

ACP

AÑO VII - EDICIÓN N° 27 / OCTUBRE 2021

Clínicas & SALUD

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



LA VERDAD SOBRE LOS PRECIOS DE LAS MEDICINAS

SOLUCIONES INTEGRALES

PARA UN SISTEMA
LOGÍSTICO EFICIENTE
PENSANDO EN EL
PACIENTE

GESTIONAMOS CADENAS DE SUMINISTRO BASADOS
EN MÁXIMAS DE CALIDAD, SEGURIDAD Y EFICIENCIA



Reparto a domicilio



Seguridad y calidad



Garantía de abastecimiento
permanente



Venta de medicamentos e insumos y
servicio de droguería para externos



ibtg
GROUP



CLÍNICA
LEZZA

50
ANIVERSARIO

1971-2021

¡Más que una Clínica,
un hogar!





Foto: Carátula

04

ACP
Los Precios de las Medicinas en las Clínicas Privadas versus los Ofertados por las Cadenas de Farmacia



06

Actualidad
Daniel Alcides Carrión, Mártir de la Medicina Peruana



12

Actualidad
Infecciones Nosocomiales (Intrahospitalarias) en Salas UCI



16

Actualidad
Día Mundial del Corazón



26

Sanna \ Clínica San Borja
Pioneros en trasplante de progenitores hematopoyéticos



28

Clínica Good Hope
Sumando Esperanza en las zonas más vulnerables



44

Sociales y Eventos
50° Aniversario Clínica Tezza
“Cuidamos al enfermo, como una madre cuida a su único hijo enfermo”



Día de la Medicina Peruana

En esta edición deseamos hacer llegar nuestro saludo a los médicos del Perú por el compromiso y dedicación que muestran a sus pacientes, en especial ante la adversidad actual.

Cada 5 de Octubre recordamos a Daniel Alcides Carrión García, Héroe Nacional de la Medicina peruana, y en esta ocasión compartimos un artículo del Colegio Médico del Perú respecto de esta importante fecha.

Como tema principal estaremos nuevamente tratando los precios de los medicamentos en las clínicas privadas. Este tema parece seguir incomprendido a pesar que el informe del INDECOPI identifica correctamente que existe un subsidio de los medicamentos hacia otros servicios de las clínicas que están subvaluados. Es importante por lo tanto entender que la reducción en el precio de la farmacia no hará que la atención total e integral de un paciente se reduzca, pues lo que sucederá es que esa reducción se convertirá en un aumento en otros servicios para mantener el total de la atención integral sin cambios.

En otra sección veremos un poco de historia de la bioética en el Perú, las corrientes que se formaron y algunos de sus principales integrantes; así como algunos otros temas de interés.

Mg. Miguel Ramirez Noeding
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 VII - N° 27- Octubre 2021

CONSEJO DIRECTIVO:

Mg. Miguel Ramirez Noeding
Presidente

Lic. Ricardo Fiorani Rondan
Vicepresidente

Lic. Rodrigo Langberg Bacigalupo
Tesorero

Mg. Rodrigo Escalante Narrea
Secretario

Dr. Jorge Ruiz Portal
Vocal

Mg. Giancarlo Sanguinetti Durand
Vocal

Mg. Francisco Feliu Gutierrez
Vocal

Dr. Víctor Puente-Arnao Tiravanti
Asesor legal

Dr. Marco Ríos Chocos
Administrador

COMITÉ EDITORIAL

Lic. Rodrigo Langberg
Mg. Rodrigo Escalante

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

Vertice Consultores
Impresión

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.



Los Precios de las Medicinas en las Clínicas Privadas versus los Ofertados por las Cadenas de Farmacia

La diferencia que existe entre los precios que ofertan las farmacias de las clínicas privadas versus las boticas y farmacias de las cadenas tienen su origen en diversos aspectos que arribaremos en el presente artículo.

1. Servicios otorgados

- Las Clínicas según la categorización otorgada por el MINSA dan servicios que incluyen honorarios médicos, procedimientos y exámenes auxiliares (Análisis

de Laboratorio, Imágenes, etc.), hotelería (Camas hospitalarias, Unidad de Cuidados Intensivos, Unidad de Cuidados Intermedios, tanto para niños y adultos), medicamentos e insumos médicos

entre otros. Son supervisadas por las DIRIS y SUSALUD.

- Las boticas y farmacias de cadena tienen autorización de funcionamiento otorgada por el MINSA a través de la DIGEMID y comer-



cializan medicamentos, algunos dispositivos médicos y productos de tocador.

2. Participación en el Mercado

- En el año 2019 Las farmacias de las clínicas han vendido 163 millones de dólares.
- Ese mismo año el sector Retail (boticas y cadenas de farmacia) 1,204 millones de dólares, lo que constituye un monto de más de siete veces al obtenido por las clínicas.

3. Determinación de los precios de medicinas

- Las clínicas determinan sus precios para la venta al contado aplicando un margen sobre el precio de adquisición y/o utilizando un referente.
- Los precios de venta al crédito se fijan usando dos modalidades: Usando como referente los precios de la revista Kairos al que se le aplica un descuento fijo y pactando un petitorio de medicinas con precios predeterminados; ambas modalidades se negocian en el contrato con las aseguradoras.
- Las boticas y farmacias de cadenas utilizan mayoritariamente en

modelo de precio de adquisición más un margen.

4. Tipo de medicamento

- Tanto las cadenas de farmacia como las clínicas compran productos de marca, copia o genéricos.
- Las medicinas de marca tienen precios elevados por tener patente que luego de vencer permiten la aparición de los medicamentos genéricos cuyos precios son muy económicos.

5. Condiciones de pago

- Las Clínicas otorgan a las aseguradoras un promedio de 75 días de crédito.
- Las cadenas de farmacia realizan sus ventas al contado.

CONCLUSIONES

1. Existen diferencia en los precios de las medicinas que se adquieren al contado versus las que se adquieren al crédito.
2. El volumen de mercado que manejan las farmacias de cadena les permite obtener ventaja comparativa de precio con las farmacias de las clínicas.
3. El modelo dentro de los contratos con las aseguradoras de

descuento fijo sobre el precio de lista de la revista Kairos genera un resultado final que en algunos casos comparado con la venta de las farmacias de cadena es caro, pero también existe por este mismo referente un resultado inverso es decir que algunos productos obtenidos en las clínicas son mas baratos que en la cadena.

4. Las clínicas ofrecen un servicio integral de salud su objetivo no es la venta de medicamentos, su estructura de costos es distinta a los establecimientos farmacéuticos que solo venden medicamentos.

RECOMENDACIONES

1. Las clínicas ofrecen servicios de calidad que tienen alta aceptación en la población por lo que debe esforzarse en eliminar la distorsión de precios de las medicinas que ofrecen a sus pacientes.
2. En los contratos con las aseguradoras deberán cambiar de referente dejando de lado la Revista Kairos para la fijación de precios.
3. Rebalancear los precios de sus servicios médicos, de hotelería y procedimientos estableciendo precios en las medicinas más asequibles.



ACTUALIDAD



Cada 5 de octubre es una fecha importante para el sector salud y la medicina peruana, porque significa un justo y merecido homenaje a una figura representativa como es Daniel Alcides Carrión García, Héroe Nacional, Mártir y Maestro de la Medicina Peruana.

Daniel Alcides Carrión, Mártir de la Medicina Peruana

La desaparición física del Mártir de la Medicina Peruana se dio un 5 de octubre de 1885 tras 40 días de haberse inoculado sangre de una tumoración verrucosa de un paciente internado en el hoy emblemático Hospital Nacional Dos de Mayo.

Esa acción, que podría interpretarse como un acto desproporcionado y temerario, significó y marcó la real dimensión del espíritu de abnegación, curiosidad científica y heroísmo que animaba a este joven universitario sanmarquino y que, sin proponérselo, lo llevó a ocupar un sitial preferente y referencial sobre lo que significa la medicina en nuestro país: entrega, dedicación, búsqueda del conocimiento, humanidad y sacrificio.



Hoy como ayer, en actos como este, dedicamos un espacio para la reflexión sobre lo que significa la medicina para quienes la ejercemos, lo que representa la medicina y la salud para nuestra población; así como para quienes acuden a nuestros establecimientos en búsqueda de alivio y mejora de sus males.

Y que, confiando en nuestra disposición y capacidades, la población nos otorga esa oportunidad de comprender al paciente como persona, añadiendo a la ciencia, la dimensión humana, haciendo que nuestra labor como médicos se magnifique no sólo como profesión sino también como apostolado.

Daniel Alcides Carrión García, nació en Cerro de Pasco el 15 de Mayo de 1857. Hijo del médico y abogado ecuatoriano Baltazar Carrión y de Dolores García Navarro. Perdió a su padre a la edad de ocho años. En 1880 ingresó a la facultad de medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos cursando los estudios respectivos hasta el cuarto año.

El 27 de agosto de 1885, Daniel Alcides Carrión, estudiante de medicina,

decidió inocularse sangre contaminada con la bacteria **“Bartonella Bacilliformis”** y de esa forma contraer la enfermedad de la **“Verruga peruana”** con el propósito de estudiar su evolución.

Transcurrido 4º días, la enfermedad se reveló el 20 de Setiembre, con estoica calma siguió estudiando todas las diversas fases del mal, cuya historia escribió hasta el último momento en que pudo hacerlo.

Con los malestares a cuestas, Carrión registraba la evolución del mal en su cuerpo y en cuanto las fuerzas no le dieron, encargó la tarea a sus amigos, con estas históricas palabras **“Aún no he muerto... amigos míos; ahora les toca a ustedes terminar la obra comenzada, siguiendo el camino que les he trazado”**.

Finalmente, el 5 de octubre de 1885, el héroe de la medicina peruana fallece en una cama del hospital Maisón de Santé.

La memoria de Daniel Carrión, debe pues, ser conservada con respeto y admiración por cuantos se interesan por los progresos de la Ciencia y el nombre de nuestra patria.

Daniel Carrión ha sido víctima de su afán por conocer la causa de su enfermedad de verrugas, y estudiar el medio eficaz de combatirla.

La vida del infortunado joven Carrión vale a la Medicina un descubrimiento de altísima importancia; pero significa a la vez la pérdida de un obrero que, por sus primeros pasos, reveló cuán útil habría de ser mas tarde para el ensanche de los hasta hoy estrechos límites del saber médico.

El heroico sacrificio de Carrión marcó huella en la historia médica del Perú y alentó el desarrollo de otros estudios e investigaciones entre los médicos peruanos en diversos campos. En 1886, un año después de su muerte, la verruga peruana fue denominada enfermedad de Carrión, a iniciativa de su discípulo Mariano Alcedán, y es así como figura en la patología médica mundial.

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. Ese acto le hace merecer el reconocimiento eterno, no solo del Perú, sino de la humanidad, pues es un ejemplo para forjar un mundo mejor.

Fuente: Colegio Médico del Perú.



ACTUALIDAD

La Bioética o ética de la vida no es una disciplina nueva. A partir de la década del 70, en tono al famoso caso de Karen Ann Quinlan y la sentencia del Tribunal Supremo del Estado de Nueva Jersey, reconociendo a la joven norteamericana el “derecho a morir en paz y con dignidad”, se abre una gran discusión en torno al final de la vida. Se van constituyendo los grupos interdisciplinarios que discuten y analizan los temas del derecho a la vida, la calidad de ésta y el respeto a la dignidad de la persona.



