

EDICIÓN XLIV/ EL SALVADOR

REVISTA GRATUITA/ JUNIO- JULIO

GALENOS

M A G A Z I N E

WWW.GALENOS.EL.SALVADOR.COM

HABLEMOS DEL VPH

(VIRUS DEL PAPILOMA
HUMANO)

¿COMÓ PODEMOS
PREVENIRLO?



**03**

SALUDO

**04-05**EL VIRUS DEL
PAPILOMA HUMANO**06-07**CÁNCER DE ANO/ UN
TUMOR RELACIONADO
CON EL VPH**08-09**LITOTRICIA ELIMINACIÓN
DE LAS PIEDRAS EN EL
RIÑÓN**10-11**EL REEMPLAZO DE
LAS ARTICULACIONES**12-13**

GOLPE DE CALOR

**14-15**

TUMORES ÓSEOS

**16-17**

CUIDADOS PALEATIVOS

**18-19**EMBRIOLOGÍA
Y LA EVOLUCIÓN
DEL MUNDO**20-21**CURA DE HERNIA
ENGUINAL POR
VIDEOLAPAROSCOPIA**22**LA RELACIÓN DE
LAS INFECCIONES
VAGINALES CON EL
CÁNCER DE CÉRVIX**23**CONOCIENDO MIS
DERECHOS COMO
PACIENTE Y DEBERES
MÉDICOS**24-25****26-27**

PUBLICIDAD

Créditos

El contenido de cada uno de los artículos es responsabilidad del médico que lo redacta.

Editores Propietarios



Editora

Licda. Brenda Rodríguez

Diseñador

Licda. Ana Díaz
Raquel Ziniga

Fotografías

Edwin Pérez Álvarez

Maquillaje

Luis Vegas

Escríbenos a

magazine@galenoselsalvador.com

Encuentra tu revista online

www.galenoselsalvador.com

Preprensa



Tel.: 2283-8363

E-mail: ctprint.elsalvador@gmail.com

A teal ribbon is tied in a loop in the upper left corner. A syringe with a teal plunger and needle is positioned diagonally across the page. In the lower left, a glass vial with a white label that reads 'HPV' is visible. The background is a light, neutral color.

EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO



Dr. Stanley Alvarado
Ginecólogo-Oncólogo
Tel: 7160-9058

El virus de transmisión sexual que afecta al 80% de los hombres y las mujeres. Las infecciones por el virus del papiloma humano (VPH) son muy comunes y contagiosas, sin embargo, en la mayoría de los casos no dan síntoma alguno. Para conocer sobre ella se entrevistó al especialista Dr. Stanley Alvarado Ginecólogo Oncólogo.



Las infecciones por el virus del papiloma humano son muy comunes y contagiosas, sin embargo, en la mayoría de los casos no dan síntomas alguno.

¿Qué es el virus del papiloma Humanos?

El VPH es la infección de transmisión sexual (ITS) más común. El VPH es un virus distinto al del VIH y VHS (herpes). **El VPH es tan común que casi todos los hombres y las mujeres sexualmente activas lo contraen en algún momento de su vida.** Hay muchos tipos distintos de VPH. Algunos tipos pueden causar problemas de salud como verrugas genitales y cánceres.

¿Cómo se transmite el VPH?

Se puede contraer el VPH al tener relaciones sexuales orales, vaginales o anales con una persona que tenga el virus.

Se transmite con mayor frecuencia durante las relaciones sexuales vaginales o anales. El VPH puede transmitirse incluso cuando la persona infectada no presenta signos ni síntomas.

Toda persona sexualmente activa puede contraer el VPH, incluso si tiene relaciones sexuales con una sola persona. También es

posible que presente los síntomas años después de tener relaciones sexuales con una persona infectada, lo que dificulta saber cuándo se infectó por primera vez.

Las variedades de VPH de alto riesgo pueden causar con el tiempo 6 tipos distintos de cáncer, **existen más de 100 tipos de VPH**, de los que unos treinta afectan la zona genital

- 1 cáncer cervical o de cuello uterino, asociado al VPH en un 99% de los casos (datos del NHS).
- 2 cáncer anal, asociado al VPH en un 84% de los casos.
- 3 cáncer de pene, asociado al VPH en un 47% de los casos.
- 4 cáncer de vulva.
- 5 cáncer de vagina.
- 6 cáncer de boca y garganta.

¿Cómo se puede evitar el VPH y los problemas de salud que puede causar?

La vacuna contra el VPH es segura y eficaz. Puede proteger a los hombres y mujeres contra las enfermedades causadas (incluso el cáncer) se recomienda que los niños de 11 a 12 años de edad reciban dos dosis de la vacuna, para protegerlos contra los cánceres causados por este virus. Debería existir una cultura de prevención como en otros países de primer mundo. En el caso de las personas adultas que han iniciado relaciones sexuales se puede aplicar la vacuna que se distribuye en tres dosis. Es importante el uso del preservativo al tener relaciones sexuales.



El condón de látex puede reducir sus probabilidades de contraer el VPH. Sin embargo, el VPH puede infectar zonas que el condón no cubre, de modo que los condones pueden no ofrecer una protección total contra el VPH.

¿Cómo podemos detectarlo?

Lamentablemente, la mayoría de las personas que tienen un tipo de VPH de alto riesgo no muestran signos de la infección hasta que ya ha causado graves problemas de salud. Es por eso que los chequeos regulares son tan importantes. En muchos casos, el cáncer cervical se puede prevenir al detectar cambios anormales en las células que, de no tratarse, pueden convertirse en cáncer.

La prueba de Papanicolaou, conocida comúnmente como citología vaginal, sirve para detectar estas células anormales en el cuello uterino. La citología vaginal puede detectar células anormales del cuello uterino. Esta no es una prueba que detecta cáncer o el VPH de forma directa, pero puede descubrir cambios anormales en las células que seguramente son causados por el VPH.

- El cáncer de pene, puede provocar síntomas como cambios en el color o el espesor de la piel del pene, puede aparecer una úlcera dolorosa en el pene.

- El cáncer anal puede causar sangrado, dolor, picazón o secreción anal, o cambios en los hábitos intestinales.

- El cáncer de vulva, puede provocar síntomas como cambios en el color o el espesor de la piel de la vulva. Puede haber dolor crónico, picazón o puede aparecer un bulto.

- El cáncer de garganta puede provocar dolor de garganta, dolor de oído persistente, tos constante, dolor o problemas para tragar o respirar, pérdida de peso o una masa o bulto en tu cuello.



Los chequeos constantes y la vacuna son indispensable para prevenir cualquier enfermedad. Como especialista en esta área les recomiendo que visiten al médico de cabecera. Así enfatizo en especialista

CÁNCER DE ANO

UN TUMOR RELACIONADO CON EL VPH



Dra. Laura Castro
Cirujana-Coloproctóloga
 Tel: (503) 2562-5168

El cáncer de ano, es poco frecuente. **Afectando más a mujeres que a los hombres, y puede estar estrechamente relacionado con la infección del virus del papiloma humano**, así comenta la especialista en colon, recto y ano Dra. Laura Castro

¿Qué es el cáncer?

Se trata de un tipo de cáncer poco frecuente que se asocia con el virus del papiloma humano (VPH). Representa entre el 1 y el 2% de los cánceres gastrointestinales y afecta a las mujeres en una proporción cuatro veces mayor que a los hombres.

Cuando alguien padece este cáncer, desarrolla un tumor maligno en el canal anal y en la parte anterior al ano que abarca entre los tres y seis centímetros de longitud. Se trata de un tumor que, en lo que se refiere a biología y respuesta al tratamiento, se asemeja mucho a un carcinoma de células escamosas de la piel.

¿Qué síntomas se pueden presentar?

- Sangrado del ano o recto
- Dolor en el área del ano
- Una masa o un bulto en el canal del ano
- Picazón en el ano
- Sangre en las heces, dolor a la hora de defecar y escozor anal

¿Cuáles son sus causas?

El cáncer de ano está estrechamente relacionado con una infección de transmisión sexual denominada virus del papiloma humano (VPH).

La evidencia del VPH se detecta en la mayoría de los tipos de cáncer de ano. Además de tener relaciones anales.

