



Honramos a nuestros héroes por su incansable dedicación

CALIDAD & CALIDEZ

Una Revista del Grupo San Roque

Edición Nº 17



SANATORIOS SAN ROQUE,
LA COSTA Y SANTA JULIA
CON ACREDITACION INTERNACIONAL
POR CUMPLIR ESTANDARES DE
CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA
ATENCION DE SUS PACIENTES

Índice

I INFECTOLOGÍA **04**
Vacunas COVID-19: mitos y verdades

O OTORRINOLARINGOLOGÍA **07**
Implante coclear: una esperanza para oír

E ESPECIAL COVID **11**

Honramos a nuestros héroes
Palabras del Dr. Raúl Doria

Testimonios Sanatorio San Roque
Dr. Gabriel Preda: jefe de Terapia Intensiva Adultos
Mercedes Mareco: jefa del Área de Limpieza
Victor Sánchez: paciente

Testimonios Sanatorio Santa Julia
Lic. Catherine Astigarraga: coordinadora de Terapia Intensiva
Dra. Laura Báez: médica clínica tratante de COVID-19
José Luis Kerling Vera: paciente

Testimonios Sanatorio La Costa
Dra. Fátima Ocampos: médica de guardia
Lic. Aldo López: coordinador de Terapia Intensiva Adultos
Marcos Arias: paciente

Testimonios Hospital Universitario San Lorenzo
Lic. Yeimy Coronel: enfermera Coordinadora de sala
Dr. Tomás Sachero Feliu: médico clínico tratante de COVID-19
Alicia Da Costa Campos Cervera: paciente

P PSIQUIATRÍA – SANTA JULIA **18**
Proceso de duelo en tiempo de COVID-19

O ONCOLOGÍA - REVITA **20**
Impacto del COVID-19 en pacientes con cáncer

E ELLOS NOS CUENTAN – COLABORADORA GRUPO SAN ROQUE **22**
Empatía y espíritu de servicio para los pacientes



**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**

Agosto, 2021 - Año 05 - N° 17

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

Saliendo adelante con esfuerzo, trabajo y dedicación

El COVID-19 ha sometido a la humanidad golpeándola no solo en el campo de la salud, sino también en lo social, económico y político. No creo que haya habido un ser humano ni una organización que no se vio afectado por esta crisis. Todos, sin dudas, tuvimos que salir de nuestra "zona de confort" para readaptarnos a la realidad que este tiempo nos impuso.

Esta pandemia y la crisis asociada a ella, ha mostrado los más altos valores y principios de las personas, de la sociedad y de nuestros gobernantes. Lastimosamente, también ha desnudado la falta de ellos. Pero más allá de ese aspecto negativo, la percepción que me deja es que nuestra sociedad en general supo apreciar y reconocer el esfuerzo y el trabajo del personal de salud.

En ese sentido, la dedicación y la humanidad impresas en su labor de cuidar la salud, como bien más valioso que tenemos, han contribuido, en pacientes y familiares, a controlar emociones como la ira, el miedo y la tristeza, propias de circunstancias que están fuera de nuestro control, como la amenaza y la pérdida de la vida.

Los médicos y enfermeros, han sido testigo de situaciones que jamás se habrán imaginado y han pasado por momentos de mucha presión y exigencia, donde lo anímico, físico y psicológico fue probado a fuego. Hemos oído muchas historias de actos heroicos que fueron más allá de lo profesional. Por eso, en esta edición, dedicamos un espacio significativo y especial al personal de salud y de servicios de apoyo que ha sacrificado su vida y familia para enfrentar a este enemigo implacable.

También quisiera destacar un interesante artículo sobre el Proceso de Duelo en tiempo de COVID-19.

Muchos fuimos afectados por la pérdida de un ser querido a causa de esta enfermedad. Si bien, la muerte es inherente a la vida, es un fenómeno que provoca ansiedad, miedo y angustia, y para el cual, nunca estaremos del todo preparados. La impotencia ante la imposibilidad de acompañar a nuestro familiar o amigo durante su enfermedad y más aún, en el momento de su muerte, nos llenan la cabeza y el corazón de sentimientos e ideas que, si no los sabemos manejar, terminarán por perjudicarnos. El objetivo del mencionado artículo es ayudarnos en ese proceso.

No quisiera despedirme sin destacar el momento presente que vivimos. La disminución de casos positivos y la reducción de internaciones y muertes nos dan la señal de que la combinación de lavado de manos + distanciamiento + uso de tapabocas + vacunas, es lo que puede frenar la propagación y complicaciones de esta enfermedad. Observamos este tiempo con optimismo y esperanza, pero también con mucha prudencia, porque, si bajamos la guardia, sin dudas nos volveremos a complicar. Pasó en otros países y pasa actualmente en otros países con la variante Delta. No permitamos que eso ocurra en nuestro país.

Cordialmente,

Juan Carlos Fernández
Director Ejecutivo del Grupo San Roque





HOSPICENTER
FARMA



NUTRICIÓN PARENTERAL TOTAL

EFICIENTE - EXACTA - SEGURA

 Hospicenter Farma

 (021) 222 046 - 232 730/1

 @hospicenterfarmapy

Luis Alberto Herrera °1548 e/ Perú e Irrazabal

www.hospifarma.com.py

Vacunas COVID-19:

Existen tantas creencias erróneas que circulan con respecto a las vacunas contra el COVID-19 y que pueden generar confusión e inseguridad en la ciudadanía. Por este motivo, la clave es informarse a través de fuentes confiables y despejar dudas con profesionales médicos del área. En esta ocasión, el Dr. Tomás Mateo Balmelli, pediatra infectólogo, nos brinda sus respuestas con relación a algunas afirmaciones frecuentes, a fin de refutar mitos y confirmar verdades.

1- Las vacunas contra el COVID-19 no cumplen con las fases habituales de desarrollo. ¿Mito o verdad?

MITO ❌

Si bien es cierto que los ensayos de las vacunas contra el COVID-19 se hicieron en tiempo récord, todas cumplieron con las fases recomendadas por las agencias rectoras científicas del mundo, como las fases preclínicas, fase 1, fase 2, fase 3 y actualmente fase 4. Todas pasaron por las diferentes fases que fueron requeridas por las agencias internacionales reguladoras y por la ley de excepción sanitaria fueron aprobadas por cumplir con todos los requerimientos científicos necesarios.

2- Las vacunas anticovid debilitan el cuerpo. ¿Mito o verdad?