Historia de la Bioética en el Perú

En nuestro país, los orígenes de la Bioética se remontan a la década de 1990, cuando el Dr. Roberto Llanos Zuloaga, eminente psiquiatra de la Clínica Ricardo Palma y docente universitario de gran prestigio, se interesa por constituir un grupo de profesionales principalmente de médicos, para debatir temas relacionados con los aspectos éticos de la vida humana tanto en personas sanas como en personas con algún tipo de enfermedad.

Como lo escribió en su momento

el Dr. Llanos, “*el movimiento bioético en el Perú se inicia en 1990 en circunstancias que la Junta Directiva del Colegio Médico de ese año, promueve la convocatoria a simposios y mesas redondas a un grupo de médicos con vocación ética, bioética y deontológica*”. Ese mismo año, se forma una Comisión integrada, entre otros, por los doctores Guillermo Contreras y Salomón Zavala Sarrio. Esta comisión tuvo corta vida y acabó por desactivarse.

El interés por la Bioética se fue

despertando y asistimos a la formación de diversos grupos más o menos numerosos tanto privados como institucionales, que se ocuparon con diversa fortuna de temáticas y problemáticas bioéticas.

En el transcurso del tiempo, se fueron constituyendo algunas asociaciones como ASPEBIO (Asociación Peruana de Bioética), CEPEBIO (Centro Peruano de Bioética), ASVIDA (Asociación por la Vida), entre otras, que en la actualidad se hallan inactivas. La cátedra de Bioética, sin

embargo, se ha mantenido en varias universidades tanto públicas como privadas como son la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, la Universidad Privada de Piura, la Universidad Femenina del Sagrado Corazón, la Universidad de San Pablo y la Universidad Santa María, ambas de Arequipa, la Universidad Sedes Sapientiae, la Universidad Ruíz de Montoya, la Pontificia Universidad Católica del Perú, la Universidad Santo Toribio de Chiclayo, entre otras.

También el Colegio Médico ha trabajado arduamente en el tema bioético lo mismo que el Ministerio de Salud, ASPEFAM, la OPS, la Academia Nacional de Medicina y la UNESCO, a través de su cátedra de Bioética. Esta última estuvo en poder de la UNIFE durante cinco años.

La Bioética en el Perú se manifiesta en dos tendencias, “escuelas” o corrientes: la personalista, que incluye a los discípulos de Elio Sgreccia; importante teólogo del Vaticano, la tendencia de los laicos y religiosos que consideran que el ser humano, persona, goza de todos sus derechos, inalterables, desde la fecundación hasta la muerte natural y estos derechos han de ser respetados en todas las etapas de su vida; y la tendencia “progresista” o liberal, laica, utilitarista, que defiende las ideas innovadoras



que son debatidas en diversos foros, especialmente por los organismos internacional y las ONGs.

Hace poco, se ha creado una nueva Asociación Peruana de Bioética, Presidida por el Dr. Alfredo Benavides, médico cardiólogo e importante bioeticista peruano, de tendencia liberal, eminentemente laica, asociación que ha organizado diversas reuniones y simposios. Se encuentra en ciernes la Red Peruana de Bioética Personalista (RPBP), cuya génesis es liderada por el Dr. Alejandro Langberg, médico cirujano, muy prestigiado y con una gran formación académica.

En este punto, quisiera referirme brevemente al concepto de persona, que es un concepto nacido de la Filosofía cristiana. El término persona (del latín personare) proviene del teatro romano: se llamó persona a una máscara que se ponían los actores y actrices en el teatro para hacer resonar su voz en ambientes grandes y de mala acústica.

Al comienzo, se denominó persona sólo a la máscara, pero pasando el tiempo, se fue llamando persona al actor o actriz provisto (a) de su máscara. Así persona, se fue humanizando, inicialmente sólo en el teatro. Fue Boecio, un filósofo cristiano del



ACTUALIDAD



siglo VI dc, el que consideró que el ser humano es persona, al ser la máscara de la voz de Dios en la Tierra. Gracias a la persona, la voz divina se escucha hasta el último rincón del universo. La persona crea su mundo (mundus = limpio), vale decir, su ambiente limpio, ordenado, armónico gracias a la persona. Este concepto fue luego llevado a su máxima expresión e importancia por San Agustín de Hipona. Por ello, la persona es el centro de la Ética y de la Bioética personalista.

La Red Peruana de Bioética Perso-

nalista, que se está formando, cuenta ya con un grupo de once profesionales, que mencionaremos:

- Carlos Elías Echevarría Bouche, de la Facultad de Teología Redemptoris Mater del Callao.
- Alejandro Langberg, de la Facultad de Teología Redemptoris Mater del Callao.
- Rafael Santa María de la Universidad San Pablo de Arequipa.
- María Laura Malespina, de la Universidad Privada de Piura.
- Mercedes Saravia de la Universidad San Ignacio de Loyola.
- Rosa Sánchez, Mg. en Bioeticista y Dra. en derecho.
- Juan Carlos González, de la Universidad Católica Santa María de Arequipa.
- Patrick Wagner, de la Academia Nacional de Medicina.
- Carla Morán, de la Universidad Femenina del Sagrado Corazón y de la Universidad San Ignacio de Loyola.
- Myriam Falla, de la Universidad Femenina de Sagrado Corazón.
- Jorge Martínez, profesor de la

Universidad San Pablo de Arequipa.

- Roberto Tarazona de la Universidad Católica Sedes Sapientiae.

En conclusión, son: 12 integrantes: 5 médicos, uno de ellos filósofo, 3 abogados, 1 teólogo canonista, 1 educadora, 1 filósofo.

Resulta muy útil y deseable que existan estas dos tendencias. Ello nos permitirá reunirnos, intercambiar ideas, debatir y enriquecer nuestro pensamiento bioético, forjando una posición propiamente peruana como ya ocurre en algunos de los países vecinos como Chile, Argentina, Colombia y Uruguay.

El objetivo final es propender a la muy urgente creación e instalación del Comité Nacional de Bioética, que tanta falta hace en nuestro país, para que seamos capaces de debatir en forma seria, independiente, con altura y conocimiento, y de modo interdisciplinario, los principales problemas bioéticos que surgen en nuestra práctica profesional, comenzando por la problemática bioética aparecida durante la pandemia que nos golpea y aflige.



Dr. Patrick Wagner Grau
 Doctor en Medicina y Filosofía

LINET



AVE 2:

fácil posicionamiento durante el trabajo de parto

 endelmedic

contacto@endelmedic.com.pe
(1) 7194122
www.endelmedic.com.pe





Infecciones Nosocomiales (Intrahospitalarias) en Salas UCI

Según la guía práctica de la OMS, sobre “La prevención de las infecciones nosocomiales”, formalmente se puede definir de la siguiente manera:

Una infección contraída en un hospital por un paciente internado por una razón distinta de esa infección. Una infección que se presenta en un paciente internado en un hospital o en otro establecimiento de atención de salud en quien la infección no se había manifestado ni estaba en periodo de incubación en el momento del internamiento. Comprende las infecciones contraídas en el hospital, pero manifiestas después del alta hospitalaria y también las infecciones ocupacionales del personal del establecimiento.

Las infecciones intrahospitalarias no son exclusivas de pacientes, ya que las contraídas por el personal del establecimiento o por visitantes, también se consideran nosocomiales.

La infección adquirida no solo representa un daño para la salud del paciente, visitante, o trabajador del hospital, sino que representa un costo económico para el hospital y el infectado. Una estadía prolongada no solo aumenta los costos directos del paciente, la hospitalización, sino también los indirectos, por su ausencia en el trabajo. La estadía prolongada también significa recursos, consumibles y espacio que el hospital tiene que disponer para el paciente. Aunque difícil de medir, en Estados Unidos estiman costos entre 28 y 45 mil millones de dólares derivados de enfermedades nosocomiales.

Las enfermedades nosocomiales pueden ser endémicas o epidémicas. La primera siendo la más común. Las epidémicas ocurren solamente durante brotes como ahora, con el COVID-19.

Los tres sitios de infecciones nosocomiales más prevalentes son en las vías urinarias, vías pulmonares y sitios de intervención quirúrgica. La neumonía es la más prevalente de las infecciones pulmonares, particularmente la neumonía asociada a ventiladores mecánicos. Si recordamos, los ventiladores mecánicos son esenciales para apoyar a pacientes graves de COVID-19.

Saber que una infección nosocomial está directamente asociada con el equipo médico de apoyo, puede ser preocupante. Pocos estudios se han hecho al respecto, pero uno realizado en la ciudad de Londres ha determi-

nado que del 7 al 20% de los pacientes adquirieron el coronavirus durante su estadía en un centro hospitalario.

¿Cómo se pueden prevenir las infecciones nosocomiales?

La prevención de las enfermedades nosocomiales, de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), requiere de un programa integrado y vigilado que incluya:

- Limitación de transmisión de microorganismos entre pacientes mediante prácticas apropiadas de lavado de manos, uso de guantes y asepsia, estrategias de aislamiento, esterilización, desinfección y lavado de ropa.
- Protección de pacientes mediante el uso de antimicrobianos profilácticos, nutrición y vacunación
- Monitoreo de infecciones y control de brotes.
- Prevención de la infección de los miembros del personal médico.
- Mejora de prácticas de atención a pacientes seguidas por el personal y capacitación sobre el tema.

Para reducir la transmisión entre personas, la OMS, recomienda tener una buena higiene personal. El uso de indumentaria protectora (EPP), como lo son las batas, zapatos, guantes y gorros especiales, son necesarios y requeridos para asegurar la higiene y reducir los vectores de transmisión. Las prácticas de inyecciones inocuas también evitan la transmisión de entre pacientes mediante el uso de equipo estéril, desechable y seguimiento de prácticas adecuadas del manejo de objeto punzocortantes.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), para prevenir las infecciones en salas UCI, lo primero que tiene que tener es aire ultralimpio, esto es; para reducir al mínimo las partículas transmitidas por el aire. Así, debe hacerse circular en el recinto con una velocidad mínima de 0,25 m/segundo a través de un filtro de partículas, de alto rendimiento (HEPA), que excluye las partículas de un tamaño definido. Si se retiran las partículas de 0,3 micras de diámetro y mayores, el aire que ingrese a este recinto es-



ACTUALIDAD



tará esencialmente limpio y libre de contaminantes bacterianos.

Este principio se ha aplicado a laboratorios de microbiología, farmacias, unidades de cuidados intensivos especiales y salas de operaciones (quirófanos).

De esta manera, las salas limpias como las UCIs, deben tener un sistema de ventilación adecuado, de tal forma que impidan el ingreso y presencia de estos tamaños de partículas, que materializan las dimensiones de los organismos microbiológicos contaminantes presentes en el ambiente interior.

Ello se logra principalmente por medio de filtros HEPA terminales instalados en los techos a la salida de los ductos de ventilación, que se encuentran ubicados encima del paciente, por donde ingresa el aire y discurre en forma vertical homogénea, generando un “flujo laminar” y sale a través de los extractores, cuyas rejillas van instaladas a ambos lados de la sala, en la parte inferior de las paredes.

