

EDICIÓN XLIX / EL SALVADOR

REVISTA GRATUITA / JUNIO-JULIO

GALENOS

M A G A Z I N E

WWW.GALENOS.ELSALVADOR.COM



"DONDE QUIERA QUE SE AME EL ARTE DE LA MEDICINA
SE AMA TAMBIÉN A LA HUMANIDAD "

**03**

SALUDO

**04-05**NEUMONÍA ADQUIRIDA
EN LA COMUNIDAD**06-07**TUMORES FILODES
DEL SENO**08-09**HIPOTEROIDISMO EN
EL EMBARAZO**10-11**ARTROPLASTIA DE
CADERA**12-13**EL EDEMA EN
PACIENTES RENALES**14-15**DE LA GASTRITIS AL
CÁNCER GÁSTRICO**16-17**ALIMENTOS QUE NOS
AYUDAN A CUIDAR
NUESTRA VISTA**18**DE MÉDIO A
EMPREENDEDOR**19**LA MIGRAÑA NO
SOLO AFECTA A LA CABEZA**20-21**DE LA ESCLAVITUD AL
ESTADO DE DERECHO**22-23**¿QUÉ ES EL CÁNCER
DE TIROIDES?**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

Stephany Molina

**Fotografía "FOTO ESTUDIO
EL SALVADOR"**

Cesar Rosales

Maquillaje

Alex Morales

Colaboraciones Especiales

Edda Velásquez.

Stanley Alvarado.

Fernando Irigoyen

Escríbenos a

magazine@galenoselsalvador.com

Descarga nuestra revista online

www.galenoselsalvador.com

14 DE JULIO DÍA DEL MÉDICO

EL ARTE DE **CURAR** EXIGE ESFUERZO Y
CONOCIMIENTO
REQUIERE **VOCACIÓN**, TRABAJO Y
SOLIDARIDAD.

INSPIRA RESPETO Y **AGRADECIMIENTO**.
ACOMPAÑANDO A QUIENES
DIARIAMENTE DAN LO
MEJOR DE SÍ



El juramento hipocrático el legado, que muchos
decidieron tomar para ejercer una profesión
noble, **felicidades** Galenos

NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD



Dra. Edda Leonor Velásquez
Internista - Neumóloga
Tel: +(503) 2669- 7850

También es conocida como neumonía comunitaria, se define como una infección pulmonar aguda que se presenta en pacientes no hospitalizados, es una enfermedad común que afecta a millones de personas todos los años. Sus síntomas principales son tos con o sin expectoración (flema), fiebre, disnea (cansancio, sed de aire), en algunos casos dolor torácico, se considera uno de los principales motivos de consulta. Estos signos y síntomas suelen ser similares a los de un resfrío o una gripe, pero duran más tiempo.

Al presentar los síntomas antes descritos se debe con prontitud acudir a la consulta con el Neumólogo para evitar que la neumonía evolucione a su forma más severa, una intervención oportuna puede:

- ▢ Reducir el periodo de tratamiento y suministrarlo de forma ambulatoria (tratamiento en domicilio).
 - ▢ Evitar complicaciones secundarias a la enfermedad.
 - ▢ Evitar tratamiento intrahospitalario.
- Reducir costos asistenciales.



Los factores de riesgo que aumentan las probabilidades de contraer neumonía incluyen:

- ❶ Enfermedad pulmonar crónica (EPOC, bronquiectasia, fibrosis quística).
- ❷ Tabaquismo.
- ❸ Demencia, accidente cerebrovascular, lesión cerebral, parálisis cerebral u otros trastornos cerebrales.
- ❹ Problemas del sistema inmunitario (durante un tratamiento para el cáncer o debido a VIH/SIDA o trasplante de órganos).
- ❺ Otras enfermedades graves, tales como cardiopatía, cirrosis hepática o diabetes mellitus.
- ❻ Cirugía o traumatismo reciente.
- ❼ Cirugía para tratar cáncer de la boca, la garganta o el cuello.



¿Como se adquiere una neumonía?

Los virus, bacterias y hongos presentes en el tracto respiratorio de una persona infectada con neumonía son contagiosos. Suelen estar presentes en los fluidos que salen de la nariz y la boca de las personas infectadas; por lo tanto, esa persona puede contagiar la enfermedad al toser o estornudar. Al respirar nosotros inhalamos esos agentes; generalmente, el cuerpo evita que estos gérmenes infecten los pulmones. Sin embargo, a veces, estos son más poderosos que el sistema inmunitario, desarrollando así una neumonía.



Causas de Neumonía

Bacterias. La causa más frecuente de neumonía bacteriana el agente más común es el *Streptococcus pneumoniae*.

Hongos. Este tipo de neumonía es más frecuente en personas con problemas crónicos de salud o un sistema inmunitario debilitado, y en personas que han inhalado grandes dosis de estos organismos.

Virus. Algunos de los virus que causan los resfriados y la gripe pueden causar neumonía, por ejemplo, el virus sincicial respiratorio, Influenza y la neumonía es más frecuente en los niños menores de 5 años. Por lo general la neumonía viral suele ser leve.



¿Quiénes son las personas que con facilidad desarrollan una neumonía severa?

- ❑ Adultos mayores de 65 años.
- ❑ Niños menores de 2 años con signos y síntomas.
- ❑ Personas con alguna afección de salud crónica que debilita su sistema inmunitario (defensa del organismo) tal como lupus, enfermedad renal crónica, diabetes mellitus no controlado, insuficiencia hepática, cualquier tipo de cáncer, etc.
- ❑ Personas que reciben quimioterapia o toman medicamentos que inhiben el sistema inmunitario, por ejemplo: el uso crónico de esteroides (prednisona, prednisolona, deflazacort), micofenolato de mofetilo, azatioprina, metrotexato, ciclofosfamida. Etc

- ❑ Para algunos adultos mayores y personas con insuficiencia cardíaca o problemas pulmonares crónicos, **la neumonía puede convertirse rápidamente en una afección potencialmente mortal.**



¿Cuánto se tarda en recuperarse de una Neumonía?

- La tos irá mejorando lentamente en un período de 7 a 14 días.
- El sueño y la alimentación pueden demorar en volver a la normalidad.
- Recuperar la energía puede tardar en retornar a la normalidad.



Complicaciones de la enfermedad

- 🦷 Dificultad para respirar que nos lleve al uso de oxígeno suplementario.
- 🦷 Absceso pulmonar (acumulación de pus en una cavidad del pulmón).
- 🦷 Derrame pleural, descrito como una acumulación de líquido en la pleura (es una membrana que recubre el exterior de los pulmones y el interior del tórax).
- 🦷 Bacteremia (Las bacterias que ingresan en el torrente sanguíneo desde los pulmones pueden propagar la infección a otros órganos).

En los países desarrollados es la sexta causa de muerte, por tanto, es necesario prevenir la neumonía, algunas recomendaciones son:

- 🦷 **Vacunas** para prevenir algunos tipos de neumonía y la gripe. Las pautas de vacunación han cambiado con el tiempo; por lo tanto, debemos asegurarnos de las vacunas con nuestro médico especialista en neumonía.
- 🦷 **Debemos de vacunar a los niños .**
Para protegerte de las infecciones respiratorias que a menudo derivan en neumonía recomendando, lavar las manos regularmente o usar un desinfectante para la manosa base de alcohol. El tabaquismo daña las defensas naturales que protegen a los pulmones de las infecciones respiratorias. Recomendando, dormir lo suficiente, ejercitarse regularmente y lleva una dieta saludable.

Tumores filodes del seno



Dr. Stanley Alvarado
Ginecólogo - Oncólogo
Tel: +(503) 7160 - 9058

Los tumores filodes son del seno poco comunes que se originan en el tejido conectivo. Son más frecuentes en mujeres de 41 a 49 años de edad, aunque pueden presentarse en mujeres de cualquier edad. El síndrome de Li-Fraumeni (una condición genética hereditaria y poco común) tienen un mayor riesgo de tumores filodes. La mayoría de los tumores son benignos (no cáncer), pero aproximadamente 1 de cada 4 de estos tumores son malignos (cáncer). Así explica el especialista en [Ginecología- Oncología](#) Dr. Stanley Alvarado.

¿Cómo se forman los tumores filoides en las mamas?

A diferencia de los tipos de cáncer llamados carcinomas, que se forman dentro de los conductos (canales que transportan leche) o los lobulillos (glándulas que producen leche), comienzan desde fuera de los conductos y de los lobulillos. Este tipo de tumores se desarrolla en el tejido conjuntivo de la mama, llamado estroma que incluye el tejido adiposo y los ligamentos que rodean a los conductos, lobulillos, vasos sanguíneos y vasos linfáticos de la mama.

¿Los tumores filodes pueden afectar el riesgo de padecer cáncer de seno?

Tener un tumor filodes benigno no afecta el riesgo de padecer cáncer de seno, pero es posible que se requiera de un seguimiento más riguroso y hacerse estudios por imágenes regularmente, porque estos tumores pueden regresar después de la cirugía.