MITO ❌

Las vacunas contra el COVID-19 no debilitan el cuerpo, al contrario, estimulan al sistema inmune para poder enfrentar la infección en su forma natural con una respuesta mucho más vigorosa, más intensa y más prolongada en el tiempo.



Dr. Tomás Mateo Balmelli
Pediatra infectólogo

3- Posterior a la vacunación aún será necesario continuar con las medidas sanitarias. ¿Mito o verdad?

VERDAD ✅

Afirmativo, ya que recién tendremos que dejar las medidas sanitarias una vez que un alto porcentaje de la población mundial (por encima del 70%) estemos ya inmunizados contra la infección por SARS-CoV-2. No olvidar que la inmunización se completa después de dos semanas de haberse aplicado la segunda dosis.

4- Los microchips se han usado en la elaboración de las vacunas anticovid. ¿Mito o verdad?

MITO ❌

La creencia del microchip es un insulto a la ciencia y el conocimiento del ser humano. La persona que piensa que las vacunas contienen un microchip y que los imanes se pegan a la piel, está totalmente dentro de lo que es el folclore y lo inadmisibles.

5- Recibir la vacuna no afecta la fertilidad de la persona. ¿Mito o verdad?

VERDAD 

Ninguna vacuna afecta la fertilidad. Estas son vacunas que no se introducen en el interior de las células humanas, solamente inducen a la producción de anticuerpos contra unas proteínas específicas, que son las Spike (S), que utilizan el virus para fijarse a las células humanas y dejan una memoria celular que no tienen ningún efecto sobre la fertilidad.

6- Las vacunas contra el COVID-19 modifican el ADN de la persona. ¿Mito o verdad?

MITO 

Las vacunas contra el COVID-19 no alteran el ADN de la célula humana. Estas vacunas no se introducen dentro de las células humanas y, por lo tanto, no pueden compartir genoma viral con genoma humano.

7- La persona vacunada contra el COVID-19 igual puede contraer la enfermedad, pero de forma atenuada. ¿Mito o verdad?

VERDAD 

La infección con la enfermedad natural tiene un 20% de posibilidades de llevar a la persona a una forma grave o crítica del COVID y un 5% de terapia intensiva, con una tasa de mortalidad que hoy está brillando al 0,4%, por lo tanto, si la persona está vacunada, está induciendo a una respuesta inmune, en una forma atenuada, sin que le produzca daño y creando ya una respuesta inmune en forma inmediata ante la infección natural, por lo tanto, es mucho mejor prevenir la infección a través de un biológico atenuado, que contraer la infección en su forma natural, que en un porcentaje del 20% puede dar la forma severa.

VACUNATORIOS ANTICOVID

Porque cuidar y proteger a nuestra comunidad es nuestro compromiso, hemos puesto a disposición del MSPyBS y de la ciudadanía nuestros Centros Vacunatorios AntiCovid.



**LA COSTA
AUTOVAC**

Zona Bahía
Acceso por la fachada
posterior a La Costa

PEATONAL

Av. Artigas 1513
al lado de La Costa

Asunción, Py



**HUSL
AUTOVAC
Y PEATONAL**

Edificio de
Estacionamiento
del San Lorenzo Shopping.
Acceso por la
entrada del HUSL

Km 15 - San Lorenzo, Py

El Plan de Vacunación es llevado a cabo, exclusivamente, bajo las consideraciones del MSPyBS, así como la disponibilidad de stock de vacunas anticovid.



Doligenal®

*El analgésico más recomendado
gracias a la confianza
del cuerpo médico*



GMP ANMAT
Argentina

GMP ANVISA
Brasil

GMP COFEPRIS
México

GMP DNVS
Paraguay

GMP DIGEMID
Perú

GMP INVIMA
Colombia

GMP Pakistán

GMP Kazakhstan

GMP Sudáfrica

ANTE CUALQUIER DUDA CONSULTE CON SU MÉDICO DE CONFIANZA

Aviadores del Chaco 3100
Edificio "Torre Aviadores" 8º Piso • Telefax: (021) 614450/4
www.fapasa.com.py





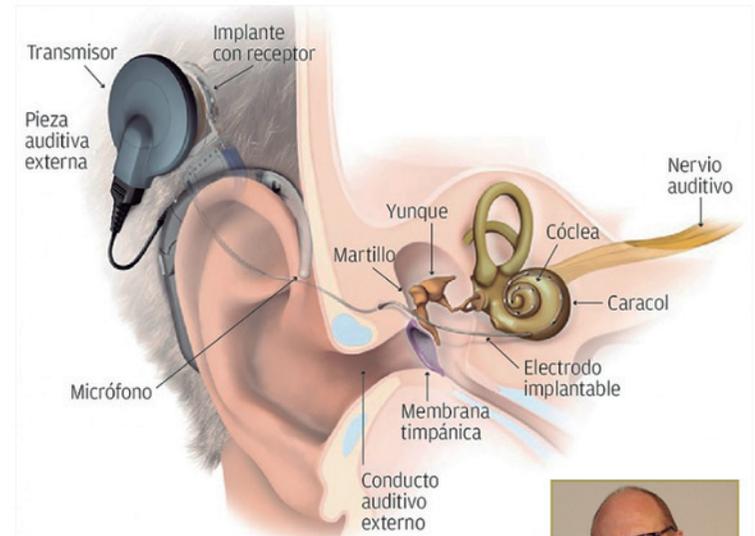
Implante coclear: una esperanza para oír

Desde el nacimiento percibimos auditivamente el mundo que nos rodea, por este motivo la audición es tan importante ya que nos da la posibilidad de recibir los sonidos, aprender y desarrollar el lenguaje oral. Sin embargo, existen niños que nacen con sordera profunda bilateral o personas con pérdida auditiva severa a profunda, de ambos oídos, quienes requieren de un implante coclear. El Prof. Dr. Luis Costas, cirujano otorrinolaringólogo, explica detalladamente sobre el dispositivo y la microcirugía que se realiza desde el año 2000, en nuestro país.

“El implante coclear es un dispositivo electrónico que se implanta en el oído interno (coclea) mediante un procedimiento de microcirugía, que se realiza desde el año 2000, en instituciones privadas, en Paraguay. En aquel tiempo, al paciente con pérdida auditiva severa a profunda, que no tenía otra alternativa de tratamiento, es decir, ni con medicación ni con audífonos, la única posibilidad de devolverle la audición era mediante la instalación del implante coclear”, afirma el doctor.

