



CALIDAD & CALIDEZ

Una Revista del Grupo San Roque

Edición N° 18

**ESPECIAL
CÁNCER DE
MAMA**



#FuerzaRosaPY
POR UN PARAGUAY
SIN CÁNCER DE MAMA



REVITA
CENTRO ONCOLÓGICO INTEGRAL

Tratamientos avanzados para el cáncer de mama



GRUPO SAN ROQUE



SANATORIO
SAN ROQUE
www.sanroque.com.py



La Costa
www.lacosta.com.py



SANTA JULIA
www.santajulia.com.py



HUSL
www.husl.com.py



REVITA
www.revita.com.py



SANATORIOS SAN ROQUE,
LA COSTA Y SANTA JULIA
CON ACREDITACIÓN INTERNACIONAL
POR CUMPLIR ESTÁNDARES DE
CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA
ATENCIÓN DE SUS PACIENTES

Índice

S	SEGURIDAD DEL PACIENTE GRUPO SAN ROQUE	05
	"Nuestra misión es brindar servicios de salud: seguros y de excelencia"	
T	TÉCNICA INNOVADORA EN CIRUGÍA LA COSTA	06
	¿En qué consiste una cirugía híbrida?	
E	ESPECIAL OCTUBRE ROSA	09
	Por un PARAGUAY SIN CÁNCER DE MAMA	
A	ÁREA QUIRÚRGICA - GRUPO SAN ROQUE	21
	Seguridad e integridad en anestesiología	
U	URGENCIAS LA COSTA	24
	Manejo de pacientes con ICTUS	
E	ELLOS NOS CUENTAN - COLABORADORA DEL HUSL	26
	"El buen desempeño del colaborador es el talento invaluable del HUSL"	



Dirección: Artigas 1500 esq.
Concepción Leyes de Chávez
Tel: 217.1000

Coordinación Médica: Dr. Raúl Doria
Coordinación General, Editorial y Marketing: Ciro Bareiro



Dirección editorial, Diseño y Comercialización:
Cel: (0981) 957 250
Notas periodísticas y corrección:
Lic. Delicia Arzamendia

Octubre, 2021 - Año 05 - N° 18

El contenido aportado por los colaboradores y anuncios publicitarios son exclusiva responsabilidad de quienes lo emiten, no haciéndose responsable la editorial.

Estimados lectores,

En esta edición, dejamos de lado por un momento al COVID-19 para presentarles artículos con otros temas muy interesantes. Quisiera introducirlos brevemente en dos contenidos bien actuales: La seguridad del paciente y octubre rosa.

Un término que se escucha cada vez más en el ámbito hospitalario es el de "la seguridad del paciente". Debemos partir del principio de que con el correr de los años, la complejidad de los sistemas de atención de la salud ha aumentado notoriamente y con ello la necesidad de realizar las prestaciones médicas de maneras más seguras. Su objetivo es prevenir y reducir los riesgos de errores y daños en la atención médica.

Para el Grupo San Roque, la seguridad del paciente constituye la clave para brindar un servicio de alta calidad. La acreditación de ITAES así lo confirma. Por ello, nos esforzamos diariamente por fomentar una cultura de seguridad que involucra a todos los actores: colaboradores, médicos externos, paramédicos e incluso a los pacientes y sus familiares.

Por otro lado, octubre siempre es un mes muy especial porque está dedicado a prevenir y concienciar sobre una de las principales causas de muerte en las mujeres en todo el mundo: el cáncer de mama.

En el 2020, alrededor de 685.000 mujeres en el mundo fallecieron como consecuencia de esta enfermedad. En nuestro país en el año 2020 se detectaron 1.945 nuevos casos y se han registrado 590 fallecimientos atribuidos a esta causa. A agosto de este año, fueron detectados 328 nuevos casos y se han producido 57 fallecimientos.

La campaña internacional de Octubre Rosa recuerda la importancia de la detección precoz, sabiendo que el cáncer de mama, diagnosticado a tiempo, tiene alta probabilidad de cura. Esta campaña genera innumerables adhesiones y vemos como el país y el mundo se tiñen de rosa. Pero esto a veces no es suficiente. Las instituciones de salud, las organizaciones y las empresas que apoyan esta causa, hacen su parte, pero en lo que toca a las afectadas (mujeres), todavía vemos con preocupación y tristeza cierta falta de decisión para acudir a un control preventivo para la detección precoz. Al decir de algunos profesionales médicos, el temor a un diagnóstico de cáncer, es una de las principales causas de esa especie de parálisis que sufren algunas mujeres y que les hace no acudir a una consulta temprana.

Como una idea para hacer frente a esta situación, quisiera alentar a las mujeres a que formen parejas con su madre, hermana, prima o amiga para hacerse una mamografía y acudir a un control médico. Puede resultar fácil para las mujeres posponer una mamografía si lo hacen solas, pero si fijan una fecha para hacerse la prueba con un familiar o una amiga, es más probable que siga adelante y obtenga ese escaneo que potencialmente puede salvarle la vida. ¡Ánimo, la decisión es suya!

Cordialmente,

Juan Carlos Fernández
Director Ejecutivo del Grupo San Roque



TNATM Nutrición Parenteral Lista para colgar



Distribuido por:
 **Wafa**

NPT

NUTRICION PARENTERAL TOTAL
PERSONALIZADA

ESTACIONAMIENTO LA COSTA **SUBSUELO** HABILITADO



**EXCLUSIVO
PARA PACIENTES
Y ACOMPAÑANTES**



Acceso por Concepción L. de Chávez
Fachada posterior a La Costa



Funciona las 24 horas, los 365 días
del año

“Nuestra misión es brindar servicios de salud: seguros y de excelencia”

Dentro del Grupo San Roque, desde el Comité de Calidad, trabajan constantemente en la cultura de seguridad, a fin de que el paciente sea el centro de todos los procesos basados en evidencias científicas. Disminuyendo además de esa manera, las posibilidades de cometer errores o daños que puedan sufrir los pacientes durante la prestación de servicios de salud.



Dr. Sebastián Ávila
Director médico del
Sanatorio La Costa



Lic. Evelyn Allende
Coordinadora de calidad del
Grupo San Roque

El Dr. Sebastián Ávila, director médico del sanatorio La Costa, y la Lic. Evelyn Allende, coordinadora de Calidad del Grupo San Roque, informan que para mantener la cultura de seguridad del paciente, todo el plantel profesional del sanatorio, cumple una labor diaria, que consiste en un proceso de aprendizaje constante, pues a través de las oportunidades de mejora continua que se detectan, cada colaborador es un multiplicador de la cultura de seguridad del paciente, desde el área en el cual cumple su rol, dentro de la institución.

“Uno de los mayores beneficios en la implementación del protocolo de seguridad del paciente es que los centros de atención médica estén enfocados en que se cumplan los protocolos para proveer excelentes cuidados a los pacientes, desde los diversos puntos de atención”, mencionan.



“Así también trabajar con procesos enfocados a la seguridad del paciente, nos proporciona mayor seguridad en la ejecución de los cuidados que proveemos a los pacientes para su recuperación. También nos da la tranquilidad de que cada colaborador está realizando sus funciones con las mejores prácticas”, resaltan.

“Nuestro tesoro es la confianza de los pacientes”

Afirman “para nosotros es fundamental que el paciente se sienta seguro en los sanatorios del Grupo San Roque, porque nuestro mayor tesoro es la confianza que deposita en nosotros, en darnos la misión de poder brindarle servicios de salud”.

