ACP

AÑO XII - EDICIÓN Nº 52 / OCTUBRE 2026

Clínicas & SALUD

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



DÍA DE LA MEDICINA PERUANA

Daniel Alcides Carrión:
Martir y héroe de la medicina peruana

¡Feliz día a todos los médicos del Perú!

¡Muy Pronto!

Sede Cajamarca

Clínica La Luz



+20 Especialidades

Médicos Calificados

Tecnología de Punta

Tu salud en **buenas manos**

Visítanos en: **www.clinicalaluz.pe**

Preventivo Rosa

Despistaje oncológico

Para cáncer de **mama, cuello uterino, ovarios, vagina y vulva.**

Detecta Clínica



¿ONE DAY? SÍ, TODO EN UN DÍA

Preventivo Rosa

- ✓ Consulta Oncológica
- ✓ Ecografía mamaria con Shear Wave
- ✓ Ecografía transvaginal
- ✓ Papanicolaou
- ✓ Colposcopía digital
- ✓ Lectura de resultados

Preventivo Rosa pago único: S/ 399.00 inc. IGV

¿ONE DAY? SÍ, TODO EN UN DÍA

Preventivo Rosa

- ✓ Consulta Oncológica
- ✓ Mamografía 3D + IA
- ✓ Ecografía transvaginal
- ✓ Ecografía mamaria con Shear Wave
- ✓ Papanicolaou
- ✓ Colposcopía digital
- ✓ Lectura de resultados

Preventivo Rosa pago único: S/ 620.00 inc. IGV

Contáctanos

(01) 217 5100

Escanea el QR y **descubre la mejor elección para tu salud**

Las opiniones representan exclusivamente el punto de vista de los autores y no la posición institucional de ACP.



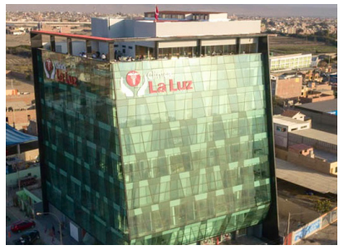
Foto: Carátula



08 ACP - DÍA DE LA MEDICINA PERUANA
El valor de la medicina: Ética, humanidad y trabajo conjunto para transformar la salud en el Perú



22 CLÍNICA PERUANO AMARICANA
60 años cuidando al norte del Perú: Una historia que evoluciona hacia el futuro



30 CLÍNICA LA LUZ
El modelo de Clínica La Luz en la atención primaria: Un referente para el sistema de salud en el Perú



46 ADIUM
Estudio antropológico impulsado por Adium Perú revela 8 formas que los peruanos viven el sobrepeso y la obesidad

SOCIALES Y EVENTOS



56 ANIVERSARIO
Clínica Americana de Juliaca: 104 años de experiencia, evolución y servicio a la salud del sur del Perú

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

Revista de la Asociación de Clínicas Particulares del Perú - ACP
AÑO XII - N° 52 - OCTUBRE 2026

CONSEJO DIRECTIVO:

Dr. Jorge Ruiz Portal
(CLÍNICA JAVIER PRADO)
Presidente

Arq. Rodrigo Escalante Narrea
(RESOCENTRO)
Vicepresidente

Lic. Rodrigo Langberg Bacigalupo
(MEDAVAN)
Tesorero

Mg. Francisco Feliú Gutiérrez
(CLÍNICA SAN BORJA)
Secretario

Lic. Ricardo Fiorani Rondán
(CLÍNICA MEDICA CAYETANO HEREDIA)
Vocal

Lic. Gonzalo Vílchez Rodríguez
(HOGAR CLÍNICA SAN JUAN DE DIOS)
Vocal

Ing. Maribel Luisa Robles Castro
(Gerente de Red Salud Auna para Perú)
Vocal

Dr. Víctor Puente-Arnao Tiravanti
Asesor legal

Dr. Hernán Ramos Romero
Gerente General

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

Diego A. Huané Samanez
Arte, Diseño y Diagramación

Vértice Consultores Gráficos
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
www.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.

LA MEDICINA QUE NO SE DETIENE

Pocos días antes del Día de la Medicina Peruana, en El Alto, provincia de Talara, llovió en un solo día ciento treinta y cinco veces lo que suele llover allí en todo setiembre. ENFEN ha ratificado que El Niño costero mantendría una magnitud extraordinaria hasta enero y que El Niño en el Pacífico central seguiría muy fuerte hasta febrero de 2027. Nuestra profesión conmemora su día con una advertencia sobre la mesa.

Esta advertencia se aborda desde distintas aristas. Por un lado sostengo que la relación médico-paciente sigue siendo el centro de la atención, que buscar la eficiencia no debe sacrificar el servicio de la salud y que necesitamos incentivar los resultados más que el volumen, además de instituciones prestadoras sostenibles.

En el artículo "La hora de la resiliencia" llevamos la sostenibilidad al terreno de la emergencia. La pregunta de fondo es ¿seguiremos atendiendo? «si la carretera se corta o si la demanda se duplica», y la respuesta viene de la mano de la gestión de riesgos, el Análisis de Impacto en el Negocio (BIA) y el Plan de Continuidad del Negocio (BCP). Tenemos que tomar decisiones concretas, que pueden parecer simples y prácticas, como retirar los tableros eléctricos de los sótanos o mantener stocks de seguridad, y se pone el foco en quienes no pueden esperar: los pacientes en hemodiálisis, los oncológicos y los crónicos que dependen de medicamentos refrigerados.

Ambos textos coinciden en algo esencial. Los médicos no podremos ejercer con calidad si falta el oxígeno o si el agua llega contaminada, y ningún plan de continuidad tiene sentido si olvida que su fin es proteger la relación con el paciente. Por eso, desde la Asociación proponemos iniciar el diálogo entre el Estado, prestadores, financiadores y gremios para una aplicación inmediata: acordar desde ahora las derivaciones de pacientes entre el Minsa, los gobiernos regionales, EsSalud y las clínicas privadas.

A los médicos del país, en especial a quienes trabajan en la costa norte y en las zonas del sur expuestas a la sequía, mi reconocimiento. Serán ellos quienes sostengan la atención en las difíciles semanas que vienen y a nuestros asociados, que la emergencia no nos tome desprevenidos. Antes del verano, cada institución tiene la oportunidad de cerrar un BIA acotado a sus servicios críticos y ensayar su plan al menos una vez.

Jorge Ruiz Portal
Presidente de la Asociación de Clínicas Particulares del Perú (ACP).

LA HORA DE LA RESILIENCIA:

Gestión de riesgos y continuidad operativa ante la amenaza climática en el sector salud



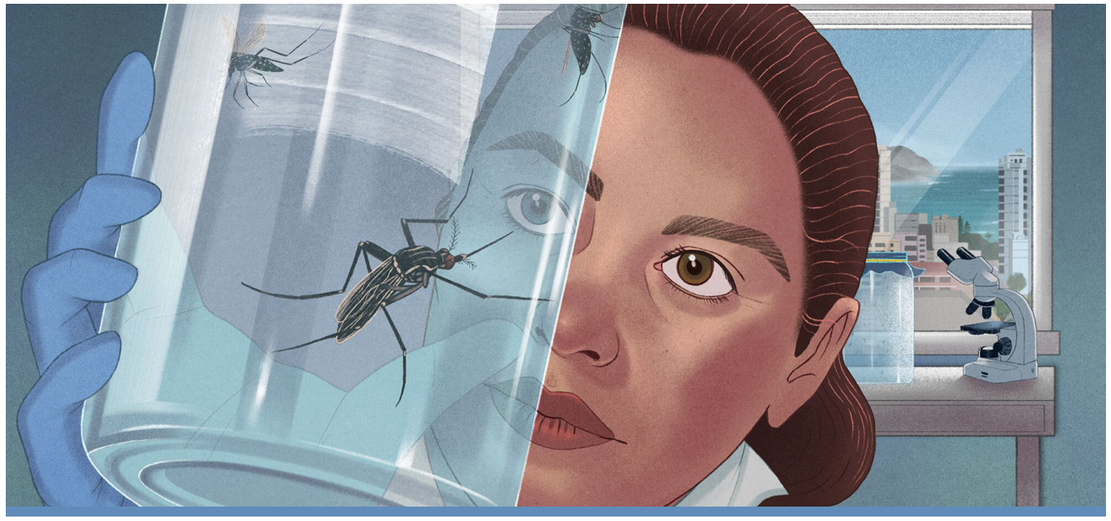
En la última semana de setiembre, en El Alto, provincia de Talara, llovió en un solo día ciento treinta y cinco veces más de lo que suele llover allí en todo el mes. El Niño costero mantendría una magnitud extraordinaria hasta enero, mientras El Niño en el Pacífico central, el llamado global, seguiría muy fuerte. Si el pronóstico se cumple, será la primera vez desde 1997-1998 que ambos coinciden con esa intensidad. Eso significa extremos opuestos en una misma temporada: más lluvia de lo habitual en la costa norte y central, y bastante menos en la sierra sur. Por su parte, el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC) del Minsa ha identificado seis problemas de salud de riesgo alto para este evento, entre ellos el dengue, que al 12 de setiembre ya sumaba 55,943 casos en el año, un 79 % más que en el mismo período de 2025.Lejos de las cifras, para quienes dirigen instituciones hay una pregunta incómoda que todos deben hacerse. ¿Continuaremos prestando atención si el agua inunda a nuestros hogares o escasea, si la carretera se corta o si la demanda se duplica? Esto aplica para las clínicas privadas y para las IPRESS públicas, pero también para un colegio o un banco. Y se debería responder con gestión de riesgos y la continuidad del negocio. Normalmente, la administración de riesgos se presenta en las entidades sanitarias como una necesidad de supervisión que, difícilmente trasciende, es una lástima. De utilizarse correctamente, se lograría que cada jefe de servicio identifique las posibles fallas en su área, que la unidad de calidad estandarice esta información mediante criterios comunes y que la auditoría interna verifique el desempeño de los controles antes de ser solicitados. Es el modelo de las tres líneas de defensa. Este modelo hace posible anticiparnos, si colapsa una carretera a cientos de kilómetros, en un período de dos días una unidad de cuidados intensivos se quedará sin oxigeno líquido, entonces permitiría la adopción previa de medidas. Sin embargo, no es suficiente identificar los riesgos, es necesario en cada riesgo medir la probabilidad de que ocurra y el impacto que tiene en los objetivos planteados para el año, después, hay que compararlo con aquello que la institución está dispuesta a tolerar para finalmente, decidir como lo trataremos. Algunos riesgos se mitigan (reducen), como el tablero eléctrico que sacamos del sótano o el grupo electrógeno que se prueba con carga real y no solamente en vacío. Otros riesgos se transfieren a través de seguros de daños y lucro cesante, algunos se aceptan, pero esto se hace de forma explícita y con un responsable que lo sabe. Para el seguimiento de los riesgos bastan indicadores sencillos que la Alta Dirección debe revisar cada semana, como los días de stock de oxígeno, las horas de combustible o los días de autonomía hídrica.

Mientras que el análisis de riesgos se pregunta por la posibilidad que un evento ocurra. El Análisis de Impacto en el Negocio (BIA) hace una pregunta más urgente para las organizaciones de salud: ¿si este servicio se detiene, sea cual sea la causa?, ¿cuánto tiempo es posible tolerarlo? y ¿qué precisamos realizar para recuperarlo? Que la causa no importe es exactamente la principal ventaja del BIA. La idea central es que a una unidad de hemodiálisis no le impacte negativamente que el agua deje de servirle porque una inundación contaminó la fuente en Piura o porque la sequía la agotó en Moquegua. Lo que importa es que está preparada para que no se corte la atención del paciente.
El BIA trabaja con cuatro conceptos. El primero se conoce como Período Máximo Tolerable de Interrupción (MTPD) representa el tiempo a partir del cual el daño se vuelve inaceptable para continuar las operaciones de una IPRESS, en el caso de la energía y los gases medicinales en una unidad de cuidados intensivos este tiempo es prácticamente cero. El segundo concepto se denomina Objetivo de Tiempo de Recuperación (RTO), este tiempo es siempre menor que el anterior, se define como el plazo en el que la institución se compromete a restablecer el servicio, y en las áreas críticas se mide en segundos. El tercer concepto es el Objetivo de Punto de Recuperación (RPO), que sirve para definir toda la información que se pueda perder, ya que si se pierde el servidor principal se utilizan los respaldos, sea el caso de una historia clínica de un paciente con alergia grave a un medicamento que fue registrada ayer no puede finalmente depender de un respaldo que se de forma semanal, pues esto puede generar riesgos mayores.

Y finalmente, el cuarto concepto corresponde al Objetivo Mínimo de Continuidad del Negocio (MBCO), esto define el nivel de servicio aceptable durante una crisis, que no necesariamente es habitual. Pasada la crisis, como una inundación, lluvia o un sismo, las IPRESS podrían no tener capacidad a un 100%. En el caso de una clínica, esta podría decidir mantener sus servicios de emergencia, cuidados intensivos, centro obstétrico y hemodialisis operativos, y suspender las consultas externas programadas. Es preciso recalcar que, calcular el BIA en las unidades de cuidados intensivos no es suficiente, se debe identificar como un servicio que depende de otros servicios clínicos o administrativos, para lo cual se utiliza la herramienta como mapa de dependencias, que revela las relaciones entre servicios que son poco visibles. **El mapa de dependencias lo realiza tanto el personal de salud como administrativo. Parte del proceso es levantar información con ellos sobre todo lo que es necesario tener disponible para que el servicio no se detenga. El objetivo es que el servicio no tenga interrupciones durante el tratamiento de los pacientes, y evitar que el cambio terapéutico durante un procedimiento una vez iniciado. Este ejercicio permite evidenciar situaciones o recursos que no se suelen tomar en cuenta en un día común. Por ejemplo, la UCI depende del oxígeno y de la luz, pero también del laboratorio, de la farmacia, de la central de esterilización, de la infraestructura y de que el personal esté disponible. Para entender que el BIA ordena las prioridades de una forma práctica, pongo como ejemplo que se puede determinar un RTO para la UCI de segundos; sin embargo, quedarse sin material estéril al tercer día por falta de agua también implicará parar el servicio.**

Una recomendación para tener en cuenta en este proceso es ser realista con los tiempos y fechas. Si la institución no ha terminado un BIA formal, no logrará terminar con todo el detalle que piden los manuales y normas técnicas si nos quedan poco más de dos meses. En estos casos es recomendable tener una versión breve y bien redactada, enfocada en prioridades teniendo en cuenta de que hay vidas en juego cuando hablamos de un servicio





médico (UCI, emergencia, hemodiálisis, sala de operaciones, centro obstétrico). Identificar las sedes más críticas y los plazos objetivos de los servicios ayudará a este proceso. Una vez realizado todo lo anterior, procedemos a preparar el Plan de Continuidad del Negocio (BCP), que es en esencia un listado de decisiones que se deben adoptar previo a la emergencia, el cual debe ser socializado con todos los empleados. Por ejemplo, si sabemos que estamos en una zona que puede inundarse con facilidad, una de las acciones de ese listado debería retirar los servidores y tableros eléctricos que pudieran estar en el primer piso o en el sótano de la institución prestadora de servicios de salud. Otra de las acciones también puede ser asegurar el combustible necesario para que los grupos electrógenos funcionen por varios días. Con los proveedores la lógica cambia. Esta no sería una temporada para trabajar con inventario "justo a tiempo".

Toca tener stock de seguridad según los días que calculemos que la zona podría quedar aislada, revisar los manifolds de reserva de oxígeno, tener pensadas rutas alternas de abastecimiento y firmar desde ya un contrato de contingencia con un segundo proveedor que no esté en la zona de impacto. En el caso de sistemas de información las decisiones se convierten en respaldos fuera del establecimiento y procedimientos que permiten continuar atendiendo a los pacientes con papel y lápiz, a esto denominamos proceso degradado y es la representación del MBCO, no cambia la calidad, ni la atención se corta, lo que cambia es la tecnología y la forma en que los datos viajan. Obviamente habremos pauteado un procedimiento para digitalizar esta información y recuperarla en línea cuando sea posible, estos procedimientos deben haber sido ensayados con anticipación, para admisión, historia clínica y facturación.

Mientras tanto, en el sur, la preocupación central está en asegurar que la IPRESS tenga autonomía hídrica: necesitamos conocer con precisión cuántos días puede operar nuestra IPRESS y que no dejen de funcionar los servicios de esterilización, lavandería, hemodiálisis y cocina incluidas, en caso de que la sequía fuerce la racionalización de la red pública de agua.

Además del corte logístico, en las zonas inundables, otro problema será el acceso al agua, que puede seguir llegando, pero contaminada. Los desbordes y el colapso del alcantarillado comprometen pozos, reservorios y redes, Sunass ha estimado más de 500 000 conexiones de agua y alcantarillado en riesgo en la costa norte. En estas condiciones las IPRESS deberán implementar un control diario del cloro residual y la calidad del agua que ingresa, además deberá proteger sus cisternas de la escorrentía, trabajar para tener autonomía en el suministro de agua incluye tener contratado un abastecimiento alternativo de agua segura y tenemos que considerar desde el punto de vista del impacto en la IPRESS, la contaminación se traducirá en más diarreas y más consultas. Las lluvias no solamente afectan carreteras, infraestructura y logística, también aislarán al personal de salud (médicos, enfermeras y técnicos) y el plan de continuidad tiene que saber de antemano donde vive el personal y quién lo reemplaza cuando no llega. Deben prepararse cuadrillas de relevo, turnos de retén, alojamiento y alimentación para quienes deban quedarse varios días en el establecimiento, y por supuesto, apoyo psicológico para el personal, sobre todo aquellos que trabajarán teniendo su propia casa en riesgo.

Contemplar la demanda dentro de los BCP será un factor sumamente importante. Las mismas lluvias e inundaciones que dañan los establecimientos o colapsan puentes y carreteras generando retrasos en los insumos serán responsables de multiplicar los pacientes. El CDC ha advertido del incremento de casos febriles por sospecha de Dengue, diarreas debido a la contaminación de fuentes de agua, traumas por huaicos, deshidratación y golpe de calor por las altas temperaturas, leptospirosis y otras enfermedades más. Las personas buscarán atención y no preguntaran si la IPRESS más cercana es pública o privada. Por lo tanto, es necesario dimensionar las camas necesarias, el volumen de pruebas de laboratorio que se requieren, soluciones para rehidratación y hemoderivados de acuerdo con las proyecciones que debe realizar y comunicar oportunamente el CDC. Dependiendo el tipo de IPRESS y el nivel de complejidad, así como la disponibilidad operativa será necesario habilitar un área para febriles que se encuentre separada de la emergencia general. Frente a la emergencia y a su impacto en la IPRESS es posible que sea necesario disminuir las cirugías electivas, para asegurar el suministro e insumos de la emergencia o la UCI, puede ser porque necesitamos más camas o porque la falta de suministro se prolonga. Además, es esencial coordinar desde ahora cómo se realizarán las derivaciones entre el Minsa, los gobiernos regionales, EsSalud y las clínicas privadas. También debemos contar con un centro de referencia apropiado a nivel regional.



Recordemos que, además tenemos pacientes ambulatorios cuya salud depende de la continuidad de nuestras instituciones. El paciente en hemodiálisis necesita tres tratamientos por semana, en una unidad que consume grandes cantidades de agua tratada y podría dejar de funcionar si el suministro de agua se corta o se contamina. En estas situaciones, el tratamiento corre el riesgo de interrumpirse y la ventana de espera es muy corta. La misma situación afecta a los pacientes con cáncer que están recibiendo quimioterapia y radioterapia que pueden ver afectado su pronóstico y los pacientes crónicos que necesitan biológicos, citostáticos o insulina, que se debe conservar entre 2 y 8 °C. Que necesitamos en el BCP. Necesitamos registros nominales con domicilio y teléfono actualizados de nuestros pacientes crónicos, debemos contemplar sesiones de respaldo acordadas con otras unidades de quimioterapia, diálisis o radioterapia, y contratar el transporte para llegar a ellas. Este plan debe incluir también refrigeradoras adicionales en farmacia con fuentes de energía adicional y un registro muy minucioso de temperatura; además, instrucciones precisas para cada paciente sobre cómo manejar su medicación si hay un corte eléctrico en su hogar.

El BCP debe definir claramente quién es el responsable de su activación y con qué señal se activa. La señal puede ser un aviso de lluvia intensa del Senamhi, un incremento de caudal de un río o un proveedor que anuncia que se retrasara en atender una orden, cualquiera de estos u otros pueden ser los disparadores de las acciones del plan, el requisito más importante es que los disparadores deben estar incluidos por escrito en los planes y debe haber alguien con la autoridad para ejecutar las actividades. Durante la crisis, es fundamental contar con una estructura muy clara de comando de incidentes y así evitar que cinco gerentes den cinco órdenes distintas.

Hasta aquí podemos tener un minucioso y detallado plan, pero no sabemos cómo va a funcionar hasta que lo apliquemos. Antes de diciembre, las IPRESS tienen por lo menos la oportunidad de hacer un ejercicio de escritorio con su comité de crisis y un simulacro funcional, ya sea de caída total de energía, de interrupción del suministro de oxígeno o de setenta y dos horas de aislamiento logístico. Mas que el simulacro per se, la utilidad recae en obtener un informe posterior en el cual se registre detalladamente donde fallamos aplicando el plan y quién se debe encargar de corregirlo y para cuándo.

En la crisis, las decisiones de inversiones en redundancia, los contratos de contingencia y las horas que el personal dedica a los simulacros los aprueban los directorios y la Alta Dirección, el comando no admite mandos medios. Todas las entidades, públicas y privadas cuentan con presupuestos limitados, es cierto, pero la interrupción de la operación costará más, en vidas, en asumir responsabilidad legal, en la confianza y en la reputación, costos que la preparación pueden evitar.

El próximo comunicado oficial del ENFEN llegará a mediados de octubre, desde esa fecha el plazo se reduce a menos de diez semanas para el inicio del verano, tiempo que disponemos para cerrar un BIA acotado a las áreas más importantes de la operación, asegurar la infraestructura y equipamiento de respaldo, firmar los contratos y ensayar el plan al menos una vez. ■



Dr. Hernán Ramos Romero
Gerente general
Asociación de Clínicas Particulares
del Perú – ACP

El valor de la medicina: Ética, humanidad y trabajo conjunto para transformar la salud en el Perú



La ética y la empatía como esencia del acto médico

La responsabilidad de un médico en el sistema de salud no se limita a diagnosticar una enfermedad o indicar un tratamiento; también consiste en educar al paciente para ayudarlo a comprender su situación y acompañarlo durante el proceso de recuperación. Ello permite establecer un vínculo que construye buena parte de la confianza que sostiene la atención médica, de tal manera que el médico cumple un papel fundamental en el proceso de gestión de la salud. En el marco de ello, la ética y la empatía deben seguir siendo principios centrales del ejercicio profesional y la relación médico -paciente, donde la ética orienta las decisiones y exige actuar con responsabilidad, honestidad y respeto por el paciente. Y la empatía permite comprender que detrás de cada diagnóstico hay una persona con preocupaciones, expectativas y circunstancias particulares. Hoy, la práctica médica es cada vez más compleja debido a las exigencias administrativas por parte del Estado y otros actores, y por la incorporación creciente de tecnología. Si bien estos cambios pueden contribuir a mejorar la eficiencia y controles respectivos, debemos cuidar que las exigencias de gestión no desplacen el criterio clínico ni reduzcan el tiempo que el médico necesita para atender con calidad a sus pacientes. Las decisiones administrativas deben permitir que el profesional médico ejerza su labor con responsabilidad y autonomía teniendo siempre como prioridad el bienestar de su paciente. Por lo tanto, la eficiencia debe estar al servicio de la salud y no en viceversa.

Una atención de calidad empieza por escuchar

La relación médico-paciente es uno de los componentes más importantes de la atención médica de calidad y se fundamenta en la confianza, la cual facilita que las personas expresen sus síntomas, comprendan las indicaciones y participen positivamente en las decisiones sobre su salud. Cuando un paciente que se siente escuchado está más predispuesto a seguir las recomendaciones brindadas por el médico y para comprender su tratamiento. Sin embargo, ofrecer una atención cercana requiere algo más que la voluntad individual del médico. También depende de cómo se organizan los servicios, de los tiempos disponibles para cada consulta y de los procesos administrativos que acompañan la atención. En esa tarea, tanto las entidades prestadoras de servicios de salud y los financiadores tenemos la responsabilidad de hacer que los procesos sean más eficientes; pero a la vez, permitan al médico dedicar el tiempo necesario a escuchar, explicar y resolver las dudas de sus pacientes. Para lograrlo es importante que los actores del sistema se coordinen para reducir las barreras administrativas y no trasladarlas a la relación asistencial.

Si todos organizamos mejor los recursos para que la atención médica se convierta en una experiencia más clara, cercana y oportuna, estaremos trabajando en favor de humanizar la atención sin renunciar a la eficiencia. Debemos tener en cuenta que la calidad de la atención médica también depende de procesos administrativos bien organizados, y debe medirse, además de los resultados clínicos, por la capacidad de responder a las necesidades de las personas.