“Era una situación donde el paciente (ya sea niño o adulto), los familiares y amigos, conseguían mediante sus propios medios adquirir el dispositivo, sin embargo, desde el año 2013 empieza el apoyo de parte del Ministerio de Salud, a través de la donación de unos dispositivos de implante, cuyo procedimiento lo llevamos a cabo en el Hospital de Clínicas, siendo este el único centro de referencia a nivel público para la detección de la pérdida auditiva y la indicación de colocar un implante coclear”.

Además, resalta el doctor “un implante coclear es un chip que se instala en la coclea y un segmento externo (que tiene el tamaño de un audífono retroauricular) detrás de la oreja, que capta la información del sonido externo y transmite a la porción interna del microchip”.



Prof. Dr. Luis Costas
Cirujano otorrinolaringólogo



¿En qué casos se usa un implante?

- Mucha gente dice: ¡Dr. poneme un implante!, pero el implante es solamente cuando ya no hay otra alternativa, es la última opción.
- Este dispositivo es necesario para devolver la audición a la persona, en caso de pérdida auditiva de ambos oídos, de forma severa a profunda, cuando ya no hay forma del uso de audífonos.
- Antes de los dos años cumplidos, en niños que nacen con sordera profunda bilateral.
- También se puede poner un implante coclear, en una persona que perdió la audición después de haber aprendido a hablar.
- En adultos que perdieron la audición por algún motivo, como traumatismo, enfermedad o condiciones de salud en donde le afecte la audición y ya no sea factible la colocación de audífonos.



Funcionamiento

El Dr. Costas refiere "el dispositivo funciona estimulando directamente las fibras nerviosas dentro del caracol, al nervio auditivo, para que el paciente vuelva a percibir el sonido. El implante coclear devuelve 100% de audición. La cirugía es de alta complejidad por la localización anatómica del oído interno en la base del cráneo, situada cerca de la carótida y de los nervios del oído interno y del cerebro. No es una cirugía inusual y se lleva a cabo desde hace 21 años en nuestro país, por lo que la experiencia es bastante elevada; contamos con 78 pacientes, algunos de ellos se han implantado ya de forma bilateral (ambos oídos)".

Los niños como indicación primaria

"El tiempo de cirugía de un implante coclear en promedio es de tres horas, bajo anestesia general. La indicación primaria es: niños que nacen con sordera profunda bilateral antes de los dos años, a fin de poder garantizar que puedan desarrollar el lenguaje oral, de lo contrario, se quedan niños sordos-mudos y después de los cuatro años de edad, prácticamente por más implante o tecnología que se le ofrezca, es difícil que desarrolle la audición. Por este motivo, se enfatiza que en niños recién nacidos, haciendo el diagnóstico precoz de la hipoacusia o sordera, deben ingresar en un programa de implante coclear".



"También tenemos el caso de niños mayores, donde no hubo apoyo ni ayuda en su debido momento y fueron perdiendo la audición y más tarde empezaron a hacer su rehabilitación para prepararlos para el implante. Nuestro promedio de edad, que no es un orgullo, sino una lástima, son niños de cuatro años, en quienes ya no se garantiza que el 100% puedan desarrollar lenguaje, es decir, escuchan, pero cuanto más grandecitos son, más difícil les resulta aprender a hablar".

Duración del implante

- El dispositivo dura de por vida, es decir, la parte interna que se coloca mediante un procedimiento quirúrgico es de por vida.
- El segmento externo es el que va cambiando en sus ventajas tecnológicas. Por ejemplo: hoy contamos con dispositivos de bluetooth que se sincronizan con los teléfonos celulares y con el monitor del audio de las televisiones y el paciente escucha directamente en su implante, ya no en el dispositivo.



Cuidados

¿Qué cuidados debe tener la persona con implante coclear? "Ninguno, hace una vida normal. Hoy incluso existen dispositivos que tienen en el segmento externo un protector para el agua, de tal manera que la persona que realiza una actividad deportiva acuática o de recreación, pueda usar su implante sin inconveniente", menciona el doctor.





Terersita Mansilla

Fonoaudióloga. Especialista en Audición y Lenguaje Hablado

“No existe una duración determinada de la terapia de rehabilitación -posterior a un implante coclear-, ya que no responde a un patrón específico, sino que el mismo lo establece el paciente. Esto significa que el terapeuta debe utilizar estrategias y técnicas para la rehabilitación de acuerdo a la edad, la causa de la pérdida auditiva, al tiempo que esa persona pasó sin escuchar, al tipo de familia o entorno familiar del niño, adolescente o adulto”, destaca la Lic. Mansilla.

Así también informa “la rehabilitación en sí, consiste en enseñarle al paciente a escuchar. Luego de la activación inicial del procesador de sonido, no se escucha inmediatamente igual a como lo hace una persona con audición normal. Esto es sumamente importante y es aquí donde tiene sentido cuando hablamos de que cada persona va a tener un modelo individual de rehabilitación y tiene que ver con la experiencia auditiva previa (uso de audífonos, rehabilitación anterior a recibir su implante, tiempo de privación auditiva y otros factores)”.

Debemos resaltar que “la implantación coclear es un proceso donde participan cuatro ‘actores’ fundamentales: la familia, el cirujano, el audiólogo y el terapeuta. Todos ellos y todas las etapas son importantes. Desde la preparación anterior a la cirugía hasta la rehabilitación. Cada uno toma un protagonismo especial de acuerdo al momento de ese proceso”.



Los resultados tienen que ver con las características de cada persona. Es muy difícil generalizar, pero por lo general los resultados son buenos, y mientras el paciente logre un buen ingreso de la información acústica y tenga un sistema de procesamiento auditivo apropiado, los resultados se van a ir dando como consecuencia de esa base biológica. Se necesita tiempo y paciencia, ya que el camino hacia la implantación coclear es un proceso por etapas, que deben ser respetadas para lograr el éxito esperado.



Fundación Florencia

Francisco Tachi Casal, director ejecutivo de la Fundación Florencia, informa que la fundación fue creada para apoyar a niños y niñas con pérdida auditiva y sus familias de recursos limitados que luchan para ofrecer a sus hijos una mejor calidad de vida. Es un área que requiere de mucha atención y recursos en Paraguay. Gracias a la tecnología hoy existente del implante coclear y con una terapia apropiada, un niño con hipoacusia o sordo puede acceder al sonido, procesar el lenguaje y desarrollar el habla.