¿Qué Síntomas puede presentar?

El síntoma más común de un tumor es un bulto que se puede palpar al examinar las mamas. tienden a crecer rápidamente, en el transcurso de unas semanas o unos meses, hasta un tamaño de 2 a 3 cm, o a veces un tamaño mayor. Este rápido

crecimiento no significa necesariamente que el tumor sea maligno; los tumores benignos también pueden crecer rápidamente. Por lo general el bulto no provoca dolor. Si no se controla, puede crear una protuberancia visible al ejercer presión contra la piel. En casos más avanzados, ya sea que se trate de un tumor filoides benigno, ambiguo o maligno, puede provocar la formación de una úlcera o herida abierta en la piel de la mama.



¿Cómo se diagnostica?

Tal como sucede con otros tipos de tumores poco comunes en las mamas, puede tener la apariencia de un tipo más común de tumor llamado fibroadenoma. El fibroadenoma es un bulto sólido y creciente de células normales de la mama. Es el tipo más común de tumor mamario, especialmente entre mujeres jóvenes.

Dos diferencias fundamentales entre los fibroadenomas y los tumores filoides son que estos últimos suelen crecer más rápido y que se forman aproximadamente diez años más tarde en la vida (a partir de los 40 años frente a los que aparecen a partir de los 30 años). El diagnóstico de tumores filoides generalmente implica una serie de exámenes:

■ Una exploración física de las mamas.

El médico puede palpar el bulto en la mama o se puede palpar durante la misma autoexploración que se debe realizar toda mujer mes a mes.

■ Una mamografía para obtener imágenes radiográficas de la mama y localizar el tumor.

En una mamografía, el tumor filoides aparece como una masa grande de forma redonda u ovalada, con bordes bien definidos. En algunos casos, puede parecer que el tumor tiene lobulillos redondeados en su interior. También pueden aparecer calcificaciones, son partículas diminutas de calcio, parecidas a granos de sal, que se encuentran en el tejido blando de la mama. Es probable que se necesite hacer pruebas adicionales para confirmar si el bulto es un tumor

■ Ecografía para obtener imágenes de la mama captadas mediante ondas sonoras.

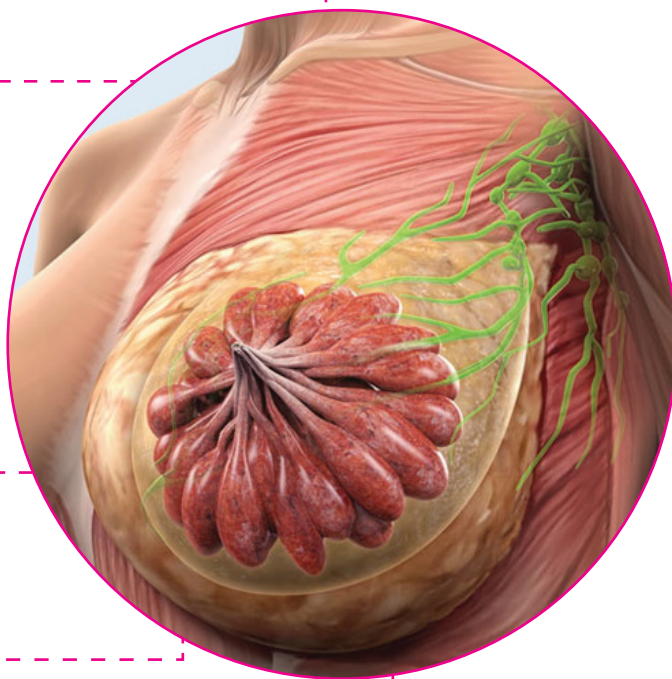
Las imágenes se forman a medida que las ondas sonoras rebotan como un eco en el tejido. En las ecografías, se ven como masas bien definidas con algunos quistes en su interior.

■ La IRM

Para obtener imágenes adicionales del tumor y ayudar en la planificación de una cirugía.

■ Una biopsia

En la que se toman muestras del tumor para examinar en microscopio. Si bien los estudios con generación de imágenes son útiles, hacer una biopsia es la única manera de saber si la masa es un tumor cancerígeno.



¿Cuáles son los tratamientos?

- ✚ La cirugía con conservación del seno (tumorectomía) es el tratamiento primario. Algunas veces, los tumores pueden regresar en el mismo lugar si son extirpados sin que se haya tomado suficiente tejido normal circundante. Estos se tratan mediante la extirpación del tumor junto con un margen del tejido mamario normal que rodea al tumor. Puede que se requiera de una mastectomía cada caso es diferente.
- ✚ Si el tumor filodes es cáncer, se extraerá un área más amplia de tejido normal con el tumor. Podría extirparse el seno por completo mediante mastectomía. Los tumores filodes malignos son diferentes de los tipos más comunes de cáncer de seno. Éstos no responden a la terapia hormonal y son menos propensos que la mayoría de los tipos de cáncer de seno a responder a la radioterapia o a los medicamentos de quimioterapia que normalmente se emplean contra el cáncer de seno.
- ✚ Los tumores filodes que se han propagado a otras partes del cuerpo son a menudo tratados más como sarcomas (cánceres de tejido blando) como cánceres de seno. Debido a que estos tumores pueden regresar, por lo general se recomienda el seguimiento riguroso con exámenes del seno frecuentes y estudios por imágenes después del tratamiento.



Dra. Griselda Ramírez de Matamoros
Ginecóloga-Embrióloga
 Tel: +(503) 2226-3040 / 7140-0112

Los trastornos tiroideos pueden estar presentes antes que una mujer quede embarazada, o se puede desarrollar durante el embarazo. Estar en gestación no cambia los síntomas de los trastornos tiroideos. La afectación del feto dependerá del trastorno tiroideo del que se este tratando y de los fármacos utilizados para el tratamiento. Para abordar sobre este tema se entrevistó a la especialista en Ginecología-Embriología Dra. Griselda Ramírez de Matamoros.

El hipotiroidismo es un trastorno marcado por una glándula tiroides con actividad insuficiente y puede presentarse durante el embarazo. Lamentablemente, muchos síntomas del hipertiroidismo se confunden con síntomas del embarazo, como la fatiga, el aumento de peso y la menstruación anormal. En consecuencia, la enfermedad puede pasar desapercibida y no tratarse. Además, el riesgo de desarrollar hipotiroidismo aumenta con la edad, lo cual es importante porque cada vez más mujeres demoran el embarazo hasta una edad más avanzada.



¿Dónde está y qué hace la glándula tiroides?

Normalmente, durante el embarazo, aumentan los requerimientos de las hormonas generadas por la tiroides, una glándula ubicada en la parte anterior del cuello, bajo la manzana de Adán. Por eso, aquellas mujeres que ya tienen antecedentes previos de alteraciones leves en el funcionamiento de esta glándula y no son capaces de elevar la producción, pueden desarrollar hipotiroidismo.



¿Qué riesgos existen de no controlarlo durante el embarazo?

Si no se maneja adecuadamente, pueden aumentar los riesgos de hipertensión, aborto, parto prematuro y recién nacidos de bajo peso, entre otros.

HIPOTIROIDISMO EN EL EMBARAZO

¿Cuáles son los síntomas del hipotiroidismo?

Es un trastorno común que puede pasar desapercibido si los síntomas son leves. Cuando no está lo suficientemente activa y produce cantidades insuficientes de hormonas tiroideas. Los síntomas generalmente son muy sutiles y graduales, y pueden confundirse con los síntomas de la depresión. Sin embargo, cada persona puede experimentar los síntomas de manera diferente.

- ✿ Expresiones faciales toscas
 - ✿ Fatiga
 - ✿ Intolerancia al frío
 - ✿ Voz ronca.
 - ✿ Habla lenta.
 - ✿ Párpados caídos.
 - ✿ Rostro hinchado e inflamado.
 - ✿ Aumento de peso.
 - ✿ Estreñimiento;
 - ✿ Cabello escaso, áspero y seco.
 - ✿ Piel áspera, seca y engrosada.
 - ✿ Síndrome de túnel carpiano (hormigueo o dolor en la mano)
 - ✿ Pulso lento
 - ✿ Calambres musculares
 - ✿ Afinamiento o caída del pelo en los laterales de las cejas.
- Confusión y flujo menstrual mayor o irregular en las mujeres.

¿De qué manera el hipotiroidismo afecta al feto?