Incentivos que reconozcan los resultados en salud

Durante mucho tiempo, el volumen de atenciones ha sido una referencia relevante para medir el rendimiento o el trabajo de un médico. Sin embargo, la cantidad de consultas, por sí sola, no permite comprender plenamente el valor de una atención ni sus resultados. Por ello, otro desafío importante es la forma en que reconocemos el trabajo médico. En ese sentido, necesitamos adoptar modelos que otorguen mayor importancia a la calidad de la atención médica, aquella que permite la resolución oportuna de las enfermedades y la continuidad del cuidado. No podemos seguir midiendo el trabajo médico únicamente en el número de prestaciones realizadas. El objetivo es tener incentivos que contribuyan a mejorar los resultados de salud y en mejorar los ingresos de los médicos.

Para lograr este cambio se requiere diálogo y coordinación entre prestadores, y financiadores. Solo así se podrán construir acuerdos enfocados en reconocer el valor de una atención de calidad y promover una relación más equilibrada entre quienes financian y quienes prestan los servicios. En esta ecuación debemos tener también presente la sostenibilidad de las instituciones prestadoras de servicios de salud, necesaria para preservar la calidad de atención en salud. Sin un buen manejo de la sostenibilidad, organizaciones no pueden ser capaces de mantener sus servicios, invertir en mejoras y ofrecer condiciones adecuadas para sus equipos. Por eso, calidad, eficiencia y sostenibilidad deben entenderse como objetivos complementarios.



La tecnología puede complementar el criterio médico

Las aplicaciones de nuevas tecnologías, así como de la inteligencia artificial en la práctica médica pueden apoyar el análisis de información, contribuir a los procesos de diagnóstico y reducir determinadas tareas administrativas. Además, bien utilizadas, pueden optimizar el trabajo profesional y liberar tiempo para atender a las personas. Pero su incorporación debe realizarse con responsabilidad y ética. No podemos olvidar que la decisión médica requiere de criterio profesional basado no solo en las evidencias clínicas sino también en la evaluación del contexto del paciente. La tecnología nos puede aportar información y apoyo al análisis; pero es el criterio del médico lo que prima en la decisión.

Ninguna herramienta tecnológica debe desplazar la relación humana que caracteriza al acto médico, el cual se basa, además de la evidencia clínica, en la confianza, la empatía y la capacidad de comprender las circunstancias particulares de cada persona. La inteligencia artificial puede complementar el trabajo del profesional de la salud, pero no sustituirlo. Ahora bien, en el uso de la inteligencia artificial y nuevas tecnologías, el médico siempre debe tener presente criterios éticos que guíen sus acciones y decisiones, siendo consciente de los alcances y limitaciones de las nuevas tecnologías. La innovación tiene sentido cuando contribuye a mejorar la calidad de la atención y se incorpora responsablemente a los procesos asistenciales.

Una comunidad médica que aprende y se acompaña

Es responsabilidad tanto de los propios médicos, como comunidad profesional; y de las instituciones y autoridades médicas el elevar los estándares de la medicina.
En el caso de los profesionales médicos es importante que realicen una actualización permanente de sus conocimientos, además de mantener el intercambio de experiencias con otros colegas y la evaluación transparente de los procesos clínicos como prácticas continuas. Todo ello les permitirá fortalecer la calidad



y la seguridad del paciente. En esa tarea, las sociedades científicas, los colegios profesionales y las instituciones prestadoras de servicios de salud pueden generar espacios de aprendizaje, compartir buenas prácticas y promover una cultura de responsabilidad.

Otra variable importante en la tarea de elevar los estándares es atender y resolver las condiciones en las que trabajan los profesionales médicos. La exigencia propia de la actividad médica demanda entornos que favorezcan el aprendizaje, el soporte entre colegas y el cuidado del bienestar de los equipos. Brindar un entorno laboral de bienestar, participativo y colaborativo forma parte de las condiciones necesarias para que pueda desempeñar adecuadamente su labor.

Información confiable para fortalecer la confianza

El fácil acceso a información médica que permiten las redes sociales y plataformas digitales puede contribuir, por un lado, a que los pacientes mejoren sus conocimientos sobre enfermedades y acciones de prevención; sin embargo, la abundancia de información de fuentes no acreditadas nos plantea el gran desafío de enseñar a los pacientes a distinguir entre la información basada en evidencia de los contenidos inexactos o engañosos.

Frente a esta realidad, los médicos y las instituciones de salud debemos asumir un papel más activo. Por ejemplo, podemos recomendar donde encontrar información comprensible, útil y responsable; o compartir información que se tenga a mano. Debemos orientarles sobre cómo reconocer fuentes confiables que les permitan tomar decisiones informadas.
Uno de los principales objetivos de la comunicación médica hacia sus pacientes es traducir conceptos científicos complejos en un lenguaje accesible que les permita entender la importancia de la prevención y el seguimiento de las indicaciones médicas, sin perder rigor ni generar falsas expectativas.

Si trabajamos de esa manera podremos fortalecer la confianza con nuestros pacientes. Tengamos en cuenta que cuando los pacientes reciben información clara, encuentran respuestas a sus preguntas y comprenden las decisiones que se toman sobre su salud, se fortalece la relación con los profesionales y las instituciones.

Revalorar la medicina exige trabajar juntos

Después de más de cuatro décadas en la medicina, considero que el progreso del sector depende de muchos factores que he ido mencionando durante este artículo. Para alcanzar ese objetivo, debemos trabajar de la mano de las instituciones, pues con un esfuerzo aislado no lo lograremos. El cambio que queremos se construye mediante decisiones responsables, diálogo y compromiso compartido.

En ese sentido, revalorar la medicina requiere cambios en la forma en que organizamos y gobernamos el sector. Por ello, es importante tener espacios permanentes de diálogo entre el estado, las instituciones públicas y privadas, los gremios de salud, los prestadores y los financiadores. Las decisiones que



afectan la atención de los pacientes deben considerar la experiencia y las responsabilidades de quienes participan en ella.

Desde la ACP, creemos que la colaboración es indispensable para avanzar hacia un sistema más moderno, sostenible y centrado en las personas. Esto implica reconocer el valor del trabajo médico, promover mejores condiciones para ejercer la profesión, fortalecer la transparencia y alinear los esfuerzos de todos los actores hacia un objetivo común. A partir de mi experiencia en el ejercicio profesional, tengo la convicción de que la medicina conserva una esencia que ninguna transformación tecnológica, administrativa o económica puede reemplazar: el compromiso con la vida y el bienestar de las personas.

Desde mi responsabilidad como Presidente de la Asociación de Clínicas Particulares del Perú, considero que contribuir al desarrollo del sector exige buscar un equilibrio entre la calidad de la atención, la sostenibilidad de las instituciones y el trabajo conjunto de todos los actores del sistema: pacientes, médicos, trabajadores de la salud, prestadores, financiadores y autoridades. La medicina seguirá evolucionando, incorporará nuevas herramientas y enfrentará desafíos distintos, una gran prueba de ello fue la pandemia por la COVID-19. Pero su propósito esencial de cuidar la salud de las personas permanecerá. Nuestra tarea es asegurar que la aplicación de cualquier nueva tecnología contribuya a ese propósito sin perder de vista la dimensión humana de nuestra profesión.

En el marco del Día de la Medicina Peruana, expreso mi reconocimiento a todos los colegas que ejercen esta profesión con compromiso y vocación de servicio. Su labor es fundamental para el bienestar de la población y para el funcionamiento de nuestro sistema de salud. ■





Dr. Jorge Ruiz
Presidente
Asociación de Clínicas Particulares del Perú – ACP

Transformar la salud: Un compromiso de todos







En el Perú, uno de los grandes retos que tenemos es seguir construyendo una atención en salud cada vez más segura, oportuna, eficiente y, sobre todo, humana. Para lograrlo, necesitamos mucho más que nuevas tecnologías, infraestructura moderna o profesionales altamente capacitados. Todos estos elementos son importantes, pero ninguno garantiza una mejor atención para nuestros pacientes. En nuestro sector, la verdadera transformación sucede cuando somos capaces de sumar todos estos recursos y articular esfuerzos con otras organizaciones con un fin primordial: poner a las personas al centro de cada una de nuestras decisiones. Para lograrlo, es indispensable la colaboración de todos los actores del ecosistema: el Estado, sector privado, gremios, asociaciones civiles y la academia.

Cada uno de ellos, desde su rol y trabajando bajo un objetivo en común, puede aportar capacidades que se complementan entre sí para mejorar la calidad de la salud. El Estado tiene un papel fundamental en la regulación y las políticas públicas; el sector privado puede contribuir con gestión, inversión, innovación e implementación; la academia genera conocimiento y evidencia; y las asociaciones y organizaciones de la sociedad civil aportan una perspectiva cercana a las necesidades de las personas.

Esta urgencia de articulación se vuelve aún más evidente cuando se enfrentan situaciones que pueden poner en riesgo la continuidad de la atención, como desastres naturales o eventos climáticos atípicos. El Fenómeno El Niño es un ejemplo de ello. Ante una emergencia es importante estar preparados y trabajar en conjunto por la población, pues la atención en clínicas, hospitales o centros de salud no debe paralizarse. Un paciente que requiere un tratamiento sigue necesitándolo, a pesar de lluvias, bloqueos de carreteras o, incluso, afectación de instalaciones médicas. Por eso, es imprescindible estar listos. Debemos identificar establecimientos expuestos, revisando sistemas de drenaje, instalaciones eléctricas y fuentes de energía; asegurar disponibilidad de fuentes alternativas de agua; y establecer mecanismos que nos permitan mantener operativos los servicios críticos, priorizando la continuidad de la atención para adultos mayores, gestantes, niños, pacientes crónicos y oncológicos. Además, la disponibilidad de medicamentos, insumos críticos, sangre, hemocomponentes o productos que requieren condiciones especiales de almacenamiento necesitan planes de contingencia y rutas alternativas. En el caso de pacientes con tratamientos complejos, la preparación debe contemplar mecanismos de derivación que permitan mantener la continuidad de la atención cuando un hospital o clínica no pueda operar con normalidad. Por el lado de los profesionales de salud, es esencial brindarles seguridad en su traslado durante la emergencia, turnos de contingencia, equipos de reemplazo por sede e, incluso, alojamiento si hiciera falta; así como protección a su salud, a través de vacunas contra el dengue, por ejemplo. Recordemos que la prevención no es solo proteger infraestructura. Es asegurar que ningún paciente interrumpa su tratamiento y que ningún equipo de salud quede fuera de la respuesta.

Un modelo más enfocado en prevención

Si bien el trabajo conjunto es uno de los principales desafíos que aún existen en el sector salud, no podemos dejar de mirar otros retos. Entre estos, encontramos particularmente importantes el fortalecimiento de la prevención, la incorporación de tecnología con un propósito real y el aseguramiento de los mejores estándares de calidad. Tradicionalmente, la atención en salud se ha enfocado en curar la enfermedad. Pero, hoy, tenemos la oportunidad de ampliar esa mirada y evolucionar hacia un modelo que cuide a la persona de un modo integral; es decir, que prevenga la enfermedad antes de que esta aparezca.

La evidencia epidemiológica es clara: cerca del 50% de las muertes globales se asocian a factores de riesgo modificables.Hasta el 80% de las enfermedades cardiovasculares, los accidentes cerebrovasculares y la diabetes tipo 2 pueden prevenirse, y aproximadamente el 40% de los cánceres están asociados a factores de riesgo modificables. Además, fortalecer la prevención no solo mejora la salud de la población, también permite un uso más eficiente de los recursos del sistema y del individuo, asegurando la sostenibilidad del mismo. Esto se debe a que prevenir enfermedades permite reducir la demanda sobre el sistema de salud y, al mismo tiempo, evitar gastos que pueden afectar significativamente la economía de las familias. La prevención, en ese sentido, debe ocupar un lugar cada vez más importante en la agenda sanitaria. Además, es esencial que se fomente la detección temprana en todos los



establecimientos de salud, garantizando que las personas accedan a los exámenes necesarios para contar con un diagnóstico oportuno; y, por ende, un tratamiento a tiempo.

Innovación con propósito

Prevenir y detectar oportunamente también requiere contar con nuevas capacidades para atender las necesidades de las personas. Frente a ello, la innovación y la tecnología cumplen un papel fundamental: nos permiten mejorar procesos, facilitar el acceso, integrar información y tomar decisiones más ágiles. Recordemos que innovar no solo implica incorporar nuevas tecnologías. El verdadero desafío está en identificar qué problemas necesitamos resolver y cómo podemos utilizar las herramientas que tenemos para generar un impacto concreto en la vida de las personas. Por ejemplo, la historia clínica electrónica, la analítica de datos y las nuevas herramientas de inteligencia artificial están ampliando nuestra capacidad para integrar información, hacer seguimiento e identificar oportunidades de intervención.

Hay que considerar también que, en este proceso de integración de nuevas herramientas, el mayor reto no necesariamente es tecnológico, sino cultural. En la prestación de salud, el reto es mayor, porque cualquier cambio en la forma de trabajar debe generar confianza y demostrar valor real para los equipos asistenciales. Por eso, en Auna, hemos aprendido que la transformación digital no se impulsa solo implementando nuevas plataformas, sino haciendo que esas herramientas realmente simplifiquen el trabajo, reduzcan la carga operativa y permitan que los profesionales dediquen más tiempo a lo que más importa: la atención al paciente. Incorporar innovación con propósito también significa buscar nuevas formas de responder a las necesidades de las personas a lo largo de su experiencia de atención. Desde Auna, con nuestra plataforma robótica, estamos atendiendo cirugías de alta complejidad y ampliando las posibilidades de tratamiento en procedimientos oncológicos que antes exigían abordajes más invasivos. Así, nuestros pacientes tienen incisiones más pequeñas, menor trauma quirúrgico, menos sangrado durante la operación, menos noches en una cama hospitalaria y menor dolor postoperatorio. La tecnología alcanza su verdadero potencial cuando es utilizada por médicos altamente capacitados, con el fin de lograr los mejores resultados para nuestros pacientes. Por otro lado, la innovación también puede responder a necesidades que van más allá del tratamiento clínico. Auni, por ejemplo, es nuestro robot interactivo que acompaña emocionalmente a niños durante sus periodos de hospitalización, principalmente a pacientes oncológicos pediátricos. Habla, canta, baila, cuenta cuentos e, incluso, traduce tecnicismos médicos en un lenguaje lúdico para ayudar a gestionar las emociones de los pequeños y reducir sus niveles de ansiedad.

Si bien son iniciativas de diversa índole, comparten una misma convicción: la innovación adquiere verdadero sentido cuando genera un impacto en la experiencia de las personas.

Una atención de calidad que mejora continuamente

Transformar la salud también implica asegurarnos de que cada proceso se realice bajo estándares que garanticen la seguridad y calidad de la atención. Para ello, necesitamos medir, evaluar nuestros resultados e identificar de manera permanente qué podemos hacer para brindar una mejor experiencia a los pacientes, con una atención centrada en las personas. En este sentido, contar con estándares internacionales nos permite evaluar nuestros procesos con una mirada objetiva y establecer oportunidades concretas de mejora. Por ejemplo, recientemente, a través de Clínica Oncosalud y Clínica Delgado Auna, obtuvimos la certificación ASCO QOPI, que reconoce el cumplimiento de estándares internacionales de calidad en la atención oncológica, asegurando la destacada experiencia de nuestro equipo asistencial, seguridad en la administración de tratamientos oncológicos, uso de guías clínicas basadas en evidencia científica, educación constante al paciente y su familia, y una cultura de mejora continua.

Por otro lado, acreditaciones como el Modelo EFQM (European Foundation for Quality Management) han permitido que nuestra Unidad Clínica de Alto Desempeño (UCAD) de Arritmias impulse una atención enfocada en la seguridad y experiencia del paciente, así como en la innovación de nuestro servicio. De este modo, podemos ver cómo es posible articular la evaluación especializada, el diagnóstico oportuno, el tratamiento de alta complejidad, el seguimiento estructurado y la telemonitorización de pacientes, garantizando la continuidad del cuidado incluso después del alta médica. Ambas experiencias responden a necesidades diferentes, pero comparten una misma lógica: establecer estándares, medir, evaluar y mejorar. Una atención de calidad se fortalece cada día, a partir de la capacidad de las organizaciones para aprender de sus resultados y convertir ese aprendizaje en mejores formas de cuidar a las personas.

La transformación en salud requiere que esta capacidad de mejorar se extienda a todo el sistema. Esto implica articular a los distintos actores, prepararnos para asegurar la continuidad de la atención ante situaciones adversas, fortalecer la prevención, incorporar tecnología con propósito y establecer estándares que nos permitan evaluar y mejorar de modo permanente. Así, seguiremos construyendo una atención en donde cada decisión ponga al centro las necesidades de las personas. ■



Maribel Robles Castro
Gerente de la Red prestacional de AUNA

Programa de Salud Mental



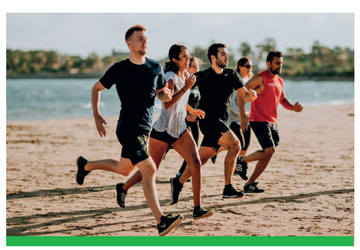
La incorporación sistemática en las especialidades médicas de alta complejidad no constituye un lujo asistencial ni un agregado secundario: es un imperativo ético, clínico y económico de la medicina moderna al incorporar el Programa de Salud Mental. Solo mediante un abordaje integrado podremos ofrecer una atención verdaderamente humana, integral y eficiente, donde la recuperación no se mida únicamente por parámetros de laboratorio o imágenes diagnósticas, sino también por la recuperación de la autonomía, la calidad de vida y la capacidad del ser humano de proyectarse hacia el futuro.

Experiencia recogida en 42 años de ejercicio profesional en asistencia en Psicologia Médica en Centros asistenciales de Salud.

Visión Moderna de la Salud Mental:

En la actualidad, la salud no puede limitarse a la ausencia de trastornos mentales ni quedar relegada exclusivamente al consultorio del psiquiatra o del psicólogo. La visión contemporánea entiende como un componente esencial y transversal del bienestar, inseparable de la salud física. No se trata de intervenir solo cuando aparece un trastorno, sino de acompañar el proceso de salud-enfermedad en todas sus etapas: desde la recepción del diagnóstico, a lo largo del tratamiento, en los procesos de recuperación o rehabilitación, y también en el acompañamiento en situaciones de enfermedad crónica o avanzada.

La Psicología de la Salud aporta precisamente esta mirada: no se centra solamente en el síntoma psicológico, sino en cómo la enfermedad afecta la vida del paciente, cómo afronta la enfermedad y cómo ambos procesos - físico y emocional, influyen mutuamente. Las enfermedades crónicas, las intervenciones quirúrgicas, los tratamientos prolongados y los períodos de hospitalización conllevan una carga emocional y neurocognitiva de enorme magnitud: estrés agudo y crónico, miedo, incertidumbre, duelo por la salud perdida, alteraciones del sueño, del estado de ánimo y de las relaciones familiares.Todo ello incide directamente en la adherencia al tratamiento, en la respuesta inmunológica, en la evolución clínica y, en definitiva, en la calidad y la esperanza de vida.



Ampliar la cobertura de atención en clínicas, hospitales y consultorios especializados no es, por tanto, solamente una acción humanitaria o solidaria: es una necesidad estratégica para optimizar la eficacia del sistema sanitario, reducir costos por complicaciones o abandonos terapéuticos y garantizar que los recursos tecnológicos y farmacológicos de alta complejidad rindan todo su potencial.

Aportes de la Psicología para la Salud:

Identificación precoz de ansiedad, depresión, miedo, conductas de evitación y alteraciones del sueño que suelen pasar desapercibidas en la consulta exclusivamente médica. La importancia de los resultados de los Test de Personalidad, Temperamento, Sociabilidad y Adaptación. Que va a propiciar y permitir tener lineamientos adecuados de madures psicosocial en diferentes etapas del desarrollo personal. Y es la actividad principal en el tamizaje clínico hospitalario.

1. Atención en Consultorio de Patología Broncopulmonar: Respirar Bien, Vivir Mejor

El asma, la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), la fibrosis pulmonar, las secuelas posinfecciosas y las enfermedades respiratorias



raras comparten una característica fundamental: afectan la función más instintiva y esencial del ser humano: la respiración. Cuando respirar se vuelve difícil, la existencia entera se restringe: el esfuerzo físico, el descanso, el sueño, la convivencia y la sensación de seguridad se ven profundamente comprometidos. La dificultad respiratoria genera una sensación inmediata de amenaza, de ahogo y de pérdida de control que, con el tiempo, puede cristalizarse en ansiedad sostenida, crisis de pánico, aislamiento social y depresión. Se establece así un círculo vicioso: la falta de aire genera angustia, factores desencadenantes, en etapas avanzadas, el manejo de equipos de oxigenoterapia o ventilación asistida.

2. Nefrología y Hemodiálisis:

El estrés de vivir en función de una máquina. Los pacientes con. insuficiencia renal crónica, en sus etapas inicial, de mantenimiento con hemodiálisis y previas al trasplante, enfrentan una transformación radical de su existencia. Las restricciones de líquidos y alimentos, la dependencia de un equipo depurador, la modificación de horarios y la incertidumbre sobre el pronóstico generan una carga psicológica de gran calado. Es frecuente la aparición de duelo por la pérdida de autonomía, miedo a las complicaciones, depresión y agotamiento emocional tanto en el paciente como en su familia.

La intervención psicológica abarca desde el momento del diagnóstico, ayudando a integrar la noticia sin que se convierta en una sentencia definitiva, hasta el acompañamiento durante la espera del trasplante y el postoperatorio, periodo en el que el aislamiento y autorechazo requieren un soporte emocional específico. Los programas de psicoeducación y adherencia permiten que el tratamiento no sea vivido como una imposición externa, sino como una alianza para proteger la vida.

3. Servicio de Oncología:

El diagnóstico de cáncer que irrumpa en la vida de la persona de manera abrupta, cuestionando el futuro, la salud y la propia identidad. El tratamiento de quimioterapia, radioterapia, cirugía conlleva efectos físicos profundos que a su vez afectan la autoestima, el estado de ánimo y la dinámica familiar. La sensación de desamparo, la fatiga persistente, el insomnio y el miedo a la recaída son experiencias que, si no son atendidas, pueden resultar tan limitantes como la enfermedad misma. El trabajo psicológico acompaña cada etapa: desde la comunicación del diagnóstico, el manejo de crisis durante el tratamiento activo, la elaboración de cambios en la imagen corporal y el funcionamiento cotidiano, hasta el soporte en cuidados paliativos, donde el objetivo no es curar, sino cuidar, preservar la dignidad y sostener la calidad de vida. Se incluye también la atención a la familia, que sufre junto al paciente y requiere herramientas para sostener el acompañamiento sin agotarse.

4. Neurología y Neuropsicología:

Los accidentes cerebrovasculares, los traumatismos craneoencefálicos y las enfermedades neurodegenerativas afectan no solo el cuerpo, sino la manera de pensar, de recordar, de hablar y de relacionarse. Las secuelas cognitivas pueden generar frustración, enojo, retraimiento y sensación de pérdida de sí mismo. La evaluación neuropsicológica permite identificar qué capacidades se han visto comprometidas y cuáles se mantienen, constituyendo la base sobre la que construir programas de rehabilitación a la medida de cada persona.

El soporte se dirige también a los cuidadores principales, quienes asumen una tarea inmensa que puede derivar en agotamiento físico y emocional severo. Orientar, brindar espacios de escucha y enseñar estrategias de autocuidado es indispensable para que el sistema de apoyo familiar no colapse.

5. Cardiología y Rehabilitación:

Existe una relación bidireccional indisoluble entre las emociones y el sistema cardiovascular. El estrés crónico, la hostilidad, la depresión y la ansiedad son factores de riesgo que aceleran la progresión de enfermedades como el infarto y la insuficiencia cardíaca. A su vez, sufrir un evento cardíaco suele generar miedo intenso a que se repita, llevando a muchas personas a restringir su vida, a evitar el ejercicio e incluso a quedarse encerrada en casa, lo que empeora su salud física y mental.

La integración de la evaluación psicológica en los programas de rehabilitación cardíaca permite abordar estos factores de manera directa: entrenamiento en manejo del estrés, técnicas de relajación, trabajo sobre la confianza y adoptar hábitos saludables. El resultado es una recuperación más rápida, un menor número de reingresos hospitalarios y una vuelta a la vida cotidiana más segura y plena.

6. Hospitalización General y Psiquiatría:

Cualquier ingreso hospitalario supone una ruptura de la vida ordinaria y una exposición a la vulnerabilidad. Muchos pacientes desarrollan durante su estancia ansiedad, depresión, confusión o cuadros delirantes que no siempre son detectados a tiempo, prolongando la recuperación.

La Psicología de Enlace y de Interconsulta actúa precisamente aquí: detectando precozmente el sufrimiento, interviniendo con estrategias breves y colaborando con el equipo médico para humanizar el entorno hospitalario. En el ámbito psiquiátrico, la complementariedad entre tratamiento farmacológico y psicoterapéutico permite abordar los trastornos mentales graves de manera integral, favoreciendo la reinserción social, reduciendo el estigma y brindando a la persona herramientas para comprender su proceso y participar activamente en su recuperación.