La ISO 14644-1: 2015 tiene tres grandes cambios en relación a las de 1999:

- Límites de concentración de partículas en función de la clase y el tamaño de partícula.
- El sistema para determinar el número mínimo de localizaciones a muestrear.
- El criterio de aceptación para la determinación final de la clase.

Este ISO define la clasificación de

las salas clínicamente limpias según su uso:

Una sala quirúrgica a pecho abierto, le corresponde una ISO clase 5. Por ello a las salas UCI le corresponde una ISO clase 6, con un límite máximo permisible de concentración de partículas de 102,000 partículas / m³ del tamaño de 0,3 micras.

Cumpliendo lo dispuesto por la OMS y la norma ISO indicada, se logrará un ambiente interior con la asepsia del aire debida, minimizando el riesgo de contraer las infecciones intrahospitalarias, producidas por las bacterias, que flotan como partículas en el aire. Por ello es imprescindible monitorear en todo momento la concentración de partículas, al interior de toda sala clínicamente limpias.

En el Perú, nuestras salas UCIs, adolecen históricamente de serias limitaciones en la calidad de aire en su interior. Por ello las infecciones intrahospitalarias campean en

Table 1 – ISO Classes of air cleanliness by particle concentration

ISO Class number [V]	Maximum allowable concentrations (particles/m ³) for particles equal to and greater than the considered sizes, shown below ^a					
	0.1 µm	0.2 µm	0.3 µm	0.5 µm	1 µm	5 µm
1	10 ^b	*	*	*	*	*
2	100	20 ^b	10 ^b	*	*	*
3	1 000	237	102	35 ^b	*	*
4	10 000	2 370	1 020	352	83 ^b	*
5	100 000	23 700	10 200	3 520	832	44.7
6	1 000 000	237 000	102 000	35 200	8 320	293
7	*	*	*	352 000	83 200	2 930
8	*	*	*	3 520 000	832 000	29 300
9 ^c	*	*	*	35 200 000	8 320 000	293 000

^a All concentrations in the table are cumulative, e.g. for ISO Class 5, the 10 200 particles shown at 0.3 µm include all particles equal to and greater than this size.

^b These concentrations will lead to large air sample volumes for classification. Sequential sampling procedure may be applied, see Annex B.

^c Concentration limits are not applicable in this region of the table due to very high particle concentration.

^d Sampling and statistical limitations for particles in low concentrations make classification inappropriate.

^e Sample collection limitations for both particles in low concentrations and sizes greater than 1 µm make classification at this particle size inappropriate, due to potential particle losses in the sampling system.

^f In order to specify this particle size in association with ISO Class 5, the macroparticle descriptor M may be adopted and used in connection with at least one other particle size. (See 6.2.2)

^g This class is only applicable for the in-operation state.



nuestros hospitales desde antes de la aparición del virus COVID 19 y es la razón de la alta incidencia de mortalidad de los pacientes cuando ingresan a UCI.

Actualmente las salas UCI de nuestros hospitales para pacientes infectocontagiosos con COVID 19, antiguas, nuevas y temporales, muestran las siguientes deficiencias de incumplimiento:

- Inexistente, escaso o deficiente Sistema de Ventilación y Extracción.
- No se lleva el control del nivel de concentración de partículas, como analogía de la contaminación presente al interior de una sala.
- No hay ambientes encapsulados independientes que aislen a un paciente de otro, son salas compartidas para varios pacientes, en muchos casos casi como un hacinamiento, como se pudo observar en algunos reportajes televisivos. Ello origina la “Contaminación Cruzada”, entre pacientes y al personal médico.
- No tienen filtros HEPA, ni extractores que generen el flujo laminar

requerido en el sistema de ventilación.

- No se tiene presión negativa (permite que cuando la puerta se abra el aire no salga).
- No tienen exclusiva (Presala) de ingreso/salida para nivelar las presiones (precaución típica para evitar que la contaminación salga al exterior).

Estos son los grandes errores que causaron la catástrofe en la gestión de salud, lo que nos ha llevado a que la comunidad internacional y la OMS señalen que el Perú, es el país con la mayor cantidad de muertes por millón de habitantes en el mundo (6 mil muertes por millón de habitantes) y el de peor caída del PBI.

Resulta hasta paradójico que, en el sector de la industria farmacéutica, exista el DS. 021-2018 del propio sector salud, que dispone lo siguiente, “el monitoreo de la concentración de partículas en forma continua” para sus salas limpias.

Definida la clasificación, por el uso de cada sala, también están dispuestos los límites máximos permisibles, para determinar si los ambientes están o no contaminados. Así, donde el riesgo de infección de los medicamentos con microorganismos nocivos presentes en el aire, es indirecto para las personas; la exigencia está regulada y es fiscalizada en forma estricta por la Digemid. A diferencia de las salas limpias de los establecimientos de salud, como las UCIs, donde el riesgo de infección es directo, la norma existe, pero es incompleta y aun así, no se cumple, no hay exigencia alguna y no dispone del monitoreo de partículas.

Para finalizar, una sala UCI tiene que tener principalmente ambientes adecuados, sensores de última generación, sistema de monitoreo de contaminación constante (medición de concentración de partículas), de bacterias, virus, parásitos y hongos.





Día Mundial del Corazón

Con el apoyo de la Organización Mundial de la Salud (OMS), y la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO), la Federación Mundial del Corazón han designado desde el año 2000, el día 29 de septiembre como el “Día Mundial del Corazón”.

Esto obedece a la necesidad sentida de dar a conocer a la comunidad, en forma general y masiva, la importancia de las enfermedades cardiovasculares y su impacto en la salud mundial, e incentivar estrategias para su prevención, control y tratamiento. Desde entonces, la OMS y la Federación Mundial del Corazón organizan cada año en más de cien países, eventos que ayudan a adquirir conciencia sobre enfermedades cardiovasculares, como

infarto agudo del miocardio, accidente cerebrovascular, hipertensión arterial y otras condiciones que afectan el miocardio y las arterias, ya que son, infortunadamente, las más mortíferas del mundo, pues no en vano generan 17,8 millones de muertes al año.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) también reconoce la importancia de impulsar políticas efectivas para reducir la ingesta de sal, fomentar la actividad física y continuar avanzando en la prevención y



el control del tabaquismo. Estas son algunas de las medidas que promueve el Plan de Acción Regional para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles. Reducir la mortalidad por enfermedades cardiovasculares resulta imprescindible para lograr minimizar en un 25% la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles para el año 2025, según el compromiso adquirido en el Plan Mundial de Prevención y Control de Enfermedades no Transmisibles.

Importancia de la prevención cardiovascular

Una gran proporción de estas muertes podría evitarse si se hiciera consulta médica temprana para identificar y tratar factores de riesgo cardiovascular mediante una alimentación saludable, en la que haya reducción en la ingestión de sal, se incluya el ejercicio físico rutinario y se evite el consumo de tabaco. Promover y facilitar estos estilos de vida saludable requiere condiciones que faciliten el acceso a alimentos frescos y naturales, así como entornos seguros para la actividad física y la promoción de una vida libre de humo de tabaco.



Desde hace ya varias décadas, ha venido documentándose cómo en países de altos ingresos, que han adoptado programas de prevención cardiovascular y, obviamente, mejores sistemas de salud para el diagnóstico y tratamiento oportuno de las enfermedades cardiovasculares (y sus manifestaciones agudas, tales como infarto agudo del miocardio y el accidente cerebrovascular), han logrado reducir no solo la incidencia del infarto, sino también la mortalidad por enfermedades cardiovasculares hasta en un

31%. Desde las publicaciones de Ford y colaboradores en el 2007, ha venido describiéndose cómo la reducción de la mortalidad se le puede atribuir hasta en un 44% a los cambios en los factores de riesgo y a la disminución del colesterol total, de la presión arterial sistólica, de la prevalencia del tabaquismo y de la inactividad física. Esto explica por qué recientemente la American Heart Association insistió en implementar el programa de “My life check- life’s simple 7”, que busca actuar sobre siete condiciones que pueden mantener un corazón sano: ser activo, mantener un peso saludable, aprender sobre las cifras de colesterol óptimas, no fumar, comer una dieta saludable para el corazón, mantener cifras de presión arterial saludables y conocer acerca de los niveles de glucemia y de la identificación y tratamiento temprano de la diabetes mellitus.

Creación de entornos saludables

El Día Mundial del Corazón insiste este año 2020 en la “*creación de entornos saludables*”, como una estrategia necesaria y adicional para reducir los factores de riesgo asociados a las enfermedades cardiovasculares.

En la década del setenta, impor- ▶



ACTUALIDAD



tantes episodios de contaminación del aire y el agua llevaron a la Agencia de Protección Ambiental (EPA) de los Estados Unidos a la adopción de leyes nacionales enfocadas en el control de la contaminación del aire, el agua y el suelo. A principios del siglo xx, las agencias de salud pública se enfocaron en eliminar las principales enfermedades infecciosas. Los esfuerzos para mejorar el saneamiento, el tratamiento del agua potable, las inspecciones de alimentos y el control de vectores dieron lugar a importantes avances en la salud y la calidad del medio ambiente. Estas acciones de mejoramiento en la salud y el bienestar humanos durante los últimos cincuenta años han sido extraordinarias. La esperanza de vida casi se ha duplicado y la mortalidad infantil se ha reducido notoriamente. Muchas de las enfermedades infecciosas antiguas han sido casi eliminadas. Estamos rodeados de innumerables dispositivos y comodidades que hacen nuestras vidas más fáciles que las de cualquier generación anterior.

No obstante, estas grandes ganancias han tenido un costo enorme, que apenas empezamos a comprender.

Para lograr estas metas hemos estado despojando de manera insostenible a la tierra de sus recursos, degradando los ecosistemas del planeta y destruyendo nuestros sistemas de soporte vital. Una sociedad de consumo creciente y la destrucción y contaminación ambiental de las últimas décadas nos han llevado a un estado en el que ahora consumimos más de lo que nuestro planeta puede proporcionar de manera sostenible. Para mejorar nuestra comodidad, estamos hipotecando la salud y el bienestar de nuestros hijos. Ahora, los amplios efectos ambientales son cada vez más evidentes y nuestra comprensión de la relación entre el medio ambiente y la salud humana está evolucionando. Mientras que la salud ambiental una vez se centró en la prevención de enfermedades infecciosas, ahora tener un medio ambiente saludable requerirá una visión más integral que la que se encuentra detrás de los enfoques regulatorios actuales.

El entorno construido en las estructuras hechas o modificadas por el hombre, que incluye los lugares donde trabajamos, comemos, des-

cansamos, jugamos, calles y carreteras por las que viajamos, sistemas de servicios públicos y sistemas de transporte, tiene un gran impacto en la salud cardiovascular. Generar no solo adecuados espacios físicos, sino procurar buenos ambientes laborales, hace parte de nuestra responsabilidad para el año 2020, en el Día Mundial del Corazón.

