por cuanto siendo SUSALUD un Organismo Técnico Especializado, adscrito al Ministerio de Salud, que goza de autonomía técnica, funcional, administrativa, económica y financiera, tiene el encargo de registrar, autorizar, supervisar y regular a las Instituciones Administradoras de Fondos de Aseguramiento en Salud – IAFAS, así como supervisar y registrar a las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPRESS y Unidades de Gestión de IPRESS – UGIPRESS. Para el ejercicio de este rol SUSALUD tiene como funciones promover, proteger y defender los derechos de las personas al acceso a los servicios de salud, para lo cual incluso tiene facultades sancionadoras.

Y SUSALUD tiene las reglas claras y transparentes para proteger esos derechos. Solo para mencionar los ejes de esas reglas, tenemos los reglamentos que en primer lugar, dan las pautas y procedimientos para el ejercicio de la función de supervisión, en segundo lugar el que orienta a los pacientes sobre como interponer sus quejas y reclamos cuando sienten que sus derechos fueron vulnerados y finalmente el que establece los pasos para determinar si hubo una infracción y cuáles son las características y atribuciones de SUSALUD para las sanciones cuando fuere menester. Estas tres normas son de aplicación a todo el Sistema Nacional de Salud y tienen estado público, pues fueron aprobadas cada una por Decreto Supremo, por lo que deben

ser de pleno conocimiento de todas las IAFAS e IPRESS.

Estando estas reglas puestas sobre la mesa con el objetivo de velar por la calidad de la atención que se brinda a las personas que requieren servicios de salud, es importante destacar que la calidad tiene una dimensión especial y diferente desde la perspectiva de la función del personal de la salud, lo cual es importante relevar cuando felicitamos a los médicos por el “Día de la Medicina Peruana”. El rol social que desempeñan quienes dedican su vida a la atención de salud de la población, no tiene patrón de medición en indicadores de desempeño, productividad y mucho menos desde los verificadores que utiliza SUSALUD en sus procesos habituales de supervisión para medir el riesgo de las IPRESS, rol por lo tanto que trasciende a los procedimientos que se utilizan regularmente para evaluar la calidad de atención. Esta importancia sustantiva del recurso humano, que ejecuta una de las actividades humanas más nobles y abnegadas, hace que se deba tener especial consideración y otorgarles las mejores condiciones para su prestación de servicios.

Es por esto que, sin renunciar a la facultad de supervisión y sanciones cuando sea necesario, SUSALUD propone entre sus nuevos lineamientos de acción, antes que la intervención en los establecimientos para detectar el no cumplimiento de normas de atención, la identificación de las causas de diversa índole que llevaron a esa consecuencia de no apego a las normas establecidas; se trata entonces de una mirada desde la prevención de riesgos para evitar una inadecuada atención en los servicios de salud y no es el objetivo principal del accionar en la actual gestión la búsqueda sistemática de vulneración de derechos del paciente por parte de los establecimientos de salud. Ahora bien, entre la identificación de esas “causas de diversa índole” se encuentra indudablemente la provisión de recursos económicos, equipamiento y acceso del profesional de la salud a programas de capacitación continua, entre otros, como un mecanismo de valorar la importancia que las personas representan como factor primordial de las acciones de salud, condiciones que es objetivo institucional verificarlas mediante instrumentos espe-



DÍA DE LA MEDICINA PERUANA



ciales que se encuentran en desarrollo en este momento en SUSALUD.

Otro aspecto que es relevante destacar en el “Día de la Medicina Peruana” al momento de rememorar el natalicio de Daniel Alcides Carrión, su vida y su sacrificio, es el rol de los médicos en su papel de investigadores; esto porque la institución se encuentra en pleno análisis de su propuesta sobre cómo la investigación del modelo de atención en salud y las principales causas de vulneración de derechos, pueden minimizarse si es que sistematizamos y analizamos con rigor científico la plétora de datos e información disponible. Es un excelente reconocimiento al ejemplo que nos legara Daniel Alcides Carrión cuando experimentó con su propio cuerpo para demostrar que las dos fases de la hoy llamada Enfermedad de Carrión (febril-Fiebre de Oroya y eruptiva-Verruga Peruana) correspondían a una misma patología. SUSALUD valora a la investigación como un poderoso camino para generar evidencia de cómo se dan los procesos de atención y en su

proceso como se resguarda la calidad en una era tecnológica en la que se reconoce el valor de la investigación médica como parte importante del rol profesional.

Finalmente debe mencionarse que SUSALUD ha desplegado una línea de acción y esfuerzos para potenciar su presencia física en todo el ámbito nacional mediante convenios de cooperación interinstitucional con los Gobiernos Regionales de Lima, Arequipa, Cajamarca, Piura y Loreto, en una primera instancia, con la finalidad de transferir competencias para, en forma conjunta, mejorar la calidad de atención en los servicios de salud y consecuentemente proteger el derecho a una buena salud de los ciudadanos. Es en este contexto de acción concreta que nuestro reconocimiento

tiene particular sentido para los médicos que con gran entrega personal y actitud de servicios brindan atención en ámbitos nacionales de difícil acceso y en condiciones de calidad de vida que significan todo un desafío para sí mismos y para sus familias, como es el caso de varias zonas o regiones de los Departamentos mencionados, entre otros similares del país entero. El rol y compromiso social manifestado líneas arriba es un ejercicio redoblado para estos profesionales.

Feliz día de la Medicina Peruana en nombre del Superintendente Nacional de Salud y todo el equipo de trabajo de esta entidad.■

Dr. Rubén Edgardo Figueroa

Asesor del Despacho de la Superintendencia Nacional de Salud. Médico especialidad en Epidemiología. Maestría en Salud Pública. Diploma en Planificación en Salud. Actuación en cargos de conducción y gestión sanitaria en los Ministerios de Salud de Argentina y Perú. Asesor Internacional de la OPS/OMS en Perú y Brasil y Representante en Paraguay.





**“EN EMERGENCIAS
UNO TIENE
QUE ACTUAR
INMEDIATAMENTE”**

“Como doctor, pero sobretodo como ser humano, no puedo soportar ver a pacientes en la sala de espera. Porque una urgencia, se puede convertir en una emergencia.”

Dr. Paul Lucchesi

Emergencia

Dispuesto a atender en cualquier momento y lugar

aluna

Clínica
Delgado

PASIÓN POR CUIDARTE

DÍA DE LA MEDICINA PERUANA



Productividad y Rentabilidad de una Clínica de Salud

Es posible hablar de productividad en un clínica, que necesitamos medir para saber si somos productivos y que necesitamos gestionar para mejorarla.

▶▶▶ Empecemos por definir productividad, esta puede entenderse como el mayor número de servicios o el mayor número de ventas que puede lograr la institución con los recursos disponibles en un determinado periodo, es decir, cuanto del resultado esperado pueden lograr con el personal, materiales, equipos e infraestructura que disponemos.

Con el marco anterior podemos preguntarnos si estamos utilizando adecuadamente los recursos de los que disponemos, en la realidad existen muchas áreas que no son aprovechadas en beneficio de la institución. Veamos algunos ejemplos: somos menos productivos cuando estamos utilizando varias personas para realizar un procedimiento sin que esto afecte la calidad, también somos menos productivos cuando teniendo carga de trabajo en un área no tiene el personal necesario demorando mucho el poder completar una tarea, por lo tanto, la productividad en una clínica se afecta si hago mal uso de mis recursos en exceso o en defecto.

En servicios de salud la productividad también se afecta si el personal no está adecuadamente capacitado y de paso también se afecta la calidad, por lo tanto, es importante que así como capacitamos técnicamente a nuestros médicos, enfermeras, técnicos, secretarías, etc., en aspectos específicos de sus carreras, también los capacitemos en los procedimientos y actividades que tienen que realizar en el trabajo conjunto que deben realizar en el día a día, el mejor ejemplo es ver con que precisión y trabajo coordinado cambian las llantas y abastecen de combustible a los carros en los pits de la Fórmula 1.

El segundo aspecto es la rentabilidad de la clínica, estamos controlando o monitoreando esta variable. Sabemos si una área o servicio de la clínica es rentable o si en general se logra la rentabilidad



esperada. Muchas veces confundimos la rentabilidad con el volumen de ventas, pensamos que si facturamos más estamos mejorando la rentabilidad y esto definitivamente no es cierto. Podemos estar trabajando incluso a pérdida con grandes volúmenes de facturación. Es importante tener y seguir indicadores financieros y económicos, y dentro de las varias opciones de indicadores es recomendable seguir el EVA, que es el “Valor Económico Agregado” una de las mejores formas y de fácil cálculo para saber si la clínica está en el camino correcto, además permite saber de antemano si es rentable o agrega valor incorporar un servicio, comprar un equipo o ampliar la clínica un piso adicional, obviamente saber de antemano esto es muy valioso para tomar decisiones. Pero para saber si una clínica es rentable es man-

datorio e ineludible saber los COSTOS de cada uno de los servicios que se brinda, históricamente los médicos hemos dejado los costos de lado y no hemos aprendido a analizarlos así como analizamos un examen de laboratorio, por que del análisis de los costos depende la salud de la clínica. La buena noticia es que ya existen metodologías modernas que nos permiten calcular de manera adecuada y no engorrosa los costos exactos de cada uno de los servicios que se presta, por ejemplo en enero de 2014 R. Kaplan (el gurú del management) y M. Porter (el gurú de la estrategia) publicaron en Lancet, la metodología de costeo ABC específica para el sector salud. Pero independiente de la metodología que utilices: costeo estándar, costeo por GRD o costeo ABC, es indispensable saber los costos ya que sin ellos es muy probable que la clínica no tenga un futuro prometedor.■



Guillermo Alva Burga

MBA de ESAN. Mención en finanzas.

Postgrado de Gerencia en Servicios de Salud.

DÍA DE LA MEDICINA PERUANA



Clínica San Gabriel, acreditada internacionalmente por brindar calidad en la atención y seguridad a sus pacientes

La clínica San Gabriel inicia sus operaciones hace 15 años, desde entonces ha ido desarrollando la infraestructura, tecnología, recursos humanos y ampliando los consultorios, sobre todo los servicios de atención a la comunidad.

►►► La clínica comenzó con la construcción de cuatro pisos y hoy es una moderna torre de consultorios de diez pisos a la que se suma la infraestructura del servicio de oncología médica.

El Doctor Amador Vargas Guerra, Gerente Médico Corporativo del Grupo San Pablo nos comenta más al respecto.

Nos puede relatar ¿cuándo nace la red de salud San Pablo y cuándo se une la clínica San Gabriel al grupo?

La red de salud San Pablo se originó hace 27 años como un Instituto del Corazón que posteriormente dio origen a la red de salud San Pablo. La descentralización de servicios de salud es una política de nuestro grupo que seguimos practicando y así en 1996 llegamos al distrito de Independencia con la clínica Jesús del Norte; luego cruzamos Lima para ubicarnos en San Juan de Miraflores con Santa Martha del Sur; de ahí llega nuestra clínica San Gabriel en San Miguel y posteriormente San Juan Bautista en San Juan de Lurigancho. En el 2013 nace Chacarilla Medicina Física y Rehabilitación en San Borja y desde hace 9 años estamos presentes en la temporada de verano en Asia. La descentralización también llegó a provincias y contamos con clínicas en Huaraz y Trujillo y próximamente vamos a inaugurar la clínica San Pablo en Arequipa con todos los servicios como 65 habitaciones de hospitalización, cerca de

100 consultorios, emergencia de adultos y pediátrica, resonancia magnética, acelerador lineal, braquiterapia, medicina nuclear, cineangiógrafo para diagnóstico y tratamiento de enfermedades cerebrales y cardiovasculares y otros servicios que se complementan para la atención de la población de Arequipa y toda la zona sur del país. Seguimos creciendo a nivel nacional.