LA CONMEMORACIÓN DEL DÍA MUNDIAL DE LA SALUD MENTAL NOS INVITA A REAFIRMAR UNA CONVICCIÓN

NO EXISTE SALUD PLENA SI SE ATIENDE SOLO UNA PARTE DEL SER HUMANO

EL LLAMADO A LA ACCIÓN ES HOY.

La atención en el Consultorio, junto con las demás especialidades aquí descritas, debe entenderse como un espacio donde se cuida la salud física y mental. Donde se trata la enfermedad y, al mismo tiempo, se sostiene la vida. Avanzar hacia esta medicina integrada es avanzar hacia una sociedad más justa, más humana y más sana. No hay tiempo que perder. ■



Dr. Aldo Pissani Bulnes
Psicología Medica
Asociación Clínicas Particulares del Perú
Comisión de Trabajo de Salud Mental MINSA

Conocer las señales y actuar a tiempo puede marcar la diferencia



Cada 29 de septiembre se conmemora el Día Mundial del Corazón, una fecha que busca generar conciencia sobre la prevención de las enfermedades cardiovasculares, responsables, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), de alrededor de 19,8 millones de muertes anuales constituyendo la principal causa de decesos a nivel global.

En el Perú, la situación también representa un desafío de salud pública. El Ministerio de Salud (Minsa) señala que las enfermedades cardiovasculares son la primera causa de muerte en el país y que se registran más de 100 infartos agudos al miocardio al día. Además, alrededor del 30 % de las personas que sufren un infarto fallecen antes de recibir atención médica.

Principales enfermedades y señales de alerta

Entre las más relevantes se encuentran la enfermedad coronaria y el infarto, las arritmias, la insuficiencia cardíaca y las enfermedades de las válvulas cardíacas.

En el Perú se registran más de 100 infartos al día

- **El infarto:** se produce cuando una arteria que lleva sangre al corazón se obstruye y puede manifestarse como dolor u opresión en el pecho, dificultad para respirar, sudoración fría, náuseas, mareos o dolor que se extiende hacia el brazo, espalda, cuello o mandíbula. Ante estos síntomas, la recomendación es buscar atención médica inmediatamente.



- **Las arritmias**, por su parte, son alteraciones del ritmo cardíaco y pueden provocar palpitaciones, mareos, falta de aire o desmayos.

- **La hipertensión:** Puede permanecer silenciosa, con el tiempo puede dañar el corazón y los vasos sanguíneos y aumentar el riesgo de infarto y accidente cerebrovascular. El Minsa ha advertido que más de cinco millones de peruanos viven con hipertensión y cerca de la mitad no sabe que la tiene.

"Una persona puede sentirse completamente saludable y, sin embargo, tener hipertensión, colesterol elevado o algún otro factor de riesgo. Por eso es importante realizar controles periódicos y no esperar a que aparezca un síntoma para preocuparse por el corazón", explica el Dr. Richard Soto Becerra, cardiólogo de la Clínica Javier Prado.

Prevención y atención

La prevención comienza con acciones cotidianas. Los especialistas recomiendan:

- Controlar periódicamente la presión arterial.
- Conocer los niveles de colesterol y glucosa.
- Mantener actividad física.
- Llevar una alimentación saludable.
- Evitar el tabaco y mantener un peso adecuado.

Cuando la tecnología puede hacer la diferencia

Cuando una enfermedad cardiovascular ya está presente y requiere una intervención especializada, procedimientos como la cardiología intervencionista ofrece alternativas para determinados pacientes. En este contexto, la disponibilidad de una sala de cineangiografía de alta complejidad, como la que se encuentra en la Clínica Javier Prado, permite fortalecer la capacidad de respuesta frente a pacientes que necesitan procedimientos cardiovasculares especializados, particularmente en situaciones donde el tiempo puede ser determinante. Entre ellos se encuentran los cateterismos cardiacos, que permiten estudiar el funcionamiento del corazón y sus vasos sanguíneos, y las angioplastias, utilizadas para tratar determinadas obstrucciones de las arterias coronarias y restablecer el flujo sanguíneo. En estos procedimientos, el especialista puede acceder al sistema vascular mediante un catéter, evitando en determinados casos una cirugía abierta. Una sala de cineangiografía también permite abordar procedimientos relacionados con arritmias cardíacas, como las ablaciones, en las que se utilizan catéteres para identificar y tratar el tejido responsable de determinados ritmos cardíacos anormales.



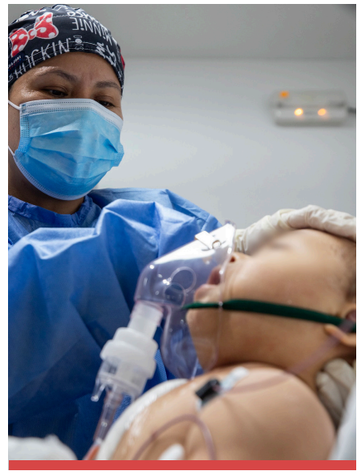
"Uno de los grandes avances de la medicina intervencionista es poder llegar a zonas muy específicas del organismo a través de los vasos sanguíneos y realizar procedimientos con técnicas mínimamente invasivas. En determinados casos, esto puede significar una alternativa de tratamiento que permite actuar rápidamente frente a una condición potencialmente grave", agrega el Dr. Soto.

Escuchar al corazón antes de que sea una emergencia

El Día Mundial del Corazón es una oportunidad para recordar que muchas enfermedades cardiovasculares pueden prevenirse o detectarse tempranamente. Conocer la presión arterial, controlar el colesterol y la glucosa, mantener hábitos saludables y realizar chequeos médicos periódicos son acciones sencillas que pueden ayudar a reducir los riesgos. Y ante señales como dolor u opresión en el pecho, falta de aire, sudoración fría, mareos o dolor que se irradia hacia el brazo, espalda, cuello o mandíbula, no se debe esperar a que los síntomas desaparezcan por sí solos.

El corazón no siempre avisa con anticipación. Conocer nuestros factores de riesgo y realizar un control médico oportuno puede ser el primer paso para cuidarlo y actuar a tiempo cuando sea necesario. ■

CJP CLINICA JAVIER PRADO



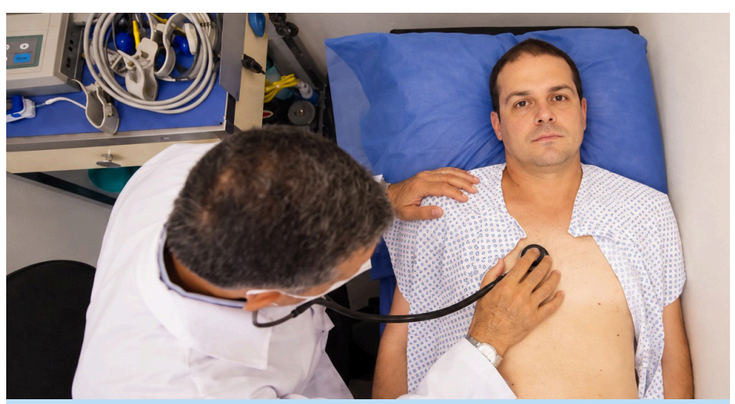
Nueva sala de cineangiografía en Clínica Javier Prado:

Expansión de servicios de alta complejidad



En los últimos años, Clínica Javier Prado ha desarrollado un proceso sostenido de fortalecimiento de su capacidad asistencial, acompañado por importantes inversiones en infraestructura, equipamiento médico de vanguardia y tecnología diagnóstica y terapéutica de punta.

Este proceso responde a una necesidad cada vez más imperativa en la práctica médica contemporánea: constituirse como una institución capaz de diagnosticar y resolver resolutivamente, dentro de sus propias instalaciones, un espectro creciente de patologías de mediana y alta complejidad que exigen diagnóstico oportuno, equipamiento especializado y equipos multidisciplinarios altamente coordinados. La medicina moderna ha evolucionado notablemente hacia procedimientos cada vez menos invasivos, capaces de diagnosticar y tratar diversas patologías mediante técnicas endovasculares guiadas por imágenes de alta precisión. En este contexto, la puesta en funcionamiento de la nueva Sala de Cineangiografía representa uno de los hitos más transcendentales en esta etapa de desarrollo institucional de la Clínica Javier Prado, abriendo nuevas fronteras para la atención médica especializada. La flamante sala incorpora un angiógrafo Philips Azurion 3 F15, plataforma de última generación diseñada específicamente para procedimientos intervencionistas de alta precisión, complementada con innovadora tecnología de campo pulsado. La adquisición de este equipamiento fue posible gracias a la alianza estratégica con Cardiovanzado, liderada por los doctores Richard Soto y César Conde, cuyo respaldo fue clave para la implementación de esta nueva sala. Una sala de cineangiografía permite visualizar en tiempo real los



vasos sanguíneos y utilizarlos como guía cartográfica. Mediante la introducción de pequeños catéteres, los especialistas pueden acceder con exactitud al sistema vascular y llegar directamente al sitio de la lesión, optimizando cada fase del procedimiento y permitiendo en muchos casos evitar una cirugía convencional o mitigar significativamente el impacto físico en el paciente. Gracias a esta infraestructura, la institución potenciará de manera progresiva sus servicios en cuatro pilares fundamentales: Cardiología Intervencionista, Electrofisiología, Neurointervencionismo y Radiología Intervencionista.

Un aspecto clave es la integración del sistema FARAPULSE de ablación por campo pulsado para el Servicio de Electrofisiología, el cual ofrece una alternativa terapéutica de vanguardia para tratar arritmias cardíacas complejas, como la fibrilación auricular, utilizando pulsos eléctricos ultracortos altamente controlados sobre el tejido cardíaco. Adicionalmente, se integra un avanzado sistema de Navegación 3D que otorga una precisión anatómica y una seguridad sin precedentes para los pacientes.

El verdadero valor de esta plataforma tecnológica no descansa exclusivamente en los equipos de última generación disponibles, sino en el renombrado staff médico de la clínica. Este agrupa a profesionales de dilatada trayectoria y alta especialización que operan bajo protocolos clínicos rigurosos y una organización asistencial multidisciplinaria capaz de responder con absoluta coordinación. En el ámbito de la Cardiología Intervencionista, la sala fortalece el abordaje integral de las arterias coronarias y otras condiciones cardiovasculares severas. En situaciones críticas como los síndromes coronarios agudos y el infarto agudo de miocardio, el tiempo constituye un factor determinante. Cuando una arteria coronaria se obstruye de manera súbita, la privación de oxígeno al músculo cardíaco genera un daño progresivo; por ello, disponer de una ruta asistencial integrada dentro de la misma institución —que abarque desde la evaluación clínica inicial y el diagnóstico inmediato hasta la intervención terapéutica y el soporte posterior— resulta vital para optimizar la supervivencia y recuperación del paciente.

Por su parte, el Servicio de Electrofisiología cuenta con herramientas mejoradas para diagnosticar y tratar alteraciones del ritmo cardíaco. La incorporación de FARAPULSE y la navegación 3D se suman a un riguroso proceso que comprende una evaluación clínica exhaustiva, estudios complementarios, valoración de riesgos y una cuidadosa selección del paciente.

El Neurointervencionismo constituye otro frente prioritario para el manejo de patologías cerebrovasculares complejas, tales como aneurismas cerebrales y determinados accidentes cerebrovasculares. Las técnicas endovasculares guiadas por imágenes en tiempo real permiten un acceso mínimamente invasivo y oportuno, el cual puede ser decisivo para el pronóstico funcional y neurológico del paciente. Asimismo, la Radiología Intervencionista amplía las alternativas terapéuticas institucionales, consolidando un modelo donde la imagen médica deja de ser meramente diagnóstica para constituirse en una herramienta de intervención directa y precisa, reflejando la convergencia



Dr. Jorge Ruiz G.G. clínica Javier Prado

de la tecnología y el criterio médico especializado. Para asegurar que esta capacidad tecnológica se traduzca en una atención de excelencia, la Clínica Javier Prado ha implementado Unidades Especializadas de Respuesta Rápida: la Unidad de Dolor Torácico, la Unidad de Stroke y la Unidad de Arritmias. Estas unidades establecen rutas de atención coordinadas ante emergencias críticas, con el objetivo de activar los equipos multidisciplinarios en menos de cinco minutos desde la identificación del caso. Lograr esta eficiencia operativa no solo requiere tecnología avanzada, sino un entrenamiento constante, una comunicación fluida y un trabajo en equipo riguroso.

En suma, la nueva Sala de Cineangiografía consolida el firme compromiso de la Clínica Javier Prado por transformar la innovación tecnológica en una respuesta asistencial organizada, oportuna y segura. Porque detrás de cada procedimiento, de cada equipo y de cada protocolo, permanece latente el propósito fundamental de la institución: cuidar de la salud de cada paciente que confía en su experiencia y calidad humana. ■





Enrique Solórzano Barrera
Director médico de la Clínica Javier Prado

Medicina con vocación, ciencia y humanidad



Detecta Clínica reconoce a los médicos peruanos que cada día ponen su conocimiento y experiencia al servicio de la vida Cada 5 de octubre, el Perú conmemora el Día de la Medicina Peruana, una fecha que invita a reconocer a quienes han hecho de la medicina una profesión guiada por el conocimiento, la responsabilidad y una profunda vocación de servicio. La fecha recuerda el legado de Daniel Alcides Carrión, considerado mártir de la medicina peruana, cuya entrega a la investigación se convirtió en uno de los mayores símbolos de compromiso con la ciencia y la salud de nuestro país.Hoy, ese espíritu permanece vigente en miles de médicos que trabajan cada día para prevenir enfermedades, brindar diagnósticos oportunos, acompañar tratamientos y ofrecer esperanza a pacientes y familias. En Detecta Clínica, esta conmemoración también permite reconocer a nuestros médicos, quienes desde distintas especialidades contribuyen a una atención orientada a la prevención, diagnóstico y tratamiento integral.



Una medicina que empieza antes de la enfermedad

Durante mucho tiempo, acudir al médico estuvo relacionado principalmente con la aparición de dolor, molestias o síntomas. Sin embargo, la medicina actual ha demostrado que el cuidado de la salud debe comenzar mucho antes. La prevención permite identificar factores de riesgo y detectar alteraciones que, en determinadas enfermedades, pueden presentarse incluso cuando la persona todavía se siente bien. Por ello, realizar controles periódicos y recibir orientación médica son decisiones que contribuyen al cuidado de la salud. Esta filosofía forma parte de la esencia de Detecta Clínica. Nuestro propósito no es únicamente atender enfermedades cuando ya se han manifestado. Buscamos promover una cultura de prevención en la que cada persona comprenda la importancia de conocer su estado de salud, evaluar sus factores de riesgo y acudir a controles de acuerdo con su edad, antecedentes y condición individual. En especialidades vinculadas con el cáncer, la detección oportuna cobra un valor fundamental. Existen enfermedades que pueden desarrollarse silenciosamente y manifestarse en etapas avanzadas. Por ello, una evaluación médica realizada a tiempo puede hacer una diferencia importante en las decisiones posteriores.

Detectar a tiempo puede cambiar una historia

En medicina, el tiempo tiene un enorme valor. Cuando una alteración se identifica de manera temprana, el especialista puede contar con más información para evaluar el caso y definir las alternativas correspondientes. Por esta razón, Detecta Clínica promueve permanentemente la importancia de la detección oportuna.Cada paciente es único. La edad, los antecedentes y los factores de riesgo determinan qué evaluaciones pueden ser necesarias. Por ello, la orientación profesional resulta indispensable. La tecnología también cumple un papel importante. En Detecta Clínica continuamos fortaleciendo nuestra capacidad diagnóstica con equipamiento especializado y servicios que complementan la evaluación clínica.

Entre ellos se encuentra la mamografía 3D, una tecnología que permite obtener imágenes de la mama en múltiples cortes para una evaluación más detallada por parte del especialista. A ello se suman estudios ecográficos, procedimientos endoscópicos, análisis de laboratorio y otras herramientas diagnósticas que contribuyen a obtener información relevante sobre cada paciente. Sin embargo, la tecnología por sí sola no reemplaza el criterio médico. Detrás de cada imagen, estudio o resultado existe un profesional que debe interpretar la información dentro del contexto clínico de la persona. La tecnología aporta datos; el médico los analiza, los relaciona con los antecedentes y determina los siguientes pasos.

Más que un diagnóstico, una persona

Hablar de medicina también significa hablar de humanidad. Cuando una persona recibe un diagnóstico que puede cambiar su vida, aparecen dudas, temores e incertidumbre. En esos momentos, la labor del médico va mucho más allá de indicar un examen, un procedimiento o un tratamiento.

También significa escuchar, explicar y acompañar.

Una adecuada comunicación entre médico y paciente permite comprender lo que está ocurriendo, resolver preguntas y tomar decisiones informadas. En Detecta Clínica entendemos que detrás de cada historia clínica existe una historia personal. Hay familias que atraviesan momentos de incertidumbre y necesitan profesionales capaces de combinar conocimiento científico con sensibilidad.

Por ello, buscamos una atención centrada en la persona, no solo en la enfermedad.

El valor del trabajo multidisciplinario

La medicina actual requiere cada vez más colaboración. Existen diagnósticos que necesitan la participación de diferentes especialistas para lograr una evaluación integral. En estos casos, el trabajo multidisciplinario permite analizar una situación desde distintas perspectivas y tomar decisiones con una visión más completa.

En Detecta Clínica, médicos de diferentes especialidades trabajan de manera articulada con profesionales de enfermería, diagnóstico, laboratorio y otras áreas asistenciales. Cada profesional cumple una función específica, pero todos comparten un mismo objetivo: contribuir al cuidado del paciente. En la atención oncológica, esta coordinación adquiere especial relevancia. Una persona puede requerir estudios de imágenes, procedimientos diagnósticos, cirugía, tratamientos médicos y controles posteriores. Cada etapa necesita profesionales capacitados y una adecuada coordinación entre equipos.





Por ello, una institución de salud no se construye únicamente con infraestructura o tecnología. Se construye, principalmente, con personas comprometidas.

Diez años acompañando a nuestros pacientes

Este 2026 tiene un significado especial para Detecta Clínica. Cumplimos 10 años de trayectoria, una década en la que hemos tenido la oportunidad de acompañar a miles de pacientes y sus familias. Durante estos años hemos fortalecido nuestros servicios, incorporado nuevas tecnologías y ampliado nuestra capacidad de atención. También hemos reafirmado una convicción central: cada paciente merece ser escuchado, orientado y atendido con respeto. Detrás de estos diez años existen consultas, procedimientos, diagnósticos y tratamientos, pero principalmente historias de personas que buscaron respuestas, familias que acompañaron un tratamiento y profesionales presentes en momentos decisivos.

Ser médico significa nunca dejar de aprender

La medicina exige actualización permanente. Cada avance científico, nueva tecnología o alternativa terapéutica representa también una oportunidad para mejorar la atención de los pacientes. En Detecta Clínica, este compromiso también se refleja en nuestra área de Investigación, donde profesionales de distintas especialidades participan en estudios científicos y ensayos clínicos, generando evidencia desde la práctica médica. Algunos de estos trabajos han alcanzado publicaciones en revistas científicas internacionales como World Journal of Surgical Oncology, Radiology and Oncology y Tumori Journal, además de ser presentados en encuentros académicos internacionales. Esta labor nos permite contribuir al conocimiento médico desde el Perú y mantener a nuestros profesionales vinculados con los avances de la medicina a nivel mundial. Porque ser médico no significa únicamente aplicar lo aprendido, sino también investigar, compartir conocimiento y continuar buscando mejores respuestas para los pacientes. Y en medio de todos estos avances, existen cualidades que ninguna tecnología puede reemplazar: escuchar, explicar, acompañar y ejercer la medicina con responsabilidad y humanidad.

Un reconocimiento a quienes eligieron cuidar

En este Día de la Medicina Peruana, Detecta Clínica expresa su reconocimiento a todos los médicos del país. A quienes trabajan en hospitales, clínicas, centros de salud, universidades, laboratorios e instituciones de investigación. A quienes realizan largas jornadas de atención, se mantienen en constante actualización y acompañan a sus pacientes en momentos decisivos. Y, especialmente, a cada uno de los médicos que forma parte de nuestra institución.

Gracias por convertir el conocimiento en servicio. Gracias por comprender que cada diagnóstico pertenece a una persona con una historia, una familia y proyectos. Gracias por ejercer la medicina con responsabilidad, ética, preparación y humanidad. En Detecta Clínica creemos que cuidar la salud significa prevenir, detectar oportunamente, diagnosticar con precisión, tratar con conocimiento y acompañar con empatía. Este 5 de octubre celebramos a quienes hicieron de esa misión su profesión. ■

Feliz Día de la Medicina Peruana.
Prevenir es quererte.



60 años cuidando al norte del Perú:
Una historia que evoluciona hacia el futuro



Clínica Peruano Americana celebra seis décadas brindando una atención segura, humana y justa, respaldada por nuevas capacidades médicas y tecnología de última generación.

Clínica Peruano Americana ha construido una relación de confianza con la comunidad de Trujillo a partir de la experiencia de sus profesionales, la vocación de servicio y una manera de entender la medicina que pone como prioridad al paciente. A lo largo de los años, la clínica ha reunido profesionales que no solo desarrollan actividad asistencial, sino que también participan en la formación de nuevas generaciones de médicos, transmitiendo sus conocimientos y experiencia. Hoy, bajo el liderazgo de la tercera generación de accionistas, ese legado y experiencia se proyecta hacia una nueva etapa, con una visión que busca construir una clínica que **"se ve bien y se siente bien"**: infraestructura y tecnología de vanguardia, pero también procesos más transparentes, mayor capacidad resolutiva y una experiencia cada vez más cercana para sus pacientes.

Una atención oftalmológica integral

Uno de los pasos más importantes de este crecimiento es la implementación de la nueva **Unidad de Oftalmología**, concebida para ampliar la capacidad resolutiva mediante la integración de especialidades, infraestructura y tecnología en un mismo entorno, brindando confianza, bienestar y seguridad en el diagnóstico y tratamiento de **patologías oftalmológicas**, y ofreciendo una atención integral en Clínica Peruano Americana.

La unidad permitirá atender desde consultas y evaluaciones oftalmológicas hasta procedimientos y cirugías de mayor complejidad, con nuevo equipamiento médico y especialistas del área, reduciendo la necesidad de derivaciones externas y favoreciendo una experiencia continua para el paciente. Esta propuesta responde a una visión más amplia de la clínica: fortalecer sus capacidades asistenciales para resolver necesidades médicas de distinta complejidad en la región.

Innovación tecnológica en el área quirúrgica

La remodelación de la **Sala de Operaciones** ha permitido ampliar la infraestructura para desarrollar una mayor cantidad de procedimientos. Actualmente, los quirófanos cuentan con infraestructura moderna y sistemas integrados de bioseguridad, bajo los más altos estándares de calidad, seguridad y protección para los pacientes.

Dentro de este proceso destaca la renovación del equipo **Arco en C Zenition 70 de Philips, de última generación**, con aplicación vascular y mayor capacidad tecnológica, que amplía las posibilidades de intervención en procedimientos quirúrgicos especializados. Este nuevo equipamiento fortalece la capacidad de intervenciones especialmente para las especialidades de **Cirugía Cardiovascular y Neurocirugía**. La inversión permitirá responder a una demanda de procedimientos de mayor complejidad en el norte del país, acercando tecnología especializada a los pacientes y contribuyendo a que más atenciones puedan resolverse en Trujillo sin necesidad de recurrir a centros médicos de la capital. Más que una renovación de equipamiento, este avance representa una evolución de la capacidad quirúrgica de la clínica, alineando la experiencia de sus profesionales con tecnología acorde con las nuevas exigencias de la medicina.



Fortalecimiento de la atención en EPS y SCTR

Como parte de este proceso, la clínica continúa fortaleciendo su propuesta para pacientes atendidos por **EPS y SCTR**, con personal especializado dedicado a acompañar cada etapa, ofreciendo una atención ágil y personalizada. Esta mejora se complementa con mayores controles orientados a la transparencia en los procedimientos y las prescripciones médicas de cada caso, contribuyendo así al adecuado manejo de la siniestralidad. De esta manera, Clínica Peruano Americana busca fortalecer la atención a pacientes asegurados y consolidarse como un **aliado estratégico de las compañías de seguros**, manteniendo siempre al paciente y la calidad de la atención como prioridad.

Crecimiento institucional

La siguiente etapa está marcada por **cuatro proyectos estratégicos** orientados a ampliar la capacidad de atención, incorporar nuevos servicios especializados y mejorar la experiencia del paciente. El primero es la **nueva torre de consultorios**, que incorporará **24 consultorios adicionales** y permitirá incrementar la capacidad de atención ambulatoria. Estará conectada internamente con la clínica, favoreciendo un recorrido integrado entre consultas, exámenes y otros servicios. La proyección es superar las **30 especialidades médicas** dentro de la institución, ampliando la oferta disponible para los pacientes de Trujillo y del norte del país.