Causas de muerte en el mundo

Para el año 2004, según datos publicados por la World Health Organization en colaboración con la World Heart Federation y la World Stroke Organization, la enfermedad isquémica del corazón ocupaba el cuarto lugar, mientras que otras enfermedades cardiovasculares se ubicaban en el sexto lugar de mayor causa de enfermedad en el mundo. Se espera que para el año 2030 ambas condiciones suban al segundo y al cuarto lugar, respectivamente. Por otro lado, las enfermedades cardiovasculares constituyen la principal causa de mortalidad global y son un contribuyente importante a la reducción de la calidad de vida. En 2017, las enfermedades cardiovasculares causaron aproximadamente 17,8 millones de muertes en todo el mundo, lo que corresponde a 330 millones de años de vida perdidos y otros 35,6 millones de años vividos con discapacidad. La segunda causa fue el cáncer, que aportó otras 9.56 millones de personas.

En el Perú, 10 de cada 100 personas que fallecen por COVID-19, padecen de enfermedades cardiovasculares, convirtiendo a los males cardíacos en uno de los principales factores de riesgo de mortalidad durante la pandemia, informó el Ministerio de Salud.

Fuente: OMS/ Federación Mundial del Corazón

SISTEMA DE MONITOREO DE LA CALIDAD DE AIRE EN TIEMPO REAL DE SALAS LIMPIAS

EXCELENCIA GLOBAL EN CALIDAD DE AIRE
CLÍNICAS - HOSPITALES - LABORATORIOS FARMACÉUTICOS



Contadores de partículas



Sensores ambientales



Software certificado



Muestreador microbiológico



Sistema de verificación de filtros hepa

¿Qué es una enfermedad Cardiovascular y qué síntomas tiene?



¿Qué son las enfermedades Cardiovasculares?

Las enfermedades cardiovasculares son un grupo de enfermedades que afectan el corazón y los vasos sanguíneos del cuerpo. Estas enfermedades pueden afectar una o varias partes del corazón y/o los vasos sanguíneos. Una persona puede ser sintomática (experimentar físicamente la enfermedad) o asintomática (no sentir nada).

¿Cuáles son los síntomas más comunes de una enfermedad cardiovascular?

- Dolor de pecho, que es opresivo en el centro del pecho por esfuerzo o incluso en reposo.
- Disnea, es decir dificultad para la respiración.
- Palpitaciones, por incremento en la frecuencia o intensidad de los latidos del corazón.
- Pérdida de conciencia, que puede

traducir un paro cardíaco y requerir atención inmediata.



¿Cuáles son los factores de riesgo y qué tan presentes están en nuestra población?

Según el estudio Tornasol II realizado por Segura y Col, los factores de riesgo para el desarrollo de enfermedades cardiovasculares son:

- Hipertensión arterial: Se estima que afecta al 27% de personas mayores de 18 años.
- Diabetes mellitus: Padecida por alrededor del 4.4% de adultos en el país.
- Dislipidemia: La padecen alrededor del 14% de las personas.
- Tabaquismo: Se encuentra presente en un 23% de la población.
- Obesidad: en alrededor del 14% de la población adulta.
- Sedentarismo: Este se estima que se encuentra en aproximadamente en 60% de los adultos.
- Otros.

Según el último registro de infarto realizado por la Sociedad Peruana de Cardiología el año pasado se encuentra que la mortalidad por infarto al corazón es de aproximadamente 6.7%. Esto nos alerta de la gravedad de esta condición clínica, que es prevenible.

También, se encuentra que la hipertensión arterial está presente en el 65% de los pacientes enrolados en la investigación, encontrándose también que el sedentarismo (39%), la obesidad (38%) y la dislipidemia (38%) son factores adicionales de riesgo prevalentes en nuestra población, seguidos de diabetes mellitus (35%) y tabaquismo (17%).

¿Cómo puedo reducir el riesgo de padecer una enfermedad cardiovascular?

Se recomienda lo siguiente:

- Tener una alimentación saludable que incluya frutas y verduras.



- Realizar actividad física aeróbica por lo menos 30 minutos al día (subir escaleras, caminar, bailar, correr, manejar bicicleta).
- No fumar.
- Minimizar consumo de alcohol y grasas saturadas.

¿Cuándo se deberían hacer los chequeos preventivos?

A partir de los 40 años se debe acudir a chequeos médicos al menos una vez al año, más aún si hay antecedentes familiares como el hecho de tener un padre que falleció antes de los 55 años o una madre que falleció antes de los 65 años por infarto cardiaco.

¿Qué tan peligrosa es esta enfermedad?

A nivel mundial, la enfermedad cardiovascular es la primera causa de muerte. La Organización Mundial de la Salud (OMS) reporta 17,5 millones de muertes al año producto de enfermedades cardiovasculares y se estima que la cifra ascenderá a 23 millones en el año 2030, por lo que es importante conocer sobre la prevención, el control y tratamiento de estos males.

También son una de las causas más frecuentes de muerte en el Perú y se

estima que para el año 2025 podrías ser la primera, tal y como ocurre en casi todo el mundo.

Si presentas alguno de los síntomas mencionados o crees que podrías padecer de alguna enfermedad cardiovascular, siempre es recomendable acudir con un especialista para poder diagnosticar algún tipo de complejidad a tiempo y así poder encontrar el tratamiento adecuado. En la clínica Anglo Americana, cumplimos con todos los protocolos de bioseguridad para poder atenderte con la tranquilidad que necesitas.



Dr. Miguel Reyes

Cardiólogo

Coordinador de la especialidad de Cardiología

CLINICA OTTO ZIEGLER



26 Años de Brillante Trayectoria en la Cirugía Plástica

La clínica Otto Ziegler, es una empresa familiar, que nació para prestar servicios de salud de gran calidad, a través de profesionales altamente capacitados en el Perú y en el extranjero, apoyados en una infraestructura que se adecúa a los estándares de salud internacionales con equipamiento moderno, bajo la dirección de la familia de cirujanos Ziegler desde 1995.

Historia de Clínica Ziegler
 En el año 1991, el Dr. Otto Ziegler Gutierrez, Cirujano General y Cirujano Plástico retorna al Perú luego de hacer su international fellowship, en el departamento de Cirugía Plástica

en Georgetown University Hospital, en Washington D.C., de mano del profesor Scott Spear, inició su práctica privada en San Isidro.

1995-1998: Adquisición del local actual, licencia y categorización

Nuestro local ubicado en Av. Guardia Civil 990, siempre tuvo como misión ser un centro de salud de atención privada, enfocada inicialmente para el campo de la cirugía plástica y estética. Dicha avenida es reconocida por contar con una amplia gama de

establecimientos de salud muy concurridos. Ese mismo año, obtuvimos la Categorización como Establecimiento de Salud con Licencia Municipal respectiva para realizar Cirugías.

1999-2009: Cirugía Plástica Estética sin Marketing

Durante esta etapa, el mejor captador de pacientes fue a través de la recomendación de nuestros pacientes satisfechos. No se vio la necesidad de invertir en una fachada llamativa o letreros corporativos. Antes de la era digital, nunca tuvimos inversión en marketing.

2010: Empresa familiar

Dos de los 3 hijos del fundador recibidos de médicos, ingresaron a la mejor escuela de cirugía del Perú (INEN). Es en esa coyuntura, se toma la decisión de asociarnos y conformarlo en familia, lo que es actualmente la dirección de la Clínica Ziegler como empresa de servicios de salud. Estableciendo como Gerente y Director Médico al Dr. Otto Ziegler Gutierrez. Además, se adquirió el segundo local, pensado en la expansión.

2013-2016: La Segunda Generación

El Dr. Otto Ziegler Rodríguez, se gradúa como Cirujano General y es enviado en misión de estudios a México para realizar la subespecialidad en Cirugía Plástica y Reconstructiva, en el Instituto Jalisciense de Cirugía Reconstructiva, Dr. José Guerrero Santos en Guadalajara. Luego de graduarse, viaja a Taiwán para ultraespecializarse en Microcirugía Reconstructiva en el Chang Gung Memorial Hospital.

Posteriormente se gradúa como Cirujano Oncólogo egresado del INEN e inicia su práctica clínica orientada hacia las enfermedades

mamarias y de la piel. Tuvo rotaciones internacionales a los mejores institutos de cáncer, como el MD Anderson Cancer Center de Houston y el Memorial Sloan Kettering de Nueva York.

2017 en adelante

Iniciamos la profesionalización de la clínica como una empresa de salud. Empezamos a idear una gama de servicios más amplia con profesionales altamente capacitados, en el área asistencial y en el área administrativa.

El Dr. Gonzalo Ziegler, actual subgerente se especializó en Finanzas Básicas y Gestión de Empresas de Servicios de Salud (UPC) y Gerencia de Laboratorio Clínico (ESAN)

El Dr. Otto Ziegler R., actual jefe de centro quirúrgico realizó una Maestría en Gerencia de Servicios de Salud (USMP).

Nuestra intención es brindar un servicio médico de alta calidad sin escatimar en el tiempo de atención de nuestros pacientes.

Nuestros servicios de atención directa

- Consulta Externa y Topicos.
- Centro Quirúrgico para Cirugía Ambulatoria y de Corta Estancia.
- Hospitalización.

Nuestras especialidades

- Cirugía Plástica, Reconstructiva y Estética
- Medicina Estética
- Anestesiología
- Cardiología
- Cirugía Oncológica
- Mastología
- Cirugía de Torax
- Dermatología
- Ecografía
- Ginecología
- Urología
- Psicología

- Psicología Oncológica

Los favoritos de la Clínica Ziegler

- Evaluaciones en conjunto - Junta medica
- Cirugía estética facial, corporal y de mamas.
- Rinoplastia primaria, secundaria y reconstructiva con cartílago costal.
- Cirugía por cáncer de mama y reconstrucción oncoplastica
- Cirugía por cáncer de piel con reconstrucción inmediata y evaluación patológica intraoperatoria tipo Mohs.

Los invitamos a visitar nuestras instalaciones y conocer nuestro manejo médico quirúrgico personalizado.



UNILABS



Combinamos la experiencia en Laboratorio Clínico, Anatomía Patológica, Biología Molecular y Genética

Unilabs, es un laboratorio líder en Europa con más de 30 años de experiencia, teniendo presencia en más de 15 países a nivel mundial y con sede principal en Suiza.

En el 2014 llega al Perú a través de IBT Group (Grupo empresarial a cargo de los hospitales APP – asociaciones público privadas), manteniendo bajo su admi-

nistración al Hospital Alberto Barton (Callao) y Guillermo Kaelín (Villa María) – Essalud.

En el año 2017 Unilabs adquiere Blufstein, un laboratorio con más de

60 años de experiencia en el mercado peruano, así como toda su cartera de análisis de laboratorio.

Buscando cubrir las necesidades del paciente, en el 2018, se adquiere



el Instituto de Patología y Biología Molecular Arias Stella, así como toda su cartera de análisis patológicos, sumando a nuestra institución a una empresa consolidada con más 25 años de experiencia en patología y análisis patológico.

Es así como, en junio del 2019, se inaugura la primera sede oficial de Unilabs en el distrito de Miraflores. En el 2021, adquiere la empresa de diagnóstico por imágenes - CIMEDIC, Los más de 20 años de experiencia de CIMEDIC y su gran portafolio de imágenes médicas se suman al portafolio de pruebas de laboratorio de Unilabs, ofreciendo una gran disponibilidad, alto nivel de especialización y alta capacidad de procesamiento, brindando el soporte necesario para nuestra comunidad médico científica.