El riesgo de padecer cáncer de ano es significativamente mayor cuando se sufren infecciones crónicas y alteraciones en el tejido.

De esta forma, las personas que acostumbran a sufrir fístulas, hemorroides y fisuras en la región anal tienen más probabilidades de desarrollar este tipo de tumor.



Factores de riesgo

¿Cuáles son sus causas?

Se ha descubierto que varios factores aumentan el riesgo de padecer cáncer de ano.

- La edad. La mayoría de los casos de cáncer de ano ocurren en personas de 50 años o más.
- La cantidad de parejas sexuales. Las personas que tienen muchas parejas sexuales a lo largo de sus vidas presentan un mayor riesgo de padecer cáncer de ano.
- El sexo anal. Las personas que practican el sexo anal tienen un mayor riesgo de padecer cáncer de ano.
- Fumar cigarrillos puede aumentar el riesgo de padecer cáncer de ano.
- Antecedentes de cáncer. Aquellas personas que han tenido cáncer de cuello uterino, vulva o vagina tienen un mayor riesgo de padecer cáncer de ano.

• Virus del papiloma humano (VPH). La infección por VPH aumenta el riesgo de padecer varios tipos de cáncer, incluido el cáncer de ano y el cáncer de cuello uterino. La infección por VPH es una infección de transmisión sexual que también puede provocar verrugas genitales.

• Medicamentos o afecciones que suprimen el sistema inmunitario.

Las personas que toman medicamentos para suprimir el sistema inmunitario (medicamentos inmunosupresores), incluidas las personas que recibieron trasplantes de órganos, pueden presentar un mayor riesgo de padecer cáncer de ano. El VIH (el virus que causa el SIDA) suprime el sistema inmunitario y aumenta el riesgo de padecer cáncer de ano.

¿Cómo se diagnostica?

Lo primero que hace el médico es realizar una exploración física que suele venir acompañada de una palpación del canal anal. La endoscopia del recto (rectoscopia) es otro examen de evaluación. Durante este procedimiento, sí, se encuentra pequeños tumores de menos de un centímetro, es posible que se opte por extirparlos

en el momento para después realizar un análisis microscópico. En el caso de que estos sean más grandes, solo se toma una muestra para enviarla al laboratorio.

Cuando el cáncer ha sido confirmado, se llevan a cabo una serie de pruebas que servirán para determinar la extensión del tumor y el estadio de la enfermedad. Entre estas destacan una ecografía del exterior de la pelvis (sonografía), una del exterior del intestino (endosonografía), una resonancia magnética de la pelvis, una tomografía computarizada del abdomen superior o una radiografía del tórax.

¿Qué tratamiento recomienda?

Por lo general, el tratamiento más efectivo pasa por compaginar radioterapia y quimioterapia, una combinación que es capaz de lograr la recuperación hasta en el 80% de los casos cuando el tumor tiene una extensión limitada.

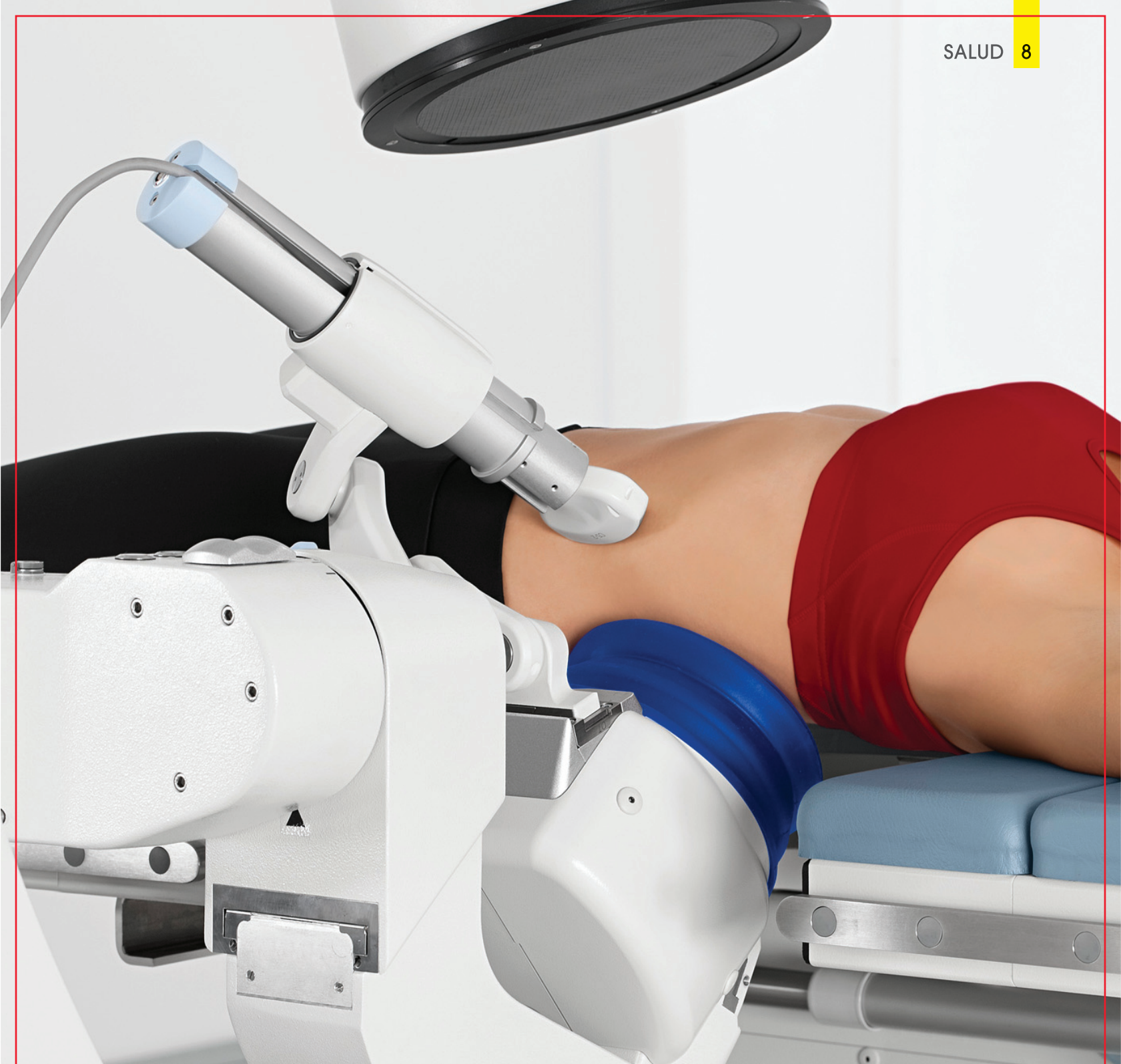
En otros casos, cuando el tumor es superficial y se encuentra localizado sobre todo en los bordes del ano y en la zona inferior del canal anal, se recurre a la cirugía. Si se emplea la cirugía, pero la zona afectada es más extensa, entonces no es poco común que se añada un tratamiento combinado de radioterapia y quimioterapia.

Sea como fuere, lo cierto es que el cáncer de ano suele tener una evolución favorable y un pronóstico bueno. Lo importante, como siempre, es conseguir un diagnóstico temprano. Por eso, si estás experimentando alguno de los síntomas que he relatado en este artículo, acude al médico de inmediato.

¿Cómo podemos prevenirlo?

No existe una manera segura de prevenir el cáncer de ano, pero podemos tomar precauciones.

- Practica sexo seguro. La abstinencia sexual o el sexo seguro pueden ayudar a prevenir el VPH y el VIH, dos virus de transmisión sexual que pueden aumentar el riesgo de padecer cáncer de ano. Si eligen tener sexo anal, usar preservativos.
- La Vacuna contra el VPH. Existen dos vacunas para protegerse contra la infección por VPH: Gardasil y Cervarix. Tanto los niños como las niñas se pueden vacunar contra el VPH.
- Dejar de fumar. Este aumenta el riesgo de cáncer de ano.