El segundo proyecto es la nueva **Unidad de Procedimientos**, que contará con dos salas amplias destinadas a intervenciones de mediana complejidad. Allí se priorizarán procedimientos de **Gastroenterología**, incluyendo endoscopías y colonoscopías; **Neumología y Cardiología**. La unidad contará, además, con áreas propias para la preparación y recuperación del paciente, así como con equipamiento médico de última tecnología, tanto para pacientes particulares como asegurados.

El tercer proyecto corresponde a la **remodelación y ampliación de Emergencia**. Se busca incrementar la capacidad física mediante la incorporación de más camillas y boxes de atención. El proyecto contempla también la implementación de un nuevo ascensor hospitalario de uso exclusivo para el traslado interno de pacientes hacia áreas como Hospitalización, Sala de Operaciones o la Unidad de Cuidados Intensivos.

El cuarto eje será la **transformación digital de la clínica**, cuyo proceso de implementación comenzará en octubre y supondrá una renovación progresiva de sus sistemas clínicos y administrativos.

Nuevo sistema clínico

Como parte de esta transformación se implementará un nuevo sistema clínico HIS, que permitirá integrar la historia clínica electrónica, el registro de atenciones y otros procesos asistenciales bajo altos estándares de seguridad de la información, con el objetivo de garantizar la protección de los datos de los pacientes. El paciente también tendrá acceso a un **portal digital integra**l desde donde podrá gestionar citas y pagos, consultar resultados e información médica y acceder a funcionalidades vinculadas con su historial clínico. La plataforma está siendo concebida desde una lógica familiar, facilitando la gestión de atenciones de menores, adultos mayores u otros familiares autorizados. Paralelamente, un sistema **ERP** permitirá **digitalizar y automatizar procesos administrativos** relacionados con admisión, contratos, logística y otras áreas de gestión. Esta integración contribuirá además a disponer de información actualizada y brindar datos en tiempo real a los pacientes sobre procesos vinculados con su atención. **La Inteligencia Artificial** también formará parte de este ecosistema. En el ámbito clínico, permitirá organizar y resumir información





proporcionada previamente por el paciente para facilitar al especialista una visión inicial más ordenada del caso. En otros procesos, contribuirá a optimizar la gestión de información y mantener mejor informados a los pacientes hospitalizados y sus familiares.

Este proceso de fortalecimiento se complementa con nuevas alianzas estratégicas, entre ellas la establecida con **Anglolab**, como parte de una visión orientada a ampliar capacidades y fortalecer la oferta de servicios de la institución. De esta manera, cada avance en infraestructura y tecnología se traduce en mayor continuidad y respaldo para el paciente en cada etapa de su atención.

Sesenta años después, la promesa permanece

Clínica Peruano Americana llega a este aniversario con una visión clara: seguir creciendo y proyectándose hacia el futuro, pero manteniendo intacta su principal promesa: brindar una atención segura, humana y justa. Estar a la vanguardia no significa únicamente incorporar nuevos equipos o sistemas. También implica facilitar procesos, acompañar mejor al paciente, fortalecer la confianza de todos nuestros stakeholders y entender que la experiencia médica empieza desde el primer contacto con la clínica. Así, una promesa construida a lo largo de generaciones continúa renovándose para responder a las necesidades de quienes hoy confían en la clínica y de quienes lo harán en los próximos años. ■



aliada
CENTRO ONCOLÓGICO

Detectar a tiempo puede
cambiar tu HISTORIA



PAQUETES PREVENTIVOS

PREVENTIVO TIROIDES 360°
- Consulta médica
- Ecografía de tiroides
- Perfil tiroideo (T3,T4,TSH)
- Hemograma
- Entrega de resultados

S/ 239

DETECCIÓN MUJER
- Mamografía 3D
- Ecografía de mamas
- Entrega de resultados

S/ 299

DETECCIÓN MUJER PLUS
- Consulta médica
- Mamografía 3D
- Ecografía de mama
- Papanicolaou
- Ecografía transvaginal
- Entrega de resultados

S/ 499

DETECCIÓN HOMBRE
- Consulta médica
- Tacto rectal
- Ecografía prostática
- PSA
- Hemograma
- Entrega de resultados

S/ 289

PREVENTIVO PULMÓN 360°
- Consulta médica de evaluación
- Tomografía de baja dosis
- Entrega de resultados

S/ 439

PREVENTIVO GINECOLÓGICO 360°
- Consulta médica
- Examen físico
- **Prueba VPH**
- Papanicolaou
- Ecografía transvaginal
- Hemograma
- Entrega de resultados

S/ 499

*Aplica T&C - Válido solo para pacientes particulares

924 223 303 | (01) 650 5000

Av. José Gálvez Barrenechea N° 1044 - San Isidro

60 AÑOS DE EXPERIENCIA

Una nueva etapa de innovación y especialización



ARCO EN C ZENITION 70 DE PHILIPS

Tecnología de apoyo para procedimientos de alta precisión en Cirugía Cardiovascular y Neurocirugía.

CENTRO QUIRÚRGICO REMODELADO

Quirófanos modernos con bioseguridad integrada, diseñados para la máxima seguridad de nuestros pacientes.

NUEVA UNIDAD DE OFTALMOLOGÍA

Unidad renovada con tecnología especializada para el diagnóstico y tratamiento de enfermedades visuales.

TRAYECTORIA QUE RESPALDA, INNOVACIÓN PRESENTE EN CADA DETALLE DE NUESTRA ATENCIÓN

Trabajamos con todas las compañías de seguro

CLÍNICA PERUANO AMERICANA | 60 AÑOS

Av. Mansiche 810
Urb. Santa Inés , Trujillo
+51 972 335 938

Un nuevo hito para la prevención: Clínica San Judas Tadeo inaugura su Centro de Vacunación



CON UNA MODERNA INFRAESTRUCTURA ORIENTADA A LA PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LAS FAMILIAS, LA CLÍNICA SAN JUDAS TADEO INAUGURÓ OFICIALMENTE SU CENTRO DE VACUNACIÓN, REAFIRMANDO SU COMPROMISO CON UNA ATENCIÓN INTEGRAL Y OPORTUNA.

La prevención continúa consolidándose como uno de los principales pilares de la salud. Bajo esa premisa, la Clínica San Judas Tadeo inauguró su nuevo Centro de Vacunación, un espacio diseñado para ampliar el acceso de la comunidad a servicios de inmunización y fortalecer la protección de niños, jóvenes, mujeres embarazadas, adultos y adultos mayores.

La ceremonia de inauguración reunió a representantes de instituciones públicas, autoridades, profesionales de la salud e invitados especiales, quienes acompañaron a nuestra institución en este importante momento de su historia y permitió estrechar vínculos con diferentes instituciones para reafirmar un objetivo común: trabajar por una comunidad más protegida y consciente de la importancia de prevenir enfermedades a través de la inmunización.

Durante el evento se destacó la importancia de ofrecer servicios preventivos a la población y promover una mayor conciencia sobre el valor de la vacunación a lo largo de todas las etapas de la vida. El centro de vacunación representa una apuesta por una atención más completa, integrando la prevención dentro de la











propuesta de salud de la Clínica San Judas Tadeo. Sus instalaciones han sido concebidas para brindar a los pacientes y sus familias un espacio moderno, accesible y adecuado para recibir sus vacunas con la atención y seguridad que requiere este importante servicio.

Asimismo, el Centro de Vacunación contará con una amplia oferta de vacunas para acompañar el cuidado de la salud en cada etapa de la vida: desde vacunas dirigidas a bebés, niños y adolescentes, hasta alternativas de protección para jóvenes, embarazadas, adultos y adultos mayores. Entre ellas se encuentran vacunas contra la influenza, neumococo, virus del papiloma humano (VPH), hepatitis B, herpes zóster, virus sincitial respiratorio (VSR) y meningococo, entre otras, reforzando la importancia de una protección oportuna y personalizada de acuerdo con la edad y las necesidades de cada paciente.



Con inauguración del Centro de Vacunación, la Clínica San Judas Tadeo da un nuevo paso en su propósito de proteger la salud y se suma a la oferta de servicios de vacunación, respondiendo a las nuevas necesidades de la población y reforzando una visión de atención centrada no solo en tratar las enfermedades, sino también en anticiparse a ellas.

"Un nuevo hito en nuestro compromiso con la salud" resume el significado de esta apertura: seguir creciendo, innovando y acercando la prevención a más personas.

Las personas interesadas podrán acercarse a Calle Ayarza de Morales 141 – Frente a la sede principal de la Clínica San Judas Tadeo.

Para más información comunicarse al teléfono (01) 219-1100 anexo 1401 o escríbenos al whatsapp 934620409. ■



IBT Group inicia modernización de equipos en los complejos hospitalarios Barton y Kaelin





Renovar ocho de cada diez equipos biomédicos sin afectar la atención de los pacientes es un reto significativo, no obstante, ello está por suceder en los Complejos Hospitalarios Alberto Barton y Guillermo Kaelin, ambos operados por IBT Group mediante el modelo de asociación público-privada Bata Blanca. **El Programa de Reposición y Actualización de Equipamiento (PRAE),** que IBT Group ha iniciado, contempla una inversión de **US$ 55.9 millones** en beneficio directo del **medio millón de asegurados** atendidos por ambos establecimientos.





Desde 2014, los Complejos Hospitalarios forman parte de un modelo que marcó un hito para el sistema de salud peruano; fueron los primeros establecimientos de Latinoamérica en operar bajo un esquema de **Asociación Público-Privada (APP) de bata blanca,** gestionado por un consorcio liderado por IBT Group en articulación con EsSalud. Más de una década después, ambos centros han sido reconocidos por ProInversión como referentes regionales de innovación en salud pública y cuentan con la acreditación de la **Joint Commission International,** estándar internacional que distingue a muy pocos hospitales públicos del país. Mantener estos niveles de atención requiere una renovación sistemática del equipamiento utilizado para diagnosticar, operar y monitorear a los pacientes. Los equipos de imagenología, laboratorio, quirófano y monitoreo tienen una vida útil determinada y, con el paso del tiempo, su envejecimiento puede limitar la precisión de un diagnóstico o la eficiencia de un procedimiento. El PRAE responde a esta necesidad con una intervención de gran magnitud: más de **10,500 equipos médicos y tecnológicos serán repuestos o actualizados en Barton, Kaelin y sus policlínicos.** Por su escala, representa la actualización planificada de equipamiento hospitalario más grande ejecutada hasta ahora en un establecimiento público peruano y forma parte de la gestión de largo plazo asumida por IBT Group junto con la construcción y operación de estos complejos.

Modernización con propósito

El concepto que acompaña al PRAE, **"Nos modernizamos para cuidar mejor",** resume su propósito. No se trata únicamente de renovar tecnología, sino de convertir esa inversión en beneficios concretos para la atención de los pacientes. El programa considera equipos que intervienen directamente en la experiencia asistencial, desde diagnóstico por imágenes hasta instrumental de quirófano, monitoreo y laboratorio. Su implementación se desarrolla de manera escalonada para evitar que el proceso comprometa la operación cotidiana de los establecimientos. Este es uno de los principales retos del programa. Renovar aproximadamente el **80% de los equipos biomédicos** de dos hospitales de alta complejidad, que en conjunto atienden a alrededor de medio millón de personas, exige una planificación detallada para mantener la continuidad de los servicios durante todo el proceso. La intervención comprende distintas áreas, como hospitalización, emergencia, quirófanos, laboratorio, imágenes y consulta externa. El objetivo es que la renovación se produzca sin generar una afectación significativa para el paciente. En muchos casos, este no percibirá directamente el momento en que se realiza el cambio, pero sí sus resultados posteriores: diagnósticos más precisos, imágenes de mayor calidad o procedimientos desarrollados con mejores herramientas.

El programa también busca fortalecer la **capacidad resolutiva** de ambos Complejos hospitalarios. Para los asegurados, esto puede traducirse en una atención más completa dentro del propio establecimiento al que se encuentran adscritos. Este aspecto resulta especialmente relevante considerando que Barton y Kaelin son establecimientos de nivel II, concebidos para atender patologías de alta complejidad y contribuir a descongestionar otros hospitales de la red de EsSalud en Lima y Callao. Mantener actualizada su capacidad tecnológica es, por tanto, una condición necesaria para que continúen cumpliendo este rol con mayor precisión diagnóstica y terapéutica. Sin embargo, incorporar equipos de última generación no es suficiente. Para que la tecnología genere valor real, las personas encargadas de utilizarla deben contar con los conocimientos necesarios. Por ello, el PRAE contempla también la **capacitación de médicos, enfermeras, técnicos y personal responsable del mantenimiento,** a cargo de los propios proveedores del equipamiento.

Esta formación permite aprovechar las funciones avanzadas de los nuevos dispositivos y contribuye a que la inversión genere resultados sostenibles. Un tomógrafo, un ecógrafo o cualquier otro equipo de nueva generación alcanza su verdadero potencial cuando el profesional que lo utiliza conoce sus capacidades y puede ponerlas al servicio del paciente.
La calidad asistencial depende, en ese sentido, tanto de la tecnología disponible como de la experiencia y compromiso de los profesionales que trabajan diariamente con ella.

Una visión de largo plazo para la salud pública

El PRAE también permite plantear una reflexión más amplia sobre los desafíos del sistema de salud peruano. Construir infraestructura moderna constituye solo el punto de partida; el verdadero reto es garantizar que esa infraestructura mantenga su capacidad operativa, tecnológica y asistencial a lo largo del tiempo. La tecnología médica evoluciona rápidamente y puede quedar obsoleta antes que la propia infraestructura hospitalaria. Un establecimiento puede conservar sus instalaciones en buenas condiciones y, aun así, ver limitada su capacidad de atención si sus equipos de diagnóstico, tratamiento o monitoreo dejan de responder a las necesidades actuales. Por esta razón, la renovación tecnológica y la planificación del ciclo de vida de los equipos deben formar parte de una estrategia de gestión hospitalaria de largo plazo.



En este contexto, las **Asociaciones Público-Privadas** pueden contribuir a la transformación de la salud pública mediante un enfoque que articule inversión, operación y mantenimiento bajo objetivos definidos, indicadores de desempeño y mecanismos de seguimiento. Cuando existe una adecuada distribución de responsabilidades y supervisión, el modelo puede orientar los recursos hacia un objetivo común: mantener disponibles y operativos la infraestructura y los servicios con los estándares establecidos. La experiencia de Barton y Kaelin refleja esta lógica. Actualizar su equipamiento permite anticiparse al envejecimiento tecnológico y brindar a médicos, enfermeras, técnicos y otras profesionales herramientas adecuadas para trabajar con precisión y seguridad.

Además, los beneficios pueden extenderse más allá de cada establecimiento. En una red como la de EsSalud, fortalecer la capacidad resolutiva de un policlínico y hospital contribuye también al funcionamiento del sistema. Cuando un centro puede atender oportunamente más casos y resolver procedimientos de mayor complejidad, pueden reducirse derivaciones innecesarias, descongestionarse otros puntos de la red y facilitarse el acceso de los asegurados a servicios especializados. Así, una inversión en tecnología puede generar un impacto mucho mayor que el correspondiente al equipo específico en el que se realiza. Esta perspectiva permite comprender una APP en salud como una relación de largo plazo y no únicamente como una operación de construcción o adquisición. **Infraestructura, equipamiento, tecnología, procesos y personas forman parte de un mismo ecosistema asistencial,** cuyo propósito es garantizar la calidad y continuidad de la atención. Ese es también el sentido de "Nos modernizamos para cuidar mejor". La modernización no es un fin en sí mismo. Un nuevo equipo genera valor cuando permite obtener un diagnóstico más preciso; una nueva tecnología, cuando ayuda a tomar mejores decisiones clínicas; y una infraestructura, cuando permite atender a más personas de manera segura y oportuna.

Más tecnología debe traducirse en una mejor atención. Contar con equipos renovados fortalece la seguridad y confiabilidad de los procedimientos y brinda a los profesionales mejores herramientas para desarrollar su labor. En términos concretos, significa **más capacidad, mayor precisión y mejores condiciones para cuidar la salud de los asegurados.**

Detrás de cada equipo renovado, cada proceso optimizado y cada inversión realizada existe, finalmente, un mismo propósito: que las personas puedan acceder a servicios de salud más oportunos, seguros y resolutivos. Ese es el valor que debe orientar la modernización del sistema de salud y la búsqueda de mecanismos de colaboración capaces de contribuir al cierre sostenible de las brechas que aún enfrenta el país. ■

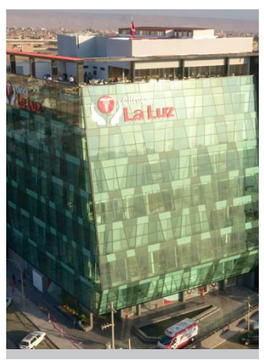
El modelo de Clínica La Luz en la atención primaria:

Un referente para el sistema de salud en el Perú



Cuando se habla de atención primaria en el Perú, casi siempre se piensa en las postas y centros de salud del Estado, y es comprensible. El primer nivel público es, y debe seguir siendo, el pilar de la salud de millones de peruanos. Sin embargo, quedarnos solo con esa mirada nos hace perder de vista parte de la realidad. Según el Registro Nacional de IPRESS de SUSALUD, de las más de 24 800 instituciones prestadoras de servicios de salud registradas en 2024, alrededor del 62 % son privadas, mientras que el Estado sostiene unos 8 500 establecimientos del primer nivel entre MINSA y gobiernos regionales **[1]**. Es decir, buena parte de la oferta del país ya está en manos privadas, y muchas personas resuelven allí sus problemas de salud. Por eso queremos plantear que la atención primaria no es un asunto exclusivo del sector público, y que la experiencia del sector privado puede aportar mucho al conjunto del sistema.

Por qué la atención primaria sigue siendo la base: Sabemos en salud pública que un sistema sanitario moderno debe organizarse sobre la base de la atención primaria, pues está probado que es la estrategia más eficiente para poner los servicios al alcance de las personas y romper las barreras de acceso. Un primer nivel con verdadera capacidad resolutiva puede solucionar la gran mayoría de las necesidades de salud de una población, evitando que los problemas lleguen a los hospitales ya complicados y por consiguiente también mucho más costosos. La pandemia nos dejó una lección dolorosa: al inicio se dispuso el cierre de los establecimientos del primer nivel, y hubo que rectificar meses después, cuando el costo en vidas ya era enorme.
A esto se suman brechas que no se cierran con rapidez. El gasto per cápita en salud del Perú fue de unos 523 dólares en 2022, frente a casi 3 900 del promedio de la OCDE **[2]**; contamos con 1,6 médicos por 1 000 habitantes, mientras en la OCDE son 3,8 **[3]**; y el propio MINSA estimó que cerca del 97 % de los establecimientos públicos del primer nivel tenía capacidad instalada inadecuada **[4]**. Además, debemos preocuparnos por la cobertura efectiva y no solo por la afiliación. Según la ENAHO del INEI, el 93,9 % de la población tenía algún seguro de salud en el tercer trimestre de 2025, pero solo el 40,4 % de quienes declararon un problema de salud crónico buscó atención **[5]**. De poco sirve estar asegurado en el papel si cuando se necesita una consulta no hay turno, no hay médico o no hay medicamentos. Frente a esta realidad hay que sumar capacidades, y el sector privado es una de ellas.





Lo que hemos aprendido en Clínica La Luz: La clínica ha crecido en estos años, luego de más de quince años de trabajo, hasta convertirse en una red de alcance nacional. Hoy contamos con ocho sedes, ubicadas en Santa Beatriz, Breña, San Juan de Lurigancho, San Martín de Porres, Comas, Chiclayo, Tacna y Jaén, y muy pronto entrará en funcionamiento la nueva sede de Cajamarca. Varias están en distritos populosos y en ciudades del interior, donde la demanda es grande y la oferta de calidad es limitada. Nuestra convicción ha sido que los servicios deben estar cerca de la gente, en distancia, en tiempo y también en costo. Eso se ha traducido en un modelo que, modestamente, creemos contiene elementos valiosos para el conjunto del sistema. El primero es ser una verdadera puerta de entrada con capacidad resolutiva. Buscamos que el paciente encuentre citas inmediatas o a la brevedad, con especialistas, equipos modernos, laboratorio y diagnóstico por imágenes, y que en muchos casos tenga sus resultados en horas o en el mismo día. Resolver oportunamente evita que los problemas de salud progresen o terminen en complicaciones mayores, El segundo es la continuidad y la prevención. La atención primaria no termina cuando el paciente sale del consultorio. Por eso realizamos campañas de detección precoz, chequeos médicos, programas de educación en salud y seguimiento de pacientes crónicos, para identificar los riesgos tempranamente.

El manejo eficaz en el ámbito ambulatorio de condiciones como la hipertensión, la diabetes o el asma reduce las hospitalizaciones, y con ello alivia la presión sobre las camas hospitalarias, un recurso sumamente escaso en nuestro sistema. El tercero es la gestión en red. Trabajamos con protocolos comunes, sistemas de información compartidos, historia clínica informatizada y mecanismos de supervisión continua, de modo que un paciente pueda atenderse en cualquiera de nuestras sedes con la seguridad de recibir el mismo nivel de calidad. A esto se añaden la telemedicina, las citas en línea y la entrega virtual de resultados, que ahorran tiempo y dinero a las familias.

El cuarto es la inversión en las personas. Capacitamos permanentemente a nuestro personal, pues la calidad depende de profesionales bien preparados. Contribuimos también a la formación de especialistas, con el Residentado Médico en Oftalmología y programas de subespecialización acreditados con universidades públicas y privadas, pues la escasez de recursos humanos es uno de los grandes cuellos de botella del sistema. Y el quinto es el acceso económico. Hemos procurado siempre manejar tarifas al alcance de las mayorías, sin que ello signifique disminuir la calidad, gracias a prácticas eficientes en el uso de los recursos. Ampliamos además la cobertura mediante convenios con seguros e instituciones de financiamiento, y mantenemos nuestros programas de responsabilidad social para pacientes con dificultades económicas que requieren tratamientos y cirugías especializadas.

Un modelo que puede ser referente: Somos conscientes de nuestras limitaciones. Ninguna institución privada, por sí sola, resolverá los problemas de acceso del país, y nuestra red, aunque ha crecido, sigue siendo pequeña en el contexto del sistema. Pero lo importante de esta experiencia no es su tamaño sino su lógica, que puede replicarse y escalarse. Un primer nivel que resuelve, que está cerca, que da seguimiento, que se gestiona en red, que usa la tecnología y que cuida el costo no es patrimonio del sector privado: son principios de buena gestión que deberían guiar también al primer nivel público. Aquí conviene resaltar una ventaja del sector privado que ha sido valiosa en nuestra experiencia: la capacidad de innovar con agilidad. Incorporar una nueva tecnología, rediseñar un proceso o abrir una sede en un distrito con alta demanda son decisiones que pueden ejecutarse en plazos relativamente cortos. Esa flexibilidad permite probar, medir y corregir, y lo que funciona puede compartirse con el resto del sistema para que las buenas prácticas no queden encerradas en una sola institución.

Articular para ganar velocidad: Si el primer nivel privado ya existe, ya está distribuido en el territorio y ya atiende a millones de personas, la pregunta es por qué no articularlo mejor con el sistema en su conjunto. El financiamiento de la salud es y seguirá siendo una responsabilidad principal del Estado, pero eso no significa que este no pueda apoyarse en operadores privados para cerrar brechas con mayor rapidez y usar de manera más eficiente esos recursos. Hoy el sistema sigue fragmentado, con redes públicas y privadas que funcionan de espaldas unas de otras, y eso se paga en duplicidad, demoras y pacientes que dan vueltas buscando dónde atenderse.

Para avanzar proponemos algunas ideas concretas. Primero, integrar la oferta del primer nivel, pública y privada, en redes organizadas por territorio y por población, con claros mecanismos de referencia y contrarreferencia, de modo que el paciente sea atendido en el lugar más cercano y adecuado a su necesidad. Segundo, vincular el financiamiento a resultados medibles, como el control de enfermedades crónicas, la reducción de hospitalizaciones evitables o la satisfacción del usuario, pasando de pagar por actividades a financiar objetivos sanitarios. Tercero, establecer una regulación inteligente y mecanismos efectivos de transparencia. Y cuarto, compartir información y estándares de calidad. Estamos convencidos de que un esquema así permitiría conseguir más salud con el mismo dinero. Se trata de poner las fortalezas de cada actor al servicio de un mismo objetivo: que las personas accedan realmente a una atención de calidad cuando la necesitan, sin importar dónde vivan ni cuánto ganen.

A modo de conclusion:

En este nuevo período de gobierno se abre una oportunidad para repensar cómo organizamos la atención primaria en el país. Esperamos que ese debate mire al sistema como un todo y reconozca lo que cada sub sector puede aportar. Desde Clínica La Luz seguiremos trabajando para acercar nuestros servicios a más personas, con calidad, con tarifas accesibles y con un enfoque humano, y ponemos esta experiencia a consideración con mucho respeto y humildad, en la convicción de que, si fortalecemos la atención primaria sumando a todos, avanzaremos hacia un mejor estado de salud para todos los peruanos.