“La fundación enfoca su trabajo en tres áreas: programas de capacitación para padres y para profesionales, la provisión de tecnología con apoyo integral -que incluye además la terapia de habilitación o rehabilitación auditiva-, y la concientización sobre la pérdida auditiva en nuestro país y la importancia de la detección temprana”, resalta.



Alianza con el Grupo San Roque

“Este trabajo no podemos hacerlo solos. Estamos felices con un acuerdo de cooperación que tenemos con Asismed, que dentro de su esfuerzo de compromiso social y su capacidad institucional, ofrece a la Fundación Florencia, en forma gratuita, a través de los sanatorios del Grupo San Roque, el derecho hospitalario que comprende el costo del derecho operatorio, como así también la pensión hospitalaria, que incluye sala de recuperación e internación hasta dos días”.





Admiramos el trabajo y el esfuerzo del personal de blanco en estos tiempos tan difíciles.

Gracias por mantenerse firmes y velar por el bienestar de todos.



CALIDAD & CALIDEZ

Honramos a nuestros héroes

Son años duros para todos, para el mundo, para el país, para los médicos y también para los ciudadanos. Muchas veces no existen palabras de agradecimiento para homenajearlos, porque reconocer el incansable trabajo que llevan a cabo los personales de blanco sobrepasa las emociones y deja un nudo en la garganta.

Para aquellos que se encuentran muy cerca de los ciudadanos cumpliendo su rol de inmunizar, aquellos que hacen los tests para detectar el virus, que realizan consultorio para la atención de pacientes angustiados por los síntomas y que con entrega extraordinaria atienden en UTI. Hoy, a través de este especial de la revista del Grupo San Roque, deseamos adentrarnos un poco más en sus labores diarias, destacar su sacrificio y honrarlos como héroes de nuestra patria.

Testimonios de médicos, enfermeros, colaboradores del área de limpieza, así como de los pacientes, hoy recobran vida a través de sus historias y nos permiten ver más allá de nuestros ojos lo que se vive en esta pandemia.





Dr. Raúl Doria
Director General del Grupo San Roque

Inmensamente agradecido

Esta pandemia del COVID-19 que nos toca vivir implica duras jornadas para todos los profesionales de la salud, llenas de incertidumbre, preocupaciones, miedo, angustia, pero al mismo tiempo emerge un sentimiento de responsabilidad y cuidado frente a esta enfermedad. Por ello, agradezco inmensamente a cada uno de los colaboradores, médicos y enfermeros, del Grupo San Roque, por su entrega, así como por el arduo y extraordinario trabajo que realizan día a día, especialmente ante esta crisis sanitaria que estamos viviendo en el país.

Además, destaco el gran aporte que llevan a cabo a través de sus labores, sus conocimientos y su tiempo, en beneficio del bienestar de los pacientes. Resulta admirable la profesionalidad que emana de cada colaborador, desde el lugar donde ejerce su trabajo, con el fin de salvar vidas y que el paciente regrese a su hogar, en compañía de su familia.

A los pacientes de los sanatorios del Grupo San Roque, gracias por la confianza depositada y mucha fuerza, porque todos juntos podremos vencer este virus. Les recalcamos que mantenemos nuestro compromiso de seguir trabajando incansablemente, por la salud de ustedes, esa es nuestra misión.



Dr. Gabriel Preda

Jefe de Terapia Intensiva Adultos del Sanatorio San Roque

"Un paciente con COVID-19 en UTI significa tener a un ser humano en condición vital comprometida que necesitará de muchos cuidados, en complejidad e intensidad, ante una enfermedad desconocida donde el resultado nunca está asegurado", resalta el Dr. Preda.

Añade "esta situación de lucha inicialmente por la vida y progresivamente por la funcionalidad de los órganos, genera angustia y un estrés inmensurable para el equipo y los familiares del paciente. Nuestra misión principal es no enneguercernos con el tecnicismo y mantener la humanidad".

"Varios aspectos forman parte de la función de un jefe de servicio, como coordinar el funcionamiento inter-humano para el beneficio del paciente crítico. Marcar las pautas en las estrategias diagnósticas y terapéuticas, así como monitorizar el respeto de la práctica médica. El objetivo principal de la UTI es que nuestros pacientes salgan de la sala con vida y con calidad de vida", asegura.

El Dr. Preda sostiene "teniendo en cuenta la alta mortalidad de esta patología, solicito que las familias confíen, mantengan la calma racional y dejen trabajar al equipo del sanatorio, sabiendo que en conjunto estamos luchando por ganar la batalla y preservar la vida del paciente".



Mercedes Mareco

Jefa del Área de Limpieza del Sanatorio San Roque

Una de las enseñanzas que nos deja la pandemia es la importancia del trabajo del personal de limpieza, más aún cuando se trata de cumplir sus labores en espacios vinculados a la salud, como por ejemplo, en los sanatorios. Nos brinda su testimonio Mercedes Mareco, jefa del área de limpieza del sanatorio San Roque, quien comenta "a pesar de la crisis sanitaria que estamos pasando a nivel país, nosotros realizamos nuestras funciones con actitud positiva, compromiso, responsabilidad y empatía".

"La profesionalización del trabajo de limpieza es esencial para brindar el adecuado confort y seguridad, tanto para los pacientes, colaboradores y público en general. Por ello, nuestro compromiso es garantizar la desinfección cada segundo, con lo que se evita principalmente la infección intrahospitalaria en los sanatorios", resalta.

Mercedes relata "hemos atravesado diversas crisis sanitarias, como la epidemia del dengue y, actualmente, la pandemia del COVID-19, aún así no se ha resentido el servicio y hemos administrado recursos humanos e insumos, así como capacitación constante, homologados con nuestros comités de calidad".

"Debo resaltar el aporte valioso de mi equipo en esta difícil situación de la pandemia", finaliza.



Victor Sánchez

Paciente del Sanatorio San Roque

Cada caso es considerado único; personas enfrentando distintos grados de la enfermedad COVID-19, muchas que la superan, mientras que otras lastimosamente no han logrado sobresalir de este virus. Victor Sánchez, paciente que ha dado positivo al test del coronavirus, nos cuenta su experiencia.

"Al principio tuve fiebre, especialmente por la noche, y cansancio. Luego, transcurrido los días me quedaba sin aire y no podía caminar. Esto aconteció frente mismo al sanatorio porque ese día tenía agendada una consulta. Fue así que me tuvieron que internar", indica.