Implementar procesos de calidad

“La seguridad del paciente debe ser una prioridad a nivel sanitario de nuestro país, a través de la implementación de procesos de calidad, enfocados en la seguridad del paciente, pues de esa manera, la visión es otra, se genera un cambio en el paradigma de la atención al paciente y toda acción va enfocada en el paciente como el centro de todo”, destacan.

¿En qué consiste una cirugía híbrida?



La presencia de un tumor renal derecho, asociado a un trombo infradiafragmático de la vena cava, diagnosticado a un paciente, fue motivo para llevar a cabo una nefrectomía radical laparoscópica con trombectomía de la vena cava, con control endovascular. Se trata de una novedosa intervención realizada en La Costa, por el Dr. PhD Fernando Abarzúa, cirujano urólogo, y el Dr. José Heisecke, FACS cirujano vascular y endovascular, quienes nos detallan sobre el procedimiento que desarrollaron.

“Esta operación se ejecutó en un paciente de sexo masculino, para ello optamos por la técnica híbrida, llamada nefrectomía radical laparoscópica con trombectomía de la vena cava, con control endovascular, ya que la misma reduce la morbilidad asociada a los procedimientos estándares, pues debido a la ubicación del trombo el paciente hubiese requerido de un procedimiento de movilización del hígado en forma extensa, incrementando de esta forma las complicaciones post-operatorias”, explican.

“Para comprender más claramente podemos señalar que se trató de un paciente con diagnóstico (de hace aproximadamente un mes atrás) de un tumor renal derecho, asociado a un trombo o extensión tumoral dentro de una vena llamada cava, que es responsable de traer de vuelta al corazón toda la sangre proveniente de los miembros inferiores y de todos los órganos abdominales. El trombo ocupaba un segmento importante y se encontraba a centímetros de la aurícula derecha, próxima al corazón”, informan.



Dr. PhD Fernando Abarzúa
Cirujano Urólogo



Dr. José Heisecke FACS
Cirujano Vascular y Endovascular

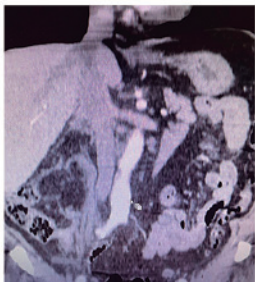
Agregan, “la presencia de un trombo en la vena cava se asocia primero a la extensión local de la enfermedad, la cual por sí misma es avanzada, además con riesgos de migración del trombo al corazón y, posteriormente, a los pulmones, poniendo en peligro la vida del paciente”.

¿En qué consistió la cirugía?

El Dr. Abarzúa y el Dr. Heisecke mencionan “la novedad de este procedimiento consistió en la combinación de un método híbrido, en donde la nefrectomía o remoción de todo el riñón se efectuó vía laparoscópica, así como el manejo del trombo con una técnica

innovadora de oclusión de la vena cava por vía endovascular, accediendo directamente a través de la aurícula derecha e impidiendo la migración del trombo al corazón”.

“Los beneficios de esta cirugía son: se previene la movilización extensa del hígado y se reduce el tiempo quirúrgico, con lo que se garantiza una recuperación post operatoria abreviada”, sostienen los doctores.



Angiotomografía mostrando el tumor en la vena cava



Balón ocluyendo la vena cava con colocación guiada por fluoroscópica y ecocardiografía transesofágica

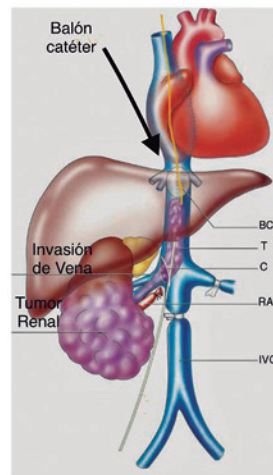


Diagrama de la cirugía con la extensión del tumor renal

Cuidados posteriores

“El paciente, posterior a este tipo de cirugía debe estar con controles periódicos a cargo de los cirujanos implicados, y un seguimiento estrecho con el oncólogo, ya que la primera etapa consiste en la cirugía seguida de la terapia inmunológica. En este estudio clínico se considera como una terapia cita reductiva que deberá ir acompañada, posterior al tratamiento quirúrgico, de un tratamiento sistémico denominado inmunoterapia”, concluyen.



4 años

A nuestro gran equipo del Hospital, por el compromiso y la labor de cada día, y a nuestros pacientes por la confianza, ¡GRACIAS!

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN LORENZO

¡CONSULTORIOS HABILITADOS!

¡Feliz Aniversario!

1 de noviembre | Aniversario HUSL



DÍA MUNDIAL DE LA TROMBOSIS

13 DE OCTUBRE

La trombosis puede prevenirse.
Consulta con tu médico
tu escala de riesgo.

**OJOS ABIERTOS
A LA TROMBOSIS**

SANOFI 

MATERIAL DIRIGIDO A PACIENTES. CONSULTE A SU MÉDICO. Más información disponible a petición. Sanofi-Aventis Paraguay S.A. -Av. Costanera y Calle 3, Parque Industrial Barrail. Asunción, Paraguay. Tel: (595) 21 288 1000 - www.sanofi.com.py - MAT-PY-2100241/10.21



CALIDAD & **CALIDEZ**

Historias de esperanza: la vida después del cáncer

En conmemoración al Día Mundial de Lucha contra el Cáncer de Mama, la revista Calidad & Calidez, del Grupo San Roque, se suma a la campaña Octubre Rosa, a través de notas realizadas a algunos integrantes del equipo multidisciplinario de REVITA, el centro oncológico que brinda una atención integral a todos sus pacientes.

El cáncer de mama no es prevenible, pero es importante informar, recalcar e insistir que el diagnóstico precoz es clave para llevar a cabo un tratamiento oportuno, con altas probabilidades de curación. ¿La clave? ¡Tener una vida saludable y realizar siempre los controles de rutina! Son tres los pasos: autoexamen de mama, una vez al mes, a partir de los 20 años; control con el mastólogo y mamografía una vez al año, a partir de los 40 años.

Cabe resaltar que en Paraguay, durante el año 2020, se detectaron 1.945 nuevos casos de la patología y 590 mujeres fallecieron a causa de ella, por eso el lema de este año es:

“Cuidate, regalate vida con el control anual”



Tratamientos avanzados para el cáncer de mama

Existen diversos tratamientos para el cáncer de mama, que deben ser empleados de forma coordinada de acuerdo a la situación clínica de cada mujer, el estadio, la biología de la enfermedad, así como las preferencias de la paciente. Los médicos tratantes estudian minuciosamente cada caso y basado en sus conocimientos elaboran un plan de tratamiento, que luego es analizado por un equipo multidisciplinario, a fin de brindar la mejor atención integral.

El Dr. Roberto López, cirujano mastólogo, informa “en REVITA contamos con todos los elementos del tratamiento para el cáncer, incluyendo diferentes tipos de cirugía, quimioterapia y otros tratamientos sistémicos, así como radioterapia muy moderna”.

Cirugías adaptadas a la paciente

“Hay grandes avances en cirugía. Los profesionales médicos tenemos que lograr el mejor tratamiento con el menor impacto negativo posible en la paciente, es decir, es mejor conservarlo que se puede, por ejemplo, preferimos una tumorectomía en lugar de una mastectomía, o un ganglio centinela en



Dr. Roberto López
Cirujano Mastólogo

vez de un vaciamiento axilar, y cuando es necesario, reparamos o reconstruimos todo lo posible”, señala.