Finalmente, queremos expresar un sincero saludo y reconocimiento por su gran labor en pro de la salud, a todo el cuerpo medico en nuestro pals por conmemorarse este 5 de octubre el Día de la Medicina Peruana.

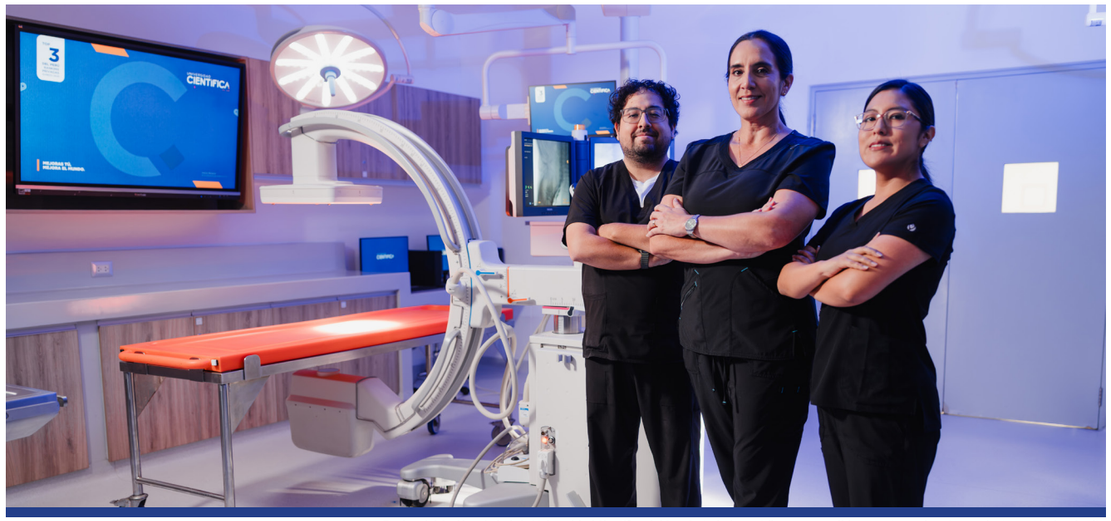
Un fuerte abrazo a todos los colegas que día a día trabajan por un mejor estado de salud…!!! ■



Dr. Ronald Rodríguez Aguirre
Presidente del Directorio
Grupo La Luz

[1] SUSALUD, RENIPRESS (2024); MINSA, REUNIS (2024); citados en ComexPerú (2024).
[2] OCDE, gasto en salud (2022); citado en ComexPerú (2024).
[3] OCDE, Estudios de la OCDE sobre los Sistemas de Salud: Perú 2025.
[4] MINSA, Diagnóstico de brechas de infraestructura y equipamiento del sector salud (2020).
[5] INEI, ENAHO, Condiciones de vida en el Perú, III trimestre 2025.

Cadáver Lab: La innovación que está transformando la formación médica en el Perú



Equipo del Cadáver Lab de la Universidad Científica del Sur. Su trabajo contribuye a consolidar un entorno de entrenamiento anatómico de alta fidelidad, orientado al fortalecimiento de las competencias de los profesionales de la salud y a la seguridad del paciente.

La formación médica está evolucionando hacia modelos de aprendizaje cada vez más prácticos, especializados y cercanos a la realidad clínica. En este contexto, la Universidad Científica del Sur cuenta desde 2024 con un Cadáver Lab que incorpora una metodología de simulación anatómica de alta fidelidad para que estudiantes y profesionales de la salud puedan entrenar procedimientos en un entorno controlado antes de enfrentarse a situaciones reales con pacientes.

El principal diferencial de este laboratorio se encuentra en el uso de cuerpos y piezas anatómicas preservados mediante la **técnica de embalsamamiento en Thiel,** un método que permite conservar características como la flexibilidad, movilidad articular, coloración y textura de los tejidos. Esto genera un modelo anatómico de alta fidelidad especialmente útil para procedimientos quirúrgicos, intervencionistas y clínicos en los que resulta fundamental reconocer planos anatómicos, movilizar estructuras y utilizar instrumental especializado.

Aprender haciendo: anatomía que se acerca a la realidad clínica

A diferencia de los modelos tradicionales de enseñanza anatómica, el Cadáver Lab permite que el aprendizaje vaya más allá de la observación. Los participantes pueden revisar la anatomía, planificar un abordaje, ejecutar procedimientos y recibir retroalimentación de especialistas durante el proceso. Esta experiencia permite trabajar de manera práctica algunas de las etapas más complejas de la curva de aprendizaje antes de trasladarlas al escenario asistencial. De esta manera, el entrenamiento busca fortalecer la seguridad, la confianza y la capacidad de toma de decisiones del profesional.

El laboratorio cuenta además con ambientes destinados a la preparación, conservación y estudio de los cuerpos, así como salas que permiten desarrollar estaciones de entrenamiento simultáneas. Su infraestructura incorpora mesas quirúrgicas, lámparas, ecógrafos y recursos audiovisuales. Para determinadas actividades, también se integran equipos especializados mediante alianzas con instituciones y empresas, como torres de endoscopía, laparoscopía o arco en C. Esta combinación entre anatomía real, tecnología médica y supervisión especializada permite adaptar cada experiencia a los objetivos de aprendizaje de diferentes especialidades.

De la anestesia regional a la cirugía mínimamente invasiva

Uno de los programas que utiliza regularmente el Cadáver Lab es el **Diplomado en Anestesia Regional Guiada por Ultrasonografía,** donde los participantes relacionan la imagen ecográfica con las estructuras anatómicas reales. Durante las prácticas entrenan la identificación de nervios, vasos, músculos y fascias, además de la planificación de trayectorias, orientación de la aguja y diferentes abordajes regionales y neuroaxiales. La experiencia también forma parte de las actividades prácticas de la **Maestría en Medicina Estética,** donde el modelo anatómico permite estudiar los planos faciales, compartimentos grasos,



Infraestructura y entrenamiento ecográfico en el Cadáver Lab de la Universidad Científica del Sur.



Práctica de exploración ecográfica en un modelo anatómico, preservado mediante la técnica de Thiel.

músculos y vasos sanguíneos relevantes para diferentes procedimientos. En este espacio se han desarrollado entrenamientos especializados en rinoplastia y técnicas de rejuvenecimiento facial como el abordaje deep plane, en los que el conocimiento preciso de la anatomía resulta fundamental. A estas experiencias se suman cursos y talleres de endoscopía de columna, laparoscopía adulta y neonatal, cirugía mínimamente invasiva, ultrasonografía musculoesquelética, intervencionismo, cirugía estética, cirugía pediátrica, neurocirugía y procedimientos de vía aérea. Estas actividades se desarrollan con participación de especialistas, instituciones hospitalarias, sociedades científicas, universidades y empresas de tecnología médica.

Cuando la anatomía permite explorar nuevos procedimientos

El potencial del Cadáver Lab también se evidencia en experiencias de entrenamiento que requieren un alto nivel de precisión anatómica. Una de ellas es la **endoscopía de columna,** en la que los modelos preservados mediante la técnica de Thiel permiten practicar la orientación anatómica, identificar el punto de ingreso, realizar el acceso percutáneo y manejar la óptica y el instrumental endoscópico. La experiencia permite comprender con mayor precisión la relación entre tejidos blandos, estructuras óseas y elementos neurales antes de trasladar estos conocimientos al contexto asistencial.

También se ha desarrollado un abordaje **endoscópico endonasal** transesfenoidal hacia la silla turca en una cabeza preservada mediante la técnica de Thiel. El procedimiento fue realizado por un especialista en neurocirugía de base de cráneo y permitió evaluar la factibilidad de este modelo anatómico para entrenar una vía estrecha y compleja. Otra experiencia corresponde a la **simulación neonatal,** donde se han realizado procedimientos laparoscópicos exploratorios en cadáveres neonatales preservados con Thiel. El entrenamiento permite evaluar el acceso abdominal, la exposición



Práctica de manejo de la vía aérea en un cuerpo preservado mediante la técnica de Thiel en el Cadáver Lab de la Universidad Científica del Sur.

de estructuras, la manipulación de tejidos y el neumoperitoneo, aspectos especialmente relevantes debido al reducido tamaño y fragilidad de las estructuras anatómicas. El laboratorio también ofrece entrenamiento en vía aérea y ventilación, incluyendo evaluación anatómica, posicionamiento, dispositivos supraglóticos, intubación y otros abordajes avanzados. La conservación de la movilidad cervical y las características de los tejidos favorece un entrenamiento anatómico más cercano a las condiciones reales.

Un ecosistema para formar, investigar e innovar

El Cadáver Lab forma parte de una propuesta más amplia de simulación médica de la Universidad Científica del Sur. Desde este ecosistema, la experiencia práctica se complementa con herramientas digitales y simuladores que permiten abordar el aprendizaje desde diferentes perspectivas. Entre estos recursos se encuentran **Complete Anatomy,** plataforma que permite estudiar el cuerpo humano en tres dimensiones; **Body Interact,** una mesa interactiva basada en casos clínicos y modelos fisiológicos dinámicos; además de simuladores médicos de alta precisión de **Gaumard Scientific** y equipos para reanimación cardiopulmonar de **CAE Healthcare.**

Pero el alcance del laboratorio no termina en la formación. Su infraestructura también permite desarrollar investigación científica orientada al estudio de enfermedades en órganos y tejidos, generando oportunidades para explorar nuevas aproximaciones y contribuir al desarrollo de investigaciones relacionadas con tratamientos para afecciones complejas.

En este sentido, el valor del Cadáver Lab está en la posibilidad de integrar **anatomía, tecnología, práctica clínica, supervisión experta e investigación** dentro de un mismo entorno de aprendizaje. La innovación, por tanto, no está únicamente en disponer de cuerpos preservados con una técnica especializada ni en incorporar equipamiento de última generación. Está en crear un espacio donde los profesionales puedan entrenar, equivocarse, recibir retroalimentación y perfeccionar sus habilidades antes de llevarlas al escenario clínico.

Para la Universidad Científica del Sur, esta visión forma parte de una apuesta por una educación médica cada vez más práctica y vinculada con las necesidades reales de los profesionales de la salud. Un modelo en el que la tecnología no reemplaza la experiencia clínica, sino que crea nuevas oportunidades para desarrollarla con mayor preparación, precisión y seguridad.

Porque formar a los médicos del futuro también implica crear escenarios donde puedan practicar hoy lo que mañana harán por sus pacientes. ■

Entrevista de impacto: El modelo disruptivo de KUBRO bajo la lupa



Contexto para el lector: Nos encontramos con el líder de ***KUBRO Administradores Prepagas SAC***, una IAFAS prepaga que promete revolucionar el aseguramiento de salud privado en el Perú de la mano de la tecnología y un modelo de "Marca Blanca". **¿Es una alternativa real frente a las aseguradoras tradicionales o un modelo con demasiados riesgos bajo el brazo? Lo analizamos a continuación en entrevista con Froilan Arellano Arrieta su Gerente General:**

1. La batalla contra los gigantes tradicionales

Pregunta: Ustedes entran al mercado con un modelo de "Marca Blanca" y "Clínica Única", prometiendo un tránsito de pacientes exclusivo y cautivo para sus clínicas asociadas. Frente al dominio histórico de las aseguradoras tradicionales y su modelo de red abierta, **¿cómo piensan competir a largo plazo cuando la tendencia del usuario es buscar la mayor libertad de elección de clínicas posible?**

Nuestra tesis de negocio no desafía el statu quo del aseguramiento en salud en el Perú, simplemente revindica el espíritu y concepto del Prepago. El modelo tradicional de red abierta ofrece una falsa sensación de libertad ilimitada que viene acompañada de primas elevadas, deducibles complejos y la "fugacidad" del paciente o lo que resulta un despropósito mayor; el fomento al "turismo clínico". Nosotros identificamos que existe un segmento masivo y desatendido de la población que prioriza la previsibilidad financiera y la calidad garantizada por sobre la dispersión geográfica.

Al asociarnos bajo el modelo de **"Clínica Única"** con instituciones de muy buena capacidad resolutiva, excelente reputación y ubicación estratégica (como la Clínica Stella Maris, el Padre Luis Tezza, o la Peruano Americana en Trujillo, San Juan de Dios en Arequipa), le ofrecemos al usuario una propuesta donde no tiene que elegir entre precio y calidad. Su "libertad" se traduce en la tranquilidad de acceder a prestaciones de manera integral y resuelta en un solo lugar de prestigio, eliminando el estrés entre copagos variables y redes confusas.

A largo plazo, el modelo de red abierta de las aseguradoras tradicionales sufre de altos costos (copagos y primas), recomposición de redes y dispersión de siniestralidad. En cambio, en KUBRO, nuestro modelo, de prestaciones integrales y centralizadas en un solo punto de atención resulta altamente eficiente, en términos económicos y sostenibilidad.

2. Elección de una Clínica como Socio Comercial

Pregunta: Entre sus requisitos de selección exigen que sus clínicas asociadas estén en zonas urbanas de alta densidad, pero "sin intersección geográfica" con otros socios comerciales. **¿No limita esta regla de exclusividad de manera drástica su capacidad de expansión en ciudades clave como Lima, donde las zonas de influencia de las mejores clínicas inevitablemente se cruzan?**

La política estratégica de "no intersección geográfica" puede parecer, a primera vista, una limitación autoimpuesta para nuestro crecimiento en una metrópoli tan densa y compleja como Lima. Sin embargo, esta política no es una barrera para nuestra expansión, sino nuestra mayor garantía de sostenibilidad y una ventaja competitiva crítica para las clínicas que deciden aliarse con nosotros. Y esto se fundamente en los estudios preliminares de viabilidad realizados con la participación de una prestigiosa empresa especializada con la que analizamos los territorios, clientes potenciales y posibles radios de influencia e intersección mediante isócronos logrando establecer, con claridad meridiana, la contribución del crecimiento por expansión de puntos de venta vs el canibalismo por intersección entre áreas comunes de influencia. Por ello no segmentamos Lima por distritos, sino por "Micro-mercados" y Cuencas de Consumo.

Hoy en día, las personas evitan desplazarse largas distancias debido al tráfico. Un habitante de Lima Norte (como Los Olivos o San Martín de Porres) difícilmente se trasladará de manera habitual a una clínica en Miraflores o San Borja para sus consultas ambulatorias o emergencias cotidianas. Esto nos permite segmentar



Lima estratégicamente de forma descentralizada. Podemos tener un socio exclusivo en Lima Este, otro en Lima Norte, otro en Lima Sur y otro en la zona de Lima Centro/Moderna, cubriendo la ciudad de manera sumamente eficiente sin que nuestras clínicas asociadas compitan entre sí por la misma cartera de asegurados de KUBRO. La misma mirada la tenemos hacia las principales ciudades del país.

3. La "Promesa de Valor" para el Socio Comercial

Pregunta: ¿Cuáles son los principales argumentos que debería considerar una Clínica para convertirse en un Socio Comercial de KUBRO?

La razón por la que una clínica acepta aliarse con nosotros bajo el modelo de "Clínica Única" y "Marca Blanca" es porque les garantizamos un aumento representativo en el tránsito de **pacientes nuevos y cautivos** (de manera exclusiva). Somos la plataforma más eficiente para darle crecimiento de pacientes de tipo "particular" a nuestros socios comerciales. Nuestra proyección de escalabilidad por



clínica asociada es captar una población de entre **25,000 y 35,000 afiliados al quinto año** de operaciones y sumando entre ellas una cartera total superior a los **100,000 afiliados.** Esto se debe a que, en una zona de influencia urbana de alta densidad en Lima, el mercado objetivo disponible para una clínica de primer nivel supera fácilmente los cientos de miles de personas no aseguradas o desatendidas por el sistema tradicional.

4. El "Efecto Clínica" como el verdadero generador de confianza

Pregunta: ¿Cuál es la razón principal por la que vienen registrando un récord en la velocidad de captación y niveles de conversión de leads, en el entendido que lograr la confianza del mercado, de una marca nueva, **tarda mucho mas tiempo y representa un importante esfuerzo de inversión?**

En nuestro caso, **la confianza ya existe solo que le pertenece a la clínica asociada.** Al ofertar de manera clara y puntual el acceso directo a la clínica, bajo la cobertura de un plan de salud, donde el usuario y su familia se han atendido por años, la resistencia a la compra desaparece de inmediato. Es una venta de alta conversión y directa. La clínica asociada se constituye en un punto de venta muy potente, sin embargo, mas del **70% de las afiliaciones** se logran mediante una estrategia omnicanal y de pauta publicitaria masiva en redes sociales.

5. El filtro de reputación y la exclusión de las clínicas emergentes

Pregunta: Buscan socios con reputación de marca de nivel "medio alto" para garantizar la tracción de afiliaciones.



¿Significa esto que KUBRO es un modelo exclusivo para un club cerrado de clínicas ya consolidadas (como Stella Maris o la Tezza) y que descarta por completo el desarrollo de clínicas emergentes en sectores periféricos o emergentes?

La respuesta categórica es no: KUBRO no es un modelo exclusivo para un club cerrado de clínicas tradicionales de primer nivel, ni descarta en absoluto a las clínicas emergentes de sectores periféricos. Al contrario, nuestro modelo de "Marca Blanca" y "Clínica Única" es, por su propia naturaleza, la herramienta de aceleración más potente que una clínica emergente o en crecimiento puede encontrar en el mercado actual. Cuando en nuestra tesis comercial exigimos este perfil de reputación, no nos referimos a que la clínica deba pertenecer históricamente a los distritos de mayor nivel socioeconómico de Lima. Para nosotros, la reputación de marca se define por el **posicionamiento positivo en términos de oferta de valor y una fidelización destacada de su cartera de clientes actual** dentro de su zona de influencia. Una clínica en distritos emergentes de Lima (como Lima Norte o Lima Este) o en provincias puede tener una reputación de marca "medio alta" y un arraigo local extraordinario en su comunidad. Para su público objetivo, esa clínica es el referente de confianza más importante de la zona. Es ahí donde KUBRO ve un socio estratégico ideal. KUBRO no busca necesariamente clínicas con marcas "exclusivas" por su origen o historia, sino líderes de confianza locales con el nivel resolutivo adecuado para dar una protección médica integral. Nuestro modelo de negocio está diseñado para descentralizar el acceso a la salud privada de calidad. Lejos de cerrar las puertas a las clínicas emergentes o periféricas, somos el socio tecnológico, comercial y financiero que las ayuda a dar el gran salto cualitativo para consolidarse y competir de igual a igual en el mercado.

6. La viabilidad de las proyecciones de crecimiento

Pregunta: Actualmente cuentan con más de 10,000 asegurados en tan solo dos años de operación y proyectan superar los 100,000 al quinto año **¿Qué variables reales sustentan este crecimiento realmente exponencial, considerando la desaceleración del consumo y el encarecimiento de los servicios médicos privados?**

La escasa penetración de los sistemas de aseguramiento privados (tenemos una de las tasas más bajas de la región) , pese a las frustras reformas reglamentadas desde hace tres décadas atrás, responde a una característica innegable de **"mercado imperfecto"** donde claramente la oferta prevalente no satisface las expectativas de las grandes mayorías. En el otro extremo la demanda de asistencia médica no se resigna por más adversos que resulten los tiempos, es ahí donde se encuentra servida la oportunidad a nivel de mercado potencial. Por el lado del producto nuestra flexibilidad en el diseño técnico-actuarial nos permite estructurar planes de salud que se adapten a las realidades socioeconómicas del entorno de la clínica asociada. Contamos con productos específicos que nos permite configurar, junto a una clínica en un sector emergente, un plan de salud sumamente competitivo y económico que responda exactamente a la capacidad de pago y necesidades de las familias de esa comunidad.

7. La efectividad digital frente al corretaje tradicional y velocidad de captación

Pregunta: Su carta de presentación comercial destaca un 72% de efectividad en canales digitales propios frente a la venta presencial o el uso de corredores tradicionales. **¿Este porcentaje es sostenible en el tiempo o es un pico inicial de captación, considerando que el mercado peruano de seguros sigue estando fuertemente dominado por la confianza en el trato humano de los brókeres tradicionales?**

En el Perú, el mercado de seguros tradicionales está históricamente cimentado en la intermediación del bróker tradicional y la relación de confianza cara a cara. El error común del sector tradicional es creer que "digital" significa automatizar todo con bots fríos. Sin embargo, ese **72% de efectividad en nuestros canales digitales** no es un pico inicial ni un fenómeno pasajero de captación. Es una métrica estructural que responde a un cambio generacional y, sobre todo, a cómo hemos redefinido la "confianza" en la venta de intangibles de salud soportada por la implantación de procesos innovadores de emisión y suscripción. Sin duda ha sido clave en la velocidad de captación, hemos captado 5 veces más el Q de afiliaciones logradas, en el corto periodo de operación, respecto otras prepagas con similar tiempo de implementación.

8. El peso de la fiscalización de SUSALUD

Pregunta: Operar como una IAFAS certificada implica estar bajo el ojo avizor de SUSALUD y cumplir con estrictos indicadores financieros y legales. ¿**De qué manera KUBRO blindará operativamente a sus clínicas aliadas para que una eventual sanción o llamada de atención regulatoria hacia ustedes no termine manchando la reputación de la clínica que presta el servicio?**

Cuando una institución médica prestigiosa decide prestarnos su marca bajo el modelo de "Marca Blanca", nos está entregando su activo más valioso: su reputación. Es importante establecer que SUSALUD regula y supervisa a los actores del sistema de salud bajo dos categorías completamente distintas e independientes entre IAFAS e IPRESS. Por lo tanto, cualquier observación, proceso administrativo o sanción por parte de SUSALUD respecto al diseño del plan de salud, la solvencia, el modelamiento actuarial o el cumplimiento de indicadores financieros recaerá **única y exclusivamente sobre KUBRO.** Legal y administrativamente, el expediente de la IPRESS (la clínica) se mantiene impecable, ya que no tiene injerencia ni responsabilidad solidaria en las obligaciones financieras de la IAFAS.

El modelo de KUBRO está diseñado para que la clínica gane pacientes y visibilidad de marca, pero asuma **cero riesgos regulatorios o financieros.** Nosotros somos el pararrayos operativo ante SUSALUD. Al asumir contractualmente toda la gestión administrativa, de atención al usuario y financiera, garantizamos que la clínica asociada solo se concentre en lo que mejor sabe hacer: brindar una excelente atención médica, manteniendo su reputación intacta y protegida.

9. El respaldo del Grupo ONNESTA

Pregunta: KUBRO se presenta respaldada por el Grupo ONNESTA y un equipo con más de 40 años de trayectoria. **¿Cómo se traduce operativamente ese respaldo en el día a día de la IAFAS y cuál es el nivel de autonomía real que tiene KUBRO para pivotar su modelo de negocio si el mercado exige cambios drásticos?**

El respaldo de un holding y la agilidad para reaccionar ante los giros del mercado son, precisamente, las ventajas que nos diferencian de cualquier iniciativa de aseguramiento tradicional o corporación burocrática. Las grandes aseguradoras tradicionales suelen ser lentas en el replanteamiento estratégico y accionar operativo, debido a sus complejas estructuras de gobernanza multinacional. KUBRO, por el contrario, goza de una **autonomía de decisión sumamente ágil.** Complementariamente el **Grupo ONNESTA** nos da la solidez financiera, el músculo tecnológico y la experiencia de más de 40 años en el sector para operar con seguridad ante en cualquier escenario de variación regulatoria o económica. ■

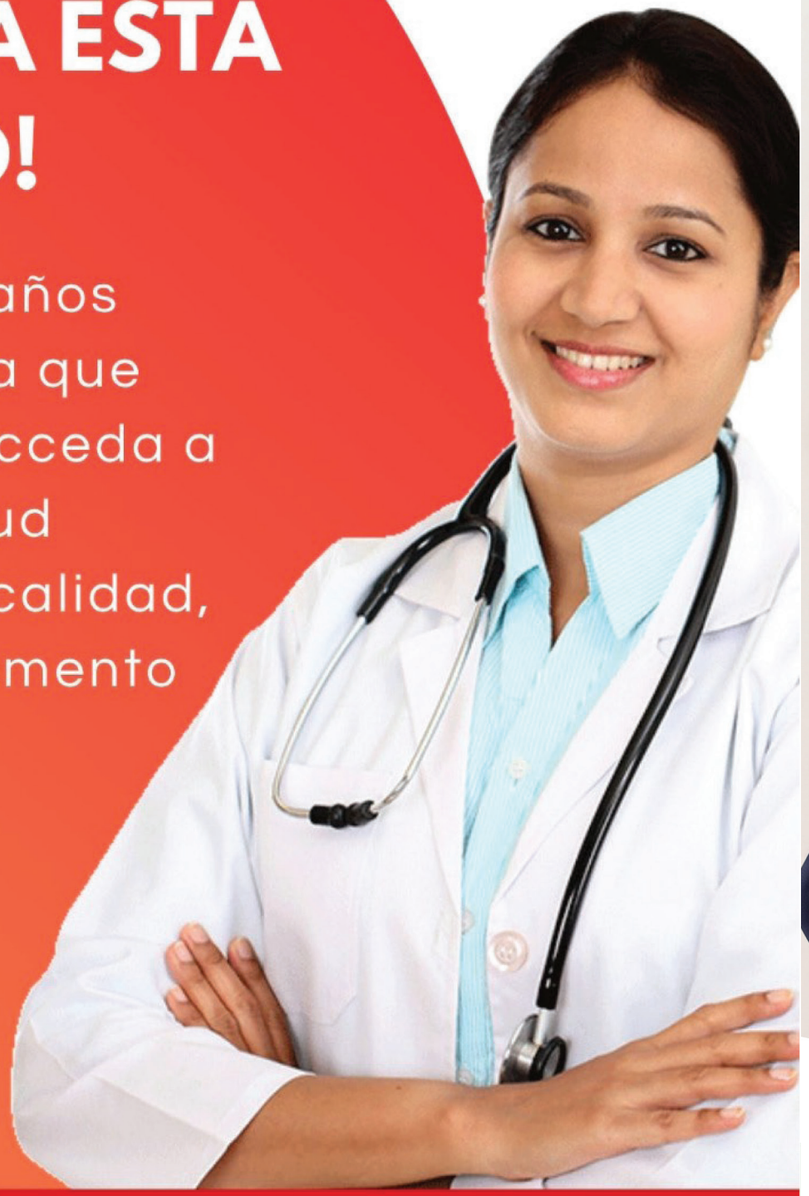


ACP

Asociación de Clínicas Particulares del Perú

¡SÚMATE A ESTA GRAN RED!