¿Cuáles son sus principales especialidades en Clínica San Gabriel y cómo capacitan a su staff médico?

En Clínica San Gabriel contamos con todas las especialidades médicas con prioridad en número de especialistas en las de mayor demanda como pediatría, medicina interna, cirugía general, ginecobstetricia, traumatología y todas las demás especialidades quirúrgicas y no quirúrgicas. En ese sentido, somos exigentes en que ingrese personal médico de un buen nivel con experiencia y de buena formación académica que provengan de universidades que estén bien posicionadas y buena formación en medicina.

En relación a la capacitación esta es mixta es decir la hacemos nosotros y además ellos también están atentos a las novedades en formación médica; es así que en lo que respecta estrictamente a la capacitación en temas de cada especialidad, los médicos seleccionan el tema de su interés y lo asumen. Generalmente

nuestros médicos del staff son profesores académicos por lo que son especialmente invitados a congresos internacionales como expositores y también van para aprender de otros y actualizarse en lo que respecta a su especialidad.

La infraestructura, los equipos y la tecnología son muy importantes para ser competitivos, en ese sentido, ¿cuáles son las inversiones que se han realizado este año?

Hemos adquirido nuevos y modernos equipos para el Centro Oncológico de la Clínica San Gabriel como un moderno tomógrafo modelo Somatom Perspective RT Siemens de 64 cortes, equipo que se une al resonador, cámara gamma para medicina nuclear y el Acelerador Lineal para Radioterapia, ofreciendo de esta manera un servicio integral a todos nuestros pacientes.

Adicional, como Grupo se invirtió cerca de 1.5 millones de soles para la implementación de la Digitalización de Imágenes con la finalidad de convertirnos en la primera red de Teleradiología especializada y centralizada del país con estaciones diagnósticas y monitores de grado médico para un correcto diagnóstico y acceso a las imágenes en todas nuestras sede y otras operaciones con acceso a internet (servicios en minas y/o salud ocupacional). Todo esto redundará en la disminución del



DÍA DE LA MEDICINA PERUANA



el tiempo de atención del paciente en el servicio de imágenes, el acceso remoto en el momento oportuno y la reducción de la contaminación ambiental por reactivos y desechos. Igualmente, dentro de poco iniciamos la implementación de la Historia Clínica Electrónica en San Gabriel y así estaremos en red.

Coméntenos la importancia de la acreditación por la Joint Commission International ¿qué significa para todo el grupo?

Esta es una política de la gerencia general corporativa y en el 2016 la Clínica San Pablo Surco logró la acreditación internacional de la Joint Commission International JCI, con excelentes calificaciones en calidad de atención y seguridad del paciente.

Es así, que se decidió que las otras sedes se sometieran a la misma evaluación y para nosotros es el hito de calidad más importante. Luego de 20 meses de gestión del proyecto de acreditación, durante el cual se estandarizaron políticas y procedimientos (médicos, de enfermería y administrativos), clínica San Gabriel logró acreditar. Es parte de un camino corporativo que se inició en la clínica San Pablo

Surco y que continuara en las otras sedes del Grupo San Pablo.

¿Por qué consideraron acreditarse por la Joint Commission International y no por una peruana?

En el Perú no hay una institución acreditadora pública ni privada a ese nivel, por ello hoy somos parte del selecto grupo de clínicas que poseen la más prestigiosa acreditación en excelencia hospitalaria fuera de los Estados Unidos, otorgada por la Joint Commission International, la institución más exigente en calidad de atención y seguridad del paciente en todo el mundo.

¿Cuáles son los beneficios de esta acreditación JCI?

Estos son los principales beneficios:

Atención al paciente.- desarrolla un enfoque asistencial que tiene al paciente como eje central. Evalúa la calidad de la atención, desde su llegada a nuestras clínicas hasta el momento que le dan de alta.

Fomenta la cultura de seguridad.-

Los estándares destacan especialmente los contenidos centrados en la seguridad del paciente y la reducción de riesgos en los procesos clínico y asistenciales.

Evalúa todos los aspectos de la gestión.- Los orienta hacia la eficiencia y las mejores prácticas, desde la claridad de las responsabilidades de los líderes hasta los procesos críticos de la gestión de la organización o de la planificación estratégica.

Representa un importante instrumento de mejora para la organización.-

El proceso para la acreditación constituye un horizonte para el desarrollo de nuestra institución. Representa un proyecto común de mejora continua para nuestros directivos y profesionales que trabajan respondiendo a exigentes estándares internacionales.

Ofrece un reconocimiento internacional de la atención que dispensa el centro.-

La acreditación de la JCI demuestra públicamente que el Grupo San Pablo, cumple los requisitos de calidad de atención y seguridad del paciente igual a las mejores instituciones de salud en el mundo. Esta acreditación supone un reconocimiento de prestigio indiscutible a nivel mundial.■





Acreditados internacionalmente por la
Joint Commission International - JCI
por brindar **calidad** en la atención y **seguridad** a nuestros pacientes.

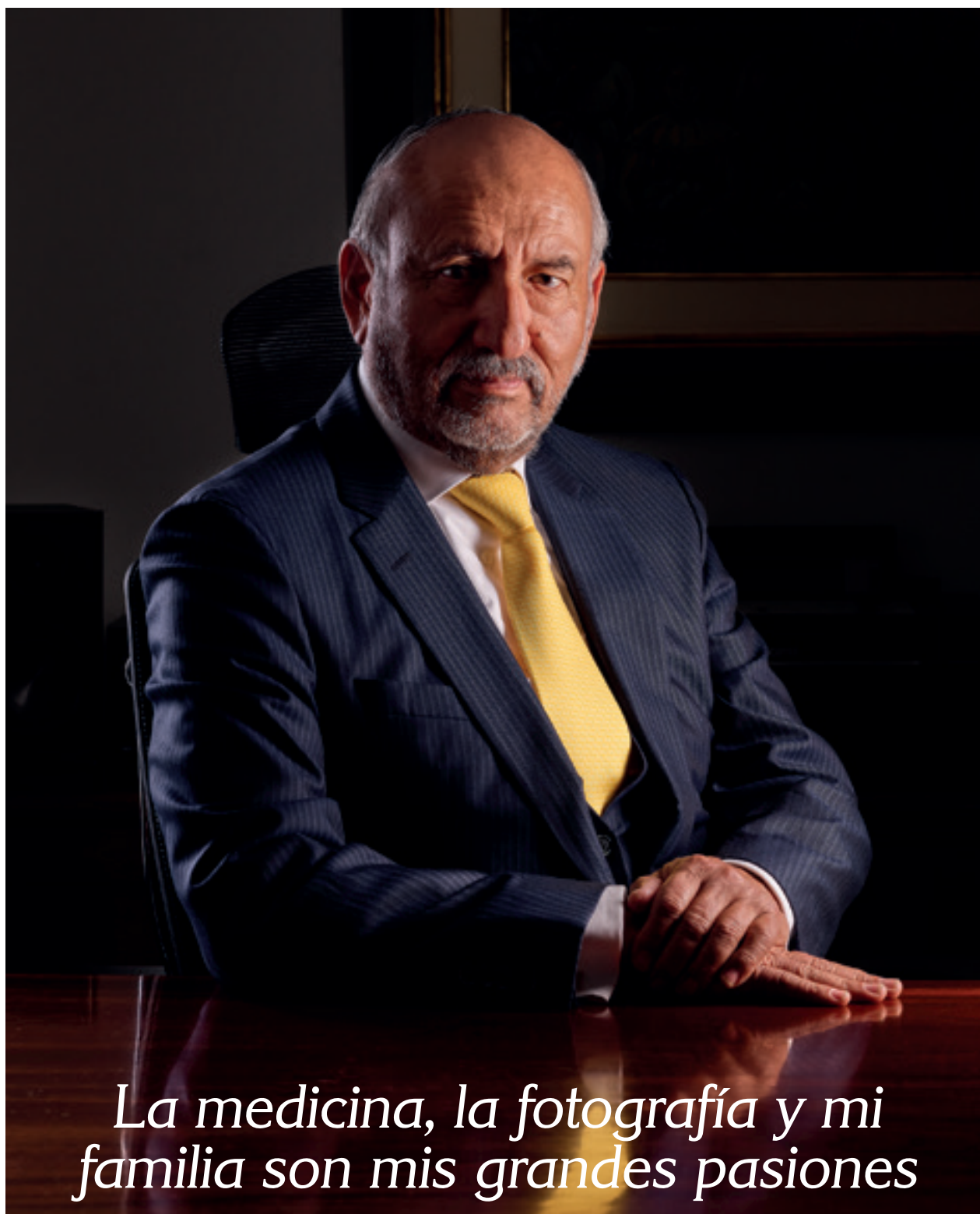
Citas al T.: (01) 614-2200
Av. La Marina 2955, San Miguel.
www.clinicasangabriel.com.pe

Reserva y paga tu cita desde:



Portal del paciente:
<https://mivida.sanpablo.com.pe>

BIOGRAFÍA



La medicina, la fotografía y mi familia son mis grandes pasiones

- El Doctor José Álvarez Blas nació el 15 de febrero de 1947 en Cachicadán, distrito de Santiago de Chuco, La Libertad.
- Su infancia transcurrió en Trujillo, donde cursó la educación primaria y secundaria, egresando de la G.U.E. José Faustino Sánchez Carrión donde destacó por su afición al dibujo y pintura.
- Obtuvo varios premios, entre ellos el otorgado por el Club de Leones de Trujillo cuando cursaba el último año de secundaria.



►► Coméntenos brevemente, ¿dónde nació, quiénes son sus padres y cuántos hermanos tiene?

Mi lugar de nacimiento es un villorrio paradisíaco de nombre Cachicadán ubicado a 40 minutos en auto de donde nació César Vallejo en Santiago de Chuco, provincia de La Libertad. Soy el cuarto de ocho hermanos y mi familia migró cuando yo tenía aproximadamente 2 años de edad de la sierra a la costa y Trujillo, era lo más cercano.

Mi madre era ama de casa y se preocupaba por las tareas del colegio. De joven, trabajé muy cerca a mi padre don Augusto Álvarez Castillo que creó y desarrolló empresas en el rubro de calzado y madera con mucho éxito llegando a ser presidente de la Asociación de Comerciantes e Industriales de Trujillo por varios periodos. De él aprendí mucho, sobre todo esa constancia, pasión y hasta obsesión por el trabajo, haciendo realidad sus sueños.

¿Cómo era usted en la adolescencia, que habilidades descubrió en esa etapa de su vida?

Mi infancia transcurrió en Trujillo, donde cursé la educación primaria y secundaria, egresando de la GUE José Faustino Sánchez Carrión, donde destacué por mi afición al dibujo y pintura obteniendo diversos premios.

Después del dibujo y la pintura. ¿En qué momento es que le nace el deseo de ser médico?

Terminando la secundaria uno tiene que elegir sí o sí una carrera. Hace 52 años y yo con 17 a 18 años acepté los consejos, sugerencias y pedidos de mi familia de seguir una profesión que no fuera la de pintor, es así que opté por postular a medicina e ingresé a la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Trujillo y allí cursé todos los años de mi carrera para ser médico.

En 1975 me gradué como Médico Cirujano en la Universidad Nacional de Trujillo, ingresé a la residencia de cirugía cardiaca del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati y al año siguiente viaje a Brasil donde me especialicé en Cirugía Cardiovascular en el Hospital Das Clínicas de Sao Paulo (Brasil) regresando al Perú luego de cinco años para ejercer en Lima.

Desde hace 27 años soy Gerente General del Grupo San Pablo y en mi tiempo libre sigo dedicándome a mi afición por el arte, la pintura y la fotografía.