El doctor menciona “posterior a una mastectomía realizamos una reconstrucción inmediata. Si habrá un vaciamiento axilar hacemos fisioterapia. Todo es posible con el trabajo muy cercano y coordinado de diferentes especialistas. Los radiólogos ayudan a marcar con precisión el área

específica, el médico nuclear, que es la Dra. Marina Arnal, procede a la marcación para la biopsia de ganglio centinela con tecnecio, mientras que la Lic. Ana María Krawiec, fisioterapeuta, posee formación específica en cáncer de mama y drenaje linfático, y realiza tratamientos muy efectivos. Como los engranajes de un reloj suizo, cada integrante del equipo tratante tiene una función, y la lleva a cabo de forma coordinada con el resto del equipo”.

Oncología médica

El Dr. López recalca “los tratamientos que brindamos son muy actualizados y los oncólogos del centro médico utilizan sustancias de punta, de acuerdo a cada caso en particular. Anteriormente a todas las pacientes se les hacía la misma quimioterapia, ya que había dos o tres esquemas que se usaban para todas. Sin embargo, en la actualidad tenemos muchas opciones en quimioterapia y en otros tratamientos sistémicos – específicos, según la biología de la enfermedad de esa persona”.

“En cuanto a radioterapia, los oncólogos radioterápicos usan dos aceleradores lineales muy sofisticados, con técnicas modernas, que permiten llevar a cabo un buen tratamiento y control de la enfermedad. Además, ayudan a conservar la estética, con excelentes resultados de recuperación de la piel”.

“Cada especialista es excelente, y la integración y coordinación entre las diferentes modalidades (radiología diagnóstica, mastología, radiología intervencionista, quimioterapia, radioterapia y la cirugía reconstructiva que también hacemos los mastólogos) es lo que genera el mejor resultado en cada paciente”, menciona.

¡Acceso para todas!

El Dr. López destaca que las pacientes que van a REVITA tienen acceso a todos los diagnósticos, tratamientos y cirugías, pero

este hecho no es igual para toda la población paraguaya. Lo ideal es que todas las personas tengan posibilidades de disponer de servicios de salud para el cáncer de mama. Hace falta acceso a mamografía digital, a otros estudios radiológicos con personas formadas en patología mamaria, acceso a resonancia y especialistas que sepan manejar la patología mamaria, a oncología médica, radioterapia, mastólogos adecuadamente formados, etc.



Coordinación entre varias especialidades

“En REVITA contamos con nuestro Comité Mama (oncología médica, oncología radioterápica, oncología quirúrgica de la mama, que se llama mastología, también se encuentra anatomía patológica, psicooncología, radiología, fisioterapia y kinesioterapia, nutrición, enfermería especializada, etc.) que se reúne semanalmente para analizar en conjunto el curso de cada paciente. Toda mujer con cáncer de mama tiene derecho a que su caso sea revisado por un grupo multidisciplinario, y esto es un criterio de calidad de centros oncológicos”, finaliza el doctor.

Controles regulares

✓ El autoexamen de mamas, una vez al mes, en los días después de la menstruación, para toda mujer a partir de los 20 años de edad. Es barato y todas tienen acceso.

✓ Control con el mastólogo. La primera consulta alrededor de los 20 años. Aquí se entrevista a la paciente, se averigua factores de riesgo especiales, realizamos un programa de detección precoz específico si es necesario, enseñamos el autoexamen y brindamos recomendaciones sobre salud mamaria en general.

Luego de la primera evaluación, la consulta será cada dos o tres años.

✓ Mamografías una vez al año, a partir de los 40 años. Es importante acudir a un centro médico que se dedica especialmente a las imágenes mamarias y cuyos profesionales tengan experiencia en mamografía y ecografía. Esos estudios son muy difíciles de realizar y si no son técnicamente perfectos, no sirven. Debe satisfacer los estándares más altos de calidad.

✓ No recomendamos estudios radiológicos de rutina a mujeres menores de 40 años que no tienen factores de riesgo particulares. La ecografía sola, “de control”, no es recomendable.



Historias de esperanza: la vida después del cáncer

Tres relatos inspiradores de personas que sobrellevaron el temido diagnóstico del cáncer. Padecer esta enfermedad es una experiencia diferente para cada paciente, las sensaciones no serán iguales ni la forma en que la enfrentan, sin embargo, el factor común fue la fe y la esperanza: sus mayores refugios para afrontar este camino.



LAURA PATRICIA GONZÁLEZ (43)

“Es esencial saber que uno se encuentra con la mejor atención de profesionales”

“En el año 2017, mediante el autoexamen de mamas, percibí un pequeño bulto en la mama derecha. Consulté con el Dr. Roberto López y por los siguientes tres años me realicé los estudios de control mamarios, por fortuna los resultados indicaban que todo se encontraba bien”, comenta Laura.

“Todo cambió a mediados de este año, desafortunadamente se detectó un posible fibroadenoma con bordes irregulares en la mama izquierda. Inmediatamente el doctor me indicó efectuar una punción y con ella se pudo confirmar que se trataba de un cáncer llamado: carcinoma ductal infiltrante. Luego, con otros estudios se evidenció múltiples alteraciones de las que se desconocía su naturaleza, por lo que me realizaron otra punción. Finalmente, el doctor decidió que la mejor opción sería una mastectomía”, explica.

Agrega “en el momento en que el doctor me confirmó que se trataba de cáncer, reaccioné bastante mal, y es que nadie espera recibir la noticia de que padece esta enfermedad, al principio sentí mucho temor y frustración. Pero gracias a la seguridad que me brindó el Dr. López, llegué a sentirme más tranquila en el camino de sobrellevar y vencer esta enfermedad”.

“Mi hija, mi esposo, mi madre, mis hermanos, mis primas y mis tías, me dieron la fuerza necesaria para afrontar esta etapa de mi vida. El apoyo y contención que recibí de mi familia fue fundamental. Cuando se atraviesa por este tipo de situaciones es esencial mantener un buen estado de ánimo y la mente positiva. Esto ayuda a afrontar de la mejor manera el proceso de recuperación, ya sea de las cirugías o del tratamiento”, aconseja.

Confianza y seguridad en los profesionales

“También es esencial saber que uno se encuentra con la mejor atención de profesionales y confiar plenamente en ellos. Quiero destacar al excelente plantel profesional de REVITA, a los médicos, a las licenciadas y personal administrativo. Un agradecimiento especial al Dr. Roberto López, mastólogo, y a la Lic. Gladys Moreira, psicooncóloga, quienes cumplieron un papel primordial en mi proceso de aceptación y superación de esta enfermedad”.

La importancia de los controles de rutina

Acota “a todas aquellas personas que están atravesando por esta enfermedad, no pierdan la fe y la esperanza, que confíen en sus médicos tratantes. Que permitan que sus familiares y amigos los ayuden”.

“Además, quiero destacar la importancia de los estudios de control mamarios, ya que permiten la detección temprana de la enfermedad y, por ende, grandes posibilidades de curación. En mi caso, se me realizó una cirugía y el tratamiento que sigo es terapia hormonal. Gracias a la detección temprana no necesitaré de sesiones de quimioterapia o radioterapia”, afirma.