Añade "cuando recibí la confirmación de padecimiento del COVID-19 tomé calma, aunque no puedo negar que en algunos instantes también me invadía el miedo, sin embargo, siempre trataba de no demostrarlo".

"Estuve 33 días en terapia, de los cuales 23 días dormido o sedado, con intubación y traqueotomía. El día 24, cuando desperté, fui atendido por los enfermeros, a quienes agradezco la buena atención que me brindaron. Con los fisioterapeutas realizamos ejercicios de movimiento. Posterior a unos días me trasladaron a una sala, continué con la fisioterapia y cuando ya estaba en condiciones me dieron el alta", detalla.



Lic. Catherine Astigarraga
Coordinadora de Terapia Intensiva del
Sanatorio Santa Julia

“Un día de trabajo en enfermería UTI inicia con el optimismo de que la lucha del día puede salvar vidas humanas. Antes de llegar a la antesala procedemos al lavado de manos y la colocación de los equipos de protección personal, verificando que todo esté puesto correctamente”, informa la Lic. Astigarraga.

“Luego se ingresa al campo de trabajo, dando lugar a la entrega de guardia con la que se obtiene la mayor información del estado del paciente. Se evalúa y planifica los cuidados de enfermería, de modo a contribuir, junto al trabajo del médico, en aquel plan de tratamiento que el paciente crítico necesita para ganar la batalla”, comenta.

La licenciada relata “finalizamos cada guardia muchas veces exhaustos, en ocasiones tristes porque un paciente no logra llegar aún a la anhelada meta de salir y otras veces con el pecho lleno de orgullo porque todo el conocimiento aplicado en los cuidados hace que el paciente mejore o incluso que ya esté de alta de la unidad de cuidados intensivos”.

“Más allá del trabajo arduo y el estrés que se vive por esta pandemia, que golpeó mucho al personal de blanco, nuestro objetivo como enfermeros es brindar atención de calidad y calidez, que posibilite la recuperación y reinserción del paciente a la sociedad”, finaliza.



Dra. Laura Báez
Médica clínica tratante de
COVID-19 del Sanatorio Santa Julia

“El principal desafío como médico tratante de COVID-19 es dar el alta a un paciente, pues cada persona que ingresa llega desafiando al virus y a la vida. El escudo somos los médicos que por medio de los tratamientos que utilizamos y la experiencia que vamos ganando, damos todo de nosotros para vencer al virus, a fin de que cada paciente vuelva a su casa lo antes posible”, afirma la Dra. Báez.

Sostiene “ser médico tratante de COVID-19 al inicio de la pandemia era prácticamente sinónimo de haber perdido la razón, pues muchos veían como un riesgo sin sentido, mientras que, quienes iniciamos esta labor y, en mi caso particular, lo veía como un desafío y una oportunidad de salvar vidas y ayudar a mis pacientes. Así como además una circunstancia para poder demostrar que seguimos firmes en el compromiso de todo médico: curar a veces, aliviar a menudo y consolar siempre”.

“En este momento es prudente entender que estar vacunado, con una o dos dosis, no significa que estemos fuera de peligro. Es un virus nuevo, que tiene variantes que no conocemos y van apareciendo, por lo tanto, no debemos tenerle miedo, pero si mucho respeto y a seguir cuidándonos entre todos”, aconseja.



José Luis Kerling Vera
Paciente del Sanatorio Santa Julia

“No tengo patología de base, ni siquiera obesidad”, comienza diciendo José, de 49 años, quien padeció COVID-19.

Relata “siempre fui una persona deportista, creo que eso me ayudó a salir salvo de esta enfermedad. Cuando comencé los síntomas sentía cansancio, luego debilidad, por lo que fui a consultar al Santa Julia”.

“Agradezco al gerente general Silvio Aguilar, que estuvo pendiente durante todo el proceso, así como al Dr. Guillermo Arbo, neumólogo, quien tras los síntomas citados, me solicitó una tomografía, donde observamos que ya tenía 15 días de neumonía. Me interné para iniciar inmediatamente el tratamiento”, recuerda.

Además, menciona “fui también muy bien atendido por el Dr. Andrés Villasboa, responsable de la UTI, que me alentaba estando en terapia, y junto con el Dr. Arbo estaban atentos a mi evolución. Agradezco a todos los doctores y enfermeras, por la buena atención esto ayuda a que el proceso sea más agradable”.

“Estuve 17 días en terapia, luego al salir de la UTI, me quedé más días internado. Traté siempre de estar tranquilo, con mucha fe y consciente de que estaba en un buen sanatorio, con excelentes profesionales. Una vez de alta inicié la rehabilitación y hoy sigo con los controles, todo esto, sumada la excelente atención, me permiten hoy contar mi historia”, finaliza.



Dra. Fátima Ocampos

Médica de guardia del Sanatorio La Costa

“El médico de guardia en esta época de pandemia, y en nuestra área de Cuadro Respiratorio Aislado, se encarga de recibir a todo aquel paciente con sospecha y confirmación de COVID-19. La atención a ese paciente que ingresa con mucho temor y dificultad para respirar, primeramente, es brindarle seguridad, confort y alivio de sus síntomas”, informa la Dra. Ocampos.

“Un médico de guardia tiene la capacidad necesaria para el diagnóstico y manejo de pacientes críticos e inestables, que acuden al sanatorio. Los derivamos a terapia intensiva si es necesario y, con los profesionales de dicha área, trabajamos conjuntamente”, indica.

Sostiene “ante la actual situación pandémica por la que atraviesa nuestro país, nuestra labor médica es muy difícil, pero no imposible. La empatía en época de COVID-19 es fundamental, estar solos y aislados, no fue fácil, pero esa mano, el cuidado y mucha seguridad que brindamos al paciente, durante su internación, hace que la situación sea más fácil y llevadera”.

“Tengo un excelente equipo de profesionales. Mis médicos de guardia, los médicos tratantes y los del área de enfermería son maravillosos. Hasta ahora recibo llamadas de agradecimiento”, comenta emocionada.



Lic. Aldo López

Coordinador general de Terapia Intensiva Adultos del Sanatorio La Costa

“La función de la coordinación de la Unidad de Terapia Intensiva es: planificar, organizar, coordinar, controlar y evaluar el servicio. Mantener el equipo humano sólido, dotar el servicio con todos los insumos médicos necesarios, asistir en los procedimientos invasivos para dar soporte al personal médico como de enfermería, y asistir a los pacientes para brindarles una buena atención y que se sientan respaldados en todo momento”, informa.