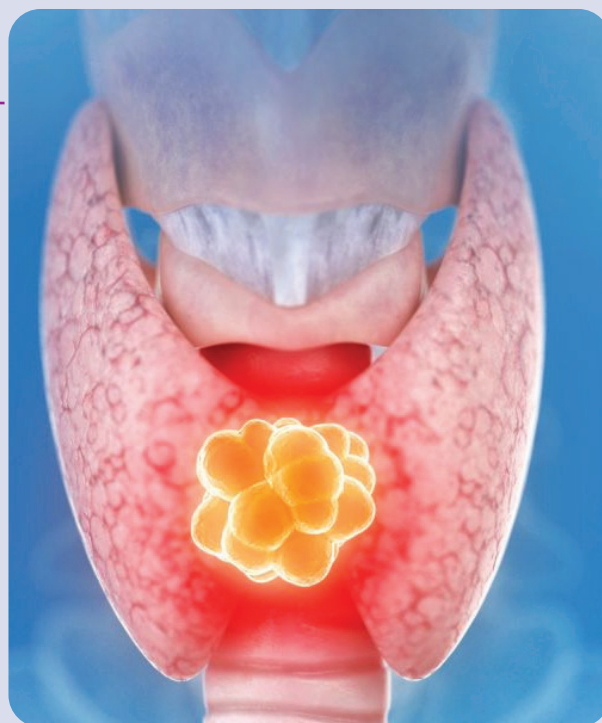
Durante los primeros meses de embarazo, el feto depende de la madre para recibir hormonas tiroideas. Las hormonas desempeñan una función esencial en el desarrollo normal del cerebro y el crecimiento del feto. Las carencias de ellas pueden producir efectos prolongados en el feto.

¿Cómo se controla la función tiroidea?

La detección del hipotiroidismo involucra un análisis de sangre que mide la hormona tiroidea (tiroxina o T4) y los niveles de TSH (hormona estimulante tiroidea) en suero. A menudo se sospecha de hipotiroidismo cuando los niveles de TSH están por encima de lo normal y los niveles de T4 están por debajo de lo normal. Siempre debe consultar al médico para obtener un diagnóstico.

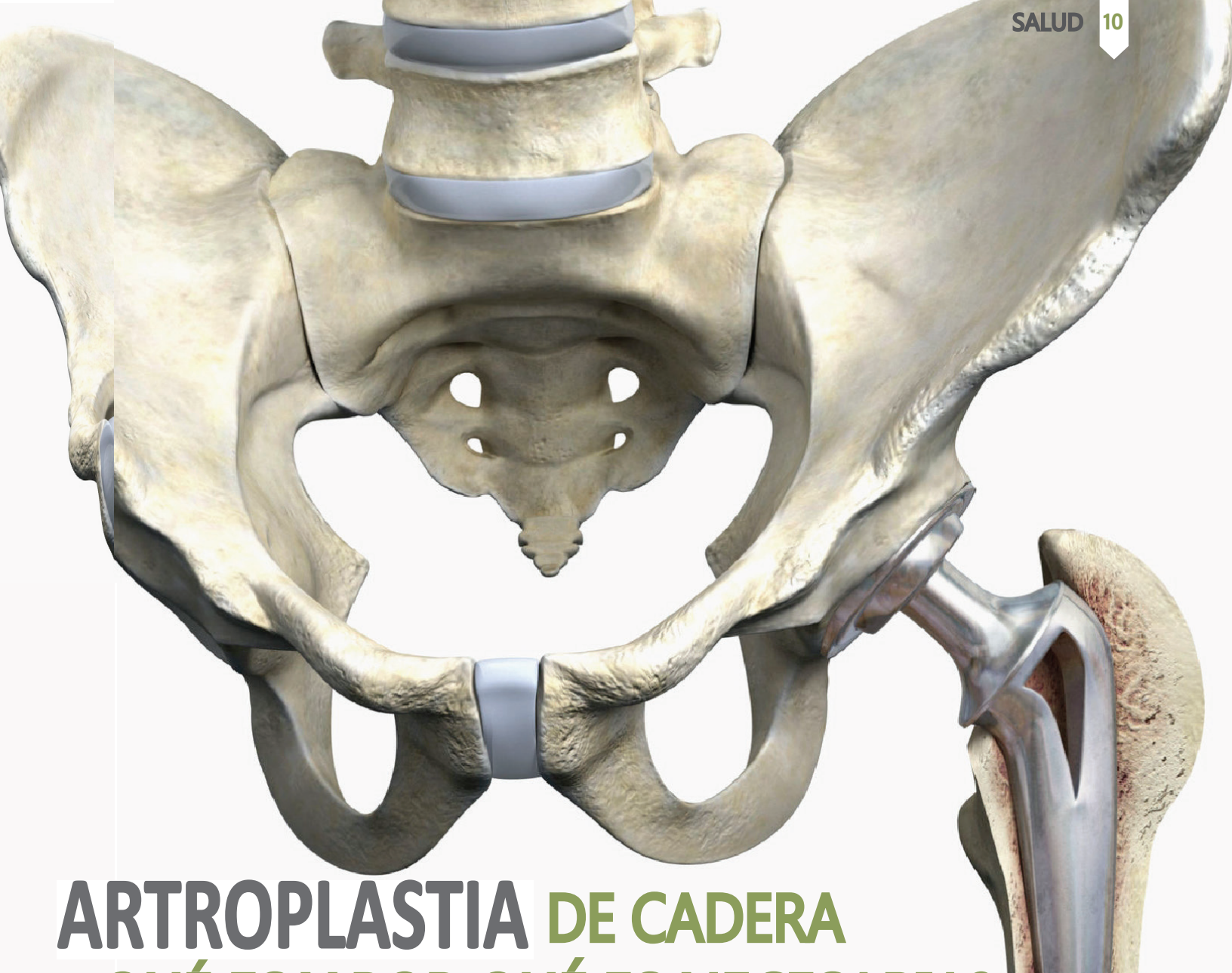
¿Cuándo debe someterse a un examen de la función tiroidea?

Las mujeres embarazadas deben someterse a un examen de rutina para detectar una enfermedad tiroidea. En lo personal la recomiendo realizar una prueba solo si existe la sospecha clínica de una función tiroidea anormal y no recomiendan una evaluación como parte del cuidado prenatal de rutina. Los niveles de hormona tiroidea varían durante el transcurso del embarazo y deben verificarse periódicamente si una persona recibe terapia de reemplazo de hormona tiroidea. Cada mujer debe consultar a su médico sobre sus necesidades particulares.



¿Cómo se trata el hipotiroidismo durante el embarazo?

Una vez que se diagnostica, se puede utilizar una terapia de reemplazo de hormona tiroidea para tratar a la madre. La dosificación de la terapia de reemplazo de hormona tiroidea se basa en los niveles individuales de las hormonas tiroideas. El tratamiento es seguro y esencial, tanto para la madre como para el feto. Cuando el bebé nace, los exámenes de rutina para el recién nacido incluyen un análisis de los niveles de hormona tiroidea.



ARTROPLASTIA DE CADERA

¿QUÉ ES Y POR QUÉ ES NECESARIA?

La **artroplastia de cadera**, también conocida como Prótesis de cadera, se trata de una cirugía ortopédica para reemplazar una articulación dañada de la cadera de forma total o parcial, por un implante artificial. Con esta operación se logra la recuperación del paciente, afectado de enfermedades o daños en su cadera, así como una mejora significativa en la calidad de vida. Así nos compartió el especialista **Dr. Hugo Marroquín cirujano ortopeda**.

¿Por qué se debe hacer una artroplastia de cadera?

Eso dependerá de las causas que se presente en cada persona, pero los más recurrentes son:

Artritis: Es la más común, causa dolor crónico y discapacidad en la cadera. Frecuentemente se hace en personas de más de 60 años, aunque los jóvenes no escapan de recurrir a esta operación. También requieren de una artroplastia de cadera.

Osteoartritis: Es muy propia de edades avanzadas. Es un tipo de artritis que la padecen personas mayores de 50 años, además con antecedentes familiares de artritis. Se trata de un desgaste del cartílago que amortigua los huesos de la cadera. Al frotar un hueso con otro, se produce un intenso dolor y rigidez de la cadera.

Artritis post-traumática: Esta es generada por una lesión o fractura

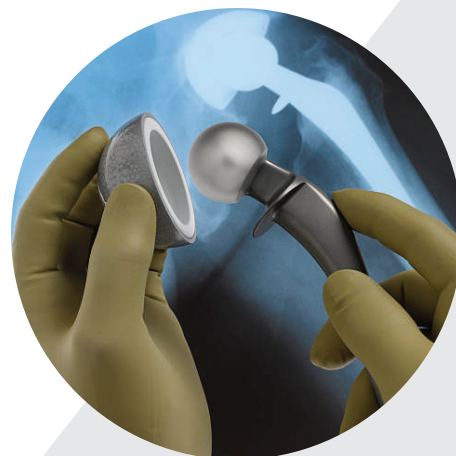
Artritis reumatoide: En esta enfermedad la membrana sinovial, que rodea la articulación de la cadera, se inflama y engrosa, provocando daños al cartílago y fricciones que causan gran dolor y rigidez en la cadera.



¿Cuándo un paciente necesita reemplazo de cadera?