LITOTRICIA ELIMINACIÓN DE LAS "PIEDRAS EN EL RIÑÓN" MEDIANTE ONDAS DE CHOQUES



Dr. Rene Tiraboschi
Cirujano Urológico

La tecnología es una herramienta indispensable para que el mundo evolucione y la médica no es la excepción. La litotricia extracorpórea es una técnica que está disponible desde años en el país, es realizada por un staff de especialistas altamente calificados en urología y anestesiología. Para conocer más sobre ello entrevistamos al Dr. Rene Tiraboschi Cirujano Urológico parte del equipo de litotricia



¿Qué cuidados se debe tener, luego del procedimiento?



Lavarse las manos frecuentemente para evitar infecciones.



Beber abundantes líquidos para promover la formación de orina y expulsión de arenillas preferiblemente agua o jugo de naranja.



Tomar los medicamentos desde el primer día del procedimiento y durante el tiempo indicado.



Evitar realizar ejercicio y esfuerzo físico como levantar objetos pesados, los primeros 3 días.



Es de rápida recuperación. La persona sólo debe mantener reposo el día que se efectúa el procedimiento, y puede incorporarse al día siguiente a sus labores regulares.

¿Qué es la Litotricia?

La litotricia por ondas de choque es una tecnología moderna para destruir los cálculos o piedras de riñón, sin cirugía abierta, con hospitalización de 24 horas sin dolor, es un procedimiento médico que utiliza ondas de choque para romper los cálculos que se encuentran en riñón, vejiga o uréter (el conducto que lleva la orina de los riñones a la vejiga).



**ADEMÁS, RECOMENDAMOS A LOS
PACIENTES LLEVAR ESTILOS DE
VIDA SALUDABLE.**



EL REEMPLAZO

DE LAS ARTICULACIONES

¿Qué es el remplazo de articulaciones y cómo podemos evitarlas?



Dr. Hugo Omar Marroquín
Cirujano Ortopeda y Traumatólogo
Tel: 7986-7511

A Medida que envejecemos, por naturaleza nuestras articulaciones tienden al desgaste ya sean por problemas de salud como es la artritis o el exceso de ejercicio. Ya que a través de este buscamos prevenir enfermedades como la obesidad. problemas cardiovasculares entre otras. Pero nos olvidamos de cuidar nuestras articulaciones que son indispensable y las desgastamos todos los días. Para conocer de ¿cómo podemos cuidar de ellas? Se entrevistó al especialista en ortopedia Dr. Hugo Omar Marroquín Martínez.

Hoy en día muchos llevan estilos de vida saludable a través del ejercicio y es fantástico, pero se olvidan de las articulaciones y cuando llegan a pasar consulta con el especialista se dan cuenta que han generado mucho desgaste y en varios casos definitivamente toca reemplazar las articulaciones con prótesis. La medicina ha evolucionada y en lo personal manejo a mis pacientes con técnicas conservadoras y trato de evitar la cirugía.

¿Qué es el remplazo de articulaciones?

El reemplazo articular es la última opción tras pasar por todos los tratamientos posibles para una lesión grave de articulación. Sin embargo, mejora en gran medida la calidad de vida. El objetivo es aliviar el dolor y ayudar a que la articulación funcione y realice los movimientos con su totalidad.

¿Cuáles son las ventajas?

La principal reside en que el **paciente recuperará la mayor parte de la movilidad anterior a la lesión y eliminar el dolor**. El lapso de vida de una prótesis oscila en 10 años a más eso dependerá del uso de cada persona.

¿En qué consiste la cirugía?

La operación consiste en la extracción del hueso dañado (siempre lo menos posible) y la colocación de las prótesis en cada lado de la articulación.

Al día de la operación, ya se comienza a mover el paciente con ayuda de un andador para mejorar la musculatura.

Hasta que la musculatura vuelva a su estado original, **es normal la existencia de algunos dolores propios de la misma operación**. Para evitar en lo posible los inconvenientes del postoperatorio, se deben seguir las recomendaciones médicas y seguir una rehabilitación adecuada.

¿Cuáles son los efectos secundarios?

Generalmente no surge ningún problema posterior a la operación de prótesis, sin embargo en ocasiones pueden aparecer efectos secundarios. Los más importantes son el aflojamiento o la dislocación de la prótesis, en las que casi siempre hay que hacer una nueva operación. En ocasiones aparecen infecciones, coágulos y daños en vasos sanguíneos, pero no son habituales.

¿Cuáles son las más comunes que se realizan?

1 RODILLA

2 CADERA

3 HOMBRO

4 TOBILLO

¿Por qué es necesaria?

Es posible que se necesite reemplazar las articulaciones si éstas tienen daño debido a:

- La artritis primaria, el paso de los años.
- Fracturas
- Algunas enfermedades como colagenopatías

¿Cómo podemos evitarlas?

Modifica los ejercicios



1. Evitar ejercicios de impacto, como correr o saltar.



2. Realiza ejercicios de bajo impacto como nadar, caminar o andar en bicicleta.



3. Tener un peso saludable acorde a la estatura y edad.



4. Tomar suplementos nutricionales dirigidos al cartílago articular



5. Ejercitarse en pareja sería lo ideal



Los métodos no quirúrgicos antes de la cirugía. Existen numerosas vías para afrontar el dolor articular en vez de reemplazar la articulación. El tratamiento con inyecciones con esteroides es un tratamiento viable. Los beneficios pueden durar entre cuatro y seis meses, sin embargo, no funciona para todo el mundo. La viscosuplementación implica inyectar un fluido que aumenta la viscosidad y elasticidad de las articulaciones de la rodilla dañadas para tratar la osteoartritis.

GOLPE DE CALOR



Dr. Santos Balmore Viera
Nefrólogo-Internista.
Tel: 7450-8525

El golpe de calor se produce cuando la temperatura corporal supera los 38 °C y se genera un calentamiento general del organismo. Afecta sobre todo a grupos de riesgo: niños, ancianos y a los deportistas con gran demanda calorico-energetica. Para conocer sobre esta enfermedad se entrevistó al Dr. Balmore Henrique Viera Internista- Nefrólogo.

La interpretación clínica del "Golpe de Calor" es el fracaso de la función de diferentes órganos internos, secundario a una elevación extrema de la temperatura ambiental que aumenta la corporal como consecuencia de un fracaso de la termorregulación, es decir, **se produce cuando la regulación de la temperatura es incapaz de disipar la acumulación del calor corporal. En ese punto se pone en peligro la vida si no se actúa de forma inmediata.**

En nuestro organismo se define como un aumento excesivo de la temperatura corporal acompañado de una alteración del mecanismo de transpiración (sudoración) provocado por una exposición excesiva al sol, produciéndose un síndrome de fracaso multiorgánico debido al fallo de los mecanismos termorreguladores.

El centro regulador de la temperatura se localiza en la región hipotalámica, allí llegan las aferencias de receptores situados en la piel, vísceras, SNC, etc. y parten las aferencias a la piel. El sistema de control de la temperatura corporal del ser humano es tan eficaz que en condiciones normales su variación es muy pequeña, a pesar de los cambios en las condiciones medioambientales.

El organismo del ser humano debe mantenerse alrededor de 37° de temperatura corporal para el normal funcionamiento de los procesos metabólicos.

El rango de supervivencia se encuentra comprendido entre 24° C y 44° C de temperatura corporal. Existen dos mecanismos importantes relacionados con la temperatura corporal; la vasodilatación cutánea y la sudoración, son dos mecanismos esenciales en la pérdida de calor. Contrariamente la vasoconstricción cutánea, suprime el sudor a través de un estímulo muscular que produce escalofríos, aquí se produce y se conserva el calor. Dentro de los cuadros clínicos ocasionados por el calor podemos encontrarnos: los calambres por calor, el agotamiento por calor (la insolación, la hipertermia asociada a ejercicio físico, etc.) y finalmente el golpe de calor.

El cuadro se desarrolla al producir una persona una cantidad de calor que no es eliminable por el sistema de refrigeración del organismo (dilatación de los vasos sanguíneos superficiales y sudoración) bien porque la producción de calor corporal sea excesiva, la temperatura ambiente sea muy elevada o porque los mecanismos de eliminación de calor no funcionen perfectamente, aunque lo más común es una combinación de los tres.