Gracias a estas adquisiciones y a la experiencia adquirida por Unilabs es que ponen a disposición un Centro de Soporte al Diagnóstico Integral con servicios de laboratorio clínico, pruebas diagnósticas por imágenes como, ecografías, radiografías, exámenes de alta complejidad como tomografía y resonancia magnética, facilitando el acceso a un servicio de diagnóstico integral y completo en un solo lugar. Este Centro de Soporte al Diagnóstico Integral se encuentra en la Av. Arequipa, en el distrito de San Isidro.

En nuestro país, Unilabs puede realizar más de 7 millones de pruebas anuales y pone a su disposición el por-

tafolio más completo del mercado, con la más moderna tecnología y estándares internacionales de calidad, lo que permite brindarle el mejor soporte al diagnóstico en Laboratorio Clínico, Anatomía Patológica, Genética, Biología Molecular e Imágenes Médicas.

- **Laboratorio Clínico:** Pone a su disposición el único 100% automatizado del país. Ofrece: Bioquímica, Inmunología, Hematología Microbacteriología, Microbiología, Toxicología y Parasitología.
- **Anatomía Patológica:** Es el Centro de Referencia para el diagnóstico anatómo-patológico. Ofrece soluciones en diagnóstico Histológico, Citológico e Inmunohistoquímica.
- **Genética:** Cuenta con un staff de médicos especialistas en Genética que analizan cómo se transmite la herencia biológica mediante el ADN: Genética Molecular, Oncohematología y Citogenética.
- **Biología Molecular:** Brinda una amplia gama de pruebas altamente especializadas para un diagnóstico más preciso: detección del cáncer y la predicción de su avance, genes vinculados al cáncer, pruebas de detección del Papiloma Virus Humano y pruebas de agentes infecciosos. Es el laboratorio privado que ha procesado la mayor cantidad de pruebas moleculares COVID a nivel nacional.
- **Imágenes Médicas:** Cuenta con un excelente equipo interdisciplinario de médicos en más de cinco áreas de Imagenología, con amplia experiencia y estudios de especialización en el extranjero. Sus médicos cuentan con gran experiencia realizando y analizando pruebas como Biopsias de Mama, Tiroides, Próstata, Ganglios, entre otras. Cuenta con un amplio portafolio

con más de 21 subespecialidades en imágenes.

- **Laboratorio del sueño:** Es el centro de Medicina del sueño más grande del Perú. Cuenta con 03 camas disponibles en simultáneo para estudios de sueño, que les permite realizar estudios seriados de tamizaje y tratamiento en patología de sueño. Pueden estudiar diversas variables: arquitectura del sueño, electroencefalograma, eventos respiratorios: apneas, hipopneas, despertares; frecuencia cardíaca, ronquidos, movimientos oculares, entre otros.

Contamos con la acreditación ISO 15189 para la mayor cantidad de pruebas de nuestro país, siendo los únicos con acreditación en lámina periférica. A su vez, contamos con la certificación ISO 9001, la cual permite contar con un sistema de gestión de calidad que garantiza la excelencia de nuestros servicios.

Una de las fortalezas de Unilabs es la amplia gama de servicios que parten de una sola oferta, esto permite análisis más integrados y precisos. La red que Unilabs ha construido con el tiempo acceder a una alta gama de pruebas y de profesionales, contando con el know how, con estándares y experiencia de una empresa europea. Gracias a todo esto puede garantizar una precisión y calidad en su atención y en los resultados de las pruebas realizadas, apoyándose en el trabajo con equipos de última generación, apostando por la tecnología y automatización, de esta forma aseguramos gran capacidad de procesamiento y calidad

Nuestro compromiso es estar en el corazón e inicio de todas las decisiones de tratamiento efectivas, poniendo al paciente primero y a la calidad base de todo lo que hacemos.

Pioneros en trasplante de progenitores hematopoyéticos



Cuenta con la primera unidad de Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos (TPH), inicialmente conocido como trasplante de médula ósea, en un establecimiento de salud privado en el país, realizando más de 60 trasplantes en casi 10 años.

Desde su fundación el 25 de abril de 1975, SANNA Clínica San Borja se caracteriza por ser un centro de salud pionero en utilizar modernas técnicas médicas que marcaron hitos importantes en la medicina peruana, estando a la vanguardia en la prestación de servicios médicos y en el uso de alta tecnología.

Formamos parte de la red privada de salud más importante del país, resultado de un esfuerzo que ha integrado lo mejor de la medicina peruana en términos de infraestructura, talento humano, tecnología y buenas prácticas.

En el 2012, nuestro equipo de profesionales realiza el primer Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos (trasplante de médula ósea) en la medicina privada peruana.

De acuerdo al Ministerio de Salud (MINSA), en el país, alrededor de 600 pacientes al año necesitan someterse a un trasplante de médula para tratar enfermedades como mieloma múltiple, leucemia y linfoma. Para contribuir con

atender la demanda, SANNA Clínica San Borja viene operando la primera área de Trasplante de Células Progenitoras Hematopoyéticas en un establecimiento privado de salud, la cual ha ayudado a más de 60 pacientes, entre niños y adultos, a mejorar su calidad de vida.

“Aunque en el 2020 se tuvo que suspender momentáneamente el programa de Trasplante debido a la pandemia del COVID-19, en el presente año se han retomado las acciones para seguir brindando la oportunidad a nuestros pacientes. Este año esperamos realizar más de 20 trasplantes”, comenta el Dr. Sergio Murillo Vizcarra, Hematólogo y Jefe de la Unidad de Trasplante de Células Progenitoras Hematopoyéticas de SANNA Clínica San Borja.

El Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos puede ser autólogo o alogénico. La diferencia entre ambos radica en quién es el donante. *“Para el caso del TPH autólogo, el propio paciente es el donante”,* explica el Dr. Murillo, *“mientras que en el caso de los TPH alogénico, se debe*

contar con un donante emparentado, que puede ser un familiar, o no emparentado, es decir, no familiar”.

El proceso en un caso de trasplante autólogo empieza con estimular la migración de las células madre de la médula ósea (más conocido como “tuétano”) a la sangre periférica, es decir, la sangre que circula por las venas de nuestro cuello, brazos y piernas. Luego, de identificarse que la sangre cuenta con una cantidad adecuada de “células madre”, se procede a su colecta, para proceder a su preservación a -196° C mediante un sistema computarizado de congelamiento. Estas células posteriormente son infundidas en el paciente por un catéter venoso central.

Con el paso del tiempo, gracias a la evolución de la ciencia y la tecnología, este procedimiento se ha ido modernizando. *“Antes, la única fuente de donde eran obtenidas estas células “madre” para el trasplante era la médula ósea, proviniendo de ahí su denominación inicial y más conocida. Sin embargo, en la actualidad, se emplean con mayor*

frecuencia otras fuentes, como por ejemplo la sangre periférica y la sangre del cordón umbilical para el caso de los trasplantes con donante no emparentado”, explica el Dr. Murillo.

Para la clínica, la experiencia de casi diez años de contar con un área de trasplante le ha permitido contribuir con disminuir la demanda de este tipo de tratamientos y seguir brindando a sus pacientes servicios de la más alta calidad.

Actualmente, el área de hospitalización de la Unidad de Trasplante de la clínica, se cuenta con cuatro habitaciones de aislamiento estricto y una estación de enfermería con cabina de flujo laminar vertical, el cual emplea un filtrado clínico de tipo HEPA que brinda más de un 99.97% de pureza al aire aportado. Asimismo, todas las paredes y pisos se encuentran recubiertos con vinil especial para disminuir la capacidad de replicación de microorganismos. A lo anterior se suma un grupo de profesionales, tanto médicos como personal de enfermería, debidamente acreditados ante el MINSA.

El staff de médicos ha sido reconocido por su experiencia, precisión en el diagnóstico, efectividad en el tratamiento y capacidad de investigación, lo que los convierte en profesionales altamente calificados. También se suma personal de enfermería altamente capacitado y debidamente acreditado ante el MINSA.

A continuación, el Dr. Sergio Murillo Vizcarra, Hematólogo y Jefe de la Unidad de Trasplante de Células Progenitoras Hematopoyéticas de SANNA Clínica San Borja resuelve algunas preguntas recurrentes:

¿El trasplante de progenitores hematopoyéticos es lo mismo que el trasplante de médula ósea?

Antes, el único lugar de donde eran



obtenidas las células madre era de la médula ósea. En la actualidad estas células son obtenidas de diferentes lugares: sangre periférica, sangre del cordón umbilical y de la propia médula ósea; por ello se le conoce como trasplante de progenitores hematopoyéticos.

¿Cualquier persona puede ser donador, sea familiar o no?

La persona que cumpla con los requisitos necesarios puede ser donador. Por el tipo de donante, los TPH pueden ser autólogos o alogénicos. Cuando es otra persona la que dona se conoce como alogénico y puede ser donante emparentado, generalmente un hermano, o no emparentado, es decir que la donación puede venir de los registros nacionales o internacionales o de los bancos de sangre de cordón umbilical. Lo más importante es analizar la compatibilidad del donador y el paciente.

¿El donador puede contraer alguna enfermedad o quedar paralítico?

Como donante no hay riesgo de contagiarse de alguna enfermedad o quedar paralítico debido al procedimiento. Actualmente la principal fuente empleada es la sangre periférica, es decir la sangre que se obtiene de la punción de una vena; sin embargo, cuando se obtiene directamente del hueso o tuétano, tampoco hay riesgo de quedar paralítico. Es importante no confundir la médula ósea

con la médula espinal, la cual no se toca en estos procedimientos.

¿Las células madre pueden curar cualquier enfermedad?

Las células madre no son una solución milagrosa a todas las enfermedades. Sin embargo, varios estudios han demostrado una posibilidad de recuperación y mejoría de la esperanza y calidad de vida, o de revertir o hacer más lenta la progresión de enfermedades. Lo que realizamos en la Unidad de Trasplante de Células Progenitoras Hematopoyéticas de SANNA \ Clínica San Borja, es el trasplante de estas células para tratamiento de enfermedades oncohematológicas, tales como leucemia, linfomas y mielomas.

¿Los pacientes con trasplante corren más peligro en contagiarse de COVID-19?

Es cierto y esto se debe a que se encuentran más débiles porque antes del trasplante deben haber pasado por un proceso de inmunosupresión, además de las quimioterapias y radioterapias. Los inmunosupresores son medicinas que debilitan el sistema inmunitario para reducir la probabilidad de que el organismo rechace el órgano trasplantado. Es más difícil para un sistema inmunitario debilitado combatir infecciones, por lo que es importante protegerse para evitar el contagio.



CLÍNICA GOOD HOPE



Clínica Good Hope Sumando Esperanza en las zonas más vulnerables

La salud es uno de los pilares sobre los cuales el crecimiento y desarrollo de un país se construyen. En ese sentido, comprometidos en promover una cultura de responsabilidad social y misional la Clínica Good Hope viene desarrollando atenciones gratuitas permanentes en San Gabriel Alto ubicado en el distrito de Villa María del Triunfo, a través del Servicio Social Adventista Good Hope. Un centro de salud categoría I-2.