¿Cómo describiría usted esa etapa de su vida universitaria?

Los años que pasé en la universidad fueron de mucho estudio porque así nos exigían los profesores en la Facultad por lo que considero que fue una época de esfuerzo, desvelo y excelente formación académica. La medicina en esa época era considerada la carrera más difícil no

BIOGRAFÍA

Fotografías de las obras dibujadas y pintadas por el Dr. José Álvarez Blas



Mi padre, dibujo a carboncillo (año 1971)



Calle de Santiago de Chuco, tierra de César Vallejo; acuarela (año 2000)



Mi esposa, óleo sobre tela (año 1998)



Mi hija Iracema, óleo sobre tela (año 2004)

solamente por el desarrollo de los años universitarios, sino que para ingresar a la universidad necesitabas el puntaje más alto.

¿Coméntenos un poco de su familia ¿cuántos hijos tiene?

Yo tengo 8 hijos; el mayor de 43 años y la última de 21 años. Ninguno

siguió la carrera de Medicina y han estudiado Obstetricia, Administración de Empresas, Derecho, otro que estudió Economía, el penúltimo Administración Hotelera y la última sigue siguió la carrera de Historia del Arte en Nueva York. Pero en la actualidad una de mis nietas está estudiando medicina y para mí es una alegría.

Háblenos sobre sus viajes dentro y fuera del país y de sus otros hobbies

Otro de mis hobbies es la fotografía, que es la que me lleva a viajar por el mundo, de tal manera que ahora soy un “caminante del mundo”. A través de la fotografía uno conoce a su gente, sus paisajes, sus costumbres e historia y ves cara a cara la realidad de los lugares que uno visita.

Puedo decir que yo estudié para preservar la vida pero mi otra pasión es preservar la belleza de los paisajes del Perú y el mundo a través de la fotografía, por lo que he publicado calendarios y cinco libros fotográficos: “Dioses y Hombres de La Libertad” (2000), “El Apu de las Nieves” (2006), “La Virgen del Titicaca” (2008), “Q’eros Hijos de la Luz” (2010) y “7 Maravillas del Mundo” (2011).

Esta pasión me ha llevado a exponer mis obras en el Perú y el extranjero, como la exposición del Proyecto Cultural Jananpacha (El Cielo en la tierra) realizado en el Palacio de las Naciones de Ginebra, Suiza, sede de la Organización de Naciones Unidas en el 2010 y el año pasado en Munich- Alemania en una colectiva organizada por el Consulado de Perú. Yo viajaré para hacer fotos hasta donde las fuerzas me den porque es mi pasión.

Adicional, debo confesar que me gusta cocinar y los fines de semana yo les cocino a mis hijos y a mis nietos. El ceviche es uno de los platos que más me gusta y me sale muy rico.





Finalmente Doctor, envíeles un mensaje a todos los médicos del país por el Día de la Medicina Peruana

A los médicos jóvenes les digo que el Perú es un país donde uno se puede desarrollar. No aconsejaría que se vayan a trabajar a otro país salvo que sea para prepararse, estudiar un post grado y luego regresar. El Perú necesita a los médicos jóvenes que puedan ir a tantos lugares que tenemos donde hay escasez de especialistas: “Feliz día de la medicina a todos los médicos del Perú”. ◀



Farmacia 24 Horas
UCI/UCIN
Trauma Shock
Emergencia
Sala de Operaciones
Cámara Hiperbárica
Central de Esterilización
Más de 30 Especialidades
Centro Obstétrico
Medicina Física y Rehabilitación
60 Habitaciones Individuales
Ambulancias Tipo II y Médico a Domicilio



 Clínica Macsalud 
 Informes 084-582040
 Emergencias 084-225151

 www.macsalud.com
 Av. La Cultura 1410

PUENTE - ARNAO TIRAVANTI

ABOGADOS

Av. General Ernesto Montagne 271 Miraflores.
Tel. (511) 273 1248
consultas@pat-abogados.com
www.pat-abogados.com

EMPRESA



C & J Constructores y Contratistas S.A.C.

Próximo gran proyecto “Consultorios Parque Norte”

C&J es una empresa orientada al desarrollo de proyectos para la ejecución de obras de ingeniería, arquitectura y urbanismo; sobre la base de la experiencia y formación de más de 25 años de sus directivos, personal técnico y profesional; respaldados bajo el concepto de complementariedad entre la experiencia, la técnica y el profesionalismo.

C&J ha ejecutado exitosamente varias edificaciones cuyos proyectos de arquitectura e ingeniería han sido realizados por profesionales de reconocida trayectoria en el medio, lo cual permite garantizar un servicio de primer nivel.

C&J pertenece a un grupo de empresas dedicadas al sector construcción e inmobiliario; con gran experiencia tanto en el sector comercial como en el desarrollo de proyectos de vivienda, comercio y urbanizaciones.

C&J ofrece servicios de calidad, caracterizándose por el cumplimiento

de las especificaciones técnicas de los proyectos en plazos oportunos.

El proyecto Consultorios Parque Norte, se unirá a la oferta médica de consultorios de San Borja, ubicados cerca al clúster de clínicas de la zona, contando con todos los servicios necesarios para una completa atención ambulatoria, en un solo espacio moderno y pensado en la comodidad de pacientes y profesionales de la salud. Ofreciendo 72 consultorios médicos, entre 17 y 26 m², un espacio ideal para el desarrollo de cualquier consulta médica.

Además, de los Consultorios el edificio contará con áreas de espera en cada piso y una cafetería en el último piso ofreciendo todo lo que los pacientes y doctores puedan necesitar.

La idea de este proyecto es ofrecerles a los doctores consultorios propios a un excelente precio el cual lo pueden adquirir por medio de un préstamo bancario o directamente. Este proyecto está financiado por el banco BBVA y ofrece la oportunidad de tener tu propio consultorio desde USD\$ 780 mensual por medio de un crédito a 10 años. ■

Consultorios PARQUE NORTE

Consultorios de 17m² a 26m²

Áreas comunes
implementadas

Hall de ingreso
2 ascensores
Sala de espera por piso
4 sótanos
Azotea con cafetería
Terraza

Financiado por

BBVA Continental

Entrega **Abril 2020**



Precio incluye: Piso, Falso cielo raso, Mueble auxiliar con lavatorio, Baño implementado

Informes

201 2842

998 131 805

954 149 099

Caseta de ventas:
Av. Parque Norte 1150,
San Borja

Un nuevo proyecto
inmobiliario de



Vende

contactos
Inmobiliarios

consultoriospn@cyjconstructores.pe
www.cyjconstructores.com



La Cirugía Bariátrica o de la Obesidad

La Cirugía Bariátrica o Cirugía de la Obesidad es la que se realiza a pacientes que, después de una extensa y completa evaluación califican para este tratamiento definitivo para la Obesidad.

La obesidad patológica o mórbida se define por una fórmula que combina peso y talla, obteniéndose así el índice de Masa Corporal (IMC). El índice de masa corporal se obtiene al dividir el peso en Kg por la estatura en metros al cuadrado. Los va-

lores de referencia normales oscilan entre 18.5 y 24.9. Entre 25 y 29.9 hay sobrepeso y por encima de 30 se considera obesidad, que puede ser leve, moderada, severa y extrema. No es necesario tener un IMC muy alto para ser candidato a la cirugía, ya que con índices medianos pero con

enfermedades asociadas (llamadas comorbilidades) también la cirugía es una muy buena opción; en especial ante la presencia de Diabetes Mellitus.

La obesidad es considerada una enfermedad crónica, de difícil tratamiento y asociada a padecimientos diversos. Espe-



cíficamente el exceso de grasa abdominal (llamada visceral) se relaciona a varias anomalías metabólicas, llamadas Síndrome Metabólico. Este conjunto de enfermedades incluye la Intolerancia a la glucosa, la Diabetes, la Dislipidemia, la Hipertensión Arterial y el incremento del riesgo de enfermedades cardíacas y de accidentes cerebrovasculares.

El exceso de peso corporal constituye una pandemia que afecta no sólo a los países desarrollados, sino también a los que están en vías de desarrollo. En el año 2005 la OMS estimó en 400 millones de adultos (el 7 % de la población mundial) el número de obesos en el mundo; cifra que se duplicó diez años después. Actualmente la obesidad es el principal factor de riesgo para causas de morbilidad y mortalidad en personas adultas en todo el mundo. Y es un factor controlable, por intervenciones nutricionales, médicas y quirúrgicas. Y es cada vez más frecuente detectar este problema desde la infancia, ya con severidad en la adolescencia. La vida moderna ha traído consigo malos hábitos alimentarios, sedentarismo y obesidad infantil y juvenil.

Las complicaciones y enfermedades asociadas a la obesidad incluyen a las enfermedades pulmonares, al Síndrome Metabólico, a enfermedades cardíacas y vasculares, diabetes Mellitus, cáncer de diversos tipos, enfermedades hepáticas, trastornos Ginecológicos e Infertilidad, enfermedad venosa periférica y alteraciones periodontales. También se asocian a la obesidad la Gota, alteraciones de la piel y Artrosis.

En el proceso de evaluación, la persona obesa debe ser atendida por un cirujano entrenado, por un médico clínico o endocrinólogo, por un gastroenterólogo, por un psicólogo y por un nutricionista. Se deben hacer pruebas de laboratorio, de imágenes y endoscopías para determinar



si el paciente debe operarse y qué tipo de cirugía conviene hacer. Con toda esta información analizada y con el paciente adecuadamente informado, se procede a una cuidadosa preparación preoperatoria, lo que incluye una dieta supervisada, ejercicios y medicinas que se adecúan a cada caso.

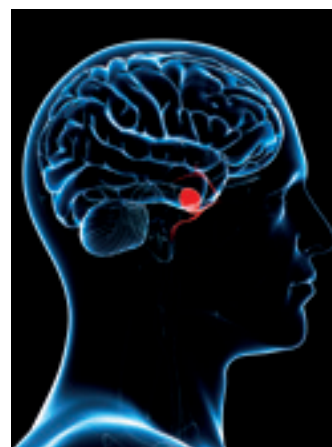
Actualmente toda la cirugía para este problema se hace por vía laparoscópica, esto es por invasión mínima e incisiones pequeñas. Esto reduce los problemas intra y postoperatorios y permite una recuperación más rápida. No hay una fórmula universal que resuelva los problemas a todos los pacientes; el tratamiento debe individualizarse y se deben discutir las expectativas y los objetivos de cada paciente y lo que el paciente espera de su médico; así como lo que el médico espera que el paciente haga después de operarse.

Porque el objetivo principal de esta cirugía es cambiar malos hábitos alimentarios, recuperar un peso normal y ganar más años de vida, así como una mejor calidad de vida.



Dr. Aurelio Gambirazio Keller, FACS.
 Director de la Clínica Javier Prado.
 Especialista en Cirugía General y Laparoscópica.

Si tengo un aneurisma, ¿mi seguro de salud EPS cubre el tratamiento?



Algunas enfermedades se presentan de forma silenciosa, ya que no se manifiestan. Los aneurismas pertenecen a esta categoría y aunque no siempre es posible diagnosticarlos, por la ausencia de síntomas, es posible mantenerlos bajo control si tienes un estilo de vida saludable y estás alerta a los síntomas.

Los aneurismas son un ensanchamiento anormal en la pared de una arteria del cerebro que, debido a esto, presenta un gran riesgo de rotura, lo que puede desembocar en hemorragias cerebrales graves.

“Si una persona presenta un dolor muy fuerte de cabeza, debilidad y problemas al hablar debe ser llevado a una clínica de inmediato. Los médicos examinarán a los pacientes y podrían solicitar estudios de imágenes (tomografías, resonancias) donde podrían encontrar la presencia de aneurismas”, indica la Dra. Ana Ramos, Directora Médica Corporativa de Pacífico Seguros.