Añade “tener pacientes en UTI, en esta pandemia por COVID-19, representa un gran compromiso, pues en la mayoría de los casos ingresan en estado muy avanzado, que sumados a la ansiedad, falta de aire y preocupación son situaciones que complican, ya que el estado emocional es un factor determinante para sobrellevar esta enfermedad. Por eso la contención a los pacientes es esencial en el servicio de terapia”.

“A los familiares angustiados por un paciente en UTI les aconsejo que mantengan siempre la fe. La Unidad de Terapia Intensiva, de La Costa, cuenta con recursos humanos de buenísima calidad, que con gran entrega cumplimos nuestra labor a fin de ayudar a los pacientes en su recuperación, para que puedan pronto volver a estar con sus familiares”, sostiene.



Marcos Arias

Paciente del Sanatorio La Costa

“Los primeros síntomas que tuve fueron: mucha tos, fiebre alta y dificultad al respirar. Consulté con doctores, me hice la prueba del COVID-19 y el resultado fue positivo. Al saturar 84 recurrí a La Costa, ya que soy asegurado del Asismed. En urgencias me pusieron oxígeno y posterior a mi tomografía de los pulmones pasé al área de internación de COVID”, recuerda Arias, de 54 años de edad y sin patología de base.

Resalta “mis agradecimientos a la Lic Mabel Benitez, gerente del sanatorio, por su gestión en mi internación y en mi evolución. Al Dr. Guido Caballero, al Lic. Aldo López y la Lic Verónica Medina. Al Lic. Carlos Da Silva, al Lic. Fernando Peralta, a las licenciadas Mariela Agüero, Maribel Fernández y Juana Camargo y a todas las enfermeras y licenciadas del área de Terapia Polivalente y piso 2 sala normal, que me brindaron una atención muy cálida, demostrando mucha vocación y profesionalismo. Al Dr. Bernardo Bernard también mis agradecimientos”.

“Ahora sigo el proceso de recuperación en mi hogar. Mi recomendación es continuar con los protocolos de cuidados y vacunación, y no esperar sentir en carne propia la agresividad del virus para dimensionar los daños que deja en uno”, aconseja.



Lic. Yeimy Coronel

Enfermera - Coordinadora de sala del Hospital Universitario San Lorenzo

“El propósito principal de una enfermera de sala se centra principalmente en el paciente, es decir, en poder brindar el máximo apoyo y confort en el proceso, tanto de su tratamiento como de su recuperación. Así también dar calidad y transmitir calidez para que la estadía en el hospital sea más agradable”, afirma la Lic. Coronel.

“Actualmente, considerando la crisis de salud por COVID-19, cada día es más agotadora la profesión debido al aumento de la demanda de trabajo. Muchas veces nos encontramos ante situaciones en que ya no podemos hacer más nada y nos topamos frente a un muro de emociones. Por este motivo, la estabilidad emocional es un elemento que influye en todas las actividades del ser humano”, resalta.

La licenciada menciona “hoy día trabajar como personal de salud dentro de un hospital implica una carga mental que incide directamente en la calidad de la atención, en la calidad de vida en el trabajo y en la calidad de vida en general de las personas. Por ello, debe haber un seguimiento, con un equipo multidisciplinario, para la contención emocional del personal de enfermería, a fin de poder lograr y ofrecer al mismo un buen ambiente laboral”.



Dr. Tomás Sachero Feliu

Médico clínico tratante de COVID-19 del Hospital Universitario San Lorenzo

“La enfermedad del COVID-19 se caracteriza por su dinamismo evolutivo, por lo tanto, uno de los mayores desafíos diarios es no perder la concentración y estar atento a los cambios clínicos. Ser médico tratante de esta patología significa básicamente ser el capitán del equipo y, por ende, el responsable directo de toda decisión terapéutica”, afirma el Dr. Sachero.

Además, “destaco la labor de todos mis colegas, personal sanitario y administrativo. Sin esa estructura sanatorial es poco probable hacer buena medicina. ¡Toda mi gratitud para cada uno de ellos!”.

Cabe resaltar que “los primeros días de la presencia de esta enfermedad en nuestro país fueron más difíciles, ya que todo era nuevo y el miedo muchas veces llamaba la puerta. Ejercemos una profesión que denota gran responsabilidad en el tratamiento diario de los pacientes afectados de neumonía grave por COVID-19. Por este motivo, desde el primer día trato de dar mi mejor versión, siempre con la ayuda de Dios”.

“Mi recomendación es que todos debemos actuar siempre con responsabilidad social y mantener las medidas de bioseguridad, hasta que alcancemos una inmunización completa la mayor parte de la población y, consecuentemente, se mantenga aplanada la curva de contagios”, indica.



Alcira Da Costa Campos Cervera

Paciente del Hospital Universitario San Lorenzo

Los pacientes que logran sobrevivir al virus del coronavirus, posteriormente enfrentan otra etapa: el post COVID-19. Hoy, Alcira nos relata cómo afrontó esta enfermedad.

“El primer síntoma que padecí fue congestión nasal, luego me realizaron la prueba y en el momento que me dieron el resultado positivo por COVID-19 me invadió un gran susto. En un principio, durante los primeros cinco días me sentía bien, sin embargo, a partir del sexto día fui presentando malestares y empeorando. Transcurrido unos días me tuvieron que internar en sala común, en el Hospital Universitario San Lorenzo (HUSL)”, recuerda.

Agrega “como no mejoraba me pasaron a UTI, donde me entubaron por más de nueve días. Posteriormente, gracias a todos los tratamientos que me realizaban los profesionales, fui mejorando hasta obtener el alta. Por eso aconsejo a todas las personas tratarse desde el primer síntoma que padecen, para evitar finales lamentables”.

“A la vez quiero destacar la atención excelente que recibí en el HUSL desde el primer día, tanto de parte de médicos, enfermeras, licenciados, encargadas de limpieza -que siempre mantenían impecable la sala-, así como de las que preparaban la comida. A través del buen trabajo de todos ellos, en el día de mi alta salí muy agradecida por la atención que me brindaron”, finaliza.