La afección más frecuente que resulta en la necesidad de realizar un reemplazo de cadera es la osteoartritis. Causada por la pérdida de cartílago articular en la cadera. El daño en el cartílago y los huesos limita el movimiento y puede causar dolor. Las personas con dolor intenso debido a la enfermedad articular degenerativa pueden ser incapaces de realizar actividades normales que requieren doblarse al nivel de la cadera, como caminar o sentarse, porque son dolorosas. Otras es la artritis reumatoide y la artritis causada por una lesión de la cadera, también pueden provocar la degeneración de la articulación de la cadera. Si los tratamientos médicos no controlan eficientemente el dolor causado por la artritis, el reemplazo de cadera puede ser una opción. Algunos tratamientos médicos para la enfermedad articular degenerativa pueden incluir:

- 🦿 Medicamentos antiinflamatorios.
- 🦿 Glucosamina y sulfato de condroitina.
- 🦿 Medicamentos analgésicos (calmantes)
- 🦿 Limitación de las actividades que provocan dolor
- 🦿 Dispositivos de asistencia para caminar (como bastón)
- 🦿 Fisioterapia



¿Cuáles son los riesgos de una cirugía de reemplazo de cadera?

Al igual que con cualquier procedimiento quirúrgico, pueden surgir complicaciones

- 🦿 Hemorragia.
- 🦿 Infección
- 🦿 Coágulos de sangre en las piernas o los pulmones
- 🦿 Dislocación
- 🦿 Necesidad de corrección o cirugía de cadera adicional
- 🦿 Lesión nerviosa que genera debilidad o entumecimiento

Es posible que surjan otros riesgos, esto depende del estado de salud de cada paciente, es el especialista el que indica el procedimiento a aplicar a cada persona



¿Cuáles son los cuidados después de un reemplazo de cadera?

Para la mayoría de las personas:

- 🦿 Alivia el dolor
- 🦿 Ayuda a que la articulación de la cadera funcione mejor
- 🦿 Mejora el caminar y otros movimientos.

Se puede prohibir el correr o jugar al baloncesto o al tenis. Estas actividades pueden dañar o aflojar la nueva articulación de la cadera. Los ejercicios que se pueden incluir:

- 🦿 Caminar
- 🦿 Montar en bicicleta estática
- 🦿 Nadar



Dr. Hugo Omar Marroquin
Cirujano Ortopeda y Traumatólogo
Tel: +(503) 7986-7511



EL EDEMA EN PACIENTES RENALES.



Dr. Cristhian Cruz Martínez
Nefrólogo-Internista
Tel: +(503) 2645-2900 / 7877-8218

El edema es una hinchazón causada por el exceso de líquido atrapado en los tejidos del cuerpo. Si bien el edema puede afectar cualquier parte del cuerpo, se puede observar con mayor frecuencia en las manos, los brazos, pies, tobillos y las piernas. Así manifestó el especialista. Dr. Cristhian Cruz Martínez Nefrólogo-Internista. Además, puede producirse como consecuencia del uso de medicamentos, debido al embarazo o a una enfermedad preexistente, con frecuencia, insuficiencia cardíaca congestiva, una enfermedad renal o cirrosis hepática.

El edema a menudo, se alivia al tomar medicamentos para eliminar el exceso de líquido y al reducir la cantidad de sal en las comidas. Cuando el edema es un signo de una enfermedad de fondo, la enfermedad en sí misma requiere un tratamiento diferente.

¿Qué síntomas se pueden presentar?

- Hinchazón o inflamación del tejido que está directamente debajo de la piel, especialmente, en las piernas o en los brazos
- Piel estirada o brillante
- Piel que retiene un hoyuelo (fóvea) después de presionarla durante varios segundos
- Aumento del tamaño abdominal

Otros síntomas que se puede presentar en algunos pacientes:

- Falta de aire
- Dificultad para respirar
- Dolor en el pecho

Estos pueden ser signos de edema pulmonar, que requiere tratamiento inmediato.

¿Cuáles son las causas de esta enfermedad?

El edema se produce cuando se escapa líquido de pequeños vasos sanguíneos del cuerpo (capilares). El líquido se acumula en los tejidos circundantes, lo que produce la hinchazón.

Los casos leves de edema pueden deberse a diferentes factores:

- Estar sentado o permanecer en una posición durante mucho tiempo
- Comidas cargadas de sal
- Tener signos y síntomas premenstruales
- En mujeres embarazadas.

El edema también puede ser un efecto secundario de algunos medicamentos, entre ellos:

- Para la presión arterial alta
- Antiinflamatorios no esteroideos
- Medicamentos esteroideos
- Estrógenos
- Ciertos medicamentos para la diabetes llamados [tiazolidinedionas].



En algunos casos, el edema puede ser un signo de una enfermedad oculta más grave. Son varios los trastornos y las enfermedades que pueden provocar edema, entre ellos:



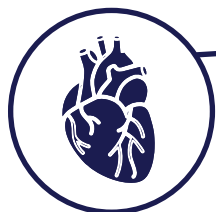
▪ **Enfermedad renal.** Cuando es una enfermedad renal, el exceso de líquido y de sodio en la circulación puede causar edema. Asociado con la enfermedad renal se produce generalmente en las piernas y alrededor de los ojos.



▪ **Daño renal.** El daño en los diminutos vasos sanguíneos que hacen el filtrado en los riñones puede causar el síndrome nefrótico. En el síndrome nefrótico, la disminución de los niveles de proteína (albúmina) en la sangre puede producir acumulación de líquidos y edema.



▪ **Cirrosis.** El líquido puede acumularse en la cavidad abdominal (ascitis) y en las piernas debido a daños en el hígado (cirrosis).



▪ **Insuficiencia cardíaca congestiva.** Es una enfermedad de las cavidades inferiores del corazón o ambas pierden la capacidad de bombear sangre con eficacia. Como consecuencia, la sangre puede retroceder, hacia las piernas, los tobillos y pies, y causar edema. También puede causar hinchazón abdominal. A veces, esta afección puede causar acumulación de líquido en los pulmones (edema pulmonar), lo que puede provocar falta de aire. **Entre otras enfermedades.**

¿Cuáles son las complicaciones?

- Hinchazón cada vez más dolorosa.
- Dificultad para caminar.
- Rigidez.
- Piel estirada, que puede picar y molestar.
- Mayor riesgo de infección en la zona hinchada.
- Cicatrices entre las capas de tejido.
- Menor circulación sanguínea.
- Menor elasticidad de arterias, venas, articulaciones y músculos.
- Mayor riesgo de úlceras en la piel.





Helicobacter pylori

De la Gastritis al Cáncer Gástrico



Dr. Napoleón Ventura
Gastroenterólogo-Internista
Tel: +(503)2637-0117 / 2654-2379

Muchas son las enfermedades que pueden directa o indirectamente afectar a nuestro estómago, ese órgano principal de la digestión que destaca por ser la parte más ancha del aparato digestivo, consistente en el ensanchamiento del tubo digestivo, encontrándolo situado entre el esófago y el intestino. La **gastritis** se convierte en una de las afecciones más comunes. **La gastritis consiste en la inflamación de la mucosa** (o revestimiento del estómago). Esta mucosa está formada por una capa de células que reviste nuestro estómago por dentro y que actúa de manera importantísima en la protección de la acidez de los diferentes jugos gástricos. Para conocer sobre esta dolencia se entrevistó al especialista **Dr. Napoleón Ventura Gastroenterólogo-Internista**.

¿Cuáles son las causas?

Sus causas, tienden a ser muy variadas: influyen de forma decisiva infecciones de la bacteria *Helicobacter pylori* (que a su vez ocasiona determinados tipos de gastritis), el consumo de alcohol y tabaco, seguir un tratamiento más o menos prolongado a base de antiinflamatorios no esteroideos o consumir habitualmente alimentos picantes o con condimentos.

También existe un tipo de gastritis causada por una enfermedad autoinmune, concretamente por una anemia perniciosa causada por deficiencia de vitamina B12. O un tipo de gastritis emocional causada por tensiones nerviosas, estrés y ansiedad, conocida también con el nombre de gastritis nerviosa.

¿Cuál es la evolución de la gastritis?

Debemos diferenciar entre la existencia de la gastritis aguda y gastritis crónica. Por ejemplo, la gastritis aguda se trata de un tipo de inflamación de la mucosa gástrica de aparición brusca y de corta duración, mientras que la gastritis crónica es precisamente bastante larga en el tiempo; es decir, posee una larga evolución.

En cualquier caso, la gastritis puede dar lugar a diferentes complicaciones durante el tiempo que la inflamación permanece afectando la mucosa gástrica. La más habitual es la aparición de una úlcera de estómago (conocida médicamente con el nombre de *ulcus gástrica*) o de una úlcera duodenal (conocida como *ulcus duodenal*), dando lugar a hemorragias o peligrosas perforaciones gástricas.



¿La gastritis puede evolucionar a cáncer de estómago?