Asimismo, explicó que las personas que cuentan con un seguro de salud integral o están afiliadas a un plan de salud EPS, tienen la cobertura para este diagnóstico y serán tratadas de acuerdo a las indicaciones



del médico que las está atendiendo.

¿Cómo prevenirlo?.- Un aspecto importante para prevenirlo es que las personas estén alertas a los síntomas comentados, y usen sus coberturas médicas para acudir al médico y detectar tempranamente la apari-

ción de aneurismas y otros males, comenta la Dra. Ramos, “más aún si cuentan con programas de salud que les permitan hacerse controles y evaluaciones para tener una vida más saludable”.

Por su parte, el Dr. Pedro Deza Ruiz, neurocirujano de SANNA Clínica San Borja, explica que las personas debemos estar pendientes y controlar los factores de riesgo cardiovascular, sobre todo si hay antecedentes familiares.

“Especialmente se debe tener bajo control la presión arterial, atentos a la aparición de arteriosclerosis, y seguir las recomendaciones generales sobre hábitos de vida saludables: alimentación sana y equilibrada, y ejercicio físico suave y regular”. Finaliza el neurocirujano.

Un procedimiento como la embolización y/o cirugía puede representar un costo de S/ 60,000 ya que también incluye la hospitalización.

RED SANNA,

expertos al cuidado de tu salud.

Tenemos todo lo que tu salud necesita, ofreciéndote atención médica de primer nivel a través de la Red más completa del país, que incluye:



Una flota propia totalmente equipada y operada por profesionales altamente capacitados.



SANNA \ Médicos a Domicilio

Profesionales médicos listos para atenderte todo el año, las 24 horas del día.



Una Red de Clínicas y Centros Clínicos a nivel nacional

con lo último en tecnología y un reconocido staff de médicos:

SANNA \ Centros Clínicos



Lima:

- SANNA \ Centro Clínico La Molina
- SANNA \ Centro Clínico Chacarilla



Provincia:

- SANNA \ Centro Clínico Cajamarca
- SANNA \ Centro Clínico Talara



En todos encontrarás especialistas altamente capacitados para brindarte una atención de primera.

SANNA \ Clínicas



Lima:

- **SANNA \ Clínica San Borja:** con amplia trayectoria y siempre a la vanguardia en la prestación de servicios médicos.
- **SANNA \ Clínica El Golf:** en el corazón de San Isidro, con un reconocido staff médico en más de 40 especialidades y tecnología de primera.



Provincia:

- **SANNA \ Clínica Sánchez Ferrer:** referente del buen cuidado de la salud en Trujillo, a la vanguardia tecnológica y acreditada internacionalmente para asegurar la salud de sus pacientes
- **SANNA \ Clínica Belén:** ubicada en Piura, totalmente equipada para brindar al paciente la comodidad y seguridad que necesita, con procesos y equipos de última generación.
- **SANNA \ Clínica del Sur:** ubicada en Arequipa, cuenta con profesionales de gran experiencia, modernas instalaciones y lo último en equipos, laboratorio y área de imágenes.

Atiéndete con nosotros llamando al 635 5000, o usando nuestros canales digitales:

www.sanna.pe



NUEVA APP SANNA
DESCÁRGALA



¿Y sabes por qué?
Porque tú mereces una vida SANNA

 **SANNA**
MERECE UNA VIDA SANNA

¿El estrés puede generarme una enfermedad crónica?

Es usual que nuestras visitas al médico sean sólo cuando tenemos algún malestar, lo que a la larga puede tener consecuencias, ya que si se trata de una enfermedad crónica, los síntomas aparecen en un punto irreversible. La red de clínicas SANNA quiere recordar la importancia de los exámenes médicos preventivos.

El Dr. Miguel Vidangos, médico Internista de SANNA Clínica San Borja, comenta que ir a consulta es lo primero, así conversaremos con el doctor y podrá determinar qué pruebas necesita hacernos. **“A partir de los 40 años, y más aún si hay sobrepeso, se hará necesario realizarse controles de presión arterial, glucosa, colesterol y triglicéridos, y en el caso de los hombres un examen de próstata, mientras que en el de las mujeres, una prueba de Papanicolaou, un examen de mamas y/o una mamografía”.**

Asimismo, explica que las enfermedades crónicas suelen ser las más dañinas, pues no suelen producir síntomas y pasan desapercibidas, de modo que son detectadas cuando ya causaron perjuicios por mucho tiempo. Este tipo de enfermedades pueden ser resultado del estrés (por temas familiares, económicos, laborales, etc.) y las personas suelen restarle importancia a los síntomas.

“El estrés ya no es la enfermedad del futuro, es la enfermedad del presente. A la larga te generará otros males, puesto que el nivel de ansiedad ocasiona sobrepeso por una mala dieta, falta de sueño, entre otros, y lo siguiente

serán las enfermedades crónicas, como pueden ser hipertensión, dislipidemia, diabetes”, detalla el especialista.

¿Cómo sucede?.- El Dr. Vidangos explica que las enfermedades crónicas se presentan en silencio ya que, cuando ataca, el cuerpo reacciona compensando y así el problema pasa desapercibido, hasta que llega un punto en el que el organismo se agota y la enfermedad avanza, produciendo muchas veces daños severos y permanentes.

“Por eso muchas veces vemos pacientes que van a la consulta porque les duele un poco la cabeza y descubren que están mal. Entonces encontramos casos en que, por ejemplo, presentan presiones arteriales increíbles de 180, 190 o 200 (cuando lo normal es de menor o igual a 120). Para que una persona alcance ese nivel de presión sin síntomas ¿te



imaginas cuánto tiempo ha pasado? Por eso destacamos la importancia de la prevención a través de controles periódicos y mantener una vida sana”, comenta el galeno.

Aunque la adultez trae consigo muchas responsabilidades, el Dr. Vidangos resaltó que lo importante es vivir felices y si bien es necesario buscar estabilidad económica, si uno no se cuida, en un futuro, tal vez no muy lejano, el costo puede ser mucho más alto e irreversible.

Entre las enfermedades que son más frecuentes tenemos en primer lugar las neoplasias (cáncer), seguidas por las enfermedades infecciosas (respiratorias), cardiovasculares (hipertensión), coronarias (accidentes cerebro vasculares), traumatismos accidentales y luego la diabetes mellitus, enfermedades del hígado e insuficiencia renal.



Dr. Miguel Vidangos
Médico Internista de SANNA - Clínica San Borja

CLÍNICA ALIADA

¿Cuáles son los signos de alerta ante un cáncer a la garganta?

Heridas en la boca o en el labio, bultos en el cuello, dificultad al respirar y sangrado de las fosas nasales son síntomas del padecimiento de cáncer de la garganta.



Actualmente, el cáncer de la garganta es uno de los cánceres con menos incidencia en el Perú. Sin embargo, es uno de los más difíciles de tratar, ya que algunas de sus soluciones podrían conllevar cirugías que pueden cambiar la estética del paciente.

El Dr. Juan Carlos Samamé, oncólogo de la clínica ALIADA, menciona que este cáncer se suele presentar entre las personas que consumen alcohol, tabaco o drogas inhaladas. Asimismo, otros factores de riesgo son la mala higiene bucal, el Virus del Papiloma Humano (VPH), el Virus de Epstein Barr y la exposición solar.

“Los síntomas suelen ser heridas en la boca o en labio y se caracterizan por presentar sangrado y no cicatrizar, así como masas o bultos en la zona del cuello, sensación de bulto al deglutir (digerir alimentos), dificultad al respirar, sangrado repetitivos de las fosas nasales sin razón aparente, manchas blanquecinas en la lengua y, sobre todo, estar muy pendientes si hay un cambio en el tono de voz”, detalló.

Tratamientos.- Para esta clase de afección existen múltiples tratamientos, siendo la cirugía la opción ideal ya que permite extirpar lo afectado. Sin embargo, tiene repercusiones que pueden ser complejas para el paciente.

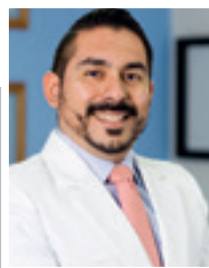
“Al ser una zona con estructuras muy pequeñas y los procedimientos amputantes, se suelen generar secuelas a nivel estético y en función al nivel bucal, y en la voz. Otro de los tratamientos, que se realiza con más frecuencia, es la quimiorradio que se caracteriza por tener un alto nivel de respuesta”, indica.

Este cáncer también se puede tratar con la terapia biológica, a través de fármacos que trabajarán sobre las células tumorales, que también puede com-

plementar a la quimiorradio. Asimismo, la inmunoterapia es otra opción, en la cual se potencian las defensas del paciente (glóbulos blancos) para que ataquen a las células tumorales, también como complemento a otros tratamientos.

Para finalizar, el doctor recalcó que la mejor forma de prevenir esta afección es evitando el abuso de alcohol, tabaco y drogas; protegerse del sol y el sexo seguro. Adicionalmente, es necesario realizarse chequeos preventivos generales y odontológicos para poder detectar este malestar a tiempo antes que se desarrolle un problema mayor.

- Este cáncer forma parte de los cánceres de cabeza y cuello que agrupan 6 estructuras: nasofaringe, orofaringe, hipofaringe, lengua, amígdala y cavidad nasal. Cada estructura tiene una función y neoplasia diferente, por tanto, los tratamientos y orígenes pueden diferir.
- Existe una mayor tasa de incidencia de enfermedad en varones.



Dr. Juan Carlos Samamé
Oncólogo de la clínica Aliada.

CLÍNICA MAISON DE SANTÉ

Inauguración del Centro de Medicina Preventiva con Células Madre

En el marco del 51 Aniversario de la Red de Clínicas Maison de Santé, se inauguró el Centro de Medicina Regenerativa con Células Madre, que tiene la finalidad de prevenir múltiples enfermedades de tipología cardíacas, vasculares, endocrinológicas, geriátricas, neurológicas, oftalmológicas, traumatológicas, entre otras; mejorando así la calidad de vida de los pacientes. Además, en este Centro se aplicarán células madre a quienes padezcan de infarto e insuficiencia cardíaca, obstrucción de arterias de miembros inferiores y disfunción eréctil; tratamiento que representa mejora probada al evitar el trasplante cardíaco, evitar la amputación de miembros y mejorar la calidad de vida.



Además, está próximo a inaugurar el Laboratorio DE CÉLULAS MADRE BioRegenel, uno de los primeros en Latinoamérica con una infraestructura diseñada exclusivamente para la manufactura de terapias celulares de grado clínico.

El plantel médico del Centro de Medicina Regenerativa está compuesto por profesionales con amplia experiencia y estará dirigido por el Dr. Alfonso Rivas-Plata, cirujano cardiovascular pionero en el implante de células madre en el Perú; cuya trayectoria está respaldada por 120 pacientes operados con éxito; y con el importante apoyo profesional del Dr. Paul Schiller, investigador de larga trayectoria en el campo de células madre a nivel internacional, quien estará a cargo del laboratorio de separación y cultivo de Células Madre.

Desde hace 151 años, las Clínicas Maison de Santé persiguen un fin altruista orientado al servicio de la humanidad, valorando la vida desde la infancia hasta la senectud, brindando



los mejores servicios de salud accesibles a todos nuestros pacientes sin discriminación, con tecnología de avanzada y calidad de excelencia.

Nuestro objetivo es servirle de la manera más plena en que podamos hacerlo y ser reconocidos por la calidad de nuestros servicios y por la satisfacción plena de nuestros pacientes. Nos distingue nuestra vocación de servicio y trato humanizado al paciente, legado dejado por las hermanas de la Congregación de San José de Cluny. Asimismo, damos un gran valor al trabajo en equipo, no

solo entre miembros de una misma área, sino que existe una gran colaboración interinstitucional para facilitar el trabajo entre ellas.