UNOS SEGUNDOS LO CAMBIAN TODO.

DETECTAR A TIEMPO EL CÁNCER DE
MAMA PUEDE SALVAR TU VIDA.

CHEQUEÁ A TUS MAMÁS. CUIDATE. CUIDÁ LA VIDA.

SANOFI 

MATERIAL DIRIGIDO A PACIENTES. CONSULTE A SU MÉDICO. MÁS INFORMACIÓN DISPONIBLE A PETICIÓN. SANOFI-AVENTIS PARAGUAY S.A.
AV. COSTANERA Y CALLE 3, PARQUE INDUSTRIAL BARRAIL. ASUNCIÓN, PARAGUAY.TEL: (595) 21 288 1000 - WWW.SANOFI.COM.PY
MAT-PY-2100249/OCT21



“El cáncer es una enfermedad tratable, que puede ser vencida”



MARÍA LOURDES FLOR DE CHAPARRO (47)

“A finales del mes de junio del 2020, en plena cuarentena por la pandemia del COVID-19, detecté un nódulo en mi mama izquierda, en un principio pensé que podría ser hormonal, esperé que desapareciera, sin embargo, posterior a un tiempo me volví a evaluar y seguía ahí. Fui a consultar y mi ginecóloga me pidió todos los estudios de rutina, como mamografía y ecografía mamaria, con los que se confirmó la presencia de un nódulo pequeño”, recuerda.

En ese momento, “la doctora me deriva con una mastóloga, quien consideró necesario extraer la muestra para realizar la biopsia correspondiente. El 12 de agosto de 2020 me dan la noticia inesperada de un carcinoma en la mama izquierda”.

Afrontar la noticia

María explica “esta noticia inesperada realmente me impresionó, así como a toda mi familia. Recuerdo esa tarde que nos acostamos los cuatro (con mis dos hijos y mi marido) en una cama y nos pusimos a llorar, nunca pensamos que enfermedades de este tipo podría llegar a nuestra familia”.

“Debíamos tomar algunas decisiones mientras seguían analizando la muestra, elegir un médico, dónde seguir el tratamiento y, como es habitual en nuestra familia, orar a Dios por cada situación, en

esta ocasión clamamos al Señor pidiendo guía y dirección, que nos indicara el profesional médico con quien debía tratarme, donde, en fin, todo. Fueron días de muchas emociones, oraciones y dependencia total del Señor”.

Añade, “en unos días la respuesta de Dios llegó y contactamos con el Dr. Roberto López, mastólogo del centro oncológico REVITA, con quien sigo mi tratamiento, en conjunto con el Dr. Rene Landó, mi oncólogo, ambos excelentes profesionales y, por sobre todas las cosas, buenísimas personas. También es importante recalcar todas las atenciones, cuidado y apoyo constante de todo el equipo de REVITA, considero que esto es un factor muy importante. Así como mi fe y dependencia en mi Dios Todopoderoso, quien me encaminó en todo desde el inicio”.

“Una vez definido por la comisión médica lo que se debía hacer para mi caso, inició el proceso con las quimioterapias (6 sesiones), luego vendría la cirugía y dependiendo de los resultados, radioterapia y medicaciones. Las muestras extraídas en la cirugía de mama y los ganglios fueron para biopsia, así el 12 de enero de 2021 llegó el informe anatomopatológico, en el que, para la gloria de Dios, el resultado fue: ‘No hay evidencias de carcinoma residual’. Doy tantas gracias a Dios y a los médicos por mi sanidad total”, enfatiza.

Recomendaciones

“Los chequeos médicos y la autoevaluación son fundamentales para detectar a tiempo cualquier enfermedad. Sin embargo, una vez ya detectada, la elección de los profesionales para nuestra atención es esencial y confiar en ellos totalmente, sabiendo que Dios les dará la sabiduría para tratarnos de la mejor manera. Por último, es importante pedir ayuda si hace falta, no callar ante una necesidad, el cáncer es una enfermedad tratable, que puede ser vencida, no permitir que el temor nos paralice y confiar en Dios, entregarle a él que pelee por nosotras esta batalla, la victoria con él es segura”, recomienda.

“Esta enfermedad nos hizo valorar momentos cotidianos, que muchas veces no apreciamos”

“La historia arranca un poco antes de mi diagnóstico de cáncer de mama. En el 2018 fui a consultar por una inflamación en el cuello, lo que derivó en la detección de un Linfoma No Hodgkin. En el 2019 realicé todos los controles necesarios y, posteriormente, en marzo del 2020 en pleno inicio de la pandemia por COVID-19 en nuestro país, llevé a cabo el tratamiento basado en seis quimioterapias. En medio de mi terapia, me di cuenta que un quiste en el pecho izquierdo estaba cambiando de forma y dije: ‘no puede ser que una persona tenga dos tipos de cáncer al mismo tiempo’. Terminé las quimioterapias a finales del 2020 y en enero de este año consulté con la ginecóloga, quien me dió la orden para los estudios”, recuerda.

Continúa Anny “con los resultados de la mamografía, ya me derivó con el mastólogo, quien pidió más estudios que confirmaron el diagnóstico. Una vez más, tenía que decirles a mis hijos que debía empezar las quimioterapias de nuevo, en plena pandemia, luego de hacerme la mastectomía”.

Afrontar el diagnóstico

“Al principio, no podía creer que tuviera que pasar de nuevo por una situación similar a la que viví y, en tan poco tiempo, ví el miedo en los ojos de mis hijos. El año anterior no salían para prevenir el contagio por COVID-19, porque mis defensas no estaban para luchar contra él, pues la afección que pensamos que ya estaba superada, volvió con otro nombre esta vez. Sin embargo, tenía que afrontar este nuevo desafío y mi optimismo de siempre me ayudó en este proceso que ya sabía que sería más largo y con más evidencias físicas, la mastectomía y la caída del cabello”, relata.



ANNY KOWALEWSKI (47)

Apoyo familiar y de amigos

“Como estábamos en pandemia, me tuve que aislar de mi familia extensa y amigos, solo podía verlos de manera virtual. Salía de casa únicamente para las quimioterapias o los hemogramas. Igual siempre me sentí apoyada por todos, porque estaban a una llamada de distancia”.

Comenta “mis hijos desarrollaban sus clases virtuales, así que estábamos todos los días juntos, eso fue fundamental para mantenerme firme y no decaer en mi lucha. Mi esposo tuvo que adecuarse a mis horarios de terapias y análisis para acompañarme y cuidarme las veces que estuve internada. Su visión de la vida tomó otra dimensión y nos hizo valorar momentos que parecen muy cotidianos y que muchas veces no apreciamos realmente”.

“Además, los profesionales médicos de REVITA que me acompañan son un pilar importante para mi recuperación, así como tener disponible los servicios de salud que necesito ante esta enfermedad, a través de este centro oncológico. Recordar siempre que la única forma de enfrentar cualquier cáncer es con fe en Dios, optimismo y esperanza. Debemos ver las circunstancias de manera positiva, pues hacen más llevadero el camino que nos toca transitar y, por sobre todo, rescatar de cada día lo lindo de la vida, hacer acciones que llenen el alma y aprovechar cada oportunidad para estar con las personas que amamos”, finaliza.