Las personas en mayor riesgo son: niños menores de 5 años, mayores de 65 años, personas de mucho peso, o aquellas que realizan una actividad que requiere mucho esfuerzo y personas que están enfermas o tomando determinados medicamentos.



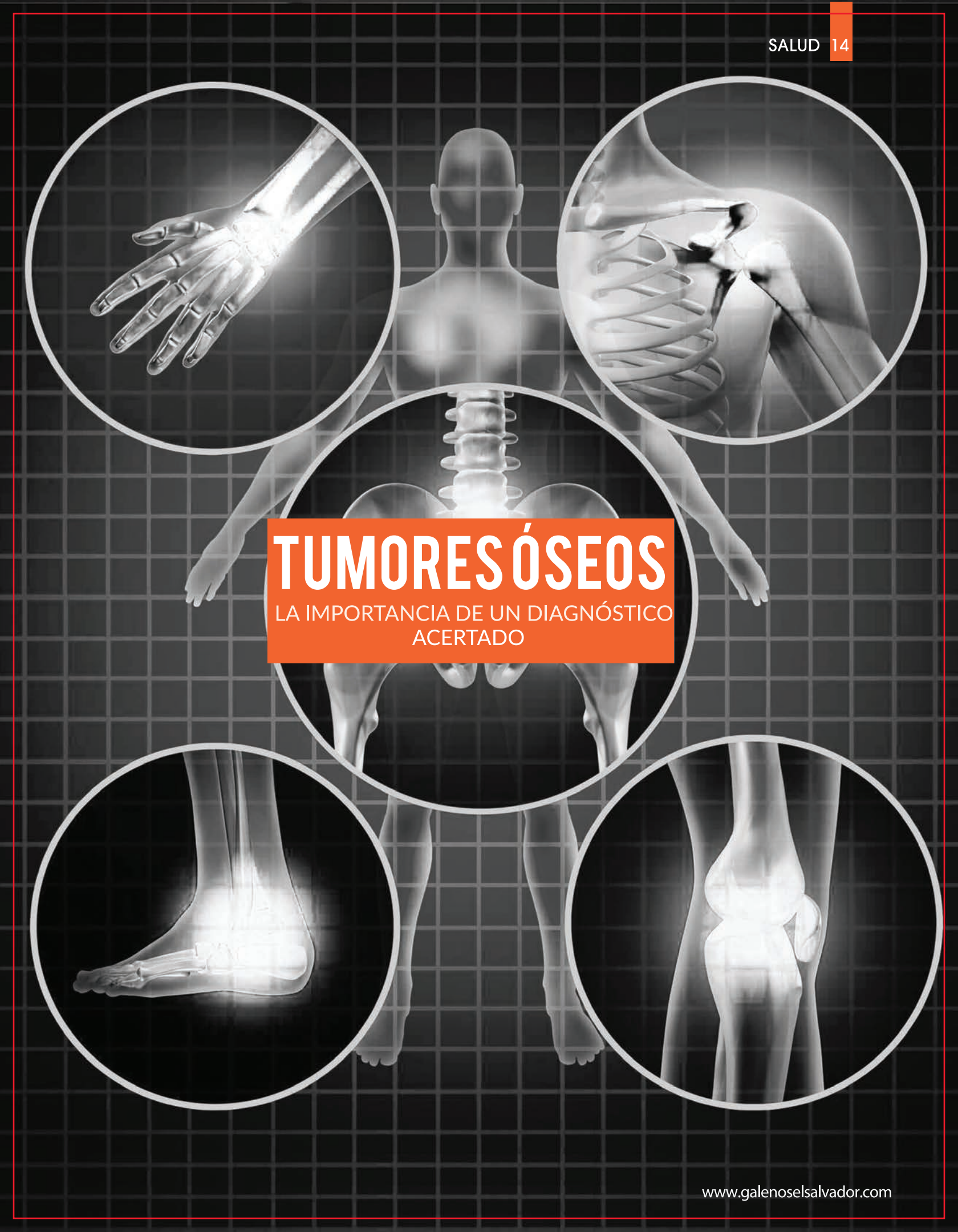
¿CUÁLES SON LOS FACTORES?

- 1 Temperatura y grado de humedad ambiental elevados.
- 2 El viento: al disminuir la aireación se dificulta la evaporación del sudor.
- 3 Falta de aclimatación al calor, sobre todo en ancianos y niños.
- 4 Ingesta de líquidos insuficiente.
- 5 Obesidad
- 6 Enfermedades que dificulten la sudación como la diabetes, la insuficiencia cardíaca y otras.
- 7 Aumento de la producción endógena de calor por distintas causas como el ejercicio físico o algunas enfermedades.
- 8 El consumo de determinados fármacos como antihistamínicos, diuréticos, betabloqueantes y otros.
- 9 Intoxicaciones etílicas.
- 10 La vestimenta: más perjudicial las oscuras y gruesas.

SÍNTOMAS

Casi siempre el inicio del cuadro es brusco. Algunos enfermos, sin embargo, refieren síntomas de inicio poco específicos, como debilidad, somnolencia diurna, mareos, dolores de cabeza y calambres musculares. Cuando el golpe de calor ya se ha instaurado se caracteriza por los síntomas siguientes:

- Temperaturas muy elevadas (39.5° C en la boca).
- Tensión arterial elevada al principio (amplia separación entre la máxima y la mínima).
- Piel roja, caliente y seca (sin sudor).
- Pulso acelerado y más fuerte de lo normal y respiración acelerada.
- Dolor palpitante de cabeza.
- Mareo, náusea, confusión.
- Síntomas neurológicos como agitación psicomotriz, crisis convulsiva o déficit motor.
- Alteraciones renales y grave afectación hepáticas. Si el paciente se mantuvo más de 4 horas sin tratamiento.



TUMORES ÓSEOS

LA IMPORTANCIA DE UN DIAGNÓSTICO ACERTADO



Dra. Karla Presidente
Ortopedia Oncológica
y Reconstructiva
 Tel: 2213-1960

Los tumores o neoplasias óseas (benignas o malignas) son entidades infrecuentes y algunas veces difíciles de diagnosticar, especialmente cuando el equipo médico no está lo suficientemente relacionado con este tipo de patología. En el diagnóstico de las neoplasias óseas es necesaria una relación estrecha entre el cirujano, el radiólogo y el patólogo para definir un diagnóstico certero así como es indispensable el apoyo del Oncólogo clínico y el Radio oncólogo en las terapias adyuvantes previas y/o posteriores al tratamiento quirúrgico.

En algunas ocasiones el motivo de consulta será la presencia de una masa palpable, otras dolor, otras más una fractura y otras ocasiones será un hallazgo radiológico. Independientemente de la circunstancia que haya llevado a un paciente a consulta, la historia clínica y la exploración física completas son obligadas para llegar a una primera impresión clínica .

La radiología convencional nos proporciona una herramienta poderosa en la caracterización y el diagnóstico diferencial de los tumores óseos y lesiones pseudotumorales, es decir aquellas que simulan ser neoplasias pero no lo son .

La edad del paciente y los hallazgos radiológicos son muy importantes para llegar a un diagnóstico. Cierta tipo de tumores se caracterizan por presentarse más frecuentemente durante la edad pediátrica, otra variedad de ellos afecta principalmente a

la población esqueléticamente madura, mientras que un tercer grupo de lesiones neoplásicas del esqueleto afecta preferentemente a los adultos mayores. La localización de la lesión debe estudiarse desde varios puntos de vista. Primero, el hueso afectado; segundo, la región de dicho hueso donde se localiza la lesión; tercero, si se **trata de una lesión que afecta o no la cortical del hueso** y cuarto, si se **trata de una lesión única o múltiple**.

El motivo de consulta también es importante. Existen lesiones que generalmente hacen su aparición con una masa palpable, la cual puede ser dolorosa o totalmente asintomática , en algunas ocasiones el motivo de consulta es una fractura, la cual se conoce como fractura patológica por presentarse en un hueso previamente afectado que ha perdido la resistencia normal.