La responsabilidad social siempre ha estado presente en la vida institucional de la Maison de Santé desde su creación. Perseguimos un fin altruista que nos empuja constantemente a realizar acciones de beneficencia y auxilio mutuo, como campañas integrales de salud gratuita dentro y fuera de Lima, y/o tratamientos quirúrgicos complejos para personas de escasos recursos.

4 Herramientas para incrementar la actividad mental en los niños

El cerebro humano realiza un sinfín de tareas diariamente para procesar la información que recibe del mundo exterior, mejorando el proceso cognitivo a través del cual la percepción, la atención, la memoria, el pensamiento y el lenguaje desempeñan un papel fundamental para las actividades que nos permiten ser quienes somos.



En los niños, estas acciones favorecen el desarrollo de habilidades a través de la adquisición de experiencias que formen parte de su aprendizaje para su adaptación al entorno, por lo cual es muy importante estimular este proceso desde la infancia hasta toda la etapa escolar. Se recomienda cuatro herramientas para incrementar y potenciar la actividad mental de los más pequeños de la casa.

Juegos.- De manera divertida y lúdica, a través de los juegos, se puede conducir a los niños al mundo del conocimiento. Con esta estrategia los infantes podrán expresarse y entretenerse, al mismo tiempo que aprenden a relacionarse con su entorno, los objetos y las personas.

Libros y cuentos.- Leer, narrar e

interpretar cuentos es una de las herramientas que fomenta capacidades tales como observar e interpretar imágenes, concentrarse en el argumento de la historia para analizarla y proponer soluciones, además de mejorar la concentración y enriquecer el vocabulario.

Música.- Los sonidos y la música son grandes estímulos que aumentan la capacidad perceptiva para reconocer el mundo que los rodea. También, permite potenciar el uso del lenguaje

que favorece la atención del niño, mejorando su capacidad de aprender al memorizar las letras y los ritmos.

Paseos.- Conocer y experimentar sensaciones nuevas con el entorno, les permite a los niños comprender las cosas, lugares y situaciones que los rodean, promoviendo su pensamiento científico y potenciando a su cerebro a través del contacto activo con los sentidos. Se puede recurrir a museos, galerías, exposiciones didácticas, entre otros.



Dr. Antonio Soto de León
Pediatra de la Clínica Angloamericana.

CLÍNICAS RED AUNA



Oncosalud y Johnson & Johnson Medical Devices, inauguran Centro de Capacitación con alta tecnología para médicos

El primer Centro de Entrenamiento y Simulación Avanzada en Perú fue inaugurado en Oncosalud a través de una alianza entre Johnson & Johnson Medical Devices y la Escuela Especializada en Ciencias de la Salud de AUNA (ESECS), con el objetivo de capacitar a médicos de distintas especialidades de todo el país con equipos de avanzada tecnología e incrementar el nivel de adopción de la técnica laparoscópica a través de la educación continua.



“El nuevo centro de entrenamiento, que alcanzó una inversión de más de US\$ 100 mil dólares, está abierto a todas las instituciones que deseen iniciar procesos de capacitación a doctores. Busca generar las herramientas necesarias para que los cirujanos de las distintas especialidades accedan a entrenamientos de calidad”, dijo Andre Tenan, country lead de Johnson & Johnson en Perú, Ecuador y Bolivia.

La propuesta representa el compromiso que Johnson & Johnson Medical Devices tiene con el Perú, liderando a nivel global el camino de la innovación en educación médica para doctores, enfermeras y otros profesionales de la salud, a través de programas que les permiten mejorar y ampliar sus conocimientos.

Asimismo, de acuerdo al Dr. Alfredo Aguilar, Director Científico y Académico de AUNA, la alianza permite elevar los estándares de calidad en el sector salud y mejorar los resultados en intervenciones quirúrgicas para los pacientes, que es uno de los objetivos de AUNA como la red privada más grande de salud del Perú.

La cirugía laparoscópica representa el 15% del total de volumen de cirugías de baja, mediana y alta complejidad, como colecistectomías (vesícula) y apendectomías (apéndice). Esta técnica es mínimamente invasiva y evita hacer incisiones de tamaño considerable, reemplazándola por pequeñas entradas que agilizan la recuperación del paciente.

El innovador Johnson & Johnson Lap Training Room y ESECS de AUNA esperan capacitar entre 50 a 100 médicos al año, tanto en el segmento privado como público del sector salud en el país.

“Nuestra política educativa y de



innovación permite que sigamos inaugurando centros de formación médica alrededor del mundo. Tenemos 26 training rooms alrededor del mundo, en Latinoamérica en Brasil, Colombia, Chile y, ahora, Perú. Capacitamos aproximadamente 125 mil profesionales a nivel global y 25 mil en América Latina”, sostuvo Tenan.

“AUNA, a través de su brazo académico ESECS, cuenta con un extenso plan de capacitación para los médicos de la red y desde hace varios años nuestros especialistas utilizan esta técnica a raíz de ello. Sin embargo, un centro de entrenamiento como este nos permite mejorar la formación de los residentes y, por ende, aportar con doctores mejores preparados en cirugía laparoscópica”, finalizó Aguilar.

Alta tecnología en Perú.- El centro de entrenamiento cuenta con un equipamiento de última generación transversal para todas las especialidades quirúrgicas, 6 estaciones de trabajo para simulación clínica, generadores

de energía y dispositivos médicos con estándares internacionales.

El trabajo en el novedoso centro se enfocará en dos modalidades. “En primer lugar, mediante la capacitación en escenarios clínicos complejos donde simularemos y recrearemos ambientes clínicos hipotéticos, sobre todo para casos de emergencia; y, en segundo lugar, el entrenamiento de habilidades prácticas para aprender desde afuera, la reacción real del paciente”, explicó Andre Tenan.

Johnson & Johnson Medical Devices, Contribuyen significativamente para el avance de cirugía por más de un siglo, trabajando para alcanzar cada vez más pacientes y mejorar más vidas. El grupo representa el negocio de tecnología y soluciones quirúrgicas más completa del mundo, ofreciendo un amplio portafolio de productos, servicios y soluciones sin precedentes, dirigidos al avance del cuidado de pacientes y la entrega de valor clínico y económico a los sistemas de salud en el mundo.

CLÍNICA SANTA ISABEL



¿Parto natural o cesárea?

La cesárea es una de las intervenciones quirúrgicas más frecuentes en todo el mundo, con tasas que siguen subiendo día tras día. Aunque puede salvar vidas, la cesárea en algunas ocasiones se realiza sin necesidad médica, poniendo a las mujeres y a sus bebés en riesgo de problemas de salud a corto y a largo plazo.

Una de las preguntas más recurrentes en nuestra consulta diaria como gineco-obstetras cuando atendemos mujeres embarazadas o ni bien cuando nuestras pacientes recién se han enterado de tan maravillosa noticia es si el parto será “natural” (vaginal) o por cesárea, y es que en algunas oportunidades ni nosotros mismos podemos responder con toda certeza dicha pregunta y tenemos que esperar estar cercanos a la fecha o evaluar diferentes factores y condiciones para tomar la decisión final. No obstante, aún tomando una opción podemos cambiar de ella en el camino.

Una reunión organizada en 1985 por la OMS y conformada por un panel de expertos en salud reproductiva, llegó a la conclusión de que “No hay justificación alguna para que ninguna región presente una tasa de cesárea superior al 10-15%” a partir de la revisión de los pocos datos existentes en ese momento, procedentes principalmente de países europeos donde, con esta tasa de cesárea, se obtenían resultados maternos y perinatales adecuados. Desde entonces y por diversos motivos, las cesáreas son cada vez más frecuentes, tanto en países desarrollados como en vías de desarrollo. Es así que en las tres últimas décadas, a medida que se

reúne más evidencia sobre los riesgos y los beneficios de las cesáreas y se producen mejoras significativas en la atención obstétrica clínica y en las metodologías para evaluar la evidencia y formular recomendaciones, los profesionales de la salud, los científicos, los epidemiólogos y los responsables de la formulación de políticas sanitarias han expresado, cada vez con mayor énfasis, la necesidad de revisar dicha tasa recomendada.

No obstante, determinar la tasa adecuada a nivel de población – es decir, la tasa mínima de cesárea requerida por motivos médicos a la vez que se evitan las intervenciones médicamente innecesarias

rias – se presenta como un desafío. Una de las causas principales de la dificultad a cualquier nivel es la falta de un sistema de clasificación internacionalmente aceptado y fiable que genere datos estandarizados, permita realizar comparaciones entre poblaciones y pueda ser una herramienta para investigar los factores que determinan la tendencia ascendente en la cantidad de este procedimiento.

Es así que la frecuencia de cesáreas ha aumentado a tal punto, que actualmente lo que apareció como una solución ahora se vislumbra como un problema por la excesiva liberalización a la que ha sido conducida. Es así que a partir del siglo XXI, con mejoras en los resultados maternos y neonatales, la cesárea se ha convertido en el procedimiento quirúrgico más comúnmente realizado en el mundo. Si bien cuando está justificada desde el punto de vista médico, es eficaz para prevenir la morbilidad materna y perinatal, no están demostrados los beneficios del parto por cesárea para las mujeres o los neonatos en quienes este procedimiento resulta innecesario, pues como cualquier otra cirugía está asociada a riesgos a corto y a largo plazo que pueden perdurar por muchos años después de la intervención y afectar a la salud de la mujer, y del neonato, así como embarazos futuros. Por todo esto, surgió una nueva declaración de la Organización Mundial de la Salud en la que se recalca la importancia de enfocarse en las necesidades de cada paciente y desalienta centrar la atención en intentar alcanzar una tasa determinada.

Cesárea por solicitud materna

En el año 2013 el Colegio Americano de Ginecología y Obstetricia (ACOG) emitió una opinión de comité de especialistas donde define la cesárea por “solicitud materna” como la que se realiza de manera primaria (por primera vez) en una paciente sin trabajo



de parto en ausencia de indicaciones maternas y/o fetales.

Los posibles riesgos de este tipo de intervención incluyen una mayor estancia hospitalaria materna, un mayor riesgo de problemas respiratorios para el bebé y mayores complicaciones en los embarazos posteriores; por otro lado menciona los posibles beneficios a corto plazo en comparación con un parto vaginal planificado (incluidas las mujeres que dan a luz por vía vaginal y aquellas que requieren cesárea durante el trabajo de parto) donde incluyen un menor riesgo de hemorragia y transfusión, menos complicaciones quirúrgicas y una disminución de la incontinencia urinaria durante el primer año después del parto.

Evaluated el balance de riesgos y beneficios, el comité recomienda que en ausencia de indicaciones maternas o fetales para el parto por cesárea, un plan para parto vaginal es seguro y apropiado y debe recomendarse a las gestantes. No obstante, en los casos en que se planifica la cesárea por solicitud materna, el parto no debe realizarse antes de una edad gestacional de 39 semanas, y su elección no debe estar motivada por la indisponibilidad de un manejo efectivo del dolor. Finalmente la cesárea por solicitud materna no se recomienda para mujeres que desean tener varios hijos, dado que los riesgos de placenta previa, placenta acreta e hysterectomía post parto aumentan con cada antecedente de cesárea.