Cuidados durante y después del tratamiento oncológico



Dr. Vicente Acuña Appleyard
Mastología - Oncología ginecológica

Resulta esencial mejorar el estado de la paciente a través de una guía de auto-cuidados desde el momento del diagnóstico, a fin de que cubra sus necesidades físicas y emocionales. Por este motivo, los cuidados durante y después del tratamiento oncológico, guiados por un equipo multidisciplinario y complementando a los tratamientos específicos, son fundamentales para paliar levemente la enfermedad y mejorar la calidad de vida de la persona.

El Dr. Vicente Acuña Appleyard, médico ginecólogo mastólogo – especialista en oncología ginecológica y mastología, afirma que “el período de vida que le toca a una paciente con patología oncológica es muy especial, por lo tanto, la misma deberá tener ciertos cuidados de manera que todo se centre en su tratamiento, de modo a optimizar el resultado. Cada procedimiento generará ciertos efectos en la persona, pero serán transitorios. Una vez culminado el tratamiento, posterior a un tiempo, todo volverá a la normalidad. Por este motivo es esencial informarse.”

“La cirugía, por ejemplo, dejará una cicatriz, una deformidad o en casos extremos la pérdida de un órgano, como la mama. Es importante el diagnóstico precoz para no llegar a este extremo. Las técnicas quirúrgicas actuales, como la oncoplastia y las remodelaciones, reducen los efectos negativos de la cirugía”, resalta.

Añade el doctor, “la quimioterapia producirá ciertos efectos, como la caída del pelo, cambio de color de las uñas, pérdida del gusto, náuseas y vómitos que podrían presentarse en los días siguientes al tratamiento. Todos son transitorios y eso es muy importante recalcar.

Por ello, en este tiempo es importante que la paciente mantenga una vida saludable, buena alimentación, buen descanso y evitar el estrés, de tal forma que todas sus defensas se centren en el tratamiento”.

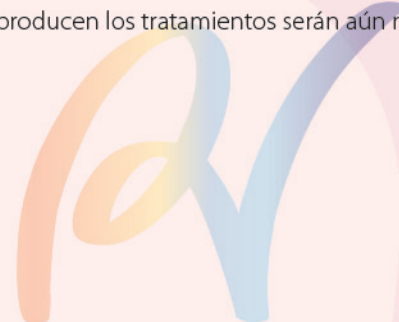
En cuanto a “la radioterapia tiene sus efectos, como las lesiones de la piel, el cambio de coloración y el engrosamiento de la misma, son algunos de los efectos principales. Insistimos en informar que todos son pasajeros y cederán un tiempo después culminado el tratamiento”.

“La terapia endocrina u hormonoterapia produce en algunos casos el crecimiento del endometrio, la capa interna del útero, el aumento de riesgo de trombosis, en el caso del tamoxifeno, como también irregularidades menstruales. En cuanto a los inhibidores de la aromatasa podrían producir dolores óseos, pero en general todos son bien tolerados”, señala.

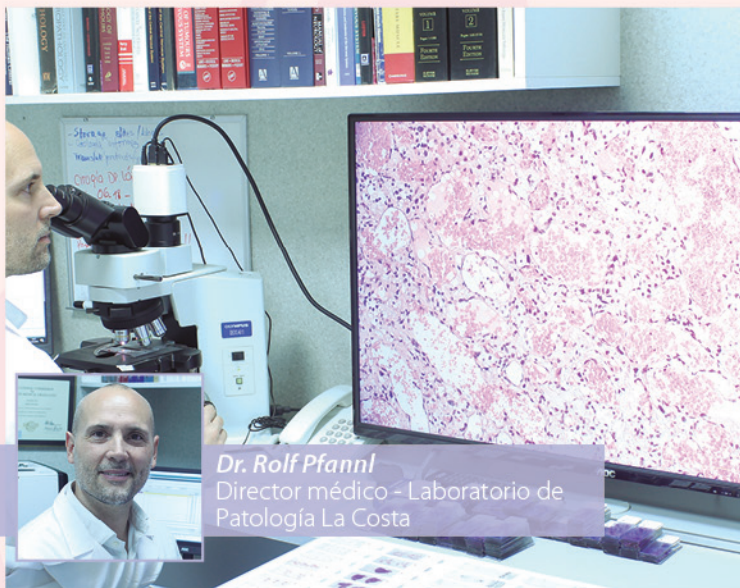


Recomendaciones médicas

- Durante esta enfermedad toda su atención debe ir dirigida al tratamiento, a fin de aumentar su efectividad. Por eso es importante mantener una vida saludable.
- El tratamiento del cáncer debe ser llevado a cabo por un equipo multidisciplinario compuesto por cirujanos, mastólogos, ginecólogos, oncólogos clínicos, radioterapeutas, psicólogos, nutricionistas, enfermería especializada, equipo de admisión de pacientes que están entrenados para el efecto.
- Actualmente se insiste bastante en: el gestor de todos los pasos a seguir, es decir, una persona que articule y facilite las gestiones para agilizar el tratamiento y disminuir los tiempos, haciendo que este momento sea más llevadero para la paciente. El centro oncológico REVITA justamente fue creado con esta filosofía, la de facilitar al paciente el acceso a sus tratamientos.
- Brindar consejos de auto-cuidado, de forma coordinada por un equipo multidisciplinario, facilita el acceso a los tratamientos, disminuyendo así el estrés que significa (tanto para la paciente y su entorno) todos los trámites que se deben realizar.
- Recuerde que el auto-cuidado es parte de la recuperación, pues cuanto más cuidada esté la paciente, al inicio y durante el tratamiento, mejor y más rápida será su recuperación y, por ende, los efectos no deseados que producen los tratamientos serán aún más pasajeros.



¿Qué es una biopsia mamaria?



Dr. Rolf Pfannl
Director médico - Laboratorio de Patología La Costa



Para determinar si una lesión sospechosa es benigna o maligna, debe obtenerse una muestra para su análisis bajo el microscopio, y esta puede ser realizada de varias maneras, dependiendo de la ubicación de la lesión en la mama, de su tamaño, entre otros. La biopsia es un estudio patológico que se realiza toda vez que los hallazgos clínicos o radiológicos indiquen que una lesión es sospechosa de malignidad. El Dr. Rolf Pfannl, director médico del Laboratorio de Patología La Costa, nos informa mejor.

El Dr. Pfannl resalta “hallar nódulos en la mama es frecuente, pero la mayoría de las lesiones son benignas y pueden ser tratadas en forma conservadora. En ciertos casos, cuando son grandes, o causan incomodidad o ansiedad a la paciente, pueden ser extirpadas”.

“Las lesiones benignas pueden presentarse en forma de pequeños quistes con líquido dentro, o ser nódulos sólidos, bien delimitados, como los ‘fibroadenomas’. En ciertas ocasiones, pequeñas proliferaciones benignas, como las llamadas ‘hiperplasias’, ‘papilomas’, o ‘adenosis’, pueden producir lesiones más irregulares y, por ende, ser sospechosas en los estudios por imágenes. Es además importante informar que los nódulos mamarios también pueden ser malignos, comúnmente referidos como ‘cáncer’. Estos pueden ser de varios tipos, y ser invasivos, o estar aún limitados (in-situ)”, explica.