Los estudios complementarios tales como la Tomografía Axial Computarizada (TAC) y la Resonancia Magnética (RMN) ayudan a clasificar la lesión, son una guía para la realización de la biopsia y por lo tanto es mandatorio realizarlas antes de cualquier acto quirúrgico incluyendo la biopsia, además son necesarios en la planeación de la cirugía definitiva. La biopsia es un procedimiento muy importante que debe ser realizado en el hospital y por el cirujano que hará la cirugía definitiva. Cuando el tejido obtenido llega con el patólogo, independientemente del tipo de biopsia elegido, todo el estudio previo del paciente debe ser tomado en consideración antes de realizar un reporte con el diagnóstico final.

Hoy en día gracias al desarrollo tecnológico y los recursos técnicos con los que se cuentan la amputación (extirpación) de la extremidad afectada por la neoplasia maligna o benigna no es la única solución; la preservación de la extremidad (extirpación del cáncer sin necesidad de amputación) es posible individualizando cada caso y depende de la prontitud de su diagnóstico, su grado de extensión local y sistémico entre otros factores. Dentro de las posibilidades de preservación se incluyen el uso de hueso cadavérico , prótesis especiales para tumores o la combinación de ambas.



Dra. Karla Geraldine Presidente de Marroquín

JVPM 10317

- Cirugía de tumores musculoesqueléticos (Primarios o secundarios)
- Tratamiento de fracturas en adultos y niños
- Preservación de extremidades y reconstrucción compleja de tipo oncológico.
- Tratamiento de lesiones deportivas
- Viscosuplementación de artrosis

Col. Escalón, Calle Juan José Cañas y 81 Av. Sur, Block # 8, Clínica No. 1, 3º Nivel, Torre Hospital de la Mujer
 Tel.: 2213-1960 • 2264-8643



CUIDADOS PALIATIVOS



Dra. Carolina Alvarado
Especialista en Geriatría
Tel: 7949-9632

Los Cuidados Paliativos son aquellas atenciones y cuidados que están dirigidos a las personas con enfermedades avanzadas y a sus familias cuando la expectativa médica ya no es la curación. Se trata de un enfoque que tiene por objetivo principal mejorar la calidad de vida del paciente y su familia, proporcionando una atención integral brindada por equipos de trabajo interdisciplinarios.

A su vez, deben estar conformados por profesionales de distintas disciplinas: médicos, psicólogos, trabajadores sociales, enfermeras, entre otros, a los fines de poder brindar una asistencia integral al paciente y su familia. En este sentido, cabe mencionar que la medicina paliativa promueve un tipo de tratamiento del dolor y de otros síntomas en cuatro dimensiones: físico, emocional, social y espiritual, y se propone favorecer el mejoramiento de la calidad de vida de los pacientes con una enfermedad terminal mediante un adecuado tratamiento del dolor y otros síntomas en el proceso de su muerte.

Los principales objetivos de los cuidados paliativos pueden resumirse en los siguientes puntos:

- 1 El manejo de los síntomas que ponen en una situación de sufrimiento al paciente y/o a sus familiares.



¿Qué enfermedades podrían requerir cuidados paliativos?

Es amplio el conjunto de enfermedades que pueden requerir la aplicación de cuidados paliativos por tratarse de una rama de la medicina que apoya tanto a pacientes con enfermedades en etapas muy graves así como a aquellos con por la naturaleza de su enfermedad se encuentren fuera de un tratamiento médico habitual o convencional o en un estado muy avanzado con poca probabilidad de respuesta a los tratamientos establecidos.

Algunos ejemplos de las enfermedades que en algún momento requieren más frecuentemente de los cuidados paliativos son:

1. Cáncer.
2. Síndrome de inmunodeficiencia adquirida (VIH/SIDA).
3. Enfermedades del corazón avanzadas.
4. Enfermedad pulmonar obstructiva crónica.
5. Enfermedad renal crónica (Insuficiencia renal crónica terminal).
6. Enfermedades neurológicas avanzadas o que no tienen tratamiento como la mayoría de las demencias (como la de tipo Alzheimer).

¿Cuáles son los principales síntomas o molestias a las que se enfocan los cuidados paliativos?

Los síntomas que se tratan en los cuidados paliativos son muy variados y dependen del tipo de enfermedad pero también hay molestias secundarias causadas indirectamente por la misma, el ambiente social y los aspectos psicológicos que la enfermedad en sí conlleva. Estos síntomas incluyen:

1. Control del dolor.
2. Tratamiento de la depresión.
3. Manejo de la ansiedad.
4. Tratamiento del delirium (un estado de confusión agudo caracterizado por mucha inatención, incongruencia del pensamiento, alteración de la conciencia y un pensamiento desorganizado).
5. Fatiga.
6. Disnea (falta de aire).
7. Insomnio.
8. Náusea.
9. Constipación (estreñimiento).
10. Diarrea.
11. Anorexia (falta de apetito).
12. El lidiar con la enfermedad (aspectos referentes a como enfrentar la enfermedad, el entendimiento de la misma, la explicación del paciente hacia su familia y el estrés que puede conllevar toda la situación).
13. Aspectos sociales (el impacto de los síntomas sobre el cuidado del paciente y la situación familiar en ese momento).

La comprensión y entendimiento de la enfermedad, su estado, el grado de severidad, su pronóstico y las opciones de tratamiento para la misma por parte tanto del paciente como de su familia se logra mediante la comunicación constante con su médico, así como del lazo de confianza que se debe crear entre el equipo médico encargado, el paciente y sus familiares. Con este proceso se logra evitar prolongación innecesaria de la vida o del sufrimiento y medidas terapéuticas que no tienen como objetivo ni el bienestar ni la mejoría del pronóstico de vida del paciente evitando así el encarnizamiento terapéutico. Es decir, favorecer la calidad de muerte. Logrando un adecuado tratamiento de los síntomas que provocan las enfermedades terminales y mejorando la calidad de vida al final de la vida del paciente y asegurando el bienestar de sus familiares.

- 2 Establecer las metas de tratamiento de acuerdo a las preferencias del paciente para con su vida.
- 3 Mantener la comunicación entre el paciente, su familia o cuidadores y todo el equipo médico involucrado en el tratamiento de su enfermedad.
- 4 Proporcionar apoyo psicosocial y espiritual al paciente y a sus familiares.

El éxito de los cuidados paliativos se basa en la comunicación que debe existir entre el paciente, su familia y sus médicos en un ambiente de Cordialidad, Respeto y Confianza, así como en el perfecto entendimiento de los objetivos planteados, el estado de la enfermedad y los deseos principalmente del paciente y, secundariamente, de sus familiares.

EMBRIOLOGÍA

Y LA EVOLUCIÓN DEL MUNDO



Dra. Griselda Ramírez de Matamoros
Ginecóloga-Embrióloga
Tel: 7140-0112

Sin duda, la ciencia avanza a pasos agigantados y cada vez se necesitan más profesionales preparados en nuevas tecnologías, como la embriología.

Ésta es una subdisciplina que ha comenzado a llamar la atención de los expertos en biología, específicamente en áreas de reproducción humana y genética, y que ha causado polémica por considerarse una ciencia que trabaja directamente con lo más valioso del ser humano en términos científicos.

A través del estudio de las células reproductivas, así como de la información genética, es posible conocer cómo se desarrolla la vida desde un laboratorio.

La embriología se encarga de vigilar la formación y progreso del embrión, en todas sus etapas. Este estudio comienza desde la fecundación del ovulo con

el espermatozoide, y continua con la división celular hasta llegar a una etapa llamada blastocisto que es la última etapa en la que se trabaja en el laboratorio, luego se transfiere al vientre materno para darse el embarazo hasta el nacimiento del feto.

Esta ciencia es tanto fascinante como compleja, pues a través de ella se puede obtener abundante información del embrión elegido para ser transferido, así como también es posible controlar todos los factores de riesgos que el embrión pudiese tener para su correcta evolución. El salvador cuanta con la única embriología avalada y certificada por la (Universidad de Valencia e Instituto Valenciano de Infertilidad IVI, Valencia, España) de Valencia, España Dra. Griselda Ramírez de Matamoros Ginecóloga-Embrióloga. A quien se entrevistó para conocer sobre esta fascinante especialidad.