APELSIN C-VITAMIN 1g

**¡TU PROTECCIÓN
DEL DÍA, TODO EL AÑO!**



+



- Aumenta las defensas fortaleciendo tu sistema inmunológico.
- Potente antioxidante, previene el envejecimiento.
- Fundamental para la formación de colágeno y absorción del hierro.

DEFENSAS BIEN ALTAS

✓ **No contiene azúcar**
(Apto para diabéticos).

✓ **No contiene glúten**
(Apto para celíacos).



FAPASA

VENTA LIBRE EN FARMACIAS. ANTE CUALQUIER DUDA CONSULTE A SU MÉDICO

PAIS DE ORIGEN
SUIZA



Libre de gluten

Proceso de duelo en tiempo de COVID-19



Transitar ante la enfermedad del coronavirus es muy duro, más aún si se produce la muerte de familiares o seres queridos, pero ¿cómo afrontar este proceso? ¿cómo ayudar a la persona afectada? La tristeza es propia del duelo y desde la psiquiatría recomiendan expresar los sentimientos y las emociones. Dos profesionales brindan algunas recomendaciones.

La Dra. Viviana Riego y la Dra. Marcela Aguilera, psiquiatras del sanatorio Santa Julia, afirman “se deberá tener en cuenta que la pérdida de un ser querido puede representar un desequilibrio emocional en la persona. Los cambios implementados a raíz de la pandemia, en los rituales de despedida, pueden afectar el proceso de duelo, ya que es importante que la persona pueda expresar y representar su angustia, su tristeza y eso muchas veces se llevaban a cabo en el velorio y entierro. Esos espacios también permitían que la persona reciba el apoyo social, tan esencial en este momento, sin embargo, las restricciones actuales hacen que se asuma en soledad el dolor del fallecimiento, limitando las posibilidades de reconocer la muerte, compartir el dolor, recibir apoyo, intercambiar recuerdos, homenajear y despedirse de la persona querida”.



Dra. Viviana Riego



Dra. Marcela Aguilera

Psiquiatras del Sanatorio Santa Julia

¿Cómo afrontar el duelo?

- Se recomienda expresar en vida lo que sentimos o lo que nos inspiran las personas queridas, familiares y amigos.
- Es importante que los miembros de la familia mantengan diálogos honestos y transparentes.
- Resulta esencial que cada miembro tenga la posibilidad de manifestar su aflicción con el resto de los familiares, a fin de que puedan apoyarse entre sí y así sobrellevar la situación.
- Realizar algún tipo de ritual de despedida, ya sea a nivel del núcleo familiar, en la casa o compartiendo en reuniones virtuales.

Brindar contención

- Escuche y ofrezca apoyo, pero no trate de hacer a alguien hablar si no tiene deseos de hacerlo.
- Sea un buen oyente. Acepte cualquier sentimiento que la persona exprese. Incluso cuando usted no pueda ni imaginar cómo se siente la persona, nunca le diga cómo debería o no debería sentirse.
- Ofrezca consuelo sin minimizar la pérdida. Procure mostrar empatía con la persona sin suponer que usted sabe cómo se siente.
- Ofrezca ayuda con las compras, el trabajo en la casa, cocinar, el transporte o atender el jardín. A veces las personas quieren ayuda y a veces no.

Apoyo emocional

En el tiempo de aflicción y durante todo el proceso de duelo, la persona afectada necesita mucho apoyo emocional. Es importante que sientan que no están solos. La conversación puede ser por teléfono, videollamadas o en persona (2 metros de distancia y con tapabocas).

**Consejos para iniciar la conversación**

- ¿Cómo te sientes?
- ¿Cómo te va en estos días?
- ¿Cómo estás manteniendo el contacto con tus familiares y amigos?
- ¿Qué estás haciendo para sobrellevar la situación?
- ¿Qué estás haciendo para cuidarte a ti mismo?
- ¿Hay cosas que podemos hacer juntos para ayudarnos mutuamente?

En vez de decir...

Así es la vida.
 Todo se va a solucionar.
 A mí me pasó lo mismo.
 Deja de preocuparte tanto.
 Yo tengo la solución.

Dí...

Te escucho.
 Te entiendo.
 Lo que estás pasando es difícil.
 Cuentas conmigo.
 Cuéntame más.

Recomendaciones

- ✓ Permitirse sentir el dolor, así como todas las otras emociones.
- ✓ Tener paciencia con el proceso. No juzgar las propias emociones ni compararse con otras personas.
- ✓ Perdonarse por todas las cosas que hayas o no dicho, o hecho.
- ✓ Pedir ayuda si es necesario y recordar que familiares y amigos querrán ayudar.
- ✓ Evitar todo lo que contamina la mente: imágenes, demasiada información sobre COVID-19, experiencias que te hacen daño, negativismo.
- ✓ Comer sano y hacer ejercicio. La actividad física es una buena forma de descargar la tensión.
- ✓ Evitar el consumo excesivo de alcohol y de otras drogas, ya que esto puede causar daño al cuerpo y afectar las emociones.⁵
- ✓ Buscar acciones que nutran espiritualmente: música relajante, literatura, pintura.
- ✓ Si se profesa una fé, refugiarse en ella.
- ✓ Planificar por adelantado cómo pasar el tiempo y con quién.

Impacto del COVID-19 en pacientes con cáncer



Dr. Miguel Agüero Pino
Médico oncólogo de REVITA

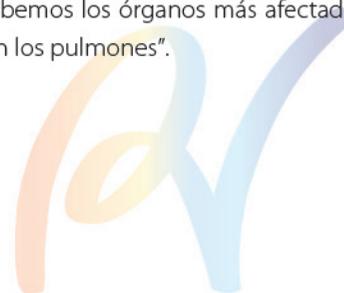
Los pacientes oncológicos son más vulnerables al virus del COVID-19, ya que tanto la enfermedad del cáncer como el tratamiento en sí, debilitan el sistema inmunitario. Es fundamental que los pacientes, familiares y cuidadores estén bien informados con el oncólogo sobre las recomendaciones a seguir y sean conscientes de la importancia de la vacunación, a fin de proteger el cuerpo ante esta pandemia que estamos viviendo.

El Dr. Miguel Agüero Pino, médico oncólogo de REVITA - presidente de la Sociedad Paraguaya de Oncología Médica (SPOM), señala que los pacientes que se encuentran en curso de algún tratamiento oncológico activo, como la quimioterapia, al estar su sistema inmunitario comprometido, tienen mayor riesgo de contraer cualquier tipo de infecciones, no sólo el COVID-19.