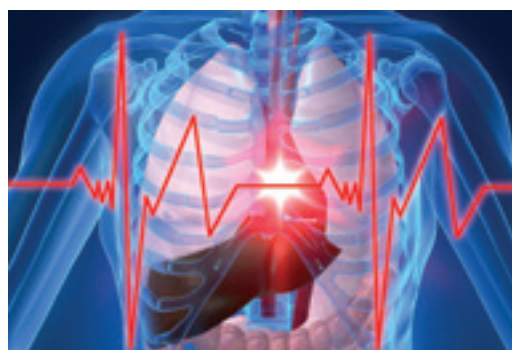


Dr. José Chirinos - Gineco Obstetra
Clínica Santa Isabel



Hipertensión Arterial

La Hipertensión Arterial – HTA- es el principal Factor de Riesgo para sufrir enfermedades y complicaciones cardiovasculares, cerebrales y renales, constituyendo una de las primeras causas de muerte. Puede ser Primaria o esencial genéticamente predispuesta o Secundaria, de causa tratable o corregible más frecuente en niños.



Entre el 20 y 35 % de la población adulta tiene HTA. El número de personas con hipertensión está aumentando en los últimos años y muchos desconocen que la padecen. De acuerdo con un estudio en Sudamérica, (Argentina, Chile, Colombia, Brasil y Perú), apenas el 57.1% de la población adulta que la padece sabe que la tiene, lo que contribuye al bajo nivel de tratamiento y control. De los pacientes diagnosticados de HTA, en estos países sólo el 18.8% tienen la Presión Arterial -PA- bien medicada y controlada.

La HTA es una Enfermedad silenciosa, asintomática, que no produce molestias por mucho tiempo, por ello, todas las personas, preventivamente deben hacerse medir la Presión Arterial para comprobar que está normal. Para un diagnóstico correcto y comprobado, que va a requerir tratamiento de por vida se recomienda el MAPA por 24 horas - Monitoreo Ambulatorio de la Presión Arterial; es muy útil y necesario para diferenciar los varios tipos de HTA, como sigue:

1. La HTA de consultorio o de Bata Blanca, en que el paciente por la ansiedad de la visita al médico, más aún si es la primera vez y no lo conoce, libera una descarga de adrenalina y sube 2 o más puntos los valores reales, de forma transitoria, predominantemente la sistólica.

2. La HTA enmascarada que por la confianza con su médico, se relaja y su Presión Arterial -PA- es normal, en el consultorio, pero por ser un ejecutivo u otra persona que trabaja con mucho estrés, presenta valores más altos de HTA en la oficina o calle, fuera del consultorio médico; muchas horas al día.

3. La HTA permanente en que el paciente a toda hora presenta elevadas sus mediciones. Por MAPA, los valores normales máximos son de 130/85 mm Hg de día y 120/80 mm Hg de noche. Si

más del 50% de las mediciones realizadas son mayores que las definidas normales, se diagnostica HTA.

4. La HTA nocturna, llamados “non dipping” son pacientes que no les baja y/o les sube la PA al dormir. Se observa en los roncadores crónicos que presentan Apnea Sueño. El organismo responde a esta señal de peligro, liberando descargas de adrenalina, elevando su PA de forma riesgosa. Es muy importante que las personas que sean roncadores y tengan Apnea Sueño se traten con un neumólogo y usen una máscara llamada CPAP para que dejen de roncar.

5. La HTA tiene diferente fisiopatología predominante. Hay hipertensos retenedores de sal y agua con hinchazón de piernas, que requerirán disminuir la sal de la dieta y tomar diuréticos. Hay hipertensos que presentan vasoconstricción predominante; ellos requerirán vasodilatadores. Esta diferenciación ayuda para recomendar la(s) medicina(s) apropiadas.

6. La HTA no sólo debe ser controlada en el consultorio médico, una vez al mes o cada dos o tres meses. Todos los pacientes hipertensos, en lo posible deben tener un tensiómetro propio en casa. Los aceptados son los de **brazo digital** de marca certificada, que midan la PA Sistólica o máxima, Diastólica o mínima y Frecuencia Cardíaca. Hay equipos que miden tres veces seguidas y sacan un promedio, muy importante sobretodo en pacientes que tienen arrit-

mias. No se recomiendan los de muñeca. Se ha comprobado que es muy útil que el propio paciente haga sus controles en diferentes momentos del día, en diferentes contextos emocionales para llevarle a su médico ese registro. Es más importante tener 10 o 20 controles al mes, en casa u oficina que solo confiarse en la medición del médico una vez al mes.

Recuerde que en el diagnóstico de HTA existe tendencia familiar con la participación de muchos genes. Tienen más riesgo de ser hipertensos los hijos de hipertensos; las mujeres que elevan su PA durante el embarazo; los fumadores, bebedores de bebidas con alto contenido de cafeína, etc. El diagnóstico bien demostrado, fundamenta que el paciente reciba sus **medicinas diariamente, de por vida**, con los controles médicos frecuentes que su médico hará junto con los otros Factores de Riesgo Cardiovasculares que hay que también tratarlos.

Finalmente mencionaré que es obligatorio que todos los médicos, **siempre**, midan la PA a sus pacientes sin importar la especialidad, por ello se fundó la Sociedad Peruana de Hipertensión Arterial, en Lima, el día 30 de setiembre de 1993 agrupando a un equipo multidisciplinario de médicos, para promover la detección, control, tratamiento, investigación y docencia en todo lo relacionado con la HTA, en nuestro medio por la repercusión que produce en la salud y el impacto en la economía del individuo, la familia y la comunidad.



Dr. Rodolfo R. Barreto, FESC, FACC.
Cardiólogo Clínico.
Miembro Fundador SPHTA.

COLEGIO DE NUTRICIONISTAS DEL PERÚ



Alimentación saludable desde la niñez

En nuestro país, casi el 10% de los niños y niñas menores de cinco años presentan sobrepeso y obesidad y va en incremento conforme avanza la edad. Un niño obeso tiene 60% de probabilidad de mantenerla a los 35 años de edad, así como incrementa el desarrollo de diversas enfermedades crónicas como la diabetes, hipertensión arterial, dislipidemias, enfermedades cardiovasculares e incluso cáncer.



La implicancia de la obesidad en los niños se refleja en la baja actividad por enfermedad, baja calidad de vida, depresión, muerte prematura entre otros; por ello la preocupación de nosotros, los padres en la búsqueda de una alimentación saludable que mantenga el estado nutricional adecuado.

Todos los alimentos nos brindan calorías suficientes para nuestro organismo funcione de manera adecuada y nos permita desarrollar las actividades programadas. Si nuestros niños comen solo lo que necesitan, nunca engordarán.

Dar pecho de manera exclusiva hasta los seis meses, la misma que se puede prolongar hasta los dos años de edad brinda protección tanto a la madre como al bebé. La leche materna tiene anticuerpos que ayudan a evitar que su bebé se enferme y tenga menos alergias, infecciones al oído, gases, diarreas, estreñimiento, infecciones estomacales o intestinales, enfermedades respiratorias como la neumonía y la bronquiolitis; además de disminuir el riesgo de padecer diabetes, obesidad y caries en los dientes.

A los seis meses consumimos los primeros alimentos, nuestro paladar se acostumbra a los sabores y creamos los hábitos alimentarios y es, en la infancia es donde se consolidan. Es una

oportunidad para adaptar a los niños al moderado consumo de sal y azúcar en sus preparaciones.

Incluya alimentos de origen animal, tus hijos crecerán hasta los 18 a 22 años y requieren proteínas, nutriente que se encuentran en los alimentos de origen animal (carnes, lácteos y huevos), pero este no es el único nutriente que contiene estos alimentos, la grasa es importante para el desarrollo del cerebro en el caso de los lácteos (queso, yogurt, mantequilla) proporcionan también carbohidratos.

Elige carnes de bajo contenido de grasa, de preferencia blancas como pescado, pollo, pavita. Si consumes carnes rojas trata de que sea pulpa sin grasa. Se recomienda prepararlas al horno, a la plancha o al vapor, y en lo posible evitar las frituras.

Los aceites deben consumirse al natural, sin ser calentados, las altas temperaturas los convierte en grasas saturadas

no solo engordarás a tus hijos sino incrementarás el riesgo que desarrolle enfermedades crónicas como la diabetes y enfermedad del corazón.

Deben comer frutas y verduras, estos alimentos contienen vitaminas y minerales que nos protegen de contraer enfermedades, consumir dos platos de verduras y tres frutas al día es suficiente.

Los granos y tubérculos contienen como nutrientes principales a los carbohidratos, el exceso de estos se transforma en grasa y contribuye a la obesidad, con estos alimentos es importante tener en cuenta las raciones que consumes y sus equivalencias, una ración de arroz equivale a una papa mediana, a una unidad de pan francés y una cucharada de cereal de desayuno.

Finalmente para el consumo de líquidos se sugiere darle sabor al agua con sabor a frutas o infusiones (piña, melocotón, anís, manzanilla).



Mg. Saby Mauricio Alza

- Decana Nacional del Colegio de Nutricionistas del Perú.
- Vice Presidenta del Consejo de Decanos de los Colegios Profesionales del Perú.
- Presidenta de la Confederación Latinoamericana y del Caribe de Nutricionistas y Dietistas CONFELANYD.

CLÍNICA RICARDO PALMA



CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO

Entendiendo la Especialidad

La especialidad de Cirugía de Cabeza y Cuello, por ser una especialidad relativamente nueva, ha desarrollado características propias de los principales lugares donde comenzó a individualizarse como especialidad (Estados Unidos y Países de Europa) y el hecho de que el nombre de designación, por sí mismo, no sea explícito, suscita aún muchas dudas sobre su área de actuación.

El Cirujano de Cabeza y Cuello tiene un área de actuación multidisciplinaria muy fuerte, básicamente se trabajan con tumores de esta región con excepción de algunos tumores del globo ocular y del sistema nervioso central, enfermedades congénitas y adquiridas de los tejidos blandos y del macizo óseo facial, enfermedades infecciosas y traumatismos de pequeño y gran impacto que involucren esta área anatómica. Entonces, para un cirujano de Cabeza y Cuello tratar

enfermedades de las glándulas salivales, glándula tiroides y paratiroides, faringe y laringe, enfermedades de la cavidad oral, tumores de la nariz y senos paranasales, tumores de la piel y órbita, ojos y anexos, implica tener un conocimiento amplio de la embriología, histología, anatomía y función de la región anatómica afectada por la enfermedad a tratar.

Dentro del tratamiento de las enfermedades muchas veces debemos actuar en conjunto con otros especialistas como neurocirujanos, cirujanos

de tórax, otorrinolaringólogos y cirujanos plásticos. Esta integración es fundamental para realizar una serie de procedimientos quirúrgicos más complejos en beneficio del paciente. Se trabaja además en conjunto con el servicio de anatomía patológica que ofrece detalles muy importantes para un diagnóstico preciso que permite una planificación terapéutica más adecuada, de acuerdo a la necesidad individual de cada paciente, para cualquiera de las fases del tratamiento.



El Cirujano de Cabeza y Cuello tiene un área de actuación multidisciplinaria muy fuerte, básicamente se trabajan con tumores de esta región con excepción de algunos tumores del globo ocular y del sistema nervioso central, enfermedades congénitas y adquiridas de los tejidos blandos y del macizo óseo facial, enfermedades infecciosas y traumatismos de pequeño y gran impacto que involucren esta área anatómica. Entonces, para un cirujano de Cabeza y Cuello tratar enfermedades de las glándulas salivales, glándula tiroides y paratiroides, faringe y laringe, enfermedades de la cavidad oral, tumores de la nariz y senos paranasales, tumores de la piel y

órbita, ojos y anexos, implica tener un conocimiento amplio de la embriología, histología, anatomía y función de la región anatómica afectada por la enfermedad a tratar.

Dentro del tratamiento de las enfermedades muchas veces debemos actuar en conjunto con otros especialistas como neurocirujanos, cirujanos de tórax, otorrinolaringólogos y cirujanos plásticos. Esta integración es fundamental para realizar una serie de procedimientos quirúrgicos más complejos en beneficio del paciente. Se trabaja además en conjunto con el servicio de anatomía patológica que ofrece detalles muy importantes para un diagnóstico preciso que permite una planificación terapéutica más adecuada, de acuerdo a la necesidad individual de cada paciente, para cualquiera de las fases del tratamiento.