Desde hace 78 años trabajamos para que cada persona acceda a servicios de salud oportunos y de calidad, en cualquier momento y lugar.



Informes: 4419-546 www.acp.org.pe secretaria@acp.org.pe

kubro

Administradores Prepagas SAC

El mejor Vendedor para tu clínica es Kubro



Somos generadores de pacientes nuevos y cautivos. Además **ampliamos la visibilidad de tu marca de manera exponencial** sin dispendio de recursos para la clínica ni distracción de su core de negocio.

Ellos ya confiaron en nosotros:

Stella Maris Clínica Stella Maris | Plan de Salud Protección Integral | Plan de Salud Clínica Tezza Respaldado por: kubro Administradores Prepagas SAC | Plan de Salud Clínica Peruano Americana Respaldado por: kubro | Plan San Rafael Respaldado por kubro Clínica San Juan de Dios

Contáctanos: nfiascunari**@kubro.com.pe** | **943 664 648**

Unidad Interdisciplinaria de Cáncer de Mama (UICAM): El impacto positivo en el manejo de nuestras pacientes



El diagnóstico de cáncer de mama transforma la vida no solo de la paciente, si no también de todo su entorno familiar, representando un punto de quiebre para miles de mujeres. Tradicionalmente, una paciente debía fragmentar su atención visitando a diferentes especialistas por separado, lo que generaba demoras, duplicación de estudios y un desgaste emocional severo

Ante la complejidad de manejo de esta enfermedad, la Unidad Interdisciplinaria de Cáncer de Mama (UICAM) de ALIADA Centro Oncológico, ha consolidado un modelo de trabajo moderno y de vanguardia, que es estándar en los países desarrollados, y que redefine la atención médica tradicional, el MANEJO MULTIDISCIPLINARIO. El cual consiste en un grupo de profesionales de diferentes especialidades afines al cáncer de mama: oncólogos médicos, cirujanos mastólogos, radiólogos, oncólogos



radioterápicos , patólogos, genetista, cirujanos plásticos, nutricionistas, medicina física, entre otros; quienes discuten en conjunto, sobre el manejo recomendado de pacientes individuales y cada uno está capacitado para contribuir en forma independiente en la mejor decisión clínica de su campo basada siempre en la evidencia científica disponible y actualizada al momento . Este enfoque integrado, permite la planificación simultánea y personalizada del manejo de nuestras pacientes, transformando radicalmente su esperanza y calidad de vida.

El pilar de este ecosistema son nuestras Enfermeras Navegadoras, que resuelven las barreras administrativas, acelerando los estudios, procedimientos e inicios de tratamientos, coordinado las citas de forma fluida optimizando los tiempos de respuesta, con un acompañamiento continúo a nuestras pacientes reduciendo los índices de la ansiedad propia cuando se tiene este diagnóstico y logrando efectivizar el tratamiento lo más pronto posible.

El impacto Clínico es contundente, como, por ejemplo:

- Incremento en Supervivencia: Estudios oncológicos de alto impacto demuestran que las decisiones tomadas en comités multidisciplinarios elevan hasta en un 20% las tasas de supervivencia global en cáncer de mama.



- Cirugías menos radicales (Des escalamiento Quirúrgicos): estas evaluaciones en conjunto, permiten aplicar terapia neoadyuvante (tratamientos sistémicos antes de cirugía) logrando reducciones tumorales (downstaging) viables. Esto genera un aumento del 30% en cirugías conservadoras, evitando mastectomías radicales innecesarias.

- Eficiencia Temporal: Los tiempos clínicos de diagnóstico a tratamiento se reducen significativamente, impactando directamente en un pronóstico favorable.

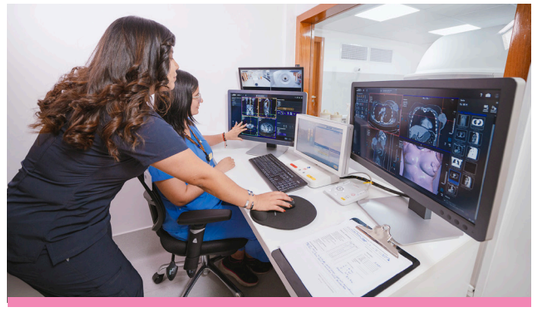
Más allá de las cifras y la efectividad médica, el verdadero corazón del manejo multidisciplinario de la UICAM reside en su impacto humano. Al saberse nuestras pacientes respaldada por un equipo cohesionado, experimentan una notable reducción de la ansiedad y el miedo, con mejora en el bienestar psicológico, asegurándonos que reciban un acompañamiento compasivo, continuo y con calidez.

En definitiva, la labor de la UICAM demuestra que el cáncer de mama no puede abordarse desde un solo frente. El manejo multidisciplinario no es un lujo organizativo, sino, una necesidad asistencial y reafirmamos nuestro compromiso que combatir el cáncer de mama requiere de ciencia, coordinación milimétrica y un profundo sentido humano. ■







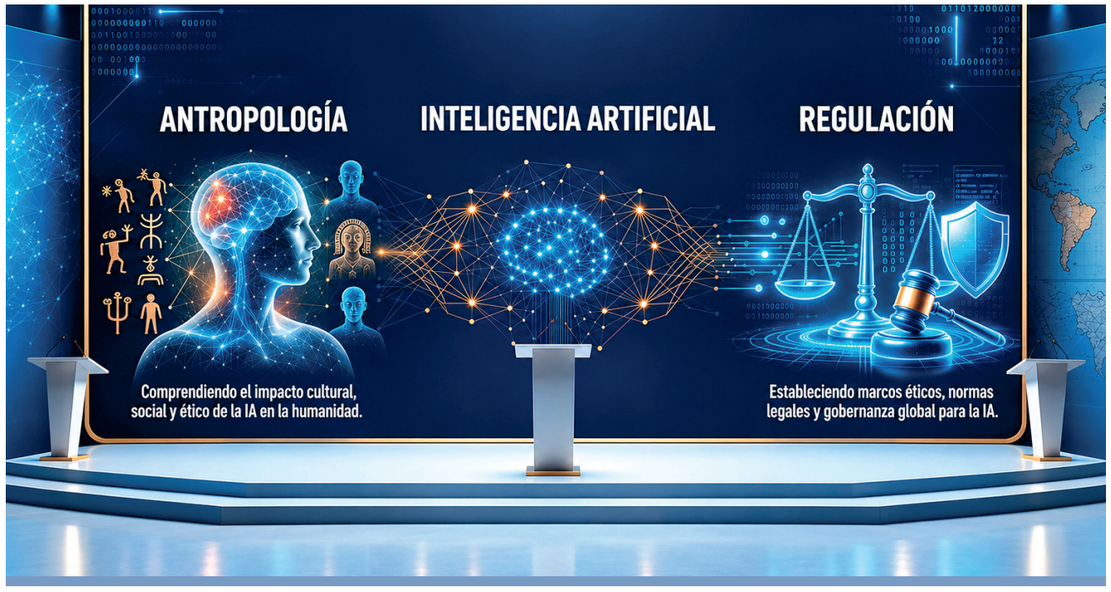




Dra. Silvia Falcón Lizaraso
Oncóloga Medica
Directora de UICAM –ALIADA Centro Oncológico

XXVII Simposio Virtual de la Red Peruana de Bioética Personalista (RPBP)

Tema: "Inteligencia Artificial: Antropología y Regulación"



Ponentes:
1.- Miguel Pastorino
Filósofo
Doctor en Filosofía
Máster en Bioética
Director del Centro Core de la Universidad Católica del Uruguay

2.- Raúl Madrid
Abogado
Doctor en Derecho
Magíster en Artes Liberales, mención en Filosofía
Director del Departamento de Derecho y Tecnología de la Pontificia Universidad Católica de Chile.

Moderador
Alejandro Langberg LR
Presidente de la RPBP

El jueves 20 de agosto, 2026, a las 7:30 pm hora de Lima, participaron en forma virtual 20 personas de diferentes profesiones, interesadas en el tema: 12 médicos, 1 psicólogo, 2 filósofos, 2 abogados, 1 teólogo, 1 enfermera y 1 administrador. La mayoría bioeticistas.

Además de los Ponentes y el Moderador, tomaron la palabra en forma cronológica: Jorge Martínez, Filósofo, Doctor en Filosofía por la Universidad Católica de Lovaina, Director del Centro de Estudios Medievales de la Universidad Gabriela Mistral de Chile; Gustavo Sánchez, Teólogo, Doctor en Teología, Vice Rector de la Facultad de Teología Pontificia y Civil de Lima; Raúl De Lama, Psicólogo, Profesor de Bioética de la Facultad de Medicina de la Universidad San Martín de Porres; Rose Mary Posadas, Abogada, Maestra en Derecho Civil, Docente en la Universidad Femenina del Sagrado Corazón (UNIFE), la Universidad de Lima y la Universidad Continental; y, Juan Carlos González, Médico, Máster en Bioética, Profesor en la Universidad Católica Santa María de Arequipa. Las Ponencias y las Intervenciones han sido resumidas, colocando únicamente los conceptos más significativos en relación al tema del simposio, a continuación de la mención de los nombres de cada uno de los que han tomado la palabra. En el caso de los Ponentes y quienes han intervenido más de una vez, se escribe debajo de sus nombres los conceptos vertidos en la Ponencia y lo dicho después de escuchar las opiniones e inquietudes de los participantes.

Lo escrito sobre las Ponencias y las Intervenciones ha sido previamente enviado a las personas que las han hecho para su revisión y corrección. Recomendamos a todos los que leen el presente artículo ver en forma completa el video del Simposio que está en YouTube; lo pueden obtener buscándolo como "Simposios de la Red Peruana de Bioética Personalista".

Miguel Pastorino.- Hay una mirada cultural previa a la Inteligencia Artificial (IA) y que la IA está amplificando, y es que



el pensamiento se reduce al cálculo y su dimensión pragmática o utilitaria, las personas valen si son más o menos productivas. El pensamiento es más que el cálculo. Pensar es reflexionar desde una Conciencia.

La IA no es neutral, pensar así es ingenuidad, la IA está diseñada con el objetivo de la eficiencia y tiene la orientación de quien la crea, la financia y promueve. No es verdad este determinismo tecnológico de Silicon Valley que promueve la idea de que la IA es imparable y que no se puede detener. El mundo ha detenido la clonación humana. Hay que tener cuidado con la pereza intelectual. La IA si bien es cierto puede ser un instrumento que potencie el trabajo y ahorre tiempo, también puede afectar la creatividad del hombre convirtiéndonos en seres menos inteligentes, en la medida que nosotros nos adaptemos a los esquemas de las máquinas para que ellas sean más eficientes y deleguemos cada vez más funciones, como decidir quién puede o no recibir un préstamo bancario. En este tiempo es más relevante pensar en la agencia de la IA que su inteligencia.

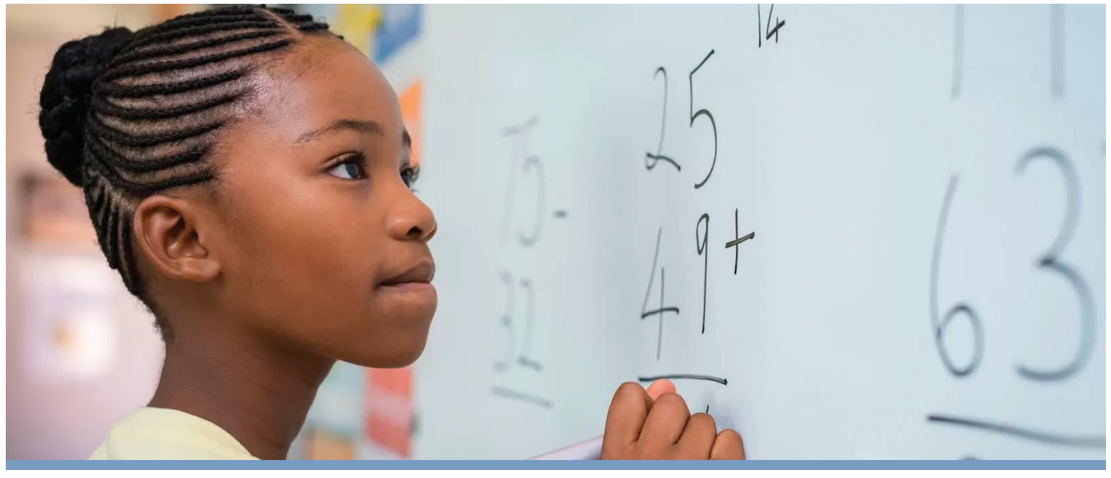
Lo propio de lo humano es su fragilidad, lo que para la máquina es un defecto. Ser frágiles nos hace ser agradecidos, cuidadores, capaces de reconocer en el otro a un otro que necesita cuidado y protección. Una pregunta esencial es si será mejor para el hombre ser modificado como lo quieren los proyectos transhumanistas, contra los que el Papa León XIV arremete directamente y sin ningún eufemismo. Las palabras no son inocentes; cada vez usamos más metáforas que vienen de la informática para hablar de nosotros como el que "la mente es tu cerebro". Este lenguaje se suma al lenguaje economista e instrumental de la persona que ya venía instalado en una cultura de mercado que la IA amplifica "yo dejé a mi novia porque no era productiva la relación" lo cual va construyendo una nueva ética sin mucha reflexión. Las máquinas trabajan con el pasado no pueden crear futuro; sin embargo, la IA y quienes la manejan van secuestrando cada vez más nuestra libertad y la verdad, ayudada de una tendencia infantil muy generalizada del hombre a que otro decida por él. La capacidad de juicio es humana, la reflexión del hombre es lenta para el mundo maquinal, sin embargo, es clave para la correcta toma de decisiones humanas.

Raúl Madrid.- La regulación de la Inteligencia Artificial (IA) es probablemente imposible. ¿Se puede regular?, yo creo que no, al menos del modo tradicional. Creo que todos los intentos han sido deficientes. Esto no significa que deberíamos dejar de intentar regularla, pero no debe hacerse con un criterio positivista, es decir, intentar regular detalladamente y de manera anticipada su funcionamiento. La regulación de entes artificiales, como los digitales y todos los producidos por la IA, resulta ineficiente con este modelo, ya que su temporalidad y espacialidad son diferentes. La propuesta es una regulación normativa mediante principios.

Sugiero para este intento, doce principios: neutralidad tecnológica; legislación basada en riesgos pero no con etiquetas rígidas; proporcionalidad regulatoria aumentando las obligaciones en función del mayor riesgo; protección de la persona y los derechos fundamentales, es más la persona debería ser el centro; responsabilidad humana identificable; trazabilidad y auditabilidad, la IA debe ser jurídicamente auditable; transparencia contextual; supervisión humana significativa; gestión continua del riesgo durante todo el ciclo de vida del algoritmo; adaptabilidad normativa; interoperabilidad con el derecho existente, no crear un derecho especial; y revisión periódica y cláusulas de autorización.

Después de las intervenciones de los asistentes, Raúl Madrid aclara que la IA no solo no es neutral en razón de los objetivos propuestos por sus programadores, sino que a mayor inteligencia se genera una conciencia subyacente, con fines propios de la IA, que no serán parecidos a los nuestros. Es muy posible también que, con el tiempo, el parecido de las máquinas con el hombre impulse que grupos defiendan la existencia de derechos de los seres mecánicos, e incluso se les considere -por parte de movimientos políticos o de asociaciones de derechos humanos- personas no humanas. Otro gran tema será





el de la disminución cognitiva que está produciendo la IA, vamos a tener algunas generaciones con aptitudes cognitivas mermadas hasta que se encuentre una manera de dominar esto. Lo único que nos puede salvar, en este sentido, es la educación para usar adecuadamente la IA sin afectar el intelecto.

Jorge Martínez.- Sí, es muy necesario regular la IA, pero para que haya una buena regulación es necesario saber qué es y sobre todo qué no es la IA. Hay un enorme equívoco al llamar a la IA inteligencia, y se le tiene miedo a la IA porque de alguna manera se supone que es algo que va a remplazar a la inteligencia humana. Estimo que eso no va a suceder. La inteligencia humana es una inteligencia indefectiblemente asociada a la voluntad, pero la IA no tiene como correlato una "voluntad artificial". Por otra parte, la inteligencia humana, a diferencia de la artificial, es personal: cada persona es portadora de una autoconciencia intransferible e incomunicable. La IA, que en realidad debiera ser llamada "razón artificial", es solo un gigantesco y complejísimo sistema de cálculos.



La IA no es más que un sistema estímulo-respuesta que solo actúa si hay una acción humana previa; ella por sí sola no puede tomar la iniciativa. El temor que se está generando es, en realidad, un temor hacia nosotros mismos porque nos encontramos en una brutal intemperie ética que nos impide tomar decisiones sensatas respecto de nuestras propias creaciones tecnológicas. En suma, no soy partidario de un diagnóstico demasiado catastrófico. Prefiero más bien confiar, a pesar de todo, en nuestros reflejos éticos frente a este nuevo fenómeno cuyo tratamiento ha sido un tanto inflacionario.

Gustavo Sánchez.- Me pregunto, haciendo una analogía con la globalización según dice Benedicto XVI en "Caritas in veritate", si la IA no sería ni buena ni mala. Es un instrumento y por ende, sería neutro. Las personas que la crean y perfeccionan son las que no son neutras, tienen sus intenciones; la regulación y las normas jurídicas, para que funcionen, deberían dirigir su mirada a estas personas. El Papa en la encíclica Magnífica Humanitas ha hablado de la custodia de la persona, del ser humano, la IA en función del ser humano y ha expresado bellamente que el modelo de persona que debemos de tener y salvaguardar es el de Jesucristo.

Raúl De Lama.- Es preocupante que actualmente se pretenda asignar la condición de persona a la IA. Si todo es persona ya nada es persona. Me gustaría escuchar la posición de los expositores al respecto y también sobre cuál sería el papel de nosotros en aras de sensibilizar a la sociedad de este peligro.

Rose Mary Posadas.- Me parece que la regulación a través de las normas legales, poniendo límites específicos por la ley, y no necesariamente la regulación por principios, sería la mejor manera de impedir que se convierta a la IA en un sujeto de derecho con los riesgos que esto conlleva.

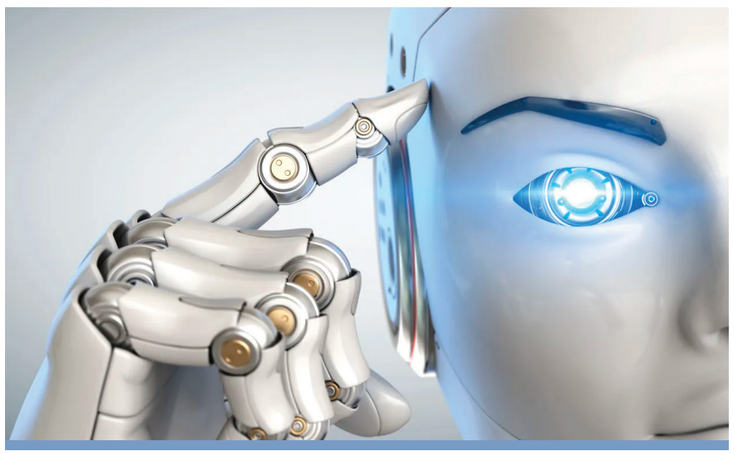
Juan Carlos González.- Hay estudios serios con Resonancia Magnética funcional que reportan que el uso de la IA conduce a utilizar muchas menos vías de activación cerebral que cuando no se la usa. Esto produce un atontamiento cerebral que según la lógica biológica nos podría llevar a la pérdida de funciones intelectuales. En este sentido debería legislarse desde cuando se va a exponer al ser humano a la IA, sobre todo en el ámbito educativo. Ya estamos viendo que en los países nórdicos se está regulando en este sentido, haciendo retornar en los años de educación primaria a la lectura, actividades manuales y todo lo que activa las vías cerebrales.

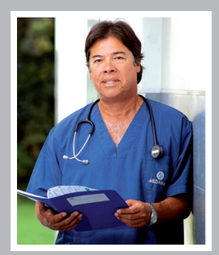


Si bien es cierto la IA, que de ninguna manera se equipara a la inteligencia humana, constituye uno de los avances más grandes en la medicina debido a que nos está ayudando grandemente en la precisión y rapidez diagnóstica como en la toma de decisiones, también existen estudios que demuestran que los estudiantes de medicina cada vez razonan menos.

CONCLUSIONES:

En este acápite esta vez, y con su autorización, transcribo el comentario que Julio Tudela, Máster y Doctor en Bioética, Director del Observatorio de Bioética de la Universidad Católica de Valencia, me envió después de revisar el video del Simposio. "Muchas gracias, Alejandro. Siento mucho no haber podido participar en este evento tan interesante. Sabes que este tema me apasiona. Te felicito por su resultado, agudo en el análisis y bien centrado en la valoración, además de magistralmente formulado. Enhorabuena. Hay dos aspectos que aparecen soslayados y creo que son importantes para el análisis. El primero es el problema de la antropomorfización al que están conduciendo los LLM (modelos de lenguaje amplios) en cuanto a la simulación en las relaciones humanas. La dotación de una apariencia emocional a estos sistemas ofrece un enorme poder seductor que arrastra hacia la virtualidad en detrimento de las relaciones personales reales, con más riesgo, pero más necesarias y constructivas. Sobre esto debe mencionarse la tendencia aduladora de los algoritmos ("quien te adula es tu enemigo, el que te corrige es tu padre"). Por otra parte, y en relación con lo anterior, la IA trae asociada la fascinación por el poder, que podemos situar como la tentación originaria para el ser humano. La enorme capacidad de cálculo de estos sistemas provoca en los usuarios una enorme fascinación, una seducción hacia el poder y el dominio, que resulta adictiva y confunde al que cae en esta seducción porque lo aleja de su propia realidad limitada y vulnerable (seréis como dioses). Es importante señalar también que la atrofia, íntimamente ligada a la pereza, que trae consigo la IA no solo supone una pérdida de capacidad, sino, como pecado capital, una profunda desorientación existencial, que puede oscurecer la vida. Perdóname esta licencia, pero me preocupa tanto la ingenuidad que percibo a mi alrededor frente a la IA que todo lo que hagamos en este sentido en el que estás trabajando siempre será poco. Un fuerte abrazo y gracias de nuevo." ■





Dr. Alejandro Langberg LR
Médico
Máster en Bioética
Presidente de la RPBP

Estudio antropológico impulsado por Adium Perú

revela 8 formas que los peruanos viven el sobrepeso y la obesidad



*Investigación antropológica impulsada por **Adium Perú** muestra que detrás del sobrepeso existen diferentes percepciones y barreras, desde la culpa y el miedo hasta la aceptación corporal, la salud mental y la búsqueda de autonomía.*

El pasado 27 de agosto en el Hotel Pullman se realizó la **presentación** del **Primer Estudio Antropológico sobre las formas de vivir con sobrepeso y obesidad en personas adultas en el Perú**, impulsado por el laboratorio **Adium Perú** y desarrollado por la consultora Roberto Guarnieri y Asociados. El estudio identificó principalmente una premisa: **La obesidad no se vive de una sola manera.** La cultura, las emociones, la historia personal, la percepción del propio cuerpo y las experiencias previas que con el sistema de salud pueden influir en la manera en que una persona reconoce su condición y decide buscar ayuda profesional.La investigación se desarrolló en distintas fases e incluyó la observación de aproximadamente 1.700 personas en Lima, 579 encuestas con participantes de distintas zonas y estratos sociales del Perú, y 50 entrevistas en profundidad a profesionales de la salud. A partir de las respuestas de la encuesta, se identificó que el **25% de los participantes con sobrepeso u obesidad, según su Índice de Masa Corporal (IMC) calculado, se percibía con un peso normal o no sabía cómo describir su situación.**

"Más que poner etiquetas, buscamos dar visibilidad a las distintas maneras de vivir y enfrentar el sobrepeso y la obesidad. Comprender este contexto permite entender que la obesidad no solo impacta la salud física, sino también el bienestar emocional, las relaciones sociales y la calidad de vida de las personas. Por eso, una sola manera de hablar de obesidad difícilmente representa la experiencia de todos", explicó **Roberto Guarnieri, antropólogo encargado del estudio.**

La investigación identificó **8 formas de vivir con sobrepeso y obesidad** que va más allá de una condición médica; refleja la interacción entre la cultura, el entorno y los estilos de vida. Desde una perspectiva antropológica, la relación con la alimentación, el cuerpo y la salud está determinada por creencias, hábitos, emociones y dinámicas sociales que influyen en las decisiones cotidianas.