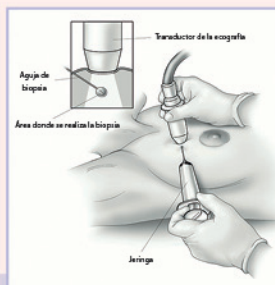
Importancia de los controles periódicos

- El cáncer es un crecimiento celular anormal, no controlado, con el potencial de invadir las estructuras adyacentes y extenderse a distancia, dando metástasis a otros órganos.
- El diagnóstico de cáncer es sospechado mamográficamente cuando se encuentran lesiones irregulares, espiculadas, a veces con pequeñas calcificaciones.
- También puede sospecharse una malignidad cuando aparecen lesiones nuevas, no presentes en las mamografías de control anteriores.
- Se aconseja tener controles periódicos con el clínico y mastólogo.
- Cuando el nódulo es de tamaño mayor, puede detectarse con la palpación.
- El diagnóstico definitivo lo realiza el patólogo, analizando una muestra de la lesión bajo el microscopio.

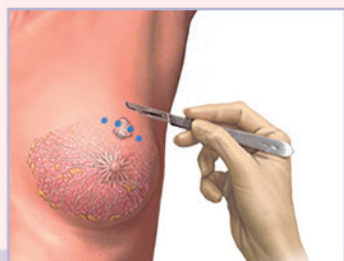
Muestra de tejido

Indica el doctor que para determinar si una lesión sospechosa es benigna o maligna, debe obtenerse una muestra para su análisis bajo el microscopio, y esta puede ser realizada de varias maneras, dependiendo de la ubicación de la lesión en la mama, de su tamaño, entre otros factores:

- La más rápida y menos invasiva es la punción con una aguja fina, con la cual se aspira una diminuta cantidad de células de la zona sospechosa. Este procedimiento puede hacerse palpando el nódulo, o siendo guiado por ecografía.
- Otro método para obtener una muestra es la biopsia 'Tru-cut', en la que se utiliza un dispositivo con una aguja gruesa, pudiendo así obtenerse una muestra más generosa y permitiendo una mejor evaluación de la arquitectura microscópica de la lesión.
- En caso de confirmarse un carcinoma, esta muestra por lo general también permite evaluar la expresión de receptores hormonales (estrógeno y progesterona), Her2, y determinar cuán rápido está proliferando el tumor".
- Un procedimiento más invasivo es el de biopsia escisional, en el cual el cirujano extrae la lesión a través de una incisión en la piel de la mama, permitiendo así sacarla en su totalidad, con un pequeño margen de tejido normal a su alrededor.



Biopsia con punción de aguja



Biopsia con procedimiento quirúrgico

¿En qué casos requerirá una biopsia?

"Se requiere una biopsia cuando los hallazgos clínicos o radiológicos indiquen que una lesión es sospechosa, por otro lado, puede darse la situación en que un médico o la paciente considere realizar una biopsia para confirmación de benignidad y determinación del seguimiento apropiado", destaca.

El Dr. acota "el estudio del material obtenido varía según el método. La evaluación citológica del material obtenido por punción con aguja fina puede hacerse en forma casi inmediata, o en unas horas, requiriendo mínimo procesamiento en el laboratorio, una vez recibida la muestra. Las muestras de tejido obtenidas con Tru-cut, o con cirugía, deben ser procesadas en forma especial, y pueden obtenerse resultados en pocos días. En el Laboratorio de Patología del Centro Médico La Costa, entregamos resultados dentro de las 24 a 48 horas. En caso de requerir estudios adicionales, como evaluación de receptores hormonales y Her2 por inmunohistoquímica, requerimos otras 24 horas".

Riesgos

"El riesgo asociado a una biopsia de mama es muy bajo. Como es de suponer con cualquier procedimiento, puede darse el caso de pequeños sangrados, como equimosis en la piel o pequeños hematomas, así como un poco de hinchazón y molestia en la zona. Estos síntomas son típicamente de corta duración", informa.

Recuerde

"El diagnóstico y tratamiento tempranos son factores de buen pronóstico. Es por este motivo que se recomienda realizar mamografías periódicas, más aún cuando existe historia familiar de carcinoma de mama. Estamos para ayudarla y guiarla en todo momento, y contamos con excelentes profesionales para ofrecerle la mejor atención", recalca el Dr. Pfannl.

DIFENAC®

Un Difenac para cada necesidad

**Para disfrutar sin
inflamación ni dolor**

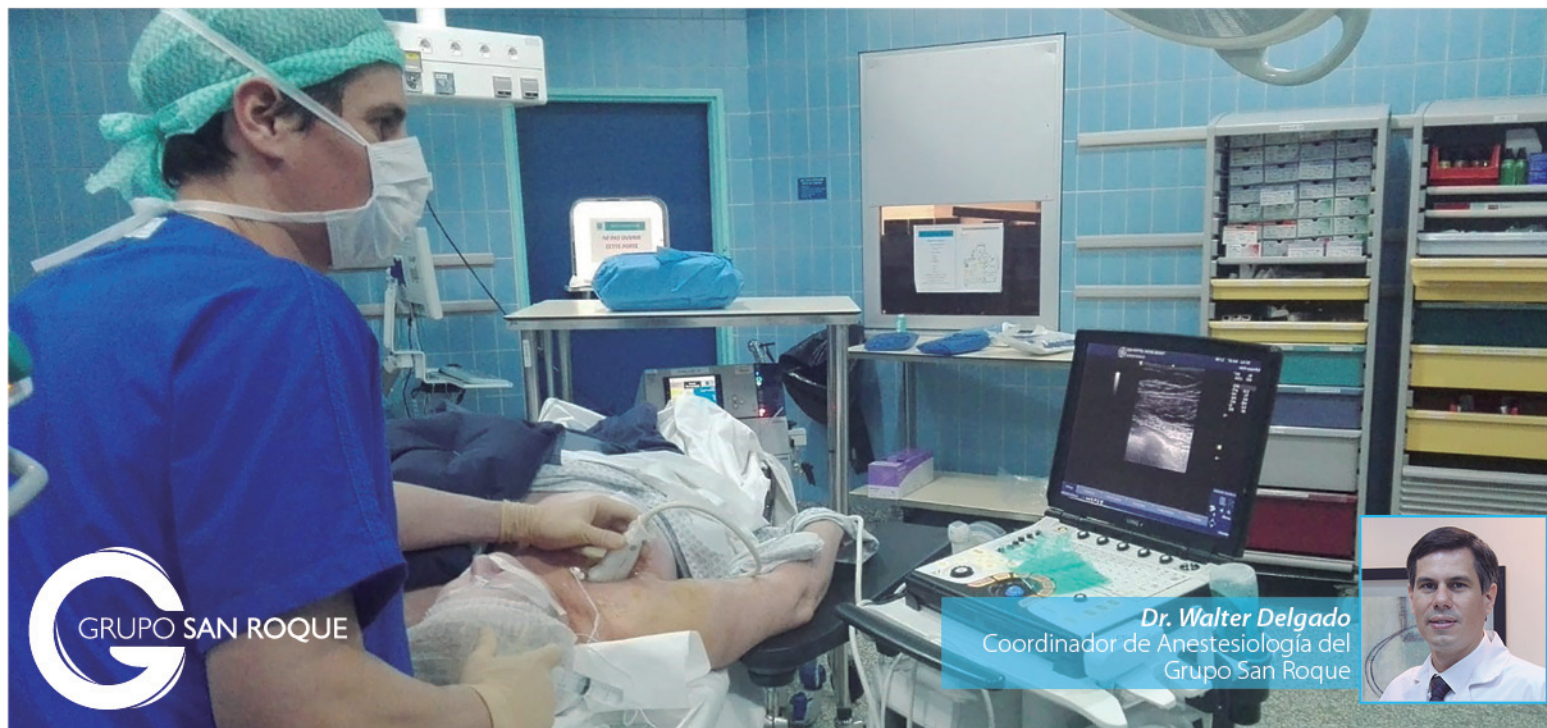


Aviadores del Chaco 3100
Edificio "Torre Aviadores" 7º Piso • Telefax: (021) 614450/4
www.fapasa.com.py



ANTE CUALQUIER DUDA CONSULTE A SU MÉDICO

Seguridad e integridad en anestesiología



Dr. Walter Delgado
Coordinador de Anestesiología del
Grupo San Roque

Gracias a los avances de las últimas décadas, relacionados a la anestesiología, actualmente este procedimiento, aunque no está exento de riesgos, tiene como finalidad principal cuidar la salud, seguridad e integridad del paciente que es sometido a algún procedimiento quirúrgico. El Dr. Walter Delgado, coordinador de Anestesiología del Grupo San Roque, informa sobre los tipos de anestesia, sus aplicaciones y brinda algunas recomendaciones.