DR. EDGAR J. SALAS MOSCOSO

Cirujano de Cabeza y Cuello de la Clínica Ricardo Palma

- Miembro de la Sociedad Peruana de Cirugía de Cabeza, Cuello y Máxilo Facial
- Miembro de la Sociedad Peruana de Cancerología

Mobil: (+51) 943220605

Email: dredgarsalas@gmail.com

CLÍNICA GOOD HOPE



Evidencia Clínica: El Paciente N° 10 Daniel A. Carrión

Desde que Auguste Comte, fundador del positivismo (década de 1840), como lo menciona Graña-Aramburú1 “todo el desarrollo de la sociedad humana depende en última instancia del desarrollo científico. La historia de la ciencia es el núcleo de la historia general de la especie humana. Toda sociedad y toda ciencia deben, necesariamente, atravesar por tres etapas de conocimiento: la teológica, la metafísica y, finalmente, la etapa positiva. En esta última, la verdad depende de la metodología científica y la posibilidad que los fenómenos sean demostrables, medibles y verificables.

Poner en práctica el Positivismo permitió que durante la segunda mitad del siglo XIX un progreso en las ciencias, en particular la Medicina, logre uno de los mayores avances conocidos: se inventa el Estetoscopio; el Laringoscopio; el Esfingomanómetro;

el Termómetro digital. Paralelamente, la primera vacuna para el cólera (1879), del ántrax (1881) y la rabia (1882).

Es en este momento histórico, que Daniel A. Carrión, un estudiante de Medicina de la Facultad de Medicina de San Fernando, se interesa por una

enfermedad que afecta a un gran número de personas, particularmente a los trabajadores del Ferrocarril Central Lima a La Oroya, llamada “Fiebre de la Oroya”, presentándose con características propias: fiebre alta, anemia severa y elevada letalidad; y que además era muy

frecuente en esta zona de la construcción del ferrocarril.

El joven médico plantea realizar una investigación clínica, buscar una “evidencia” y al hacerlo constituye “el primer experimento médico documentado realizado en humanos en el Perú” porque consideraba que hacerlo en animales, no le permitiría despejar las dudas existentes en ese momento. Como toda evidencia, debe seguir una metodología que intentaremos presentarlo con la mayor objetividad:

1. De acuerdo a López de Guimaraes, este estudiante “en los últimos cuatro años de su vida, estudió y escribió nueve historias clínicas de pacientes con verruga: siete de pacientes hospitalizados”.
2. Según Arias Stella “Muchas veces le oíamos preguntar”: “¿la verruga es infecciosa? ¿es inoculable? A lo primero nos decía: “creo en la infecciosidad de la verruga, pues en los lugares donde reina endémicamente, raros son los individuos que escapan de tal influencia”.
3. Algunos consideran que pudo formular al menos tres hipótesis: la inoculabilidad de la verruga, el desarrollo de la anemia en la fase pre eruptiva y la diseminación verrucosa a la meninges.
4. Al tener una experiencia en la revisión de las 9 historias clínicas revisadas, consideró que lo más adecuado sería la autoinoculación de un paciente en fase verrucosa.
5. En la prueba mencionada, el científico interesado, debía inocularse la sustancia extraída del enfermo. Adicionalmente cuando el investigador adquiría la enfermedad, podía narrar el curso del padecimiento, desde los síntomas iniciales, proporcionando de esta manera, el siempre apreciado conocimiento médico preciso y completo de la historia natural del mal.”.
6. Resultados: lo siguiente es el relato del investigador, tratando de responder a

sus preguntas y corroborar o no sus hipótesis planteadas, según el diseño elegido:

“Agosto 27 de 1885.- A las 10 a m. obtuve con gran dificultad que el doctor Evaristo M. Chávez ante el doctor Villar, el interno Julián Arce y el externo Sebastián Rodríguez me practicara cuatro inoculaciones, dos en cada brazo, cerca del sitio en que se hace la vacunación, con sangre inmediatamente extraída por desgarradura de un tumor verrucoso de color rojo situado en la región superficial derecha, de la enferma Carmen Paredes de 14 años.

Septiembre 17. Queda Fijado el Periodo de Incubación: 21 días.

Septiembre 19.- El malestar se acentúa le da calofríos, fiebre elevada 39.8°C, dolores generalizados, gran postración, calambre, sudores e insomnio.

Septiembre 20-25.- Todos los síntomas se agravan y la adinamia se acentúa,

Septiembre 26.- Noveno día de enfermedad. Sub-febril. A estas alturas dice “A partir de hoy me observarán mis compañeros, pues, por mi parte, confieso que me sería muy difícil hacerlo”.

Los compañeros anotan ese día: palidez considerable de piel y mucosa; debilidad, general, quebrantamiento, inapetencia, facultades intelectuales en perfecto estado. Pulso blando y frecuente. Respiración normal.

Septiembre 27.- Continúan acentuándose los síntomas de los días anteriores a excepción de los dolores y calambres.

Piel subictérica y aspecto terroso. Agitación e intranquilidad. La luz y el sonido le molestan.

Setiembre 28.- “los síntomas que siento no pueden ser otros que los de la invasión de la verruga a la que muy en breve seguirá el periodo de erupción y todo desaparecerá” dice Carrión.

Octubre 1.- Náuseas. Vértigos.

Octubre 2.- Rostro desencajado. Ojos hundidos rodeados de un círculo negruzco. Mejillas y sienas deprimidas. Momentáneamente se reanima y dicta: Me encuentro firmemente persuadido de que estoy atacado de La fiebre de la Oroya de que murió nuestro amigo Orihuel.

Octubre 3.- El estado del enfermo es desesperado. Alucinaciones táctiles.

Octubre 4.- En estado gravísimo se traslada el enfermo a la casa de salud con propósito de practicarle una transfusión de sangre. Luego cae en postración con delirio musitante en que se percibe que divaga sobre la Histología de la Verruga.

Octubre 5.- Carrión está moribundo. Hipotermia. Coma. A ratos emite leves quejidos y palabras incomprensibles. Hacia la alta noche, con grande esfuerzo mira a sus compañeros que solícitamente circundan su lecho, y dice: “Enrique, esto se acabó”. La última expiración fue breve y profunda. A las 11.50 de la noche, fallece Carrión.

Conclusiones: Se evidenció que se puede contagiar de humano a humano, “es inoculable y contagioso”, por otro lado, su periodo de incubación (21 días).



Dr. Elard Walter Quispe Mena

Médico Reumatólogo y Presidente del Comité de Ética en Investigación de la Clínica Good Hope Docente de la Facultad de Medicina Fernando Cabieses Molina, de la Universidad Científica del Sur.

FDR nano

Sistema compacto, móvil y digital de rayos X

Operación amigable CONSOLA INTEGRADA

- Pantalla touch-screen rotativa y móvil
- Panel de operación de control con indicador de estado de la batería
- Transmisión inalámbrica de las imágenes

Nuevo Procesamiento de Imagen REJILLA VIRTUAL

- Eliminación de radiación dispersa
- Reducción de dosis por eliminación de rejilla física
- Mayor contraste con menor ruido

Detector digital FDR D-EVO II

- Tecnología patentada ISS de alta sensibilidad
- Electrónica dedicada para reducción de ruido
 - Liviano, de fácil manipulación, impermeable y antibacterial

Ultraligero CARRO COMPACTO

- Cuatro ruedas multidireccionales de rotación libre
 - Giro en su propio eje
- Batería incorporada de Li-ion de alto desempeño que permite un trabajo continuo de 12 horas (20 exposiciones/hora)
- Cargador incorporado del detector



Promoviendo eficiencia en imagenología móvil SISTEMA FDR NANO

Nuestra capacidad de capturar imágenes detalladas utilizando muy baja dosis, ha mejorado a lo largo de los años obteniendo un nuevo concepto en radiografía digital móvil, el FDR Nano. Diseñado para solucionar los problemas con lo que se enfrentan los especialistas de la salud en su labor cotidiana.



Editorial & Publicidad S.A.C.

Empresa periodística líder en el Perú en elaborar publicaciones especiales para empresas e instituciones nacionales e internacionales:

Journalistic company leader of Peru, publishing house specialized making special publising for internationals and nationals companies and institutions:



Calle Manuel Portocarrero N° 885, Lima 29
Central: (511) 715-0222 Fax: (511) 715-0227
E-mail: revista@inversiones.com.pe
Web Site: www.inversiones.com.pe

EMPRESA



Ceelimp Group, 30 años comprometidos con el cuidado del medio ambiente

Ceelimp Group, es un Grupo de servicios de Facility Services que opera en España, Perú y República Dominicana, con más de 30 años de historia. En sus orígenes, el grupo se constituyó con el objetivo de ayudar a las grandes y medianas empresas a profesionalizar sus servicios de limpieza, en sectores de alta exigencia operativa y funcional.



Es por ello que el compromiso con la Calidad, Medio Ambiente y Seguridad y Salud que en CEELIMP compartimos con nuestros clientes nos ha supuesto posicionarnos en Perú como líderes en el sector Salud (clínicas y hospitales) y referente en otros sectores como el Hidrocarburo, Industrial/Logístico, entre otros y habiendo obtenido las certificaciones ISO 9001, ISO 14001 y OHSAS 18001.

Nuestra estrategia, nuestra forma de hacer, se fundamenta en la integración equipos mediante la gestión de:

- NUEVAS TECOLOGÍAS: Incorporamos las últimas tecnologías en nuestros clientes estando por tanto en la vanguardia de la calidad del servicio. Software de Facility Services y Mobile.
- PROCESOS: Procesos predefinidos con el cliente y estandarizados, hace que fijemos nuestros esfuerzos a objetivos comunes y definidos
- PERSONAS: Orientamos a todos nuestros colaboradores hacia las operaciones. Las personas son el principal activo de CEELIMP. En CEELIMP tenemos claro que nuestro éxito se basa en la excelencia en la gestión de las personas. Nuestros empleados son la clave de un servicio de calidad
- CERCANÍA DE SERVICIO: Amplia autonomía de actuaciones de nuestras delegaciones regionales, lo que permite agilidad en las gestiones con clientes y proveedores. Ofrece mayor adaptación al mercado local
- INTERNACIONALIZACIÓN: La visión internacional, hace que apliquemos los mayores estándares internacionales a nuestros clientes. Aprovechamos nuestra visión global para ofrecer una visión multicultural, movilidad de los RRHH y mayor eficiencia de los sistemas y recursos.

Los Facility services que prestamos al sector salud son los siguientes:

<p>Limpieza</p> <ul style="list-style-type: none"> - Limpieza Hospitalaria - Código colores - Equipos de alta gama - Nebulizaciones - Gestión Interna de Residuos - Servicios - Protocolizados - Limpieza en altura - House Keeping - Limpieza en Plataformas
--

<p>Mantenimiento y saneamiento ambiental</p> <ul style="list-style-type: none"> - Limpieza y desinfección de reservorios de agua - Desinfección, Desratización y Desinsectación - Servicios Técnicos de gasfitería y electricidad - Pintura - Mantenimiento de equipos, Predictivos, Preventivos y Correctivos
--

<p>Servicios auxiliares</p> <ul style="list-style-type: none"> - Jardinería - Personal Almacén - Personal de Recepción - Suministros, línea institucional y bolsas de basura normadas - Conserjería - Mensajería - Mozo para atención de reuniones - Ascensoristas

<p>Intermediación Laboral</p> <ul style="list-style-type: none"> - Trabajos temporales - Dotación de personal - Otros.
--

SALUD Y BIENESTAR



Neurociencias y Psicología Médica Planteamientos y Recomendaciones

Los seres humanos nacen codificados tanto en su género, como en los aspectos patológicos que van a presentarse durante su vida, así como un reloj biológico que determinará el fin de sus días; sin embargo, de acuerdo a los cuidados y la prevención que reciban, los seres humanos pueden vivir una vida tal vez más larga, sobre todo de calidad, si se detecta en forma pronta las posibles enfermedades y trastornos tanto del cuerpo como de la mente, colocando a los individuos dentro de lo “normal”, pues el comportamiento también se altera de acuerdo al lugar donde se vive, pues no solo son los factores genéticos sino que también debe contemplarse la sociedad en que se desarrolla, como lo pensaba Jean Jacques Rousseau.