Tras realizar encuestas de vulnerabilidad en coordinación con la municipalidad distrital y los líderes de las comunidades de los AA. HH se logró el empadronamiento de 8 650 niños de 1 a 14 años de edad pertenecientes a las familias de extrema pobreza.

El Servicio Social cuenta con un equipo permanente de profesionales de la salud en las especialidades de: Pediatría, Medicina Interna, Medicina General, Odontología, Psicología y Nutrición. También, se ofrece exámenes diagnósticos de laboratorio, además, de la entrega de medicamentos completamente gratis.

Gracias a esta iniciativa de la Clínica Good Hope liderada por el Dr. Davi Reis Lopes, se sumaron otras instituciones como ADRA PERU, Adventhealth, Universidad Peruana Unión, Unilabs, Multident y Unión, quienes están sumando esperanza para los más necesitados.

La clínica Good Hope, además, tiene en marcha otras iniciativas que le permiten dedicar socialmente una parte importante de sus recursos en beneficio de la salud de muchos peruanos. Durante los últimos años viene trabajando de manera conjunta con la Asociación Peru Projets prestando servicios aéreos de atención médica trasladando a personas de escasos recursos en sus unidades aéreas propias atendiendo las necesidades de salud de las comunidades nativas: shi-pibos, konibos, etc. Asimismo, brinda el programa “Salud Total” que comprende



los portafolios de “Familia Saludable, familia fuerte” “Me quiero, me nutro y soy feliz sin anemia”.

La Clínica Good Hope pertenece a la Red Médica Adventista del Perú y tiene como promotora a la Asociación Unión Peruana del Sur de la Iglesia Adventista del Séptimo Día, la que forma parte de

la Red Medica Adventista Mundial con aproximadamente 700 instituciones de salud.

“Reforzamos nuestro compromiso con la salud fortaleciendo nuestra responsabilidad social en el cumplimiento de la misión”. Dr. Davi Reis Lopes, Director General de la Clínica Good Hope.



IBT GROUP

La medicina tiene como objetivo ayudar a las personas a prevenir enfermedades, mantener una buena salud y prolongar la vida en las mejores condiciones. Para lograrlo, los profesionales del rubro utilizan, no solo sus conocimientos, sino diversas herramientas como equipos biomédicos, análisis biológicos o infraestructura; pero también la comunicación que los ayuda a identificar diagnósticos y tratamientos.



Cambios en la Comunicación con el Paciente

Una de las principales herramientas que se utilizan para tratar a los pacientes es la comunicación, entendida como el diálogo empático entre los profesionales de la salud y sus pacientes, familias y entorno social. Es gracias a la comunicación que el médico puede comprender de manera más profunda cómo se encuentra el paciente, qué molestias tiene y qué contextos pueden estar influyendo en su salud. En este proceso es importante que, el paciente pueda explicar qué le sucede, comprender las indicaciones que recibe, hacer las preguntas

que necesite para seguir las indicaciones que lo ayuden a recuperarse o prevenir posibles enfermedades.

Este proceso comunicativo toma muy en cuenta tanto la comunicación verbal como la no verbal ya que ayuda a identificar factores que pueden interferir con el diagnóstico de los pacientes y a tener claridad en que las indicaciones que se brindan son comprendidas.

La comunicación permite una atención más segura porque se verifica que se brinde información oportuna, sin errores y sobre todo se garantiza que el paciente, su familia o cuidador cuenten

con la información que necesitan siempre velando por que esta conversación sea cálida y cercana.

¿Cómo la pandemia cambió la forma de comunicación en los Complejos Hospitalarios Alberto Barton y Guillermo Kaelin?

Debido a la pandemia por Covid19, los Complejos Hospitalarios Alberto Barton y Guillermo Kaelin tuvieron que restringirse, la atención presencial se limitó a lo estrictamente necesario, los pacientes se quedaron en casa sin poder ir presencialmente a sus consultas y los pa-

cientes hospitalizados no podían contar con un acompañante, todo esto pensado en minimizar el riesgo de contagio tanto de pacientes como de profesionales, lo cual dificultó el proceso comunicativo.

Para garantizar una comunicación fluida que brinde la seguridad y confianza tanto a pacientes como al personal de salud el equipo directivo tuvo que actuar de manera rápida. Se realizaron diversas acciones que permitieron la comunicación a distancia.

- La atención primaria implementó el telemonitoreo para hacer el seguimiento a los pacientes a través de llamadas telefónicas; para ello se acondicionaron equipos y sistemas informáticos al personal a cargo.
- Las sesiones grupales, como por ejemplo, los talleres de psicoprofilaxis a las mujeres gestantes, se realizaron a través de videollamadas grupales usando la plataforma Microsoft Teams. En ellas, las pacientes podían aprender los movimientos y hacer consultas al personal de obstetricia.
- Se habilitaron las líneas telefónicas para mantener contacto con la familia de los pacientes hospitalizados y brindar los informes médicos diarios. Además, se implementó el sistema de videollamadas para que la familia pueda ver y conversar con su familiar en un entorno seguro para ambos lo cual mejoraba el estado de ánimo de los pacientes para continuar con los tratamientos y superar su condición de salud.
- El call center reforzó su sistema de llamadas usando una plataforma automatizada que, a través de diversas opciones, dirigía las llamadas de los pacientes a personal especializado de acuerdo a la consulta que tenían.
- Se consolidó e intensificó el uso de redes sociales de cada Complejo Hospitalario como uno de los canales



oficiales de comunicación con los usuarios en los cuales se encuentra información inmediata, actualizada, real y objetiva sobre los nuevos procedimientos, además de recomendaciones para mantener una buena salud. Asimismo, se canalizaron las consultas con las áreas internas de cada centro para absolver las dudas de los pacientes y familiares, sobre todo en un contexto tan cambiante como el que se vive por la pandemia.

Todas estas acciones fortalecieron el proceso comunicativo de los profesionales con sus pacientes ya que, al no contar con la presencia física, tuvieron que adecuar sus mensajes para que sean

más claros, simples y acordes con cada situación vivida. También permitió consolidar el trabajo preventivo de los profesionales, a través de canales novedosos de comunicación remota.

¿Qué se viene para la comunicación en centros de salud?

Las estrategias implementadas y las nuevas formas de comunicación entre profesionales y pacientes han llegado para quedarse. Si bien poco a poco se abrirán los espacios tradicionales, se continuará en un sistema mixto que logre llegar de manera eficaz a la población y brindar una atención segura y mucho más accesible.

Esta “nueva normalidad” seguirá apostando por afianzar aspectos básicos de la comunicación más allá de verla solo como un proceso informativo, sino practicando la escucha activa y empatía para comprender al público, entender por lo que está pasando y qué necesita para mejorar su salud.

En los Complejos Hospitalarios no solo estamos preocupados de la seguridad de nuestros pacientes, sino de la conexión humana en el cuidado de cada uno de ellos.



Gabriela Quintana Arana
Jefa de comunicación de IBT Group

ENDEL MEDIC

Cama de partos AVE 2 de Linet: Sí a los partos naturales

La cama de partos AVE 2 desarrollada por Linet se adecúa perfectamente a las diferentes fases del parto, desde el periodo de dilatación y el periodo expulsivo, hasta la recuperación y el postparto, para que las gestantes puedan finalizar el embarazo con total normalidad.

Si la mujer en labor de parto desea mantener el control de su cuerpo tanto como sea posible y ser una participante activa durante todo el proceso, con la AVE 2 puede elegir libremente cualquier posición durante el periodo expulsivo. Con frecuencia, con la preparación y el apoyo apropiados, las mujeres se sienten capacitadas y muy satisfechas con el parto natural. Por eso decimos SÍ al parto natural en AVE 2.

Gracias a su innovadora solución telescópica, el ajuste

de altura extra baja a 600 mm ofrece un acceso más seguro a la cama para la mujer en trabajo de parto lo que le permite realizar ejercicios durante la dilatación. El ajuste de altura máxima de 1050 mm brinda una posición perfecta durante la reparación del perineo.

Durante la recuperación es importante poder dormir de manera confortable. Con los accesorios adicionales adecuados, la cama también puede usarse durante el postparto.



Ventajas de AVE 2

▶ Libertad para cambiar la posición de parto.



1. Posición ginecológica
2. Decúbito lateral
3. Semirreclinada con los pies apoyados en los soportes de piernas
4. Vertical
5. Semirreclinada con los pies apoyados en el apoyapiés
6. En cuclillas
7. Cuadrupedia
8. Semisentada usando los soportes de piernas
9. Semisentada usando el apoyapiés
10. Procedimiento epidural
11. Reparación del perineo
12. Semisentada con ayuda de la pareja

▶ **Sección de pie retráctil:** Mecanismo giratorio simple que permite ocultar el apoyapiés de manera fácil y rápida al momento del parto sin tener que despegarlo de la cama. Gracias a soluciones técnicas e innovadoras, esta parte de la cama ofrece una mayor ergonomía y un producto versátil para todo el procedimiento. Al inclinarlo, este apoyo puede utilizarse como soporte para los pies. Al deslizarlo hacia arriba permite colocar la cama rápidamente en posición horizontal haciendo uso de su gran capacidad de carga, dejando también una zona amplia y confortable que puede ser usada como colchoneta para el bebé.

▶ **Ajuste rápido de los soportes de piernas en la posición requerida:** Los reposapiernas se pueden ajustar al tamaño de la madre y permiten al equipo asistencial responder de forma muy rápida y eficaz a las diferentes situaciones que pueden presentarse durante el parto.

▶ **Barandillas fáciles de manejar:** Las barandillas laterales se pueden ocultar y son fáciles de manejar. Además, cuentan con un panel de control integrado con pictogramas y símbolos claros que permiten realizar ajustes de inclinación y altura de forma rápida y segura, tanto por las mujeres en trabajo de parto como del personal de enfermería.

▶ **Higiene y seguridad:** La construcción compacta de cada una de las secciones del área de descanso y la cubierta de plástico de la base de la cama reducen el tiempo necesario para la limpieza logrando un alto estándar de higiene. La cama no tiene puntas cortantes ni bordes afilados, lo que aumenta la seguridad del personal de limpieza.



Clínicas y Hospitales usuarios de AVE

Clínica Angloamericana, Clínica Aviva, Clínica Internacional, Clínica Ricardo Palma, Clínica Santa Isabel, Clínica Stella Maris, Clínica de la Universidad de Piura, Sanna Clínica Belén (Piura), Sanna Clínica El Golf, Sanna Clínica San Borja, Sanna Clínica Sánchez Ferrer (Trujillo).

Instituto Nacional Materno Perinatal, Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, Hospital Nacional Edgardo Rebagliati, Gobierno Regional de La Libertad, Hospital de Chancay, Hospital de Huacho, entre otros.

Línea de Diagnóstico *In Vitro*

Mindray es una compañía líder a nivel mundial en cuando a diseño, desarrollo y fabricación de soluciones médicas, dedicados a hacer mas accesible la salud para la humanidad.

Desde su fundación en 1991, Mindray se ha dedicado exclusivamente en la industria médica en los campos de Monitoreo de pacientes y soporte vital, Diagnóstico In Vitro, y Sistemas médicos de imágenes.