“La anestesia consiste en un acto médico en el cual se administran medicamentos para bloquear la sensibilidad del paciente, ante un estímulo táctil o doloroso. Tiene una duración variable, pero siempre se prolonga posterior a la finalización del procedimiento quirúrgico o diagnóstico. Es importante saber que una vez que culmine el procedimiento, el paciente tardará de unos pocos minutos u horas para recuperarse totalmente, dependiendo de la técnica y fármacos anestésicos utilizados”, indica el Dr. Delgado.



ÁREA QUIRÚRGICA - GRUPO SAN ROQUE

Cuatro categorías

El Dr. Delgado señala que existen cuatro categorías principales de anestesia que se utilizan para los distintos tipos de procedimientos quirúrgicos y diagnósticos:

- **Anestesia general:** el paciente está inconsciente y no tiene dolor, lo que hace posible la realización de todo tipo de intervenciones quirúrgicas.

- **Anestesia regional:** adormece solamente un área del cuerpo para evitar que el paciente sienta dolor en dicha región. Las más comunes son la anestesia raquídea y epidural. La primera puede utilizarse para las cesáreas, cirugías de la parte inferior del abdomen o cirugías en las piernas, mientras que la epidural se utiliza para la analgesia de parto y como complemento a la anestesia general, en algunos tipos de cirugías mayores. El bloqueo de los nervios del plexo braquial constituye otro tipo de anestesia regional, que produce el bloqueo del dolor en el miembro superior, por lo que se utilizan para cirugías de dicha región.

- **Sedación:** estado en el cual el paciente permanece somnoliento, relajado y respira espontáneamente. Son posibles diferentes niveles de sedación, desde una sedación leve hasta una profunda, según el tipo de procedimiento y la preferencia del paciente. La sedación se utiliza frecuentemente en combinación con la anestesia regional, pero también se aplica como técnica anestésica única en procedimientos menores como por ejemplo: endoscopias digestivas, colonoscopias, histeroscopias y en procedimientos diagnósticos de imágenes.

- **Anestesia local:** se infiltran anestésicos para adormecer un área pequeña. La anestesia local por sí sola puede proporcionar suficiente alivio del dolor para procedimientos limitados, como la sutura de un corte, la resección de una tumoración pequeña y superficial o en procedimientos odontológicos. Se lo puede utilizar junto con una sedación durante algunos tipos de cirugías ambulatorias menores.



¿Qué tan segura es la anestesia?

El Dr. afirma "las personas tienen miedo sobre diferentes situaciones de la vida, especialmente aquellas que no conocen o sobre las que no tendrán control. Por este motivo, el médico anestesiólogo debe explicar al paciente, antes de la realización del procedimiento, el tipo de anestesia que utilizará y la seguridad de la misma".

"La anestesia es muy segura en la actualidad gracias a los continuos avances de la ciencia, pero no significa que no haya riesgos. Ciertos pacientes pueden tener más probabilidades de experimentar complicaciones relacionadas a la edad, las afecciones médicas o el tipo de cirugía, por ejemplo. Si se planea someterse a una cirugía, existen estrategias para reducir el riesgo, dentro de las cuales es fundamental la evaluación del estado clínico previo y la planificación de la anestesia", resalta.

Recomendaciones

- El doctor deberá realizar una evaluación exhaustiva del historial médico (enfermedades, alergias, medicamentos, etc.) en una consulta, a fin de que el paciente se encuentre en las mejores condiciones clínicas posibles, antes de la anestesia.
- Se le indicará al paciente si hay algún medicamento que debe consumir o suspender antes de la anestesia, así como también las horas de ayuno necesarias.
- Es importante mantener la tranquilidad antes del procedimiento, por lo que en casos de mucha ansiedad puede ser necesario recurrir a algunos tranquilizantes en el período previo.
- Si existen antecedentes de mareo por movimiento, náuseas después de alguna operación o complicaciones en procedimientos anestésicos anteriores, se debe avisar al médico anestesiólogo, a fin de prevenirlos.
- Posterior a cualquier tipo de anestesia se deben seguir en forma estricta las indicaciones médicas, respecto al reinicio de la ingestión de líquidos por vía oral y la medicación analgésica.
- El paciente deberá retirarse del centro médico acompañado de un adulto responsable y no debe conducir, ni manipular equipos complejos durante las 24 horas posteriores.

Parte de la gran familia
de productos que ofrece



para la inducción
anestésica y/o
mantenimiento
de la anestesia
general.



Bioethic Pharma S.A. Guido Spano esq. Dr. Morra,
piso 3 - Edificio Atrium
Tel: +595 21 729 2500
info@bioethicpharma.com.py
www.bioethicpharma.com.py



Manejo de pacientes con ICTUS

El sanatorio La Costa, en su área de Urgencias, lleva a cabo el Código ICTUS (enfermedad cerebrovascular), un protocolo multidisciplinario en el cual el trabajo en equipo es sumamente importante para cumplir con el objetivo principal: reducir al máximo el tiempo transcurrido desde el inicio de los síntomas hasta que el paciente recibe el tratamiento. La Dra. Mariela Benegas, coordinadora médica de Urgencias Adultos, nos detalla a continuación.

La doctora afirma "la atención en urgencias se basa en la toma de decisiones coordinadas y ordenadas, de un equipo preparado y especializado. Aquí el tiempo de reacción o atención es crucial para la supervivencia de la persona afectada, porque para que el paciente sea candidato a un tratamiento de reperusión cerebral (trombólisis vs. trombectomía) debe estar en la fase aguda de la enfermedad. La eficacia del tratamiento de reperusión es tiempo dependiente".

Explica "nuestro objetivo principal es ofrecer al paciente candidato aquellas terapias indicadas que permitan el rescate del tejido cerebral, potencialmente salvable, tras la isquemia cerebral y, por ende, minimizar las secuelas que ocasiona esta patología".

Nuevo abordaje

"El nuevo abordaje que estamos desarrollando para el empleo de ICTUS, consiste en que esta patología requiere de un manejo actual y eficaz, basado en una fluida colaboración multidisciplinaria del servicio de urgencias, cuidados intensivos, laboratorio, neurología y radiología. Al activar el Código ICTUS hospitalario inmediatamente se da aviso a todas estas áreas", informa.