Es la ciencia que se ocupa del estudio, la formación y el desarrollo de los embriones. El estudio de esta comienza a partir de que se produce la fecundación del óvulo por parte del espermatozoide, dando lugar a la formación del huevo o cigoto, hasta el momento del nacimiento del ser vivo. Una vez que se han generado todas las principales estructuras y los órganos, al embrión se le pasa a denominar feto.

¿Quiénes pueden optar por este procedimiento?

Toda aquella pareja con dificultad de concebir, preservar la fertilidad ya que en el área de embriología se puede trabajar a diferentes niveles de complejidad desde una inseminación artificial hasta la fecundación in vitro, Diagnóstico Genético Preimplantacional, preservación de la fertilidad, ovodonación, y vitrificación de gametos y embriones.

¿Existe una edad límite para someterse a este proceso? Todo depende del procedimiento a elegir.

¿Qué tipos de procedimientos se pueden ofrecer a la población salvadoreña? Las técnicas de reproducción que en El Salvador se ofrecen son:

- Inseminación Artificial
- Fecundación in vitro técnica convencional o ICSI
- Vitrificación de embriones
- Preservación de la fertilidad: Congelación de semen y vitrificación de óvulos.
- Test ERA
- Biopsia Testicular



¿Qué es la Embriología?

En el área de Reproducción humana es una parte vital para poder llevar a cabo el deseo de ser madre, Es la ciencia que se ocupa del estudio, la formación y el desarrollo de los embriones.

Gracias a toda esta tecnología la población salvadoreña se ve beneficiada para poder tener acceso a solucionar muchos problemas de reproducción que hoy por hoy van en aumento.



DRA. GRISELDA RAMÍREZ DE MATAMOROS

Gineco-obstetra y Embrióloga / Máster en Reproducción Humana Asistida/
Universidad de Valencia, España Instituto Valenciano de Infertilidad (IVI)

Estudio de pareja Infértil
Inseminación artificial
Fecundación INVITRO + ICSI

Congelación de semen
Espermograma y más.



HERNIA INGUINAL

POR VIDEOLAPAROSCOPIA



Dr. Fernando Javier Martínez Irigoyen
Cirujano General y Videolaparoscopia
 Especialista en Varices y Pie Diabético

Las hernia inguinal es la presencia de una masa que protuye al esfuerzo o al estar de pie y se reduce a la relajación o al acostarse .

La causa es por debilidad de la pared abdominal favoreciendo que el intestino la empuje produciendo un abultamiento o masa, esta puede ser congénita (desde el nacimiento por malformación de la pared) o adquirida a través de los años, existen para esta factores de riesgo como:



1. Edad superior



2. Tos crónica



3. Esfuerzo físico con presión intraabdominal



4. Obesidad



5. Embarazo



6. Tabaquismo



7. Estreñimiento

El único tratamiento para corregir una hernia inguinal es por medio de cirugía la cual se puede hacer

Convencional: anestesia raquídea, herida de más o menos 4-5 cm región inguinal, realizar el reparo generalmente colocando prótesis (malla) para corregir defecto.

Videolaparoscopia, qué hay dos técnicas la TEP (técnica totalmente extraperitoneal) y TAPP (hernioplastia transabdominal preperitoneal)

La técnica TEP es realizada en el Centro de Circulación y Laboratorio Vascular utilizando :

- Anestesia Raquídea
- Un orificio de 12 mm alrededor del ombligo
- Dos orificios de 5 mm línea media del abdomen abajo del ombligo
- Trocar Harloon (consiste en un trocar con cuerpo Romo largo para poder hacer la disección del espacio extraperitoneal hasta la sínfisis del pubis, y un balón que se adapta para poder disecar parte del área inguinal)
- Trocar (Técnica de Hasson) que presenta una estructura cónica para su fijación que es por donde se introduce la cámara.

El objetivo de toda técnica es identificar la hernia, si presenta saco herniario y su contenido, diferenciar las estructuras anatómicas del espacio inguinal y realizar la cura de la hernia. En técnica TEP posterior a todo lo anterior se prepara el espacio donde se colocará la prótesis (malla), y está dependiendo de cada cirujano se puede dejar sin fijar solo con la presión de la cavidad abdominal, fijarla con pegamento especial o con auto sutura (tackers).

Las ventajas de la cirugía laparoscópica:

- MENOS Dolor posterior a la Cirugía
- MENOS tiempo de estancia intrahospitalaria
- Reincorporación a sus labores diarias en MENOS Tiempo
- Relacion Costo - Beneficio es mucho Mejor
- El éxito de una buena cirugía laparoscópica depende de tener el entrenamiento adecuado y disponer del equipo y la tecnología adecuada para realizarla.



Dr. Martínez Irigoyen
Cirujano General y ULP
J.V.P.M. 7978

 CIRCULACION LABORATORIO VASCULAR CIRUGIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA * Apendicitis * Cálculos de Vesícula Biliar y sus diferentes enfermedades * Cirugía de Hernias * Cirugía de Trauma	 PIE DIABÉTICO SALVAMOS TUS PIES PEQUEÑAS CIRUGÍAS * Tratamiento de PIE DIABÉTICO * Úlceras y heridas infectadas * Sutura de heridas * Extirpación de lunares y verrugas * Extirpación de quistes * Plastia de uñeros
 EMERGENCIAS 24 Hr Circulación Laboratorio Vascular, Calle El Mirador #20 Col Escalón, entre 91 y 93 avenida Norte, una cuadra y media arriba de Hotel Crown Plaza. Tel. 25193339, 22632463, 71409723	TRATAMIENTOS CON LASER ND YAG Y FOX III * Terapia Fotodinámica de Várices de miembros inferiores de todos los tamaños * Ablación Endovascular de Várices * Tratamiento de Lipomas (Tumores de Grasa) * UPOLASER * Tratamientos de hongos en uñas * Eliminación de tatuajes * Manchas en la piel

 Fan Page.
Dr. Fernando Javier Martínez Irigoyen Médico - Cirujano

LA RELACIÓN DE LAS INFECCIONES VAGINALES Y CÁNCER DE CÉRVIX... MITO O VERDAD



Dra. Carolina Marín
Mastóloga Ginecóloga

El Cáncer de Cérvix es una enfermedad que afecta el **cuello uterino en la Mujer**, en muchas ocasiones genera signos y síntomas, pero puede pasar desapercibido inicialmente.

Si una mujer tiene su primera relación sexual desde ese momento debe acudir al ginecólogo a realizar su citología, sin importar si vuelve a tener en meses o años su segunda relación.

La citología debe ser anual si el resultado es normal. En caso contrario el médico indicará cuando será la próxima, ejemplo: infección, inflamación, displasia etc.

Las enfermedades de transmisión sexual son muchas desde el VIH, sífilis, gonorrea, hongos vaginales, tricomoniasis y el Virus del Papiloma Humano es el que se encuentra "más ligado al Cáncer de Cérvix.

Actualmente existe una vacuna que previene contagiarse con el virus sexual del papiloma que provoca el cáncer de cérvix y se pone desde niñas o, aunque haya tenido relaciones sexuales en el momento que su médico lo indica si ya adquirió el virus y tiene signos evidentes que se deban tratar antes de ponerla.

Dentro de los VPH que infectan el área genital hay dos grupos de virus, los llamados de alto riesgo se incluyen los tipos 16 y 18 que se encuentran en las vacunas.

La Doctora Carolina Marín recomienda acudir al especialista en estos momentos:

- Desde que inicia la primera relación sexual.
- Cuando hay flujo vaginal.
- Picazón o escozor dentro o fuera de la vagina.
- Sangrado anormal vaginal.



verrugas "carnosidades en los genitales" son pedacitos de carne solos o acuminados en el área genital que pueden tratarse con medicamentos tópicos, láser o cirugía según el criterio del médico.

En cualquier momento que se presente deben acudir de inmediato al especialista.

Si, en un control la citología tiene un resultado anormal se pasará a colposcopia si el especialista lo considera necesario, de esta manera el manejo es temprano y se brindará un tratamiento que le evitaría llegar al cáncer de cérvix.

¿Cuáles son las recomendaciones?