Mindray es un proveedor líder de soluciones diagnósticas, las cuales comprenden un amplio rango de productos en el campo de laboratorio. Nuestras soluciones son diseñadas para darle resultados rápidos y exactos a través de sistemas eficientes.

CAL 6000

Nueva línea de análisis celular inteligente

Flujo de trabajo inteligente

El flujo de trabajo en el sistema CAL 8000 provee mejor eficiencia para el laboratorio. El software de trabajo labxpert en conjunto con el software CMU trabajan en conjunto para organizar la carga de muestras entre cada uno de los módulos.

Soluciones adaptables

Mindray provee distintas configuraciones de línea de análisis celular inteligente, pudiendo tener hasta 2 analizadores hematológicos con un sistema laminador automáticos.



Menor cantidad de frotis

El analizador BC-6000/6200 usa la tecnología SF CUBE la cual puede construir dispersogramas en 3D, lo que mejora considerablemente la capacidad para clasificar células, incluyendo aquellas patológicas. Además, provee un sistema especializado de alarmas en el caso de muestras patológicas.

CL-900i / 1200i / 2000i

Sistemas de inmunoensayo quimioluminiscente (CLIA)

Mindray provee soluciones compactas y robustas que se adaptan a las necesidades de cada uno de nuestros clientes.



Estas a través de interfaces amigable, son una excelente herramienta diagnóstica para el laboratorio ya que contamos con un amplio rango de pruebas que van desde marcadores tumorales, perfil tiroideo y otras hormonas, necesarias para establecer el estado de salud de los pacientes.

CL-900i



CL-2000i



Incluso somos proveedores de sistemas modulares que mezclan las tecnologías de bioquímica y CLIA, aumentando la eficiencia de laboratorios de mediano a alto nivel.

SAL 6000



Analizadores hematológicos serie 6000

En Mindray, nos enfocamos en cumplir con las peticiones y necesidades de nuestros usuarios. Les presentamos nuestros analizadores hematológicos automáticos BC-6000/6200/6800Plus

Analizador hematológico automatizado **BC-6000/6200**

Con una velocidad de 110 muestras por hora, es la herramienta ideal en el laboratorio de hematología. Además mediante la tecnología SF-CUBE permite diferenciar mejor forma las células sanguíneas.



Analizador hematológico automatizado **BC-6800Plus**

Se trata del analizador más rápido con este tamaño del mercado, alcanza una velocidad de 200 muestras por hora, ideal para laboratorios de alto desempeño. Además tiene la capacidad de disolver las agregaciones plaquetaria con una tecnología única en el mercado.

Contáctenos:

MINDRAY PERU S.A.C
Av. Víctor Andrés Belaunde 147
Vía Principal N° 123 Edificio Real 1
Oficina 701 - San Isidro
Email: info.pe@mindray.com
Global Website: <https://30-anniversary.mindray.com/>



@MindrayPeruHealthcare



@MindrayLatam



IBERMANSA Sucursal Perú, Su socio tecnológico en equipos e instalaciones hospitalarias

En IBERMANSA estamos orgullosos de incorporar a nuestra cartera de Clientes al INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL, en donde brindaremos el servicio de mantenimiento de equipamiento biomédico, con la calidad y eficiencia demostrada en otras instituciones de alta complejidad.

Este hecho, permite a IBERMANSA sumar experiencias en su objetivo de posicionarse como empresa líder en mantenimiento de instituciones de salud.



CLINICA LIMATAMBO cumple 31 años al servicio de la salud de los peruanos

Clinica Limatambo es una institución comprometida en calidad de servicio y cuidados médicos de excelencia, para satisfacer integralmente las necesidades de salud física y emocional de nuestros pacientes y sus grupos familiares, como lo venimos haciendo desde hace más de tres décadas.

La primera sede, ubicada en una zona céntrica de San Isidro, fue creada el 30 de agosto de 1990 por el Dr. Bertilo Malpartida Tello, médico Cirujano Cardiovascular con amplia trayectoria; y actualmente contamos con otras dos sedes ubicadas en zonas estratégicas de los distritos de San Juan de Lurigancho y El Callao (C.C. Minka).

Ante la coyuntura de emergencia sanitaria por la que atraviesa nuestro país, seguimos firmes en la determinación de seguir luchando por el bienestar de nuestros pacientes.

Entre las acciones tomadas frente a la pandemia, se realizó una importante inversión para la implementación del servicio de cuidados intensivos para pacientes en estado grave por Covid-19, lo que nos ha concedido la enorme satisfacción de haber salvado muchas vidas en un contexto tan crítico.

Además, se crearon nuevas áreas de atención ambulatoria, exclusivas para pacientes con Covid-19,



SOCIALES Y EVENTOS

siendo ubicadas en zonas independientes en cada una de nuestras sedes; Así como también se implementaron nuevos y modernos consultorios para atención de especialidades no relacionadas con el COVID, poniendo en marcha un estricto plan de medidas de bioseguridad, para garantizar la tranquilidad de quienes asisten a nuestras instalaciones.

En palabras del Gerente General de Clínicas Limatambo: “El profesionalismo y entrega de nuestro staff médico, personal asistencial y personal administrativo, aseguran una pronta

y exitosa recuperación de los pacientes, así como una óptima y cálida atención; además el compromiso demostrado a pesar de las dificultades de la actual coyuntura, han posicionado a Clínicas Limatambo como la preferida de un gran número de pobladores de Lima. Y a lo largo de estos 31 años, la confianza y preferencia que siguen demostrando nuestros pacientes, impulsa el deseo de seguir creciendo y renovándonos para brindarles lo mejor”.



Clínica San Felipe: 63 años al cuidado de tu salud

La Clínica San Felipe se fundó el 5 de setiembre de 1958 con el objetivo de buscar el bienestar integral de nuestros pacientes y generar un impacto positivo en la sociedad. Durante estos 63 años nos hemos preocupado por ofrecer lo mejor en cada atención, con un equipo humano de gran calidad y equipos de última tecnología para asistir con total seguridad y confianza a nuestros pacientes.

Nuestro Servicio Ambulatorio cuenta con más de 35 especialidades y más de 10 sub especialidades para brindar un servicio oportuno y de calidad en nuestra Sede Jesús María y Centro Médico Camacho. Además, nuestro Servicio de Hospitalización y Unidades Críticas (UCI/UCIN Adultos, Pediátrica y Neonatal) está a cargo de personal médico y asistencial especializado que estará al cuidado de cada paciente para su pronta



SOCIALES Y EVENTOS

recuperación. Nuestro Servicio de Emergencia, en la sede de Jesús María, cuenta con espacios diferenciados y especialistas en pediatría, traumatología y ginecología para la atención de adultos y niños las 24 horas, los 365 días a tu disposición.

Actualmente, nos encontramos desarrollando un nuevo Centro Médico en La Molina, que contará con Servicio de Emergencia 24x7, Salas de Cirugía y Servicio Ambulatorio. En Clínica San Felipe estamos comprometidos con nuestros pacientes, por eso, desde hace 4 años

empezamos un proceso de digitalización para seguir mejorando la experiencia del paciente. Hoy nuestros pacientes pueden agendar y pagar una cita ambulatoria por web y app. Además, disponemos de nuestro servicio de Tele Consulta y Admisión Hospitalaria digital para mayor facilidad en la atención.

En el marco de nuestro aniversario, reafirmamos nuestro compromiso por brindar un servicio de alta calidad para todos los peruanos, junto a nuestro staff médico y asistencial.



La apuesta de San Pablo por la salud de los peruanos

Desde su inicio de su operación hace 30 años, la Red de Clínicas San Pablo tiene una misión clara: ofrecer un servicio de primer nivel, con personal altamente capacitado, motivado y apoyado en tecnología de punta. Esto se ve reflejado por la progresiva y continua acreditación de sus sedes por la Joint Commission International, que destaca el cumplimiento de estándares de calidad de la institución por parte de un organismo internacional de prestigio.

Desde entonces, la red San Pablo ha trabajado arduamente, lo que le ha permitido convertirse en la más grande red privada de salud del Perú, con diez

sedes distribuidas en cuatro regiones. En Lima, la red cuenta con las clínicas San Pablo, Santa Martha del Sur, San Gabriel, San Juan Bautista, Jesús del Norte, Centro Especializado Chacarilla y San Pablo Asia. Mientras que en regiones está presente con Clínica San Pablo Arequipa, Clínica San Pablo Huaraz y Clínica San Pablo Trujillo.

Este logro, que ha sido clave para descentralizar sus operaciones y para llevar una atención médica de primer nivel a los pacientes que más lo necesitan ha venido de la mano con un constante desarrollo tecnológico. Ello, con la intención de ser el grupo de salud más importante del país no solo por tamaño, sino también por capacidad



SOCIALES Y EVENTOS

resolutiva. Y es que la institución es consciente que la tecnología es vital para poder brindar una atención de calidad.

Hoy, San Pablo reafirma esa meta y apunta a dotar a cada una de sus sedes con equipos de alta tecnología, con la intención de que sus pacientes encuentren en ellas soluciones eficientes, sin la necesidad de trasladarse a otras ciudades o, en algunos casos, a otros países para ser tratados de sus enfermedades.

Así, desde hace 30 años, uno de los focos de la institución se ha centrado en la ejecución de cirugías mínimamente invasivas. Para lograr ello, ha destinado parte de sus esfuerzos en adquirir modernos dispositivos, entre los que destacan departamentos de hemodinamia, radiología intervencionista y terapia endovascular con presencia de cineangiógrafos de última tecnología. Estos permiten realizar procedimientos altamente especializados, en distintos niveles, tales como cardiología y estudios

electrofisiológicos, cirugía cardiovascular, neurología, gastroenterología, entre otros.

Parte de este trabajo de influencia en el país, es el trabajo de responsabilidad social que se ejecuta de la mano de la Fundación Alvardez, en sus programas especiales para poblaciones vulnerables, en especial con los menores de edad con cardiopatías cianóticas, denominados “Niños Azules”.

“En nuestros 30 años de historia, la red de clínicas San Pablo ha realizado más de 31 millones de atenciones a nuestros pacientes. Hoy nuestros esfuerzos están enfocados en dotar a nuestras sedes con la mejor infraestructura y tecnología, porque sabemos que ello es fundamental para brindar un servicio de calidad a las personas que confían en nosotros. Ratificamos nuestro compromiso con nuestros pacientes y con todos los peruanos”, Manuel Marroquín, Gerente Comercial del Grupo San Pablo.



50° Aniversario Clínica Tezza

“Cuidamos al enfermo, como una madre cuida a su único hijo enfermo”

El 8 de diciembre de 1967, se colocó la primera piedra, sobre un terreno baldío, donde todo era chacra, y en lo que hoy es la avenida el polo; luego de casi 4 años en el año 1971 se iniciaron sus operaciones y este año cumple 50 años de funcionamiento.

La clínica se llama “Padre Luis Tezza”, en honor y por gratitud a nuestro fundador de la congregación de hijas de San Camilo, que dio su vida en esta tierra bendita, que tuvo el coraje de la ternura; y adoptó la espiritualidad de

lo humano. También para seguir el legado del Padre Tezza que nos pide **“Estén dispuestas a hacer cualquier sacrificio por amor al enfermo”**.