Estas son:

1. ***Culpados silenciosos > "Sé que necesito un cambio, pero me cuesta empezar":*** Personas que son plenamente conscientes de su aumento de peso, pero viven esa situación con vergüenza, arrepentimiento o frustración. Sienten que su peso es una señal de descontrol personal.

2. ***Curvys > "Quiero sentirme mejor sin dejar de ser yo":*** Personas que viven su cuerpo con aceptación e incluso orgullo. No perciben el exceso de peso como un problema médico, sino como parte de su identidad. La comida ocupa un lugar central en su vida, es un espacio de conexión emocional.

3. ***Frustrados > "Ya lo intenté todo":*** Personas que han vivido múltiples intentos de perder peso. Quieren volver a intentarlo, pero no quieren volver a fallar.

4. ***Body positive > "Quiero cuidarme sin que juzguen mi cuerpo":*** Han construido una identidad basada en la aceptación de su cuerpo y no consideran que deban cambiar para cumplir con estándares estéticos.

5. ***Conscientes >"Mi cuerpo me pide que actúe":*** Personas que no llegaron a la consulta por estética, sino porque el exceso de peso ya está afectando su salud (dolores articulares, cansancio constante, diabetes, hipertensión, hígado graso).

6. ***Visibles > "Quiero verme mejor":*** Personas motivadas principalmente por su imagen y por cómo se perciben a sí mismas o cómo las perciben los demás, más que por su salud. Su motivación suele ser cíclica y depende del contexto (vacaciones, reuniones, playa, eventos, etc.).

7. ***Temerosos > "Quiero empezar, pero me da miedo":*** Personas que reconocen su problema de peso, pero evitan enfrentarlo por miedo a las posibles consecuencias para su salud y al tratamiento.

8. ***El médico soy yo > "Sé lo que necesito":*** Asumen un rol activo en el cuidado de su salud. Investigan, toman decisiones por iniciativa propia y buscan actuar con rapidez, sin esperar un diagnóstico para comenzar.

"La obesidad no se experimenta de una única manera. Este estudio nos invita a mirar más allá del peso y comprender a la persona en toda su dimensión. Detrás del sobrepeso y la obesidad hay historias de vida, emociones, contextos culturales y múltiples barreras que influyen en su desarrollo y manejo. Desde nuestro rol en Adium, buscamos contribuir a una conversación más informada y empática, dejando atrás la idea equivocada de que el exceso de peso es simplemente una cuestión de falta de voluntad, así como el estigma que lo rodea. Reconocemos a la obesidad como una enfermedad compleja, en la que convergen factores biológicos, emocionales, culturales y sociales que requieren un abordaje integral." comenta **José Antonio González, Gerente general de Adium Perú.**

Los resultados cuantitativos refuerzan esta diversidad. Entre los participantes con un Índice de masa corporal (IMC) calculado correspondiente a sobrepeso u obesidad, **siete de cada diez expresaron alguna preocupación frente a la consulta médica.** El miedo a recibir información difícil de procesar, indicaciones sin suficiente explicación o dietas percibidas como imposibles de cumplir pueden convertirse en una barrera para iniciar o mantener una conversación sobre el peso y la salud.

"La obesidad es una enfermedad crónica, compleja y multifactorial, necesitamos comprenderla para entender lo que vive una persona con sobrepeso. El miedo, la frustración, las experiencias previas y la percepción que cada paciente tiene de su propio cuerpo pueden influir en cómo se aproxima al cuidado de su salud. Desde la medicina necesitamos generar espacios de escucha, sin estigma y basados en evidencia", sostuvo la médico internista y **diabetóloga Mayra Guerrero, Gerente médico de Adium Perú.**

Los resultados plantean así la necesidad de ampliar la conversación sobre obesidad en el Perú y comprender mejor cómo las personas interpretan su cuerpo, su salud, sus emociones y su entorno. Escuchar al cuerpo, informarse y conversar con un profesional de la salud puede ser un primer paso para abordar esta enfermedad desde una perspectiva integral.



Habla con tu médico: La obesidad no viene sola

Adium sigue impulsando la campaña "Hablar te quita un peso de encima", y en este contexto presenta una nueva versión "La obesidad no viene sola": Una invitación que busca visibilizar que la obesidad es una enfermedad crónica, compleja y multicausal que rara vez se presenta de forma aislada, acarreando múltiples impactos físicos y emocionales. Hablar con un profesional de la salud no significa reducir la obesidad a un número en la balanza ni buscar respuestas rápidas. Implica abrir un espacio seguro para revisar historia clínica, comorbilidades, salud metabólica, bienestar emocional, barreras de adherencia y alternativas de tratamiento integral. En una enfermedad atravesada por el estigma, esa conversación puede ser el primer paso para reemplazar el juicio por acompañamiento.

Para más información sobre la campaña ingresa a:
www.hablartequitaunpeso.com.pe ■

Material dirigido al público en general, con fines educativos., no reemplaza la consulta médica.

55 años de la Clínica Padre Luis Tezza:
Innovación, compromiso y medicina humanizada



Más de cinco décadas al servicio de la salud marcan una trayectoria construida sobre la excelencia médica, la innovación y, sobre todo, el compromiso con la persona.

La Clínica Padre Luis Tezza conmemoró su **55.º aniversario**, una fecha que representa mucho más que la celebración de una trayectoria institucional. Son 55 años acompañando a generaciones de pacientes y familias, evolucionando junto con las necesidades de la sociedad y reafirmando una manera de entender la medicina en la que el conocimiento científico y la tecnología encuentran su verdadero sentido en el cuidado de la persona. Desde sus inicios, la institución ha desarrollado una propuesta asistencial orientada a brindar atención médica de calidad, incorporando progresivamente nuevos conocimientos, especialidades y herramientas que permitan responder a los desafíos de una medicina en permanente transformación. Esta evolución ha estado acompañada por un principio fundamental: **la atención en salud no puede perder de vista la dimensión humana del paciente**. Como recuerda la carta Encíclica Magnifica Humanitas al abordar el impacto de la tecnología en la sociedad actual: La calidad de una civilización se mide no por el poder de sus medios, sino por el cuidado que sabe ofrecer, por la capacidad de reconocer un rostro en el otro y no una función.

En un contexto en el que la medicina avanza a gran velocidad, la celebración del aniversario también se convirtió en una oportunidad para mirar hacia el futuro. La incorporación de tecnologías emergentes, como la inteligencia artificial, los sistemas de diagnóstico asistido y las nuevas herramientas digitales, abre posibilidades extraordinarias para mejorar la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de diversas enfermedades. Sin embargo, estos avances plantean también preguntas esenciales: ¿cómo garantizar que la tecnología esté siempre al servicio de las personas?, ¿qué límites éticos deben considerarse?, ¿cómo preservar la confianza y la relación entre médico y paciente?







Estas interrogantes adquieren especial relevancia en una época en la que la transformación digital está modificando profundamente la práctica médica. La tecnología puede procesar grandes cantidades de información, identificar patrones y contribuir a tomar decisiones clínicas más precisas; pero existen dimensiones del cuidado que no pueden reducirse a datos o algoritmos. Escuchar, comprender, acompañar y brindar confianza continúan siendo componentes indispensables de una atención verdaderamente integral.

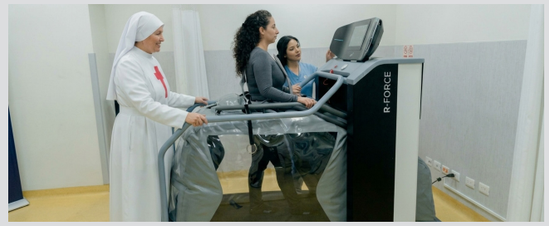
En este escenario, la experiencia de la Clínica Padre Luis Tezza cobra especial significado. Su historia muestra que innovar no significa únicamente incorporar nuevos equipos o herramientas, sino también **adaptarse a los cambios sin perder de vista los valores que sustentan la misión de una institución de salud**. La modernización asistencial adquiere sentido cuando contribuye a mejorar la experiencia del paciente, fortalecer la seguridad y calidad de la atención y ofrecer respuestas oportunas a las necesidades de la comunidad.

Celebrar 55 años implica reconocer el camino recorrido, pero también asumir nuevos desafíos. El futuro de la medicina estará marcado por una mayor integración entre ciencia, tecnología y conocimiento humano. En este proceso, las instituciones de salud tendrán el reto de formar profesionales capaces de utilizar las nuevas herramientas con criterio, responsabilidad y sensibilidad. La inteligencia artificial y otras tecnologías emergentes no deberían entenderse como sustitutos del profesional de la salud, sino como instrumentos que pueden potenciar sus capacidades. El desafío estará en encontrar un equilibrio entre innovación y ética, entre eficiencia y empatía, entre los avances de la ciencia y las necesidades emocionales y humanas de quienes buscan atención médica. La conmemoración del 55.º aniversario de la Clínica Padre Luis Tezza representa, precisamente, una oportunidad para reafirmar ese compromiso. Mirar hacia el futuro sin olvidar los principios que han acompañado a la institución durante más de cinco décadas: el respeto por la dignidad humana, la vocación de servicio y la búsqueda permanente de una atención de calidad.

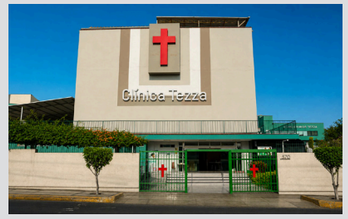


Porque el verdadero progreso de la medicina no se mide únicamente por cuánto puede avanzar la tecnología, sino también por cuánto puede mejorar la vida de las personas. En sus 55 años, la Clínica Padre Luis Tezza celebra una historia de evolución y servicio, y al mismo tiempo abre una nueva etapa en la que innovación, ética y humanización seguirán siendo pilares fundamentales de su camino. ■











SOCIALES Y EVENTOS

Clínica San Felipe:
68 años al servicio de la salud de los peruanos



Este año, Clínica San Felipe celebra 68 años de trayectoria al servicio de la salud de los peruanos. Son casi siete décadas que hoy se traducen en un crecimiento constante como: la expansión de nuestra presencia más allá de Jesús María, nuestro rol pionero en el cuidado de la salud deportiva, la creación de unidades especializadas, o hasta la constante actualización tecnológica con cirugía robótica. Cada uno de estos avances responde a un mismo propósito: estar cada vez más preparados para resolver, con calidez y precisión, las necesidades de salud de más familias peruanas. Uno de los aportes más importantes de estos últimos años ha sido incorporar al país conocimiento y tecnología que ya se utilizan en el extranjero. Somos la primera clínica del Perú en contar con una especialidad dedicada a la Medicina Deportiva, equipada con herramientas como el sistema VALD, el R-Force y el ergoespirómetro, que permiten un análisis preciso del rendimiento físico en distintas etapas de la vida.





Ese mismo compromiso con la especialización nos llevó a crear unidades donde médicos de distintas especialidades trabajan de manera conjunta para resolver los casos más complejos. Contamos hoy con seis, desde la Unidad del Dolor hasta la Unidad de Neurocirugía Pediátrica, entre otras. Próximamente sumaremos, además, una nueva especialidad Cardiometabólica, orientada a enfermedades que requieren la mirada conjunta de varias áreas médicas.Así seguimos cumpliendo el compromiso que nos define: acompañar a cada familia peruana en su camino hacia el bienestar. Reforzamos esa capacidad resolutiva con la incorporación del robot Da Vinci, uno de los sistemas quirúrgicos más avanzados y precisos que existen en la actualidad. Su visión tridimensional, sus instrumentos articulados y su nivel de precisión, de la mano de nuestro staff médico altamente especializado, permiten realizar cirugías de alta complejidad con mínima invasión y mayor seguridad para nuestros pacientes.

Este crecimiento también se refleja en la expansión de nuestras sedes: consolidados en Jesús María, con mayor participación en Camacho y con una presencia cada vez más fuerte en La Molina. A 68 años de nuestra fundación, seguimos con la misma convicción de siempre: estar cerca de los peruanos, en cada etapa de su vida y su salud. ■







SOCIALES Y EVENTOS

Clínica San Bernardo:

64 años de experiencia, especialización y compromiso con tu salud



Cumplir 64 años es mucho más que celebrar una fecha. Es mirar hacia atrás y reconocer una historia construida con vocación, compromiso y la confianza de miles de pacientes y familias que, a lo largo de más de seis décadas, han encontrado en la Clínica San Bernardo un lugar dedicado a cuidar su salud.

Desde 1962, nuestra institución ha mantenido una esencia que permanece vigente hasta hoy: brindar una atención especializada, cercana y profundamente humana. Como la primera clínica de traumatología del Perú, asumimos desde nuestros inicios el compromiso de contribuir al desarrollo de esta especialidad en el país, acompañando su evolución y creciendo junto con los avances de la medicina.

A lo largo de estos 64 años hemos incorporado nuevas tecnologías, fortalecido nuestros servicios y perfeccionado continuamente nuestros procesos de atención. Cada etapa de crecimiento ha tenido un mismo propósito: ofrecer a nuestras pacientes mayores alternativas de diagnóstico, tratamiento y recuperación, manteniendo siempre la seguridad, la calidad médica y el trato humano como pilares fundamentales.



Pero detrás de cada avance, cada cirugía y cada recuperación hay personas.

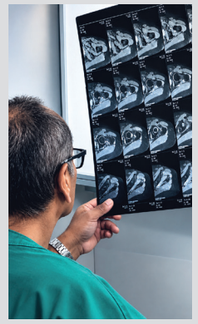
Médicos, enfermeras, técnicos, personal asistencial y administrativo forman parte de una historia que se escribe todos los días. Su experiencia, dedicación y sensibilidad hacen posible que cada paciente reciba no solo atención médica especializada, sino también acompañamiento, confianza y cercanía durante su proceso de recuperación.

Ese espíritu tiene sus raíces en el legado del **Dr. Leoncio Lizárraga Morla y de Nely Ferrand Vda. de Lizárraga**, quienes iniciaron un proyecto que, 64 años después, continúa creciendo sin perder los valores que le dieron origen. Su visión sentó las bases de una institución













que ha logrado mantenerse vigente a través del tiempo, adaptándose a nuevas generaciones de pacientes y profesionales.

Hoy, la Clínica San Bernardo mira hacia el futuro con el mismo compromiso que marcó sus primeros años. Continuamos fortaleciendo nuestra especialización en traumatología y cirugía ortopédica, promoviendo la actualización médica, la innovación y una atención cada vez más segura, eficiente y personalizada.

Celebramos 64 años agradeciendo a quienes han formado parte de nuestro camino y, especialmente, a cada paciente que ha depositado su confianza en nosotros.

Porque nuestra historia no se mide solamente en años, sino en las personas que hemos tenido el privilegio de acompañar. ■





Medik Center San Pablo Los Olivos:
2 años acercando salud a la población de Lima Norte



Después de 27 años acompañando y atendiendo a las familias de Lima Norte, el Grupo San Pablo reafirma su compromiso de estar cada vez más cerca de sus pacientes y de contribuir a mejorar el acceso a servicios de salud de baja y mediana complejidad.

En este contexto, en septiembre de 2024 nace **Medik Center San Pablo Los Olivos**, el primer centro médico del Grupo San Pablo. Este proyecto surge con el propósito de acercar una atención de salud de calidad, respaldada por los más altos estándares que caracterizan a nuestras clínicas a nivel nacional, esta vez con un enfoque especial en el primer nivel de atención.

Desde nuestra apertura, hemos atendido a **más de 35 mil pacientes en consulta ambulatoria** y a **más de 50 mil en nuestros diversos servicios**, cifras que reflejan la confianza de la comunidad y la alta demanda de una salud accesible y de calidad. Para responder a este compromiso de manera eficiente, contamos con una **moderna infraestructura y equipamiento médico de vanguardia**, distribuidos en consultorios, tópicos y unidades especializadas diseñadas para ofrecer una atención oportuna.

Nuestro compromiso con la comunidad se refleja en los siguientes servicios:

- **Consulta ambulatoria:** contamos con 17 especialidades médicas y 3 especialidades no médicas, que trabajan de manera complementaria para brindar un abordaje integral. De esta manera, buscamos consolidar nuestro propósito de ofrecer una atención centrada en el paciente y en sus necesidades.



- **Laboratorio:** disponemos de un moderno laboratorio y un área diferenciada para la toma de muestras, donde se procesan exámenes de microbiología y hematología. Los estudios que requieren el soporte de anatomía patológica u otros procesos especializados son derivados oportunamente dentro de la Red San Pablo, garantizando la continuidad de la atención sin afectar los tiempos de respuesta.

- **Servicio de apoyo al diagnóstico por imágenes:** contamos con tecnología que nos permite brindar estudios de alta calidad y con adecuados estándares de seguridad. Tenemos un equipo de rayos X Siemens con sistema de radiografía digital; un equipo de mamografía Siemens, orientado a una alta precisión diagnóstica con optimización de la dosis de radiación; un ecógrafo General Electric con cuatro transductores para estudios de ecografía general y especializada; un tomógrafo Philips de 16 a 32 cortes, diseñado para ofrecer una excelente calidad de imagen con una adecuada optimización de la dosis de radiación; y un equipo de resonancia magnética Siemens de 1.5 Tesla con tecnología Open Bore, que favorece la comodidad del paciente y optimiza el proceso de adquisición de imágenes mediante herramientas de inteligencia artificial.

- **Servicio Dermoesthetic:** a través del cual ponemos a disposición un área especializada en la salud y estética de la piel, rostro y cuerpo. Nos diferenciamos por aplicar **protocolos faciales con tecnología avanzada**, garantizando una limpieza profunda y la preservación de la elasticidad cutánea. Asimismo, desarrollamos tratamientos corporales orientados a **complementar los hábitos saludables de los pacientes**, ofreciendo soluciones efectivas para quienes buscan proyectar una figura armónica y estilizada.

- **Sala de procedimientos:** contamos con una moderna sala de endoscopia, en la que se han realizado con éxito hasta 700 procedimientos gastroenterológicos, entre ellos endoscopias, colonoscopias y polipectomías. Asimismo, disponemos de equipamiento para procedimientos de neumología, como broncofibroscopia y espirometría; cardiología, como Holter, MAPA y prueba de esfuerzo; otorrinolaringología, como audiometría y nasofibroscopia; ginecología, como colposcopia; y cirugía menor, cuyo equipamiento permite resolver determinados procedimientos de manera oportuna, evitando esperas prolongadas y contribuyendo a descongestionar los servicios de emergencia.

De esta manera, **Medik Center San Pablo Los Olivos reafirma el compromiso del Grupo San Pablo de estar cada vez más cerca de nuestra comunidad**, brindando servicios de salud oportunos, accesibles y de calidad a los pacientes.

"Medik Center representa nuestra convicción de trabajar con una atención centrada en el paciente, escuchando sus necesidades para fortalecer constantemente nuestra oferta de servicios. Con este hito, materializamos la decisión estratégica de expandir la calidad y el respaldo del Grupo San Pablo hacia las familias de Lima Norte; una iniciativa que va más allá de abrir un nuevo centro médico, pues transforma el acceso a la salud al acercar especialistas, tecnología y bienestar integral al lugar donde viven." ■







Clínica Americana de Juliaca:

104 años de experiencia, evolución y servicio a la salud del sur del Perú



Cumplir 104 años no significa solamente mirar hacia atrás. Significa reconocer una historia construida durante más de un siglo y, al mismo tiempo, asumir el desafío de seguir evolucionando para responder a las nuevas necesidades de salud de nuestra comunidad.

Desde 1922, la Clínica Americana de Juliaca forma parte de la historia de esta ciudad. Sus orígenes se remontan al trabajo del médico estadounidense S. Theron Johnston, quien estableció una pequeña clínica con el propósito de brindar atención médica a la población de Juliaca.

Aquella iniciativa, nacida hace 104 años, fue creciendo con el paso de las décadas. Se ampliaron los servicios, la infraestructura y la capacidad asistencial, acompañando también la transformación de Juliaca y de la región Puno. Hoy, la Clínica Americana de Juliaca es parte de la Red Médica Adventista y continúa desarrollando una propuesta de atención que integra experiencia profesional, capacidad asistencial, tecnología y humanización.

Porque en salud, la trayectoria tiene valor cuando se convierte en confianza. Y la experiencia adquiere verdadero significado cuando permite seguir mejorando la manera en que atendemos a las personas.

Juliaca ocupa una posición estratégica en el altiplano peruano y conecta a una población que requiere cada vez mayor acceso a servicios médicos especializados.

En este contexto, fortalecer las capacidades de una institución de salud no solo representa una oportunidad para crecer, sino también una responsabilidad con las personas y familias que buscan atención oportuna y de calidad. A lo largo de estos 104 años, la Clínica Americana de Juliaca ha desarrollado servicios para







responder a distintas necesidades de atención, desde consulta médica y emergencia hasta hospitalización, diagnóstico, procedimientos y rehabilitación.

Pero una institución de salud no se construye únicamente con infraestructura y equipamiento. También se construye con profesionales, con aprendizaje constante, con alianzas y, sobre todo, con la confianza de las personas.

Un ejemplo de ello es el trabajo realizado junto a AdventHealth, que ha permitido desarrollar campañas médicas especializadas y cirugías gratuitas, acercando atención a comunidades que más la necesitan. Estas iniciativas han permitido beneficiar a más de 1,200 personas y demuestran cómo la colaboración puede ampliar el impacto de los servicios de salud.

Hoy celebramos 104 años de historia, pero también miramos hacia adelante.

El desafío es continuar fortaleciendo nuestras capacidades, incorporar nuevas oportunidades de atención, desarrollar alianzas estratégicas y seguir construyendo una institución preparada para las necesidades de salud de Juliaca, Puno y el sur del Perú.

104 años nos recuerdan de dónde venimos.

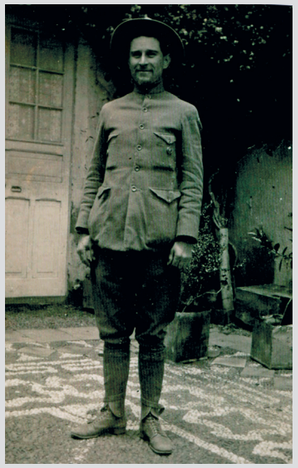
Lo que hagamos a partir de ahora definirá hacia dónde vamos.

Clínica Americana de Juliaca.

104 años de experiencia, servicio y compromiso con la salud de nuestra comunidad.