Definitivamente las personas afectadas con esta inflamación del revestimiento gástrico, Aumenta el riesgo de desarrollar cáncer de estómago, dado que ante una gastritis que ocasiona daño en la mucosa gástrica (sobre todo cuando este daño se extiende en el tiempo y ocurre de manera prolongada) aumenta las posibilidades de desarrollo de cáncer.

Este riesgo es dos o tres veces mayor, especialmente común en personas con gastritis tipo B como consecuencia de infección por la bacteria *Helicobacter pylori*, en comparación con las personas no infectadas. De hecho, es una de las causas más habituales de cáncer de estómago.

El 80% de las personas que no tratan su gastritis y la descuidan están en riesgo mayor de desarrollar cáncer gástrico. ¿Cuál es el motivo? La inflamación constante de la mucosa gástrica, que ocasiona a su vez una gastritis crónica o una hipertrofia de la mucosa gástrica, y de ahí derivar a cáncer gástrico. Por desgracia cuando se descuida la gastritis es muy común que los pacientes terminen siendo diagnosticados con un cáncer gástrico ya en etapas avanzadas, no siendo posible optar por tratamientos médicos que puedan ayudar a aliviar los síntomas, como por ejemplo es el caso de la cirugía.



¿Qué síntomas pueden ser señal de cáncer gástrico?

Ante la presencia de gastritis y cualquiera de los siguientes síntomas. Acidez gástrica, ardor o reflujo durante un mes o más.

Por otro lado, son síntomas de alarma. Además, vomitar con sangre, heces de color negro, gases o flatulencias, dolor en la boca del estómago y una pérdida rápida e involuntaria de peso. También debemos tener en cuenta que estos síntomas pueden ser igualmente o comunes en otros trastornos y afecciones digestivas, por lo que debe ser siempre un especialista quien determine el diagnóstico y tratamiento.



¿Cómo se diagnostica?

Las mejores técnicas para diagnosticar esta enfermedad tan habitual entre las personas, son las revisiones médicas y posteriores exámenes de sangre o de heces e incluso una endoscopia, cuyo procedimiento consiste en introducir un endoscopio por la boca y el esófago dotado de una cámara para poder ver el estado en el que se encuentra el estómago. Este endoscopio brinda la posibilidad al médico de visualizar el estómago y el interior del intestino. También es muy útil para recoger muestras para su posterior análisis.



Tratamiento médico

Es muy común que la gastritis sea médicamente tratada con antiácidos, que son medicamentos y fármacos especialmente útiles para disminuir la acidez en el estómago, aliviar los síntomas y favorecer por tanto la curación de la irritación del revestimiento del estómago. No obstante, cuando la gastritis está causada por alguna infección (por ejemplo podría ser el caso de la gastritis por *Helicobacter Pylori*), lo más adecuado es tratar la infección hasta erradicarla. En el caso de los pacientes con cáncer, el tratamiento dependerá de la etapa que se encuentre el cáncer gástrico. Así enfatizo el especialista.



Alimentos que nos ayudan a cuidar nuestra vista

La vista es uno de los sentidos más importantes del ser humano. Según un estudio realizado recientemente por el Instituto Max Planck con personas de trece culturas distintas, el 80 por ciento de las sensaciones que reconocemos las percibimos a través de los ojos. La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que en el año 2020 la cifra de personas con discapacidad visual podría rondar los 360 millones, incluyendo entre 80 y 90 millones de ciegos. La buena noticia es que el 80 por ciento de los casos de ceguera son evitables, según los datos de la propia OMS, porque son el resultado de afecciones prevenibles o porque pueden tratarse y recuperar la visión.

En la actualidad, el uso constante de tecnologías y la dependencia de ordenadores, además, la televisión y otros aparatos utilizados en el trabajo, la vida cotidiana eleva el riesgo de padecer afecciones oculares que repercuten negativamente en la calidad de vida de las personas. Seguir una serie de hábitos saludables, como una buena alimentación, puede ayudar a prevenir complicaciones y evitar riesgos innecesarios en una parte tan importante del organismo como son los ojos.

Una dieta correcta es uno de los pilares básicos para tener una buena salud y en el caso de la visión esto no es una excepción. Saber qué tipo de alimentos ayudan a mantener una buena vista puede resultar muy útil:

1. Espinacas

Las hortalizas de hoja verde contienen una gran cantidad de betacarotenos, indispensables para la formación de vitamina A. Esta vitamina genera retinol, que contribuye a la formación de la retina y previene complicaciones como el síndrome de ojo seco. Otros alimentos de este tipo beneficiosos para la vista son las acelgas, la escarola, el apio o la lechuga.

2. Melón

Las frutas verdes, naranjas y amarillas también son muy ricas en vitamina A, por lo tanto, beneficiosas para la salud ocular. En este grupo destaca igualmente el mango.





3. Zanahoria

Esta hortaliza es uno de los productos más ricos en betacarotenos y vitamina A, de ahí su color anaranjado. Además, tiene vitamina C y B1, y minerales como potasio y el yodo, son antioxidantes que frenan el envejecimiento de la piel.

4. Leche y derivados

Con un alto contenido en vitamina A, son recomendables especialmente por ayudar a mantener sana la conjuntiva y la membrana transparente que cubre la porción anterior del globo ocular al rededor de la córnea.

5. Huevos

Están indicados también por sus propiedades para mantener la conjuntiva en buen estado.

6. Hígado de vaca o de pollo

Estas carnes son ricas en ácidos grasos omega 3, indicados para una buena salud visual.

7. Salmón

Al igual que el bacalao, su alto contenido en omega 3 ayuda a disminuir el riesgo de ceguera.

8. Naranja

La vitamina C que contiene un antioxidante eficaz para paliar el deterioro producido por la vejez y los radicales libres, reestructurando el colágeno y previniendo, de esta manera, complicaciones como las cataratas o la vista nublada. Idénticos beneficios aportan otras frutas como la fresa y el kiwi.

9. Pimiento

Aunque no es un alimento conocido por sus propiedades beneficiosas para la vista, su alto aporte de vitamina C lo convierte en el aliado perfecto para la prevención de problemas oculares.

10. Perejil

Es uno de los productos más recomendados en dietas que busquen elevar los niveles de vitamina C, por lo que también contribuye a conservar una buena salud visual. Además, de consumir alimentos que ayuden a conservar la salud de la visión, es necesario realizar revisiones oculares regulares, ya que es la mejor forma de prevenir cualquier tipo de patología o complicación en la vista.

Fuente: Online B.R.



DE MÉDICO A EMPREENDEDOR



Dr. Fernando Javier Martínez Irigoyen
Cirujano General y Videolaparoscopia
Tel: +(503) 2263-2463 / 7140- 9723

La carrera de Medicina dura siete años y medio en El Salvador, tiempo en el que la mayoría se dedica al 100% a estudiar. Algunos pocos logran trabajar y estudiar hasta llegar al área clínica. Con suerte y buenas notas; un porcentaje logran tener plaza pagada en el internado y año social, al graduarnos con una inmensa alegría de ver coronados nuestros Esfuerzos; soñamos con encontrar un buen trabajo y otros con seguir una especialidad hasta una subespecialidad que son otros 5 a 7 años. Para este momento tenemos 32 años con un Título de Doctor en Medicina, una especialidad y una subespecialidad, sin experiencia buscando trabajo donde la oferta es muchísimo menor que la demanda, al vernos sin un trabajo estable uno decide colocar su propia clínica y empezara generar AUTO EMPLEO en la práctica privada.

Pero al iniciar nos damos cuenta de nuestro error, que colocar una clínica no es solo comprar un escritorio bonito con su silla y un canapé. Que colocar un negocio(clínica), implica muchas responsabilidades y trámites que JAMÁS nos lo enseñaron en la universidad como:

- Debe inscribirse en la JVPM, y que esta debe cumplir ciertos requisitos, Así, como si vamos a tener desechos bioinfecciosos hay que contratar una compañía que se encarga de desecharlos y así muchos por menores que implicara un aumento en los costos de funcionamiento.

- Se debe inscribirse en el Ministerio de Hacienda para obtener facturas y créditos fiscales porque de todo lo que genere la clínica se debe pagar impuestos mensuales y anuales.
- Contratar un contador para que realice los IVA, Pago a cuenta mensual, lleve los libros (que deben ser autenticados por un auditor externo) y anualmente Pago de la Renta.
- Trámites de alcaldía: Lo cual se paga impuestos por instalar un rotulo en la clínica para que la gente la identifique.
- Inscripción de AFP, ISSS, Ministerio de Trabajo y se deben conocer los derechos y deberes que tiene un empleado y un empleador.

De los ingresos se debe destinar dinero para publicidad, como redes sociales, mercadeo, o realizar algún curso de marketing.

Por estas y muchas razones muchos colegas mueren en el intento y desisten de tener su propia clínica y por la necesidad terminan trabajando en cualquier otro trabajo que no sea de su carrera, otros con suerte de médico general y muchos sin trabajo después de haber estudiado muchos años con la ilusión de poder ayudar a las personas.