►► Los médicos cirujanos han sido formados para detectar y realizar diagnósticos diferenciales de problemas orgánicos de los que no son, por lo tanto un equipo de salud, debe conocer ambas esferas, la psíquica y la física.

En cuanto a la esfera psíquica, no debe vérsela en una concepción de inexistencia, sino que dichos problemas de salud mental,

sean estos denominados enfermedades o trastornos que no pueden ser detectadas, ya sea porque es una enfermedad en sus inicios o no se tengan la tecnología adecuada o no lo conozcan, pero definitivamente no son problema del alma o espirituales inexistente sino que tiene bases biológicas de allí la importancia de la transdisciplinariedad de

los profesionales de las ciencias de la salud y la ciencia médica, que deben seguir los consensos de la reunión de expertos, como son las definiciones de la Organización Mundial de la Salud, con la finalidad de poderarnos comunicar con un solo lenguaje que beneficie a los enfermos y a sus familiares y no contribuir que ellos sigan deambulando

de consultorio en consultorio para hallar el descanso de sus molestias.

Los signos de alarma como la fiebre, el estrés, el dolor, la tos, etc., tienen bases físicas y pueden ser componentes de diferentes enfermedades orgánicas, que pueden también acompañarse de trastornos mentales como ansiedad, depresión, deterioro cognitivo, convulsiones, que producen impacto en la vida de un enfermo, sin embargo, no se puede dejar de lado las malformaciones, la violencia, el abuso de sustancias inadecuadas para la vida, como otros procesos infecciosos e infestaciones, que deben ser detectada en forma temprana por lo que debe trabajarse en equipo con personas entrenadas en el campo neurológico, sea este clínico y quirúrgico.

Se concluye que todos los trastornos mentales, incluyendo el suicidio, constituyen la segunda causa de carga de alteración de la salud en las sociedades con economías de mercado.

Los trastornos mentales tienen una gran repercusión negativa en la salud y en la calidad de vida de las personas que los sufren y suponen una importante carga para sus familias.

Muchas personas con trastorno mental grave no reciben tratamiento para éste, a pesar de existir tratamientos eficaces para dichos procesos. Además, es frecuente la ruptura en la continuidad de cuidados y el abandono terapéutico en pacientes con trastorno mental grave, con las consecuencias que la desestabilización lleva consigo.

Considerando la Psiquiatrización de la vida cotidiana. Cada vez más personas no son capaces de afrontar eficazmente las situaciones estresantes de la vida cotidiana (problemas relacionales, duelos, fracasos, rupturas, reveses o contrariedades) y recurren a tratamientos farmacológicos no justificados, con la consiguiente medicalización de estas situaciones vitales.

La primera situación es más frecuente en entornos desfavorecidos socialmente, bien en el origen o bien sobrevenidos a consecuencia

del propio trastorno mental, y la segunda en entornos de mayor estatus socioeconómico y cultural, donde cada vez es más baja la tolerancia a la frustración, en una sociedad donde la competitividad es casi la regla y el éxito un mandato social.

La promoción de la salud mental tiene como objetivo la protección, el apoyo, el soporte emocional y el bienestar social, así como crear las condiciones individuales, sociales y ambientales que permitan el desarrollo psicofisiológico óptimo, con el mayor respeto por la cultura, la equidad, la justicia social y la dignidad personal. Sólo en ese medio ecológico las personas serán capaces de “amar y trabajar, disfrutar y tolerar”, una forma sencilla y directa de definir la salud mental para nuestros medios.

Hoy ya es posible la prevención de los trastornos mentales mediante intervenciones relacionadas con la crianza y los cuidados tempranos, las ayudas psicológicas y psicosociales individuales y familiares, y mediante métodos psicoeducativos orientadas al aprendizaje del afrontamiento de situaciones vitales estresantes (evitando la medicalización de la vida cotidiana). Todo ello puede realizarse de forma eficaz, eficiente y segura en todas las etapas vitales y, especialmente, en la primera infancia, la edad escolar y la adolescencia, y en la mujer durante el embarazo, parto y puerperio.

La detección precoz e intervención temprana del trastorno mental grave, y tan cerca de la comunidad y del entorno afectivo y familiar del paciente como sea posible.

La atención integral y coordinada. Asegurando la continuidad de los cuidados y la

integración de servicios, orientándolos a la promoción de la autonomía personal y a la reinserción relacional, social y laboral.

También es necesario, además de la formación en salud mental, que un médico de familia deba tener la sensibilidad y el compromiso en el abordaje psicosocial. La OMS nos recuerda:

“La atención a la salud mental, a diferencia de otras muchas áreas de la salud, no precisa, en general, tecnología costosa. Lo que requiere es el trabajo sensible de personal debidamente formado en el uso de fármacos relativamente accesibles y de costo admisible y las habilidades de soporte psicológico en el ámbito extrahospitalario”.

Nuestro saludo del Comité Nacional de Salud Mental por el Día de la Medicina Peruana.

Las ideas de Freud acerca del afecto en la medicina fueron desarrolladas reflexionando en la relación médico-paciente. Sostenía que la transferencia es una dimensión y que el éxito del médico depende de la comprensión de este hecho. Cuando el contacto de la relación dura algún tiempo y el tratamiento requiere de una colaboración estrecha, la dimensión afectiva es tan obvia que puede dar lugar ordinariamente al interés y la simpatía que se demuestra, unido a la estima de la que goza el médico, son suficientes para generar sentimientos positivos fuertes por parte del paciente. Reciban un fraternal y afectuoso saludo por el día de la medicina peruana. Debo referir la calidad de Mentoring al Dr. Víctor Puente Arnao Fort por sus orientaciones y consejos en la misión y representatividad encomendada. ◀



Dr. Aldo Pissani Bulnes – Psicólogo
Presidente del Comité Nacional de Salud Mental
Representante de la Asociación de Clínicas Particulares del Perú.

Celebración del XXVII aniversario de la Clínica San Pablo Surco

Con un concurrido cóctel junto a las autoridades y staff médico de la red de salud San Pablo, se celebró el XXVII aniversario de la Clínica San Pablo Surco y se inauguró el “XIII Curso Internacional de Cardiología: Nuevos Conceptos en el manejo de la enfermedad cardiovascular” que reunió también a los mejores especialistas del continente.

Destacó entre ellos el Dr. Néstor Pérez Baliño, Ex Viceministro de Salud de la nación de Argentina, el Dr. Jorge Gonzáles-Zuelgaray, Jefe de Electrofisiología del Sanatorio de la Trinidad San Isidro de Argentina y el Dr. Ricardo Ronderos, Jefe del Servicio de Diagnóstico por imágenes del Instituto Cardiovascular de Buenos Aires. Participaron además la Dra. Clara Saldarriaga, Jefe del Programa de Falla Cardíaca de la Clínica Cardio Vid de Colombia, el Dr. Javier Antezana, Jefe de la Unidad Coronaria del Hospital de Cardiología del Centro Médico Nacional Siglo XXI de México y el Dr. Yigal Piña, Médico Adjunto del Departamento de Cardiología Intervencionista del Instituto Nacional de Cardiología “Ignacio Chávez” de México.

El presidente del Comité Organizador del XIII Curso, el Dr. Luis Delgado, expresó que el Instituto del Corazón San Pablo organiza este curso hace 27 años con la finalidad de mantenerse actualizados en los últimos tratamientos cardiovasculares.



SOCIALES Y EVENTOS



47^o Aniversario de la Clínica Tezza

La primera piedra de la clínica se colocó el 8 de Diciembre de 1967 sobre un terreno baldío, donde todo era chacra. La única pista cercana era la que hoy se conoce como la Avenida el Polo.

La clínica empezó a operar como tal unos años después, en 1971, con la finalidad de atender a pacientes de todos los recursos económicos y equipados con maquinaria de altos estándares de calidad para la época.

Es así que el pasado sábado 15 de setiembre se realizó una ceremonia de bendición de las renovadas instalaciones de la clínica.

Al acto asistieron la Directora General, Madre Superiora Sor Maria Esther Cusma Pajares, el Director General adjunto Dr. Cesar López, el Director Médico, Dr. Otoniel Osso, médicos, enfermeras y trabajadores en general.

“Un agradecimiento a todos ustedes, de estar compartiendo esta inauguración, debo recordarles que nuestro lema es “cuidar al enfermo con corazón de madre”. “ Esta bendición mira, no sólo a la comunidad en cuyo beneficio se han modernizado las instalaciones y consultorios, sino también a los que en ellos trabajan “dijo la madre. En otro momento de su discurso enfatizo “Es un día muy especial para nosotros los católicos, porque celebramos el día de la virgen de los dolores, porque Maria estuvo en la cruz junto a su hijo y nosotros también como una madre, estamos junto a nuestros enfermos cuidándolos con mucho amor. Todo este trabajo de renovación lo hacemos con la misión de darles un ambiente adecuado y acogedor a nuestro pacientes” finalizó la madre superiora.



SOCIALES Y EVENTOS



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@clinalaluz.com.pe
 www.clinalaluz.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@clinicapj.org.pe
 www.clinicapj.org.pe

CLÍNICA DE DÍA AVENDAÑO

Dirección: Av. Leonidas 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@clinicalimatambo.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: dirección@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.clinicasancamillo.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.opelupe.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 Ejercito N° 1020
 Cayma -Arequipa
 Teléfono: 054-382400
www.clinicasanjuandediosarequipa.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.clinicasantaanitaquitos.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: clipamtrujillo@gmail.com

CLÍNICA SANCHEZ FERRER

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

CLÍNICA PROMEDIC

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

DIPLOMADO

ESPECIALIZADO



Auditoría Médica Basada en la Evidencia

Inicio de clases: **26.10.18**

¿POR QUÉ ELEGIR EL DIPLOMADO ESPECIALIZADO?

DOBLE CERTIFICACIÓN

- Diplomado Especializado en Auditoría Médica Basada en la Evidencia, otorgado por la UPC.
- Certificado de haber aprobado el Módulo de Auditoría en el Ámbito Clínico, en el Ámbito Laboral y Salud Ocupacional, otorgado por la UPC.

COLEGIATURA OFICIAL

Nuestro diplomado permite obtener el Registro de Auditor Médico del Colegio Médico del Perú.

PROFESORES CON EXPERIENCIA EN EL SECTOR SALUD

Contamos con profesores reconocidos por su formación académica y una trayectoria forjada tanto en la investigación como en la dirección de las entidades más destacadas del sector salud.

Conversamos:

Celular: 913 027 648
T. 419-2800, anexo 6753
katty.villanueva@upc.pe

POSTGRADO

UPC

Universidad Peruana
de Ciencias Aplicadas

Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas is accredited by the WASC Senior College and University Commission (WSCUC), 985 Atlantic Avenue, Suite 100, Alameda, CA 94501, 510.748.9001.

WSCUC
Senior College and
University Commission

Una
renovada
experiencia
en salud

Trato y tratamiento



Av. Javier Prado Este 1066
Urb. Corpac - 15036 Perú
224-2224 / 224-2226

 **Clínica Ricardo Palma**
Grupo  **quirónsalud**



www.crp.com.pe