En la actualidad, la clínica “Padre Luis Tezza”, cuenta con aproximadamente 650 colaboradores, entre médicos, profesionales de la salud, técnicos asistenciales, personal administrativo y de servicios generales; asimismo tenemos alrededor de 30 especialidades y subespecialidades. Durante estos años, la clínica Tezza, ha ido a la par



SOCIALES Y EVENTOS



con los avances de la ciencia y tecnología, sin dejar de lado de poner en el centro de nuestra atención al ser humano, por lo que se han realizado importantes inversiones, en infraestructura, equipamiento biomédico, logrando duplicar en muchos servicios su capacidad operativa como en Unidad de Cuidados Intensivos, Centro quirúrgico, Emergencia, medicina Física y rehabilitación entre otras.

Asimismo, durante la pandemia, la clínica se ha sumado

al esfuerzo que todo el país está haciendo para poder vencer a esta infección, atendiendo a pacientes de las diferentes financiadoras, tanto públicas como privadas, teniendo como centro la persona, su dignidad, su sociabilidad e individualidad.

En ese sentido, renovamos en este 50 aniversario nuestro compromiso de estar junto a los enfermos.

Por todo ello, ¡Feliz 50° Aniversario Clínica Padre Luis Tezza!.



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. Leónidas Avendaño N° 116
 Miraflores
 Teléfono: 241-3006
 E-mail: clnicaavendaño@clnicaavendaño.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: clinalimatambo@clinalimatambo.com
www.clinalimatambo.com

MEDAVAN

Dirección: Calle Flora Tristán N° 206
 Magdalena
 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 SAN BERNARDO

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

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 PINEL

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

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.clinicasanfeliipe.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 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 NEURO VASCULAR DE LAS AMÉRICAS

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

SYNLAB PERÚ

Fecha de fundación: 1969
 Dirección: Av. Gregorio Escobedo N° 710 - Jesús María
 Teléfono: 203-5900
www.synlab.pe

MÁCULA D&T

Fecha de fundación: Marzo de 2004
 Dirección: Av. Guardia Civil 186 (Esq. Con Carlos
 Ferreyros 120) - 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.omniviacion.org

OPELUCE

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

POLICLÍNICO OSI

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

RESOMASA

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

SUIZA LAB

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

CAMNSA - PETSCAN

Fecha de fundación: Enero del 2009
 Dirección: Av. Petit Thouars N° 4340 - Miraflores.
 Teléfono: 744-8380 / 744-8379
 E-mail: informes@petctperu.com
www.petscanperu.com

RESOCENTRO

Fecha de fundación: 21 de Junio de 1996
 Dirección: Av. Petit Thouars N° 4427 - Miraflores
 Teléfono: 512-4400
 E-mail: informes@resocentro.com
www.resocentro.com

CLÍNICA MUNDO SALUD

Dirección: Av. Carlos Izaguirre N° 1234 - Los Olivos
 Teléfono: 523-5900
 E-mail: informes@clinicamundosalud.com.pe
www.clinimundosalud.com.pe

CENTRO MÉDICO MAPFRE

Dirección: Calle Cardenal Guevara N° 132 - San Miguel
 Teléfono: 578-2424
www.centromedicos.mapfre.com.pe

CENTRO MÉDICO "APTUS SALUD EMPRESARIAL"

Dirección: Av. Gregorio Escobedo N° 710 - Jesús María
 Teléfono: 321-1106
www.aptus.pe

CLÍNICA PROVIDENCIA

Dirección: Calle Carlos Gonzales N° 250 - San Miguel
 Teléfono: 660-6000 / 578-2424
 E-mail: informes@clinicaprovidencia.pe
www.clinicaprovidencia.pe

IPOR - Instituto Peruano de Oncología & Radioterapia

Inicio de actividades: 06 de mayo de 1999.
 Dirección: Av. Pablo Carriquiry N° 115 - San Isidro
 Teléfono: 224-1598 / Whatsapp 993 513 576
 Email: informes@ipor.pe
 Web site: www.ipor.pe

CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA

Dirección: Av. Honorio Delgado N° 370 San Martín
 de Porres.
 Teléfono: 207.6200
www.cmch.com.pe

OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA

Inicio de actividades: 10 de abril de 1980
 Jr. La Laguna N° 365. Urb. La Planicie - La Molina.

CENTRO UNILABS

Inicio de operaciones: Enero del 2016
 Dirección: Av. Comandante Espinar N° 450 - Miraflores
 Teléfono: 222.0550
 E-mail: cotizaciones.peru@unilabs.com / www.unilabs.pe

CLÍNICA ZIEGLER

Dirección: Av. Guardia Civil N° 990 - San Isidro.
 Teléfono: 224.1435 / 224.2171 Whatsapp:
 99574.0830 / 999.008.435
www.drottoziegler.com / Email: clinicaziegler@gmail.com

CLÍNICA MARIA DEL SOCORRO

Inicio de actividades: 1 de enero del 2014
 Dirección: Calle Apurímac N° 116 - Urb. Tilda - ATE.
 Teléfono: 01-3521312 / Whatsapp: 999.024.041
 E-mail: informes@clinicamariadelosocorro.com
www.clinicamariadelosocorro.com

CLÍNICA DETECTA S.A.

Dirección: Av. Angamos N° 2688 - Surquillo. Teléfono: 217-5100

E-mail: citasonline@detecta.pe / www.Detecta.pe

CLÍNICA MEGASALUD UNIVERSAL

Dirección: Av. Emancipación N° 791 - Cercado de Lima
Teléfono: 763.8260

www.clinicamegasalud.com

CLÍNICA ÁLVAREZ

Dirección: Av. Benavides N° 2965 - Miraflores
Teléfono: 635.5399 271.2885

www.clinicaalvarez.com

INSTITUTO OFTALMOSALUD

Dirección: Av. Javier Prado Este N° 1142 - San Isidro.
Teléfono: 512.1300

E-mail: contacto@oftalmosalud.com.pe
www.oftalmosalud.pe

LABORATORIOS MULTILAB

Dirección: Av. Antúnez de Mayolo N° 1360 - Los Olivos
Teléfono: 485.1010 Whatsapp: 944.950.715

Email: info@multilab.com.pe
www.multilab.com.pe

CLÍNICA CORI

Dirección: Av. Carlos Izaguirre N° 978 - Los Olivos
Teléfono: 485.0616 / 386.6881

E-mail: informes@clinicacori.com.pe
www.clinicacori.com.pe

CLÍNICA DPI DR. ROJAS

Dirección: Av. Dos de Mayo N° 602 - San Isidro
Teléfono: 202.3333 / www.dpidelperu.com

CLÍNICA INMATER

Dirección: Av. Guardia Civil N° 655 - San Borja
Teléfono: 476.2727

E-mail: informes@inmater.com.pe / www.inmater.pe

**CLÍNICAS ASOCIADAS DE OTROS
DEPARTAMENTOS DEL PERÚ**
CLÍNICA AREQUIPA

Fecha de fundación: Junio de 1972

Dirección: Esq. Puente Grau con Av. Bolognesi S/N.
Arequipa

Teléfono: 054-599000

www.clinicaarequipa.com.pe

CLÍNICA SAN JUAN DE DIOS

Fecha de fundación: 1965

Dirección: Av. Del Ejército N° 1020

Cayma - Arequipa

Teléfono: 054-382400

www.clinicasanjuanediostarequipa.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@

clinalosfresnos.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 (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 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 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 PERUANO AMERICANA

Dirección: Av. Mansiche N° 810

Urb. Santa Ines - Trujillo

Teléfono: 044-242400 / anexo 211 / anexo 212

E-mail: clipamtruillo@gmail.com

CLÍNICA SANCHEZ FERRER

Dirección: Calle Los Laureles N° 436

Urb. California - La Libertad - Trujillo

Teléfono: 044-285541 / 44-601050

www.sanna.pe/clínicas/sanchez-ferrer-trujillo/

CLÍNICA CAYETANO HEREDIA

Fecha de fundación: 10 de enero del 2003

Av. Huancavelica N° 745 - Huancayo

Teléfono: (064) 247087

Email: gerencia@clinicacayetanoheredia.com

www.clinicacayetanoheredia.com

CLÍNICA CORPOMEDIC

Fecha de Fundación: 10 de octubre

Dirección: Jr. Nicolás de Piérola N° 162

Tarapoto - San Martín

Teléfono: 042- 523739 / 042-525959

E-mail: jarevalo@corpomedic.pe

www.corpomedic.pe

CLÍNICA VALLESUR S.A.C

Fecha de Fundación: 1 de mayo

Dirección: Av. La Salle N° 116 - Arequipa

Teléfono: 054-749333

www.auna.pe

GRUPO CARITA FELIZ

Jirón Huancavelica N° 1039 - Urb. 4 de enero
Piura

Teléfono: (073)643248

E-mail: informes@clinicacaritafeliz.com

http://www.clinicacaritafeliz.com

BM CLÍNICA MENDOZA

Dirección: Av. Santa Victoria N° 416 Urb. Santa
Victoria – CHICLAYO

Teléfono: (074) 208873 / Whatsapp: 996.204.390

CENTRO NEUROQUIRÚRGICO DE LA SELVA

Dirección: Jr. Brasil N° 262 / Tarapoto.

Lafayette

Cubre tu boca, no al planeta



1 mascarilla
de tela

vs.



50 mascarillas
desechables

¿QUÉ ESPERAS PARA CAMBIARTE? NUESTRAS SOLUCIONES TEXTILES PARA MASCARILLAS PROTEGEN EL MEDIO AMBIENTE Y CUMPLEN CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA TAPABOCAS QUIRÚRGICOS*, INCLUSO HASTA DESPUÉS DE 50 LAVADAS CASERAS. **LAS MASCARILLAS DE UN SOLO USO CAUSAN GRAN CONTAMINACIÓN AMBIENTAL**

Instagram: @LAFAYETTE_UNIFORME_SALUD | Facebook: @TELASLAFAYETTE | Twitter: @LAFAYETTETELAS

EMAIL: LMATTA@LAFAYETTE.COM | TEL: 984731151 - LÍNEA GRATUITA 01 8000 44 8000 | TEL: +574 514 1082

*DE ACUERDO CON LA NORMA EUROPEA EN 14683:2019, COLOMBIA NTC 1733:2020, PERÚ NTP 329 Y COSTA RICA INTE 576:2020.

Lafayette
uni for me

Sumando Esperanza

EN POBLACIONES VULNERABLES



IGLESIA ADVENTISTA DEL SÉPTIMO
DÍA Y CLÍNICA GOOD HOPE JUNTOS EN

Obra Médico Misionera

ATENCIÓN MÉDICA GRATUITA A NIÑOS EN VILLA MARÍA DEL TRIUNFO

Durante los últimos años, la Clínica Good Hope de la mano de la Asociación Peru Projects mantiene otros proyectos de ayuda social en comunidades de bajos recursos y poblaciones vulnerables en la región de Ucayali, atendiendo muchas familias en sus necesidades de salud a través de consultas médicas gratuitas, entrega de medicamentos y traslados en vuelos de emergencia en avionetas propias.



CLÍNICA
GOOD HOPE
MIRAFLORES

MALECÓN BALTA 956
MIRAFLORES, LIMA - PERÚ
www.goodhope.org.pe