En esos momentos nos damos cuenta que nuestra formación fue deficiente, que nos educaron para al graduarnos ser EMPLEADOS no para ser EMPREENDEDOR. No. nos enseñaron educación fiscal, que deberíamos saber para elaborar un presupuesto básico en Excel, etc.

Cambiar la modalidad de ser empleado a emprender no es fácil, pero con mucha perseverancia, trabajo, estudio y FE en DIOS Se puede lograr. Es necesario aprender todas las capacidades que no nos enseñaron en la universidad, pero con el tiempo, perseverancia, buenas estrategias todo empieza a mejorar y tienen la satisfacción que están haciendo y trabajando en lo que les gusta, y además están generando empleo a otras personas.

Hay que solicitar a las universidades que deben incluir en los pensum de carrera de medicina las materias necesarias para darnos las herramientas para poder ser emprendedores y al gobierno disminuir las burocracias a los profesionales independientes para que puedan iniciar con sus negocios (clínica) con costos más bajos.



La migraña



Dra. Norma Sánchez Ruis
Neurocirujana
 Tel: +(503) 2514-2813 / 7609-4719

Muchas de las personas que tienen ataques de migraña creen que no es más que un dolor de cabeza fuerte. Pero no es simplemente un dolor de cabeza. La migraña es realmente una enfermedad y puede ser debilitante e incapacitante para la persona que la padece en su desempeño diario. Así comentó la especialista en Neurocirugía **Dra. Norma Sánchez**,

¿Qué desencadena la migraña? ➤

Para algunos, la migraña se puede producir potencialmente en respuesta a ciertos eventos, conocidos como desencadenantes.

- Determinados alimentos: el vino tinto, los quesos añejos, los alimentos con nitrato, el chocolate,
- El estrés.
- La menstruación u ovulación.
- La abstinencia de cafeína.
- Los medicamentos (que el paciente tiene mayor sensibilidad)
- Omitir comidas. Por el ayuno prolongado y disminución de los niveles de azúcar en sangre.
- Los cambios en los patrones de sueño. Ya sea por jornadas laborales o estudios.

¿Cuáles son los síntomas? ➤

- Dolor pulsátil (local o toda la cabeza)
- Náuseas y vómitos.
- Sensibilidad extrema a la luz, el sonido o ambos.
- Trastornos visuales conocidos como "aura". (luces intermitentes, manchas oscuras)
- Capacidad disminuida para realizar ciertas acciones básicas de su vida cotidiana.

no solamente afecta a la cabeza

El ejemplo clásico sería: ➤

Migrañas y ciclo menstrual: Un desencadenante potencial es el cambio en los niveles hormonales. En las mujeres, esto puede suceder con la menstruación o la ovulación. Se produce como resultado de la disminución de los niveles de estrógeno o la disponibilidad reducida de estrógeno en el cuerpo. Los ataques de migraña que se producen periódicamente entre 2 días antes y 3 días después del primer día de flujo menstrual se suelen conocer como "migrañas menstruales". Otros ataques que aparecen alrededor del periodo de la mujer se pueden denominar "migraña relacionada con la menstruación".

Les comparto a mis lectores algunos consejos que pueden tomar y así podrán disminuir los ataques de migraña.

- **Evita los potenciales desencadenantes.** Cada persona es diferente y deben aprender a identificar.
- **Tener un horario de comidas y cumplirlo.** Evitar ciertos alimentos ya reconocidos.
- **Seguir una rutina de sueño regular.**
- **Practica ejercicio con frecuencia.** Para mantener una adecuada oxigenación cerebral.
- **Desarrolla técnicas para reducir el estrés.** Muy importante la salud mental.
- **Consulta al médico qué medicamentos pueden ser adecuados.** En las crisis y de rutina.
 Lo mejor es consultar con el especialista para llevar un chequeo constante de nuestra salud así enfatizó la especialista.

DE LA ESCLAVITUD AL ESTADO DE DERECHO

¿cómo y por qué?



Frank Milton Lazo Iglesias
Estudiante de la carrera de Medicina
Universidad José Matías Delgado

En El Salvador (ESA) para convertirse en médico se requieren 8 años de estudio ininterrumpidos como mínimo, ya que son 6 años de estudio académico con sus prácticas hospitalarias; sin embargo el séptimo y octavo año están diseñados como **trabajo forzado para el estado**, ya que se le obliga a los estudiantes de medicina a laborar en condiciones infrahumanas y con estilo esclavista como se practicaba en la Unión Soviética con los capturados en combate durante la segunda guerra mundial: **"firma obligatoria para trabajo voluntario"**.



La constitución de la república manda: La jornada ordinaria de trabajo efectivo **diurno no excederá de 8 horas; y la semana laboral, de 44 horas**, en el artículo 38, en el mismo menciona: Todo trabajador tiene derecho un día de descanso remunerado por cada semana laboral. Sin embargo a los estudiantes de medicina, las universidades les cobran para que presten sus servicios en los hospitales **con jornadas de 36 horas de trabajo continuo**, esto repitiéndose día a día. Las universidades no son las que establecen este régimen, sin embargo, ninguna sugiere se cambien estas prácticas esclavistas, ya que parecen no tener interés por sus estudiantes con tal que paguen. En cambio el ministerio de salud encuentra esto muy bienvenido ya que **le da acceso a mano de obra barata**; la cual puede maltratar y explotar de la forma que se les antoje



Está demostrado científicamente que realizar **5 turnos mensuales aumenta 300%** los errores fatales cometidos y un 700% los no letales; ya que, el desvelo deteriora las habilidades cognitivas superiores y psicomotoras. **En El Salvador se realizan 3 turnos por semana** y no existen estudios locales que demuestren el deterioro que esto significa para la población general, pero si 5 turnos mensuales generan estragos podrán imaginar que 12 no son buenas noticias para los pacientes.



En vista de lo anterior se inició un esfuerzo conjunto entre las diferentes asociaciones de estudiantes de medicina de El Salvador, incluyendo la Nacional como las privadas, de tal forma que se generó **un proyecto de ley** para regular todas las ilegalidades a las que se somete el gremio médico. Con la nueva ley se le pretende dar mecanismo de protección a toda la población (ya que al tener médicos adecuadamente descansados como preparados académicamente asegura un mejor servicio a los pacientes), limitando las jornadas laborales, así como el número de turnos, de igual forma garantizando la remuneración de estos ya que la constitución manda que todo trabajo debe ser remunerado, al momento los internos pagan por ir a trabajar.



El martes **9 de enero del 2018** se presentó de forma pública el proyecto de ley en el Palacio de la Asamblea Legislativa sin compromiso partidario, permitiendo dar a todos los partidos políticos apoyar el proyecto de ley.



El 13 de Febrero del 2019 se volvió efectiva 8 días después de publicada en el diario oficial de la presidencia la: **Ley especial para la regulación de las prácticas clínicas de los estudiantes, internado rotatorio, año social, médico y estudiantes de internado rotatorio y odontólogos residentes en proceso de especialización aprobada en la asamblea legislativa con 70 votos.**



Poco más de un año paso cocinándose por los diputados, claro que en ese tiempo ocurrieron varias cosas, quizás lo más importante fue la introducción a la comisión de salud de la propuesta de ley de los Doctores en medicina y licenciados en derecho Edward Stanley Wollants y su esposa Mirella Schoenberg de Wollants a través de la asociación de mujeres universitarias salvadoreñas (AMUS), un documento muy bien diseñado tomando en cuenta todos los periféricos legales que debían contemplarse. La ley tal y como fue aprobada no tomo en cuenta muchas de las observaciones que los Doctores les hicieron, culminando en "No hay ley perfecta" citando al Dr. Orlando Cabrera Candray diputado miembro de la comisión de salud, otro componente indispensable en la creación y aprobación de la ley.

Debe decirse que si bien es cierto la ley tal como está hoy por hoy tiene inconsistencias e incluso cuestiones tan terriblemente inaceptables como inconstitucionalidades puntuales en el artículo 15 donde autoriza a jornadas laborales semanales máximas de 80 horas y no estar de acuerdo al espíritu inicial de la propuesta, es increíblemente positivo puesto que da un marco de referencia legal al cual partir y modificar. Los verdaderos beneficios se volverán obvios para la población completa en el mediano plazo ya que se obligara a contratar más personal capacitado que cumpla el trabajo que previamente realizaban de lleno los estudiantes.

En la actualidad hay aproximadamente 20,000 médicos graduados en El Salvador, de los cuales el ministerio tiene contratados 5,000 y hay aproximadamente 10,000 médicos desempleados; se vuelve evidente que existen los recursos para cumplir la obligación que tiene el estado de proveer el derecho que es la salud a su población.