- Evitar la promiscuidad.
- Usar preservativos en las relaciones sexuales.
- Acudir al médico a su chequeo anual si todo está bien
- No automedicarse.

CONOCIENDO MIS DERECHOS COMO PACIENTE Y DEBERES MÉDICOS



Lic. Carlos Miranda
Especialista en Derecho Penal y Administrativo
Abogado Senior del Despacho Asesores & Consultores
Jurídico Empresarial

La Ley de Derechos e información al paciente como parte de las obligaciones de los prestadores de Servicios de Salud. Entro en vigencia hace dos años en nuestro país, pero poco conocemos sobre ella en esta edición se entrevistó al especialista en Derecho penal y administrativo Lic. Carlos Miranda

¿Qué es la ley de derechos e información al paciente?

Consiste que el paciente es el único titular del derecho a la información sobre el tratamiento que ha de practicársele, en caso de incapacidad se informará a sus familiares, es común que los familiares quieran estar presentes al momento de una consulta y escuchar la información que el medico deba suministrar, sin embargo, ello es posible sólo cuando exista un impedimento comprobable.

¿Cuál es su propósito? obtener una información clara y veraz de su padecimiento clínico, los efectos y naturaleza de la enfermedad, y los procedimientos diagnósticos y terapéuticos recomendados por el médico tratante, con el fin de poder decidir consciente y libremente acerca de ellos.

¿En otras palabras es su derecho a estar informado ?

En la práctica, en ocasiones el paciente quiere conocer una segunda opinión, habría que preguntarse si es válida la posibilidad de consultar a otro colega, lo cierto que en su libertad de contratación puede hacerlo, bajo su propio riesgo, no obstante ello, es deber del proveedor de servicios de salud, concientizar al paciente que de acuerdo a los protocolos cada médico evalúa que tratamiento deba seguir, y que exploración deba hacerse antes de estimar un diagnóstico, de acuerdo a la "LEX ARTIS" del momento, tomando en cuenta el desarrollo de nuevas tecnologías en el descubrimiento de patologías de una forma más certera.

¿Cuándo entro en vigencia la Ley? La Ley de deberes y derechos de los pacientes y prestadores de servicios de Salud, creada por Decreto Legislativo N° 307 del 5 de abril de 2016, publicado en el diario oficial N° 64, Tomo 411, del 8 de abril de 2016, entro en vigencia 8 días después de su publicación, y es obligación que cada galeno pueda informarse del contenido de la misma, sobre todo si prestamos los servicios en carácter particular.

¿Cuál es la importancia entonces?

La ley relacionada, obliga al profesional de la medicina a garantizar el consentimiento informado, ante las intervenciones quirúrgicas o terapias invasivas que puedan suponer alguna modificación del estilo de vida, es decir, que mientras dure el tratamiento o los efectos de la enfermedad, el paciente deberá seguir las indicaciones sobre como conducirse en sus actividades cotidianas, de lo contrario se supone un alto riesgo en el deterioro de la salud del paciente.

Es común que el médico, al no seguir el paciente sus indicaciones le hagan una reprimenda, sin embargo, la misma ley les obliga al respeto de la dignidad y proporcionar un trato respetuoso y amable.

El secreto profesional es otro de los componentes, asegurando la confidencialidad de los datos obtenidos en su historia clínica, en el manejo y custodia del expediente, sobre todo cuando una autoridad requiera, información sobre el tratamiento recibido, el trato y la debida diligencia del médico en el tratamiento al paciente, a fin de evitar posibles sanciones administrativas, incluso penales al señalarse un posible incumplimiento de la ley y de los protocolos médicos.

Finalmente, requerir del paciente hacer constar la voluntad y expresar que se encuentra debidamente informado, de su enfermedad, de sus efectos y la investigación a la que deba someterse antes de un procedimiento, es decir que se obliga el paciente a seguir las instrucciones de su médico, todo lo cual deberá anexarse por escrito.

¿Que pasa con el incumplimiento a esta Ley?

La ley también, establece sanciones que podrán ser abordadas en la segunda parte de este artículo, y como poder ejercer sus derechos a los medios de impugnación antes posibles sanciones en el ejercicio de la práctica médica, de acuerdo a las obligaciones de la ley.

Esperamos que esta entrevista sea de utilidad a fin que haga las consultas al correo:

carlosmirandarubio@gmail.com, y poderle
responder respecto a los procedimientos
administrativos sancionatorios.
Tel:2226-3912



Dr. Stanley Alvarado

Ginecólogo Oncólogo

CENTRO
INTEGRAL
ONCOLÓGICO
DE LA MUJER

Especialista en Cáncer de mama,
Cáncer de cuello uterino,
Endometrio,
Ovario

EXPERIENCIA CERTIFICADA

- Ginecología y Obstetricia: Hospital Materno Infantil 1o de Mayo ISSS
- Hospital Universitario Vall de Hebron, Barcelona, España
- Ginecología Oncológica: Hospital Medico Quirúrgico y oncológico ISSS

Final 9 Av Sur Edificio Medico La Paz Sexto Nivel, Local N 6, San Miguel, El Salvador

Tel: (503) 2661- 8313, Emergencias: 7160-9058



Especialista en Enfermedades de colon, recto y ano.

Dra. Laura Castro Médico Cirujano Coloproctólogo

Servicios

- Anoscopia.
- Sigmoidoscopia. (colon izquierdo).
- Colonoscopia (colon completo).
- Hemorroides.
- Fisuras y úlceras anales.
- Dolor Anal.
- Fistulas y abscesos anales.
- Enfermedad pilonidal.
- Colgajos cutáneos.
- Prolapso rectal.
- Estreñimiento.
- Diarrea crónica.
- Síndrome del colon irritable (colitis).
- Verrugas Anales.
- Cáncer de colon.
- Cáncer de recto.
- Cáncer de ano.
- Manejo de Diverticulosis.
- Enfermedad inflamatoria intestinal (CUCI y enfermedad de Crohn).

Tel.: (503) 2562-5168

Pasaje Dordelli #4413 entre 85 y 87 Av. Norte contiguo a Restaurante Ola Escalón Colonia Escalón San Salvador



Dr. Hugo Omar Marroquín Martínez

JVPM 13603

- Cirugía artroscópica de rodilla • Cirugía reconstructiva de rodilla
- Reemplazos articulares de cadera y rodilla (Primaria y revisión)
- Tratamiento de lesiones deportivas • Tratamiento de fracturas adultos y niños
- Viscosuplementación en artrosis

Col. Escalón, Calle Juan José Cañas y 81 Av. Sur, Block # 8, Clínica No. 1, 3º Nivel, Torre Hospital de la Mujer
Tel.: 2213-1960 • 7986-7511 • 7819-5614

jvalenzuelav@hotmail.com

DR. JUAN CARLOS VALENZUELA

CIRUGÍA, LAPAROSCOPIA, ECOGRAFÍA, ENDOSCOPIA DIGESTIVA, FLEBOLOGÍA

- Cirugía por video Laparoscopia de vesícula biliar, reflujo, obesidad, etc
- Cirugía de tiroides, mamas y hernias
- Tratamiento de arañas y várices con láser
- Ultrasonido diagnóstico e intervencionista
- Endoscopia, colonoscopia y colangiopancreatografía retrógrada endoscópica

Hospital y Clínicas San Francisco 4o Nivel No 47, San Miguel, El Salvador, C.A.. Tel: (503) 2661-8101 (503) 7838-3099.