Porque existimos para Servir, Sanar y Salvar. ■







A

ALIADA CENTRO ONCOLÓGICO
Dirección: Av. José Gálvez Barrenechea Nº 1044, San Isidro
Teléfono: (01) 6505000
Web: www.aliada.com.pe

CLÍNICA ANGLOAMERICANA
Dirección: Calle Alfredo Salazar Nº 360, San Isidro
Teléfono: 616-8900
Web: www.clinicaangloamericana.pe

CLÍNICA ARTHROSALUD
Dirección: Av. Paseo de la República N° 2772, Lince
Teléfono: 949 343 624 / 960 080 073
Web: https://clinicarthromeds.pe/

CLÍNICA AUNA - SEDE GUARDIA CIVIL
Dirección: Av. Guardia Civil N° 368, San Isidro, Lima
Teléfono: (01) 377-7000 / 993 576 473
Web: www. auna.pe

CLÍNICA AUNA BELLAVISTA
Dirección: Av. Las Gaviotas N° 207, Bellavista
Teléfono: 989 107 843
Web: https://auna.org.pe/sedes/clinica-bellavista

CLÍNICA AVENDAÑO
Dirección: Av. Leónidas Avendaño Nº 116, Miraflores
Teléfono: 241-3006
Web: www.clinicaavendaño.com.pe

CLÍNICA AVIVA
Dirección: Av. Alfredo Mendiola 6301, Los Olivos
Teléfono: (01) 715 4600 / WhatsApp Citas: 963 486 620
Web: https://www.aviva.pe/

CLÍNICA AVIVA - SEDE LIMA CENTRO
Dirección: Av. Carlos R Benavides 443, Cercado de Lima
Teléfono: (01) 715 4600 / WhatsApp Citas: 963 486 620
Web: https://www.aviva.pe/

B

CLÍNICA BELEN
Dirección: Calle San Cristóbal N° 267, Piura
Teléfono: 01 635 5000
Web: https://www.sanna.pe/clinicas/belen-piura/informacion-general/

CLÍNICA BINOMIUN
Dirección: Av. Alfredo Benavides N° 3837, Urb. Chama. Miraflores
Teléfono: (01) 2718275 / 975020094
Web: www.clinicabinomiun.com

C

CAMNSA - PETSCAN
Direccion: Av. Petit Thouars Nº 4340, Miraflores
Teléfono: 744-8380 / 744-8379
Web: www.petscanperu.com

CLÍNICA CEFRA
Dirección: Av. Guardia Civil N°715, San Borja
Teléfono: 960 378 264
Web: https://www.cefra.com.pe/

CLÍNICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA
Dirección: Av. Paso de los Andes Nº 675, Pueblo Libre
Teléfono: 208-8000
Web: www.clinicapj.org.pe

CENTRO CLÍNICO CHACARILLA
Dirección: Av. Primavera N° 336, Santiago de Surco
Teléfono: 01 635 5000
Web: https://www.sanna.pe/centros-clinicos/la-molina-lima/informacion-general/

CENTRO CLÍNICO CHACARILLA II
Dirección: Av. Primavera N° 356 Mz C Lt. 6, Santiago de Surco
Teléfono: 01 635 5000
Web: https://www.sanna.pe/centros-clinicos/chacarilla-lima/informacion-general/

CLÍNICA CHACARILLA
Dirección: Av. Primavera N° 999, Urb. Chacarilla, San Borja
Teléfono: (01) 610 7777 / 964 393 381
Web: https://www.chacarilla.com.pe

CENTRO CLÍNICO LA MOLINA
Dirección: Av. Raúl Ferrero N° 1256, La Molina
Teléfono: 01 635 5000
Web: https://www.sanna.pe/centros-clinicos/la-molina-lima/informacion-general/

CENTRO CLÍNICO MIRAFLORES
Dirección: Av. Alfredo Benavides N° 1936, Miraflores
Teléfono: 01 635 5000
Web: https://www.sanna.pe/centros-clinicos/miraflores-lima/informacion-general/

CENTRO DE BIENESTAR MIRAFLORES
Dirección: Calle Independencia N° 1051, Miraflores
Teléfono: (01)320.0700 / 993576473
Web: www. auna.pe

CENTRO DE TOMAS DE MUESTRA
Dirección: Av. Guardia Civil N° 617, San Borja
Teléfono: (01) 2053500 / 942005049
Web: www. Auna.pe

CENTRO DE VACUNACIÓN CANTELLA
Dirección: Av. Javier Prado N° 805 (Piso 2), Magdalena
Teléfono: 944467105 / 961789729
Web: www. auna.pe

CENTRO DE VACUNACIÓN-CLÍNICA DELGADO
Dirección: Av. Angamos Oeste N° 450 (Piso 4) - 490, Miraflores
Teléfono: (01) 377.7000 / 961789729
Web: www. auna.pe

CENTRO MÉDICO DEL TRABAJADOR
Dirección: Av. Faustino Sánchez Carrión N° 960, Magdalena del Mar
Teléfono: (01) 3403282
Web: https://www.cmtsalud.pe/

CENTRO MÉDICO JOCKEY SALUD
Dirección: Av. Javier Prado Este Nº 4200, CC. Jockey Plaza, Santiago de Surco
Teléfono: 712-3456
Web: www.jockeysalud.com.pe

CENTRO MÉDICO MAPFRE
Dirección: Calle Cardenal Guevara Nº 132, San Miguel
Teléfono: 578-2424
Web: www.centromedicos.mapfre.com.pe

CENTRO MÉDICO MEDEX
Dirección: Av. Angamos Este N°1803, San Isidro
Teléfono: 319-1530
Web: www.medex.pe

CENTRO MÉDICO ONCOSALUD
Dirección: Av. Guardia Civil N° 585, Urb. Corpac, San Isidro
Teléfono: (01) 513.7900 / 993576473
Web: www. Oncosalud.pe

CENTRO MEDICO RADIOONCOLOGIA - CMR
Dirección: Av. Paseo de la República N° 3650, San isidro
Teléfono: (01)2218610 / 993576473
Web: www. auna.pe

CENTRO MYR BENAVIDES
Dirección: Av. Alfredo Benavides N° 2525, Miraflores
Teléfono: 961789729
Web: www.auna.pe

CENTRO ODONTOLÓGICO AMERICANO
Dirección: Av. Juan de Arona Nº 425, San Isidro
Teléfono: 421-6323
Web: www.coa.pe

CLÍNICA CORI
Dirección: Av. Carlos Izaguirre N° 978, Los Olivos
Teléfono: 485 0616 / 386 6881
Web: www.clinicacori.com.pe

COMPLEJO HOSPITALARIO SAN PABLO
Dirección: Av. El Polo Nº 789, Monterrico, Surco
Teléfono: 610-3333
Web: www.sanpablo.com.pe

CONFÍA INSTITUTO OFTALMOLÓGICO
Dirección: Av. José Gálvez Barrenechea Nº 356 Urb. Corpac, San Isidro
Teléfono: 475-3385 / 475-3320
Web: www.oftalmoconfia.com

D

CLÍNICA DE ESPECIALIDADES MÉDICAS
Dirección: Jr. Eduardo Ordoñez Nº 468, San Borja
Teléfono: 412-0900
Web: www.especialidadesmedicas.org

CLÍNICA DEL SUR
Dirección: Avenida Bolognesi N° 134, Arequipa
Teléfono: (54) 60 40 60
Web: https://www.sanna.pe/clinicas/del-sur-arequipa/informacion-general/

CLÍNICA DELGADO
Dirección: Av. Angamos Oeste N° 450, Miraflores
Teléfono: 01 377 7000
Web: https://auna.org/pe/sedes/clinica-delgado-auna

CLÍNICA DETECTA S.A.
Dirección: Av. Angamos N° 2688, Surquillo
Teléfono: 217-5100
Web: www. Detecta.pe

E

CLÍNICA EL GOLF
Dirección: Av. Aurelio Miró Quesada 1030, San Isidro
Teléfono: 01 635 5000
Web: https://www.sanna.pe/clinicas/el-golf-lima/

F

CLÍNICA FUTURO VISIÓN
Dirección: Av. San Borja Sur Nº 536, San Borja
Teléfono: 417-5242 / 417-5230
Web: www.futurovision.com

G

CLÍNICA GONZÁLEZ
Dirección: Av. Ignacio Merino N° 1884, Lince
Web: www. Clinicagonzalez.com

I

IBT HEALTH
Dirección: C. Chinchón 1018, San Isidro
Teléfono: (01) 207-4700
Web: https://www.ibtgroup.com/es/peru

CLÍNICA INCA
Dirección: Av. 28 de Julio Nº 1331, Miraflores
Teléfono: 610-6666
Web: www.inca.org.pe

CLÍNICA INMATER
Dirección: Av. Guardia Civil N° 655, San Borja
Teléfono: 476.2727
Web: www.inmater.pe

CLÍNICA INTEGRA QUIRURGICA
Dirección: Av. Brasil 831, Jesús María
Teléfono: 951 732 582 / 924 781 955
Web: https://integraquirurgica.com.pe/

CLÍNICA INTERNACIONAL SAN ISIDRO
Dirección: Av. Paseo de la República N° 3058, San Isidro
Teléfono: 01 619 6161
Web: https://www.clinicainternacional.com.pe/sede/san-isidro/

CLÍNICA INTERNACIONAL SEDE LA MOLINA
Dirección: Los Bambúes N° 250, La Molina
Teléfono: 01 619 6161
Web: https://www.clinicainternacional.com.pe/sede/la-molina/

CLÍNICA INTERNACIONAL SEDE SAN BORJA
Dirección: Av. Guardia Civil N° 421, San Borja
Teléfono: 01 619 6161
Web: https://www.clinicainternacional.com.pe/sede/san-borja/

CLÍNICA INTERNACIONAL SEDE SURCO
Dirección: Av. El polo N° 461, Santiago de Surco
Teléfono: 01 619 6161
Web: https://www.clinicainternacional.com.pe/sede/sede-surco/

INSTITUTO OFTALMOSALUD
Dirección: Av. Javier Prado Este N° 1142, San Isidro
Teléfono: 512 1300
Web: www.oftalmosalud.pe

IPOR - INSTITUTO PERUANO DE ONCOLOGÍA & RADIOTERAPIA
Dirección: Av. Pablo Carriquirry N° 115, San Isidro
Teléfono: 224-1598 / Whatsapp 993 513 576
Web: www.ipor.pe

J

CLÍNICA JAVIER PRADO
Dirección: Av. Javier Prado Este Nº 499, San Isidro
Teléfono: 211-4141
Web: www.cjp.pe

CLÍNICA JESUS DEL NORTE
Dirección: Av. Carlos Izaguirre 159, Independencia 15311
Teléfono: 01 613 4444
Web: www.jesusdelnorte.com.pe

K

CLÍNICA KIRSCHBAUM
Dirección: Av. Javier Prado Este N° 2973, San Borja
Teléfono: (01) 7150808
Web: https://clinicakirschbaum.com/

L

LABORATORIOS MULTILAB
Dirección: Av. Antúnez de Mayolo N° 1360, Los Olivos
Teléfono: 485.1010 Whatsapp: 944 950 715
Web: www.multilab.com.pe

LABORATORIOS R Y R PATOLOGOS SAC
Dirección: Av. Angamos Oeste N° 450, Miraflores
Teléfono: (01) 2053500 / 942005049
Web: www. auna.pe

LABORATORIOS ROE
Dirección: Av. Gregorio Escobedo 650, Jesús María
Teléfono: (01)513-6666
Web: https://www.labroe.com/

CLÍNICA LA LUZ
Dirección: Av. Arequipa Nº 1148, Lince
Teléfono: 613-9292
Web: www.clinicalaluz.com.pe

M

CLÍNICA MARIA DEL SOCORRO
Dirección: Calle Apurímac N° 116, Urb. Tilda, ATE
Teléfono: 01-3521312 / Whatsapp: 999.024.041
Web: www.clinicamariadelsocorro.com

CLÍNICA OFTALMOLÓGICA MÁCULA D&T
Dirección: Av. Guardia Civil 186 (Esq. Con Carlos Ferreyros 120), San Isidro
Teléfono: 205 -0908
Web: www.maculadt.com

MEDAVAN
Dirección: Calle Flora Tristán Nº 206, Magdalena
Teléfono: 261-1737
Web: www.medavan.com.pe

CLÍNICA MEGASALUD UNIVERSAL
Dirección: Av. Emancipación N° 791, Cercado de Lima
Teléfono: 763 8260
Web: www.clinicamegasalud.com

CLÍNICA MÉDICA CAYETANO HEREDIA
Dirección: Av. Honorio Delgado N° 370, San Martin de Porres
Teléfono: 207.6200
Web: www.cmch.com.pe

CLÍNICA MIRAFLORES
Dirección: Calle José Antonio Encinas Nº 141, Miraflores
Teléfono: 610-9696
Web: www.igf.com.pe

CLÍNICA MONTELUZ
Dirección: Av. Buenos Aires N° 2307, Puente Piedra
Teléfono: 970080096
Web: https://clinicamonteluz.com.pe/

N

CLÍNICA NARANJAL
Dirección: Av. Naranjal 1582, Los Olivos
Teléfono(s): 01 521 7823 / 01 312 7823
Celular: 953 958 888

O

ONCOGENOMIC - BIOLOGÍA MOLECULAR
Dirección: Av. Guardia Civil N° 219 - 225, San Borja
Teléfono: (01) 715-8121 / 942005049
Web: www. auna.pe

CLÍNICA ONCOSALUD
Dirección: Av. Guardia Civil N° 219, Urb. Corpac, San Borja
Teléfono: (01) 513.7900
Web: www. Oncosalud.pe

OPELUCE
Dirección: Av. Arequipa Nº 1885, Lince
Teléfono: 206-4700 / 472-8829
Web: www.opeluce.com.pe

P

CLÍNICA PERUANA DE LA VISION
Dirección: Jr. Mayta Capac N 1309 – Jesús Maria
Teléfono: (01) -2660659
Correo: informes@cpv.com.pe
Página web: cpv.com.pe

POLICLÍNICO OSI
Dirección: Calle Gonzales Prada Nº 385, Miraflores
Teléfono: 739-0888 / 446-3693
Web: www.centromedicoosi.com

CLÍNICA PRECISA
Dirección: Cal. Víctor Alzamora N° 460, Surquillo
Teléfono: (01) 635-5000
Web: https://www.precisa.com.pe/

CLÍNICA PROVIDENCIA
Dirección: Calle Carlos Gonzales N° 250, San Miguel
Teléfono: 660-6000 / 578-2424
Web: www.clinicaprovidencia.pe

PULSO CORPORACIÓN MÉDICA
Dirección: Av. Javier Prado Este 2932, San Borja
Teléfono: (01) 4800178
Web: www.pulsosalud.com

R

R Y R PATÓLOGOS SAN BORJA-ANATOMÍA PATOLOGICA
Dirección: Av. Guardia Civil N° 225 /227, San Borja
Teléfono: (01)2053500 Anexo (2315) / 942005049
Web: www. auna.pe

RESOCENTRO
Dirección: Av. Petit Thouars Nº 4427, Miraflores
Teléfono: 512-4400
Web: www.resocentro.com

RESOMASA
Dirección: Av. Javier Prado Este Nº 1178, San Isidro
Teléfono: 212-2034
Web: www.resomasa.com

CLÍNICA RICARDO PALMA
Dirección: Av. Javier Prado Este Nº 1066, San Isidro
Teléfono: 224-2224
Web: www.crp.com.pe

CLÍNICA RISSO
Dirección: Av. Arequipa 1992, Lince / Av. Arequipa 2030, Lince
Teléfono: 01 7190768 / 950 980 254
Web: www.clinicarisso.com

S

SALUD OCUPACIONAL CANTELLA
Dirección: Av. Javier Prado Oeste N° 805, Magdalena
Teléfono: (01)616.8300 / 961789729
Web: www.auna.pe

CLÍNICA SAN BERNARDO
Dirección: Calle San Jose Nº 161, Pueblo Libre
Teléfono: 460-0437 / 461-3975
Web: www.clinica-sanbernardo.com

CLÍNICA SAN BORJA
Dirección: Av. Guardia Civil Nº 333 -337, San Borja
Teléfono: 635-5000
Web: www.sanna.com.pe

CLÍNICA SAN CAMILO
Dirección: Jr. Ancash Nº 809, Barrios Altos
Teléfono: 427-9192
Web: www.clinicasancamilo.com.pe

CLÍNICA SAN FELIPE
Dirección: Av. Gregorio Escobedo Nº 650, Jesús Maria
Teléfono: 219-0000
Web: www.clinicasanfelipe.com

CLÍNICA SAN GABRIEL
Dirección: Av. La Marina 2955, San Miguel
Teléfono: (01) 614-2200 / 998 125 912
Web: https://www.clinicasangabriel.com.pe/

CLÍNICA SAN JUAN BAUTISTA
Dirección: Av Proceres de la Independencia N° 1764, San Juan de Lurigancho
Teléfono: 610.4545 / 956579910
Web: www.clinicasanjuanbautista.com.pe

CLÍNICA SAN JUAN DE DIOS
Dirección: Av. Nicolás de Arriola Nº 3250, San Luis
Teléfono: 319-1400 / 326-0925
Web: www.clinicasanjuandedioslima.pe

CLÍNICA SAN JUDAS TADEO
Dirección: Calle Manuel Raygada Nº 179, San Miguel
Teléfono: 219-1100
Web: www.clinicasanjudastadeo.com.pe

CLÍNICA SAN MARCOS
Dirección: Jr. Huaraz Nº 1425, Breña
Teléfono: 330-2328
Web: www.clinicasanmarcos.pe

SANNA DIVISIÓN AMBULATORIA
Dirección: Calle Víctor Alzamora N° 460, Surquillo
Teléfono: 01 635 5000
Web: https://www.sanna.pe/servicios/ambulancias/

CLÍNICA SANTA ISABEL
Dirección: Av. Guardia Civil Nº 135, San Borja
Teléfono: 417-4100
Web: www.clinicasantaisabel.com

CLÍNICA SANTA MARTHA DEL SUR
Dirección: Av. Belisario Suarez N° 998, San Juan de Miraflores
Teléfono: 01 615 6767
Web: https://www.santamarthadelsur.com.pe/

SEDE RADIONCOLOGÍA DELGADO
Dirección: Av. Angamos Oeste N°460-490 - 1er sótano, Miraflores
Teléfono: (01) 377 7000 / 993 576 473
Web: www.auna.pe

CLÍNICA STELLA MARIS
Dirección: Av. Paso de los Andes Nº 923, Pueblo Libre
Teléfono: 463-6666
Web: www.stellamaris.com.pe

SUIZA LAB
Dirección: Av. Angamos Oeste Nº 300, Miraflores
Teléfono: 612-6666
Web: www.suizalab.com

SYNLAB PERÚ
Dirección: Av. Gregorio Escobedo Nº 710, Jesús María
Teléfono: 203-5900
Web: www.synlab.pe

T

CLÍNICA TEZZA
Dirección: Av. El Polo Nº 570, Monterrico, Surco
Teléfono: 610-5050
Web: www.clinicatezza.com.pe

TOMOMEDIC
Dirección: Calle La Conquista N° 145, Urb. El Derby, Surco
Teléfono: (01)610.3260
Web: www.tomomedic.pe

V

CLINICA VESALIO
Dirección: Calle Joseph Thompson Nº 140, San Borja
Teléfono: 618-9999
Web: www.vesalio.com.pe

W

WONG OFTALMOLOGOS
Dirección:Av. Guardia Civil 554 - San Isidro
Teléfono:(01) 715 0400
Correo:atencionalcliente@wongoftalmologos.com.pe
Sitio Web:wongoftalmologos.com.pe

CLÍNICAS ASOCIADAS DE OTROS DEPARTAMENTOS DEL PERÚ

A

CLÍNICA ADVENTISTA ANA STAHL
Dirección: Av. La Marina Nº 285, Maynas, Iquitos, Loreto
Teléfono: 065-250025 / 065-252535
Web: www.clinicaanastahl.org.pe

CLÍNICA AMERICANA
Dirección: Jr. Loreto Nº 315, Urb. La Rinconada, Puno, Juliaca
Teléfono: 051-321369 / 051-602400
Web: www.clinicaamericana.org.pe

CLÍNICA AREQUIPA
Dirección: Esq. Puente Grau con Av. Bolognesi S/N, Arequipa
Teléfono: 054-599000
Web: www.clinicaarequipa.com.pe

CLÍNICA AUNA - SEDE CAMINO REAL
Dirección: Av. Francisco Bolognesi N° 561-565, Trujillo
Teléfono: (041) 262816 / 993576473
Web: www. auna.pe

CLÍNICA AUNA - SEDE CHICLAYO
Dirección: Av. Mariscal Nieto N° 480, Urb. Campodónico, Chiclayo
Teléfono: (046) 699038 / 966 312 803
Web: www. auna.pe

CLÍNICA AUNA - SEDE PIURA
Dirección: Calle Las Dalias Mz A, Lt 12, Urb. Miraflores, Castilla, Piura
Teléfono: (041) 256607 / 950574285
Web: www. auna.pe

B

BM CLÍNICA MENDOZA
Dirección: Av. Santa Victoria N° 416 Urb. Santa Victoria, CHICLAYO
Teléfono: (074) 208873 / Whatsapp: 996.204.390

C

CLÍNICA CONFIA SALUD
Dirección: Av. Huancavelica 745 y Jr. Trujillo 993, El Tambo, Huancayo
Teléfono: (064) 247087 / (064) 249434
Web: www.confiasalud.pe

CENTRO MÉDICO AUNA - SEDE PIURA
Dirección: Jr. Huancavelica N° 1015, Piura
Teléfono: (041) 256607 / 950 574 285
Web: www. auna.pe

CENTRO MÉDICO SERVIMÉDICOS
Dirección: Calle Manuel María Izaga N° 621, Chiclayo
Teléfono: (01) 7199933 / 966312803
Web: www. auna.pe

D

CLÍNICA DEL PACÍFICO
Dirección: Av. José Leonardo Ortiz Nº 420, Lambayeque, Chiclayo
Teléfono: 074-232141 / 074-228585
Web: www.clinicadelpacifico.com.pe

J

CLÍNICA JUAN PABLO II
Dirección: Av. Sáenz Peña Nº 124, Pucallpa
Teléfono: 061-572854 / 061-284181
Web: www.clinicajuanpabloii.com.pe

L

CLÍNICA LIMATAMBO CAJAMARCA
Dirección: Jirón Puno N° 265, Cajamarca
Teléfono: (076) 364241
Web: www.limatambo.com.pe

CLÍNICA LOS FRESNOS
Dirección: Jr. Los Nogales Nº 171, Urb. El Ingenio, Cajamarca
Teléfono: 076-364046 / anexo 201
Web: www.clinicalosfresnos.com

P

CLÍNICA PERUANO AMERICANA
Dirección: Av. Mansiche 810, Trujillo
Teléfono: 044-242400

R

CLÍNICA ROBLES
Dirección: Jr. Villavicencio Nº 512, Casco Urbano, Ancash, Chimbote
Teléfono: 043-322453
Web: www.clinicarobles.pe

S

CLÍNICA SANCHEZ FERRER
Dirección: Calle Los Laureles Nº 436, Urb. California, La Libertad, Trujillo
Teléfono: 044-285541 / 44-601050
Web: www.sanna.pe/clínicas/sanchez-ferrer-trujillo/

CLÍNICA SAN JUAN DE DIOS (Arequipa)
Dirección: Av. Del Ejercito Nº 1020, Cayma, Arequipa
Teléfono: 054-382400
Web: www.clinicasanjuandediosarequipa.com

CLÍNICA SAN MARTÍN
Dirección: Jr. San Martin Nº 270, San Martín, Tarapoto
Teléfono: 042-527860

CLÍNICA SAN PABLO (La Merced)
Dirección: Av. Húsares de Junín 690 Urb. La Merced, Trujillo 13008
Teléfono: (044) 485244
Web: www.sanpablotrujillo.com.pe

CLÍNICA SAN PABLO DE AREQUIPA
Dirección: Av. Metropolitana, Esquina calle 7 Urb. Santa Teresa, AREQUIPA
Teléfono: (054) 410100 / 959 654 591
Web: www.sanpabloarequipa.com.pe

CLÍNICA SAN PABLO DE HUARAZ
Dirección: Jr. Huayas N° 172, HUARAZ
Teléfono: (043)428811 / 979341806
Web: www.sanpablohuaraz.com.pe

CLÍNICA SAN PEDRO (HUACHO)
Dirección: Av. Echenique Nº 641, Huacho
Teléfono: 232-4841/102
Web: www.clinicasanpedro.com

CLÍNICA SINAI
Direccion: JR. Amargura 984, Rioja, San Martin
Teléfono: (042) 609971
Web: www.sinaiclinicarioja.com

T

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

U

CLÍNICA UROSUR
Dirección: Urbanización la Esperanza A12-13, José Luis Bustamante y Rivero, Arequipa
Teléfono: (054) 423738
Web: https://urosur.pe/

V

CLÍNICA VALLESUR S.A.C
Dirección: Av. La Salle N° 116, Arequipa
Teléfono: 054-749333
Web: www.auna.pe



IBT Group hacemos que la infraestructura se convierta en servicio real y sostenible.

Teléfono:
+511 207-4700

Contacto:
comexterna.peru@ibtgroup.com

CONOCE MÁS DE NOSOTROS INGRESANDO A:
ibtgroup.com

TOP 3 PRIVADAS | RANKING SUNEDU 2025

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Líderes en innovación educativa médica del Perú



Con tecnología de primer nivel en simulación clínica y cirugía robótica, formamos a los próximos líderes en Medicina Humana con los más altos estándares de seguridad del paciente.

- Única clínica de simulación acreditada internacionalmente por FLASIC.
- Primer Cadáver Lab de América Latina con la técnica de embalsamamiento Thiel.
- Primer Centro de Cirugía Robótica - Da Vinci en el Perú.

cientifica.edu.pe

MEJORAS TÚ, MEJORA EL MUNDO.

IMPULSA TU CRECIMIENTO PROFESIONAL

Accede a una formación especializada que te permitirá **ampliar tus oportunidades laborales**

100% A DISTANCIA



Universidad **Norbert Wiener** Posgrado

Donde la vida se encuentra con la ciencia.

MAESTRÍAS DESTACADAS

- Gestión Administrativa de la Salud - MBA
- Gestión de la Calidad y Acreditación en Salud
- Gestión en Salud Ocupacional y Prevención del Riesgo laboral
- Gestión en Salud
- Salud Pública
- Docencia Universitaria
- Gestión Pública y Gobernabilidad

BENEFICIO EXCLUSIVO PARA ASOCIADOS ACP

HASTA **30%** DE DESCUENTO

+ exoneración de matrícula

ESCANEA AQUÍ
y descubre más de nuestros programas