Agrega "por ello, siempre debemos cuidar a los pacientes en la casa, evitando contacto cercano de los demás miembros de la familia que se encuentren con algún síntoma respiratorio; no sólo ahora durante la pandemia, sino que, en todo momento, ya que por ejemplo, un cuadro gripal incluso leve en cualquier persona, en un paciente oncológico puede traer complicaciones severas".

Factores de riesgo

El Dr. Agüero afirma "en los pacientes con cáncer existe un mayor riesgo de presentar complicaciones por la infección por COVID-19, sobre todo en aquellos pacientes que reciben quimioterapia, riesgo que disminuye paulatinamente a medida que se aleja la fecha de última aplicación de la medicación. Algunos tipos de cáncer, como el de pulmón, aumentan aún más los riesgos de complicaciones, porque como sabemos los órganos más afectados por la infección del COVID-19 son los pulmones".





Vacunación

• Con respecto a las vacunas contra el COVID-19, el momento ideal para recibir las es antes del inicio del tratamiento inmunosupresor, como la quimioterapia, por ejemplo.

• Esto no significa que aquel paciente que ya inició su tratamiento no deba vacunarse, al contrario, debe acceder a la misma tan pronto sea posible. En este caso se recomienda que la misma sea aplicada entre dos ciclos, por ejemplo, unos días antes de recibir el siguiente ciclo.



• Instamos a todos nuestros pacientes a acudir a los vacunatorios sin miedo.

• Las vacunas disponibles en nuestro país son seguras para los pacientes oncológicos.

• Los beneficios de las vacunas son muy superiores a los efectos adversos que son mínimos.

• Las vacunas salvan vidas y protegen a los pacientes.

• También recomendamos la inmunización del entorno familiar tan pronto sea posible.



Vencedores del cáncer

"A nuestros pacientes que vencieron el cáncer recomendamos tener los mismos cuidados que la población general. Recordando siempre que debemos mantener la disciplina, no dejar que el tiempo borre las costumbres higiénicas que fuimos adquiriendo desde el inicio de la pandemia. Estas medidas no sólo nos van a proteger de la enfermedad COVID-19, sino también de otras afecciones infectocontagiosas", aconseja el doctor.

Recomendaciones

• Antes los primeros síntomas de COVID-19, el primer paso es seguir el protocolo, como el aislamiento.



• Así también la notificación del cuadro y la realización de las pruebas diagnósticas recomendadas por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, para confirmar o descartar la enfermedad.



• Se debe acudir a un centro de referencia para cuadros respiratorios, a fin de evitar llegar a complicaciones mayores.

• De ser posible contactar con un médico especializado en el manejo de la infección por COVID-19 para el seguimiento del paciente.



Recuerde

- Si se encuentra en curso de quimioterapia y presenta algún síntoma o sospecha de COVID-19 se aconseja comunicarse con el oncólogo o centro de atención médica para reagendar su consulta.
- De esa manera, al no acudir a su cita, evita exponer a otros pacientes a un posible contagio.
- Debemos cuidarnos entre todos, para que pronto podamos salir de esta situación.
- No olvidar usar tapabocas, lavarse las manos y mantener la distancia correspondiente.





Empatía y espíritu de servicio para los pacientes

Guillermina Aguilera de Nieto detiene la mirada por unos segundos y recuerda orgullosamente sus inicios de servicio en el Grupo San Roque, su segundo hogar durante 25 años. En las siguientes líneas, la protagonista de esta historia, nos cede su valioso tiempo para comentar sobre sus pasos por los sanatorios San Roque y La Costa.

Guillermina cuenta que en el año 1996, fue seleccionada mediante una convocatoria a un concurso, iniciándose en el sanatorio San Roque como jefa del área de Limpieza, desarrollando a la par el servicio de revista y entrega de obsequios en el área de maternidad, así como cumplir la función de nexo entre los pacientes y el servicio del grupo de oración de la parroquia San José.

Ella recuerda “posteriormente me hice cargo de la implementación del área de Lavandería, propia del sanatorio San Roque. En el 2006, fui trasladada al Materno Infantil La Costa, el que posteriormente se convirtió en el Centro Médico La Costa, teniendo a mi cargo la responsabilidad de Gobernancia”.

“Este cargo incluía ciertas actividades, como por ejemplo, visitas presenciales a los pacientes para realizar encuestas sobre la calidad del servicio sanatorial, creando un lazo conector para solucionar y optimizar todos los servicios y permiternos escalar como empresa en competitividad y eficacia”, comenta.

Así también “visitas y recorridas con el personaje Asimito y posteriormente con Dogtor Toto, generando un ambiente de confianza y alegría, para una estadía más llevadera a los pacientes. Además, revisión y control del funcionamiento de las instalaciones del sanatorio La Costa”.



Guillermina Aguilera de Nieto
Responsable del área de Gobernancia

Brindar calidad a los pacientes

“La premisa para lograr la buena atención y estadía del paciente es tener empatía, es decir, ponerse en el lugar de esa persona, comprender con humanidad la situación de vulnerabilidad de la misma y mostrar capacidad de escucha y respuesta a sus sugerencias o reclamos”, resalta.

Guillermina destaca “para mi el Grupo San Roque representa una etapa muy importante en mi vida, de formación y crecimiento. Actualmente ya jubilada, me siento orgullosa de la experiencia vivida y la llevaré siempre en mis recuerdos. Mis agradecimientos a los directivos, gerentes, jefes y colaboradores, y mis augurios de que el Grupo San Roque siga cosechando éxitos”.

INNOVACIÓN
ASISMED

PLANES
EXCLUSIVOS



¡Ser exigente es ser exclusivo!

**Espacio de salud
exclusivo y centralizado**

Centro Médico
La Costa

Centro Médico
La Costa
Lynch

**SANATORIO
SAN ROQUE**

CENTRO MÉDICO
SANTA JULIA

REVITA
CENTRO ONCOLÓGICO WITTEN

Coberturas mejoradas en todas las prestaciones médicas, sanatoriales y diagnósticas

PLAN
EXCLUSIVO
ESTÁNDAR

PLAN
EXCLUSIVO
VIP

PLAN
EXCLUSIVO
SUPERIOR

Infórmese sobre los beneficios contactando al 021 288 7000





SUTURAS QUIRÚRGICAS

 (021) 338 9849 / (021) 753 964/5

 Ruta Transchaco Km 17,5 c/ Panamá



MEDSUPAR