URÓLOGO

Dr. Ricardo Antonio PinedaHospital Ramón y Cajal, Madrid, España
Ex-Jefe de Residentes de Urología, Hospital Rosales

- Medicina y Cirugía de vías urinarias, riñones, úteres, vejiga, genitales externos
- Infertilidad e impotencia sexual masculina
- Tratamiento incontinencia urinaria femenina

- Vasectomía
- Tratamiento endoscópico de cálculos urinarios (sin herida)
- Video-Endoscopia diagnóstica de las vías urinarias
- Diagnóstico y tratamiento precoz del cáncer de próstata

CONDominio CLÍNICAS MÉDICAS, 25 AV. NORTE #640, 1a. No. 15, FRENTE AL HOSPITAL PRO FAMILIA

Teléfonos: 2226-1506 // 2523-5900 // Fax: 2225-8873

www.medicosdeelsalvador.com/doctor/rapineda

email: rapineda.a@gmail.com

<< DR. CRISTHIAN GREGORIO CRUZ MARTÍNEZ >>**NEFRÓLOGO- INTERNISTA**

- INSUFICIENCIA RENAL • HEMODIÁLISIS • GLOMERULONEFRITIS
- HIPERTENSIÓN ARTERIAL • DIÁLISIS PERITONEAL • TRASPLANTE RENAL
- ATENCIÓN CON Y SIN DIÁLISIS DE ENFERMEDAD DEL SISTEMA RENAL

Hospital, San Francisco, 4 Nivel, Local D2, San Miguel, El Salvador.
TEL: 2645-2900 (Ext 3078) CEL: 7877-8218

Clínica de Mastología y Ginecología Dra. Carolina Marín

Post grado hospital Universitario vall d'hebron Barcelona, España

25 Av. Norte, Condominio Clínicas Médicas 3ª planta, Local 2
San Salvador • Tels.: 2102-1615 • 2225-22772ª Av. Norte, Edificio "M", 1ª planta Ilobasco, Cabañas
Tel.: 2219-7786

MASTER EN GERIATRÍA Y GERENTOLOGÍA EN HOSPITAL DEL MAR, BARCELONA, ESPAÑA, ESPECIALISTA EN MAGNETOTERAPIA

DRA. YANETH CAROLINA ALVARADO VELÁQUEZGERIATRÍA Y MAGNETOTERAPIA | J.V.M. 11180 | ycalvarado.81@gmail.com

- Diagnóstico y Tratamiento Síndromes Geriátricos (en adultos mayor)
- Diagnóstico y Tratamiento de Síndromes Demenciales
- Control y seguimiento de patologías crónicas (Hipertensión, Diabetes, Tiroides, Hígado, Estómago y enfermedades respiratorias).
- Alivio del dolor agudo y crónico aplicando magnetoterapia para adultos y jóvenes.
- Diagnóstico y tratamiento de enfermedades psiquiátricas (depresión, ansiedad) enfermedad de Parkinson, trastornos del movimiento, accidentes cerebrovasculares y enfermedades neurológicas

Hospital de Especialidades Nuestra Señora de la Paz, 5to. Pliso, Local #5-10. Tel: (503)2660-3566 Emergencia: 24 HORAS 7949-9632

DR. SANTOS BALMORE HENRÍQUEZ

NEFROLOGO Y MEDICO INTERNISTA

J.V.P.M 13407

- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA Y AGUDA
- DESEQUILIBRIOS HIDROELECTROLÍTICOS (SODIO, POTASIO)
- HEMODIALISIS Y DIALISIS
- TRANSPLANTE RENAL
- INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS
- LITIASIS RENAL GLOMERULANEFritis
- ENFERMEDADES RENALES EN EL EMBARAZO
- HIPERTENSIÓN ARTERIAL, DIABETES MELLITUS
- EVALUACIONES PRE-OPERATORIAS

**HORARIO DE CONSULTA**LUNES-VIERNES 9AM- A 5PM
SÁBADO 7AM- A 12.MD

7450-8525/ 7433-4239
 dr.henriquezr4@yahoo.com
 HOSPITAL SAN FRANCISCO 4 NIVEL,
 LOCAL #4D, SAN MIGEL

*Dr. Miguel Ángel Ruiz Rivas***NEUMÓLOGO-BRONCOSCOPISTA-INTERNISTA.**

- Tos, Cansancio, Chillido de pecho, Asma, bronquitis, enfisema,
- Cáncer de Pulmon, derrames pleurales.
- Sinusitis, Síndrome Rinosinobronquial, fibrosis pulmonar. Enfermedades intersticiales (EPID), paciente oxígeno-dependiente.
- Espirometría forzada, terapias respiratorias.
- Endoscopias bronquiales diagnósticas y terapéuticas.
- Biopsias pleurales, toracocentesis diagnósticas y descompresivas.
- Colocación de sondas pleurales, pleuracant y pleurodesis.
- Evaluaciones Neumológicas y cardiovasculares.



Consultas por citas : Lunes - Viernes: 3:30 p.m a 6:30 p.m. Sábado: 9:00 a.m. - 12 md.
 Visita domiciliar y emergencias 7672-7672 Clínica: 2263-3955 7ª calle pte.No 4021
 entre 77 y 79 Av. Norte Col. Escalón, San Salvador.

david_matamoras@yahoo.com

DR. DAVID ERNESTO MATAMOROS B.

Cirujano Ortopeda y Traumatólogo

JVM 10,663

Consultas por la tarde y Sábados por
la mañana

Edificio Diagonal, 2. Nivel Local 202 Col. Médica,
 San Salvador. Tél: 2226-3040, cel: 7160-7718, 7883-0741

**DR. NORMA SÁNCHEZ RUIZ**

NEUROCIRUJANO- J.V.P.M 6058

Columna Vertebral- Neurocirugía

CONSULTA POR CITA: LUNES A VIERNES 12:00 - 6:00 PM
 SÁBADO 9:00- 12:00 MD

Clinica: 2514-2813 • 2502-9527 / Celular: 7609-4719
 Edificio de Profesionales 4º Nivel, Local No. 401, Col. Médica, costado
 Norponiente Hospital Ginecológico

LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA

Tu mejor opción en la Destrucción de Piedras o Cálculos Renales

¿En que consiste?

Es un procedimiento con ondas de choque que atraviesan tu cuerpo hasta destruirlos en menos de una hora.



Hospital Central: sobre Calle Guadalupe entre Blvd. Tutunichapa y Alameda Juan Pablo II, frente a Parqueo Ministerio de Hacienda.
Tel.: 2523-8000

CLÍNICA DEL CÁNCER

La prevención, diagnóstico y tratamiento del cáncer es nuestro objetivo

**NO LO ESPERE MÁS,
EL CÁNCER PODEMOS EVITARLO**

- **Cabeza y cuello:** Tiroides, Paratiroides, Cavidad oral, Glándula Salival, Laringe, Nasofaringe, Piel Cabelluda.
- **Tórax:** Cáncer de Pulmón, Mediastino, Pleura, Tráquea.
- **Aparato Digestivo:** Cáncer de Esófago, Estómago, Hígado, Vías Biliares, Páncreas, Intestino Delgado, Colón, Recto y Ano.
- **Aparato Genitourinario:** Cáncer Renal, Glándula Suprarrenal, Ureter, Vejiga, Próstata, Testículo y Pene.
- **Aparato Ginecológico:** Cáncer de Cervix, Endometrio, Ovarios, Vagina, Vulva, Tumores de mama.
- **Piel y Anexos, Tejidos Blandos, Huesos:** Cáncer de piel. Melanoma Maligno, Tumores de partes Blandas y huesos.
- **Tumores de origen Primario Desconocido**



Cirujano Oncólogo
Dr. David Otoniel Sánchez Hernández

Post-Grado de Cirugía Oncológica en El Hospital de Oncología del Centro Médico Nacional "SIGLO XXI" del Instituto Mexicano.

CITAS: 2661-2450, EMERGENCIAS: 7885-8822 CORREO: sanchezotoni@hotmai.com
Centro de Especialidades, Médicos Santa Gertrudis 9 Av. Sur #201. Bo. La Merced, San Miguel.

VISITA NUESTRO DIRECTORIO MÉDICO

REDES SOCIALES

INFORMES
MÉDICOS



CONTÁCTANOS



CUPONES DE
DESCUENTO



GALENOS
PORTAL MÉDICO



Búscanos en Facebook: GALENOS EL SALVADOR

www.galenoselsalvador.com



RESERVAS: a través del portal web de galenos puedes reservar tus citas

Platinum

¿HAZ VIAJADO CON NOSOTROS?

GUATEMALA

+502 2501-1000

HONDURAS

Tegucigalpa
+504 2225-5415

San Pedro Sula
+504 2553-4547

EL SALVADOR

+503 2241-8705

NICARAGUA

Managua
+505 2222-3065



PLATINUM CENTROAMÉRICA