Agrega "el nuevo protocolo de actuación engloba en su totalidad a todos estos servicios, buscando trabajar coordinadamente desde la llegada del paciente, a fin de minimizar los tiempos asistenciales. Cada miembro del equipo cumple con un rol específico dentro del protocolo y es fundamental que tenga conocimiento, para ello se capacita y actualiza constantemente al plantel".



Error frecuente

- Un error frecuente es meterse a la cama o esperar a que los síntomas pasen sin consultar a un médico hasta el día siguiente.
- Pasado este tiempo es muy probable que el paciente quede con secuelas y sin poder ofrecerle un tratamiento eficaz.
- Instamos por ello a que consulten dentro de las primeras horas desde el inicio de los síntomas, el ACV tiene tratamiento, pero sólo si el paciente acude en el tiempo oportuno.

Para saber más

- El ictus es más comúnmente conocido como infarto cerebral o embolia. Se trata de una enfermedad cerebrovascular.
- Se produce cuando hay una rotura u obstrucción en un vaso sanguíneo, reduciéndose el flujo de sangre que llega al cerebro.
- Debido a que la sangre no llega al cerebro en la cantidad necesaria, las células nerviosas no reciben oxígeno y dejan de funcionar.
- ¿Qué es un Código Ictus? Es el procedimiento multidisciplinario de actuación que se lleva a cabo rápidamente al detectarse algunos de los signos o síntomas propios de un ictus en una persona.
- El objetivo de este código es la detección precoz del accidente cerebrovascular, de modo que posibilite asistencia sanitaria por parte de la persona que la está sufriendo. La rapidez de reacción desde que se activa el Código Ictus es fundamental.



Dr. Javier Moreno
Neurorradiólogo

“El ictus sigue siendo una de las principales causas de discapacidad grave en adultos: motora, sensitiva, visual, de lenguaje, cognitiva y emocional. Cada segundo que pasa es vital, desde que se detectan los primeros síntomas, por esto la importancia de un diagnóstico de manera rápida y eficaz, asignando el tratamiento adecuado. Aquí es donde adquiere importancia la elaboración de un plan de actuación

que permita, de la manera más rápida posible, la coordinación de toda la infraestructura sanitaria para minimizar el impacto del ictus sobre el paciente”, sostiene.

Para comprender mejor “un accidente cerebrovascular es la pérdida de flujo de sangre en una parte del encéfalo, con daño al tejido encefálico. Existen dos tipos de accidentes cerebrovasculares, el isquémico (que se produce de manera secundaria a la oclusión de un vaso sanguíneo cerebral) y el hemorrágico (que es un sangrado en el cerebro o alrededor del mismo)”.

El Dr. Moreno comenta que “el objetivo del tratamiento (código ICTUS) es la recanalización del vaso. Dependiendo de cuál vaso está tapado, las condiciones del paciente, las comorbilidades, y el tiempo de evolución, se pueden realizar dos procesos principales:

- Trombólisis endovenosa, que consiste en deshacer el trombo con un medicamento intravenoso.
- Trombectomía mecánica, que consiste en realizar un cateterismo de las arterias craneales y extraer manualmente el trombo.

Síntomas de alerta

- Pérdida de fuerza en la mitad del cuerpo (cara, brazo y pierna del mismo lado).
- Dificultad para hablar.
- Pérdida de sensibilidad u hormigueos en la mitad del cuerpo.
- Pérdida súbita de visión en un ojo.
- Dolor de cabeza muy intenso, distinto del habitual.

Es importante informar que toda la atención de accidentes cerebrovasculares se ha centralizado en el sanatorio La Costa, donde se encuentra a disposición un equipo especializado para tratar de manera inmediata al paciente, desde su ingreso.

“El buen desempeño del colaborador es el talento invaluable del HUSL”



Dra. Clarissa Da Costa
Especialista en emergentología

“Al finalizar mi residencia médica y especialidad, tuve la oportunidad de ser entrevistada en tres ocasiones, tras las cuales, mi sueño se hizo realidad, ya que obtuve el puesto de médico de guardia del servicio de urgencias. Es un sueño largamente acariciado, ya que pasaba frecuentemente enfrente y era testigo silencioso del proceso de construcción del hospital, pidiendo a Dios que me conceda algún día formar parte de este grupo tan selecto”, inicia.

Agrega, “me encuentro trabajando hace cuatro maravillosos años, desde el día en que el HUSL abrió sus puertas. ¡Prácticamente fuimos creciendo juntos! Empecé como médico de guardia en el 2017, luego de un año recibí un reconocimiento como colaborador destacado; mientras que en el 2019 obtuve la coordinación del servicio de urgencias”.

“Así transcurría el tiempo y en el 2020 nos topamos con el desafío de enfrentar una lucha sin precedentes, al frente de la coordinación ante el COVID-19, junto a todos mis compañeros en sus distintas áreas de trabajo, sin los cuales la tarea hubiese sido imposible. Finalmente hoy, la suma de esfuerzos de todos los

inició su labor profesional desde la apertura del Hospital Universitario San Lorenzo, como médico de guardia. Actualmente, gracias a su excelente desempeño laboral es coordinadora médica general del hospital, así como del área de Urgencias. La Dra. Clarissa Da Costa, especialista en emergentología, nos comenta orgullosa sobre su crecimiento en el HUSL, su segundo hogar.

colaboradores, hizo que el HUSL se convirtiera en el centro de referencia del grupo. En la actualidad me desempeño como coordinadora médica general del hospital y del área de Urgencias”, informa.

Trabajo en equipo

“La dedicación con la que desempeño mi labor es una de las principales cualidades para llevar eficazmente el trabajo diario. Otra característica es la buena comunicación, el aprendizaje constante, pero la más importante es el trabajo en equipo, ya que sin las personas que día a día prestan sus servicios en el HUSL, los resultados no serían los mismos”, destaca.

La Dra. Da Costa refiere “es una satisfacción trabajar dentro del Grupo San Roque, ya que es el más importante y renombrado en medicina privada en nuestro país. Siento que el HUSL me brinda una oportunidad única de crecimiento profesional y bienestar laboral. Además, no puedo dejar de mencionar el ambiente laboral, el que verdaderamente se asemeja a una familia. Creo firmemente que esa interacción de alta productividad, capacitación constante y buen desempeño de todo el personal es el talento más invaluable con el que cuenta el HUSL, lo que se traduce en una mejor calidad en la atención”.

“Este trabajo me brinda incontables buenos momentos, pero mi mayor satisfacción es cuando un paciente o familiar se siente agradecido por la atención y refiere sentirse como en casa, eso denota que estamos construyendo buenos cimientos”, finaliza.



PLANES
EXCLUSIVOS



¡Ser exigente es ser exclusivo!

Espacio de salud
exclusivo y centralizado



Coberturas mejoradas en todas las prestaciones médicas, sanatorias y diagnósticas

PLAN
EXCLUSIVO
ESTÁNDAR

PLAN
EXCLUSIVO
VIP

PLAN
EXCLUSIVO
SUPERIOR

Infórmese sobre los beneficios contactando al 021 288 7000



BIOLOGÍA MOLECULAR



Amplificación isotérmica dependiente de la helicasa (RT-HDA)

- + Lectura en 25 minutos.
- + Reactivos listos para el uso.
- + Sin extracción de Ácidos Nucleicos.



MEDSUPAR

Pasión por mejores vidas



☎ (021) 338 9849 / (021) 753 964/5

📍 Ruta Transchaco Km 17,5 c/ Panamá



MEDSUPAR