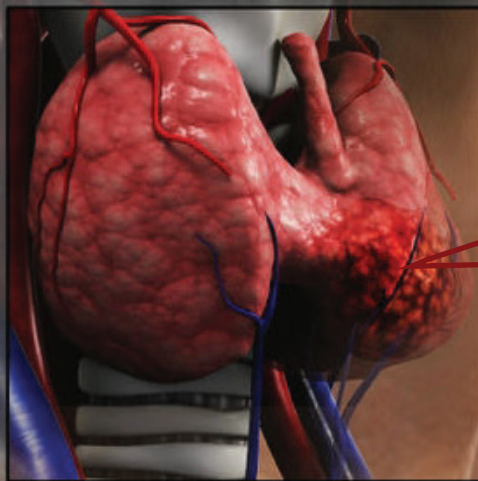
Entonces como es posible que los médicos siendo científicos consumados, permitan que se siga trabajando con este modelo de esclavismo moderno, ¿sabiendo perfectamente lo negativo que es? Pues tiene mucho que ver con condicionamiento, el miedo es mal consejero, el instrumento principal de la tiranía y autoritarismo, todos los estudiantes viven amenazados de ser reprobados y de castigos terribles si no cumplen con todas las exigencias ilegales que se les hacen, y obviamente prefieren guardar silencio y lograr graduarse a perder 7 años de sacrificios. Tiene que ver con la estructura y mal entendida hegemonía de "poder", ya que "aquí mando yo" no la verdad, la ciencia y la justicia, todos estos términos y valores siendo abstractos para los que se sientan al tope de las estructuras que suponen velar por el bienestar nacional y el desarrollo de la ciencia.

Incluso ahora después de aprobada la ley las autoridades en los hospitales solo se enfocan en los límites de la opresión a la que pueden llegar a implementar, siempre haciendo uso de la intimidación tales como: "bueno entonces se pondrán cartas a los expedientes y serán suspendidos de sus actividades perdiendo la rotación completa" que se traduce en un año perdido, "bueno como pueden hacer 80 horas semanales se presentaran de Lunes a domingo de 6:00 AM a 4:00 PM mas su turno cada 5 días" nuevamente haciendo alarde de su ignorancia al decir que pueden irrespetar lo que manda la constitución de la república, en numerosas ocasiones se les solicito de forma escrita que pasaran sus lineamientos. A sabiendas de sus maldades no responden por escrito de tal forma que no quede evidencia.

Existe una jerarquía en el orden de la importancia y supremacía de las leyes siendo esta la **pirámide de Kelsen**, al no ser abogados resulta difícil ostentar los conocimientos de ley que le permitan mantener el estado de derecho al ciudadano promedio, por lo que los **invito a que la investiguen ya que como dicen por allí "el deporte por excelencia del salvadoreño es no dejarse joder y no dejar de joder"**.

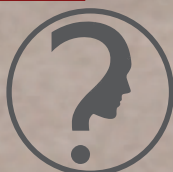
Para cerrar dejo como recordatorio que vivimos en una democracia representativa por lo que los representantes del pueblo solamente tienen como préstamo el poder de este para SERVIRLE al máximo de sus capacidades, y si bien es cierto que: "quien hace la ley pone la trampa" la constitución no es instrumento del gobierno para controlar al pueblo, es una herramienta del pueblo para controlar al gobierno. Vivimos en la era de la información, toda la información del mundo está a un click de distancia, la mejor forma de defender el estado de derecho y llegar al desarrollo es informarnos.

¿QUÉ ES EL CÁNCER DE TIROIDES ?



Dr. David Otoniel Sánchez Hernández
Cirujano Oncólogo
Tel: +(503) 2661-2450

El cáncer de tiroides se presenta en las células de la tiroides, glándula con forma de mariposa que se encuentra en la base del cuello, justo debajo de la nuez de Adán. La tiroides produce hormonas que regulan la frecuencia cardíaca, presión arterial, la temperatura del cuerpo y el peso. Para conocer sobre esta enfermedad se entrevistó al **Dr. David Otoniel Sánchez Hernández** cirujano oncólogo.



¿Qué síntomas se pueden presentar?

El cáncer de tiroides no suele producir ningún signo ni síntoma en las primeras etapas de la enfermedad. A medida que va creciendo, puede causar lo siguiente:

- Un bulto que puede sentirse a través de la piel en el cuello
- Cambios en la voz, como el aumento de la ronquera
- Dificultad para tragar
- Dolor en el cuello y en la garganta
- Ganglios linfáticos inflamados en el cuello

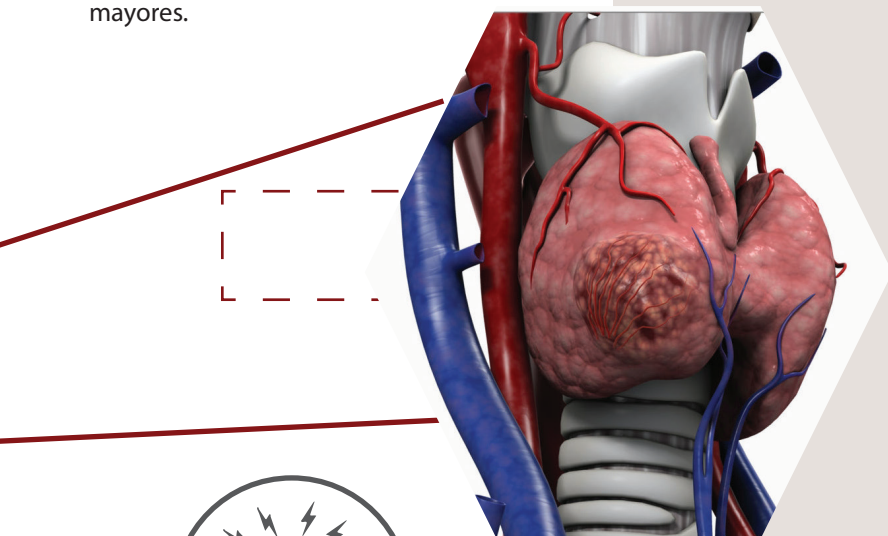


¿Cuáles son las causas?

El cáncer de tiroides se produce cuando las células de la tiroides sufren cambios genéticos (mutaciones). Las mutaciones permiten que las células crezcan y se multipliquen con rapidez. Las células también pierden la capacidad de morir, como lo harían las células normales. La acumulación de células tiroideas anormales forma un tumor. Las células anormales pueden invadir los tejidos cercanos y propagarse por todo el organismo.

Debemos destacar que existen varios tipos de tiroides:

- **Cáncer de tiroides papilar.** La forma de cáncer de tiroides más frecuente, se origina a partir de células foliculares que producen y almacenan hormonas tiroideas y puede ocurrir a cualquier edad, pero afecta, con mayor frecuencia, a las personas de 30 a 50 años.
- **Cáncer de tiroides folicular.** Se origina a partir de las células foliculares de la tiroides. Suele afectar a las personas mayores de 50 años. El cáncer de células de Hurthle es un tipo de cáncer de tiroides poco frecuente que puede ser más agresivo.
- **Cáncer medular de tiroides.** Comienza en las células tiroideas denominadas [Células C] que producen la hormona calcitonina. Los niveles elevados de calcitonina en la sangre pueden indicar cáncer medular de tiroides en un estadio muy temprano. Ciertos síndromes genéticos aumentan el riesgo de tener cáncer, sin embargo, este vínculo genético es poco frecuente.
- **Cáncer anaplásico de tiroides.** Es un tipo de cáncer poco frecuente y de crecimiento rápido que es muy difícil de tratar. En general, el cáncer este se presenta en adultos de 60 años o más.
- **Linfoma de tiroides.** Es una forma poco frecuente que se origina en las células del sistema inmunitario en la tiroides y crece muy rápido. En general, el linfoma de tiroides se presenta en los adultos mayores.



¿Existen Complicaciones?

Cáncer de tiroides recurrente: A pesar del tratamiento, puede volver a aparecer, incluso en los casos que se extrajo la tiroides. Esto puede ocurrir si las células cancerosas microscópicas se propagan más allá de la tiroides antes de su extracción.

El cáncer de tiroides puede volver a aparecer en:

- Los ganglios linfáticos del cuello
- Pequeños fragmentos de tejido tiroideo que hayan quedado después de la cirugía
- Otras partes del cuerpo

El cáncer de tiroides recurrente puede tratarse. Como especialista recomiendo que se realicen análisis de sangre o exploraciones de la tiroides periódicamente para buscar signos de recurrencia del cáncer de tiroides.



Los factores que pueden aumentar el riesgo comprenden:

- **Sexo femenino.** El cáncer de tiroides es más frecuente en las mujeres que en los hombres.
- **Exposición a niveles elevados de radiación.** La radiación son los tratamientos con radiación en la cabeza y el cuello, y la exposición como consecuencia de accidentes en una central nuclear o pruebas de armas.
- **Ciertos síndromes genéticos heredados.** Aumentan el riesgo de tener cáncer de tiroides comprenden el cáncer medular de tiroides hereditario y la neoplasia endocrina múltiple.



¿Cómo podemos prevenirlo?

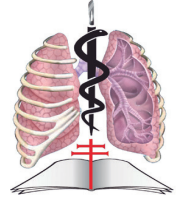
En los adultos y niños que tienen una mutación genética hereditaria que aumenta el riesgo de presentar cáncer medular de tiroides se les suele aconsejar que se sometan a una cirugía de tiroides para prevenir el cáncer (tiroidectomía profiláctica). Como especialista recomiendo a mis pacientes realizarse un chequeo constantemente.



CLÍNICA ESPECIALIZADA EN ENFERMEDADES RESPIRATORIAS

Dra. Edda Leonor Velásquez de Cortéz
Neumóloga Internista

NEUMOLOGÍA



Atención Especializada:

- Electrocardiografía
- Evaluación Preoperatoria
- Espirometría
- Videobroncoscopia
- Oxigenoterapia Domiciliar

Especialidad en Jóvenes y Adultos:

- Diabetes Mellitus
- Hipertensión Arterial
- Enfermedades de la Tiroides
- Enfermedades Cardiovasculares
- Enfermedades Gastrointestinales
- Enfermedades del Sist. Nervioso

Diagnóstico y Tratamiento de enfermedades respiratorias:

- EPOC
- ASMA
- EPID
- Tos Crónica
- Sinusitis
- Cáncer
- Derrame Pleural
- Tuberculosis
- Masa Mediastinales



Estamos localizados en:



Hospital San Francisco, Clínicas Médicas 3er Nivel, Local 23. Avenida Roosevelt Norte, # 408, San Miguel. Teléfono: 2669-7850.

CLÍNICA DEL CÁNCER



La prevención, diagnóstico y tratamiento del cáncer es nuestro objetivo

◀ NO LO ESPERE MÁS, EL CÁNCER PODEMOS EVITARLO ▶

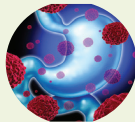
▣ Cabeza y Cuello

- Tiroides
- Paratiroides,
- Cavidad Oral
- Glándula Salival
- Laringe
- Nasofaringe
- Piel Cabelluda.



▣ Aparato Digestivo

- Cáncer de Esófago
- Estómago
- Hígado
- Vías Biliares
- Páncreas
- Intestino Delgado
- Colón
- Recto
- Ano.



▣ Aparato Genitourinario

- Cáncer Renal
- Glándula
- Suprarenal
- Ureter
- Vejiga
- Próstata
- Testículo
- Pene.



▣ Aparato Ginecológico

- Cáncer de Cervix
- Endometrio
- Ovarios
- Vagina
- Vulva
- Tumores de mama.



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.

▣ Piel y Anexos, Tejidos Blandos, Huesos

- Cáncer de Piel
- Melanoma Maligno
- Tumores de Partes Blandas
- Huesos.



▣ Tumores de Origen Primario Desconocido.

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



«DR. CRISTHIAN GREGORIO CRUZ MARTÍNEZ»

NEFRÓLOGO-INTERNISTA

- INSUFICIENCIA RENAL
- HEMODIÁLISIS
- GLOMÉRULONEFRITIS
- 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

GASTROENTERÓLOGO



ENDOSCOPISTA

EXPERTOS EN SALUD DIGESTIVA

J.V.P.M. 10058

Dr. José Napoleón Ventura Blanco

Gastroenterólogo - Endoscopista

Especialista en:

- Enfermedades Digestivas
- Detección temprana de Cáncer Gástrico y de Colon
- Tratamiento terapéutico de varices esofágicas
- Reflujo gastroesofágico gastritis
- Hígado graso y cirrosis
- Úlceras, Gastritis
- Estreñimiento, Colitis
- Colangio pancreatografía retrógrada endoscópica
- Enfermedad del tracto digestivo superior e inferior
- Enfermedades hepáticas, vías biliares y páncreas
- Endoscopia diagnóstica y terapéutica
- Colonoscopia diagnóstica y terapéutica

CONSULTAS:**Lunes - Viernes:****8:00 a.m. a 6:00 p.m.****Sábados:****8:00 a.m. a 12:00 m.d.**

Clínica Final 9a. Ave. Sur #415 Local 1 Edificio Multiclínica,
San Miguel: contiguo a Farmacia San Rey. Tel.: 2637-0117

San Francisco 1a. Calle Oriente #17, media cuadra al
Gotera: poniente del Super Selectos. Tel.: 2654-2379

Postgrado: Hospital Clínico Quirúrgico Hermanos Ameijeiras
La Habana - Cuba. Email: napovent@hotmail.com.



Dr. Stanley Avarado

Ginecólogo Oncólogo

CENTRO
INTEGRAL
ONCOLOGICO
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



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



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



CIRCULACION
LABORATORIO VASCULAR



Tratamiento de Várices de Piernas con Terapia Fotodinámica
Diagnóstico por Ultrasonografía Doppler.



*Dr. Fernando Javier
Martínez Irigoyen Médico-Cirujano
* Circulación Iv

EMERGENCIAS
24 Hr

Calle al Mirador No 20 entre la 91 y 93 Av. Norte, Colonia Escalón, una cuadra y media arriba de la Torre Futura

Clinica 2519-3339 / 2263-2463 E-Mail: ferjamd@hotmail.com
Clínica San Nicolas, frente al parqueo Daniel Hernández, Santa Tecla, 2ª Planta
Clínica 2102-3791 / Cel: 7140- 9723

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.

Dr. Noel Enrique Meléndez Bonilla
Cirujano General y Laparoscopista




Dolor Abdominal
Cirugía Laparoscópica de Vesícula y Apéndice
Hernias
Tumores
Tratamiento Moderno de Várices
Apendicitis
Cálculos (Vesícula, Riñón)
Dolor Abdominal
Hemorroides
Úlceras
Pie Diabético
Cauterización de Lunares
Heridas por Arma Blanca/Fuego
Ultrasonografías de Abdomen
Riñón y Vasos Periféricos



SAN MIGUEL
Hospital San Francisco, Avenida Roosevelt Norte,
Nivel 2, Local # 14, San Miguel, El Salvador

Teléfono: (503) 2645-2914 • Celular: (503) 7888-8189

DR. JAIME E. PÉREZ GUERRERO**ANESTESIOLOGO-ALGIÓLOGO-TANATÓLOGO**

J.V.P.M 5379
POSTGRADO CMN
20 de Noviembre
ISSSTE Méxio DF

Manejo de Técnicas
de Anestesia

- Bloqueos con Ozono
- Bloqueos Analgésicos
- Neuroestimuladores
- Radiofrecuencia

EMERGENCIA 24 HORAS**HORARIO DE CONSULTAS**

Lunes a Viernes
8:00 a.m a 10:00 a.m
3:00 p.m a 6:30 p.m

Sábado por Cita
9:00 a.m a 1:00 p.m

Clínica Para Tratamiento Del Dolor DIRECCION: Pasaje Dordelly N° 4438 Colonia Escalón, San Salvador Tel: (503) 2263-7354 Fax (503) 2264-5975

**Dra. Karla Geraldine Presidente de Marroquín****JVPM 10317**

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

DRA. CRISTINA MARÍA MACHUCA MOLINA
 Mastologa - Ginecoobstetras - Ultrasonografista


- Ultrasonografía Obstetrica primer, segundo y tercer trimestre.
- Consulta de enfermedades de mamas benignas y malignas.
- Control de embarazo.

- Biopsias de mama
- Ultrasonografia pelvica.
- Consulta ginecológica.
- Cirugías de mama, útero y ovarios

Lunes a Viernes:
8:00 a.m. - 12:00 m.
2:00 p.m. - 5:00 p.m.

Sábado:
8:00 a.m. - 12:00 m.

Edificio Médico La Paz, sexto nivel, local 6-2, San Miguel

dra.cristinamachuca@gmail.com

7190-0117

2661-8313



jvalenzuelav@hotmail.com

DR. JUAN CARLOS VALENZUELA

CIRUJÍA, LAPAROSCOPÍA, ECOGRAFÍA, ENDOSCOPÍA DIGESTIVA

- 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) 2635-0330 (503) 2669-8101

ORGANÍZATE DE MANERA TECNOLÓGICA Y PROFESIONAL

CONTAMOS



SEGURIDAD

Los accesos a la plataforma son de forma encriptada, a través de ella garantizamos la seguridad de la información de cada uno de los profesionales.



RESPALDO

En la nube puedes almacenar todo tipo de documentos: JPG, PDF, OFFICE, ETC. Sin límite de almacenamiento.



BENEFICIOS

Trabaja de manera más ordenada, catalogando toda información.



ORGANIZACIÓN

Acceso a la información de los pacientes, desde cualquier parte del mundo, de forma rápida y segura.

EXPEDIENTES MÉDICOS

A través de este novedoso sistema, podrás acceder a todos sus expedientes en forma rápida y segura

CONTÁCTANOS



(+503) 2528-0263



online@galenoselsalvador.com