

La primera cita

Dra. Amaloo Maguhn
Ginecología

Entrevista realizada por:
Blanca García Bocaranda, CNP 620

En hora y media que dura la consulta con el ginecólogo, la adolescente logrará la confianza necesaria para recibir la valiosa orientación sobre educación sexual y permitir el examen. Tal vez la primera cita asuste un poco a las jóvenes, ya que es normal sentirse ansiosas acerca de algo cuando no se sabe qué esperar. No es un examen doloroso y dura pocos minutos. Los médicos saben cómo se sienten las pacientes y también como ayudarlas a relajarse para que las preguntas fluyan y la comunicación se establezca, sobre todo a una edad cuando hay muchas dudas y pudor.

Las madres suelen considerar al ginecólogo como la persona indicada para que les explique a las hijas los aspectos vitales de la sexualidad que recién despierta en sus cuerpos, todo lo concerniente al ciclo menstrual, los órganos sexuales femeninos, amén de quitarles el miedo a la menarquía o desarrollo que viene dado por la primera menstruación. El especialista les definirá el sangrado y las formas de protección sexual ante los riesgos inherentes a la femineidad.

Para la ginecóloga Amaloo Maguhn, del Servicio de Ginecología y Obstetricia, tan importantes son los aspectos mencionados como la información sobre las enfermedades de transmisión sexual, de posible contagio en el despertar de la sexualidad si actúan sin protección, con lo cual entrarían a formar parte de la población de alto riesgo para contraerlas. "Hay enfermedades tan severas como el SIDA, la sífilis y la chlamydia, que son propiamente de la actividad sexual de adultos, pero en las niñas están presentes otras patologías como candidiasis (hongos) y tricomoniasis que contraen debido a la humedad en la ropa interior o si la intercambian con las amigas, aunque también las pueden adquirir en piscinas y baños, señala. Existen casos de infección por condilomatosis o verrugas debido al virus del papiloma humano (VPH)

Cambios íntimos

La edad para la primera cita varía porque unas niñas pueden consultar antes del desarrollo al aparecerles el botón mamario, o cuando aparece el vello púbico o tienen sudor axilar y vellos en esa zona, detalles que marcan la etapa del desarrollo. Durante la conversación del especialista con la joven se referirán a los cambios íntimos pero notorios generados por el desarrollo fisiológico normal, así dentro

de un corto tiempo posterior a la pubarquia (aparición de vello púbico) y la telarquia (aparición del botón mamario), aparecerán las reglas. "Es el momento para describirle todo el aparato genital femenino y las funciones vinculadas a la producción de hormonas responsables de las transformaciones en esa fase de la vida", apunta Maguhn.

Es vital explicarles bien lo referente al ciclo menstrual, destacando el momento de la ovulación hacia el día 14, luego del cual vendrá la regla a los otros 14 días, aproximadamente. Insiste el ginecólogo en los riesgos de la actividad sexual sin anticoncepción porque es posible que un espermatozoide fecunde un óvulo, pero si no hay fecundación vendrá la regla que es la descamación mensual del endometrio. Las mamás usualmente se muestran ansiosas al pedir que se les hable a las niñas sobre los métodos anticonceptivos con más claridad de lo que ellas puedan comunicarles.

Las consultas usuales a esa edad son por dolor de vientre o síndrome de cólico premenstrual, acné, cabello grasoso, tendencia a engordar e higiene de la vulva. Durante el examen les muestran en el monitor sus partes íntimas y se procede al "pool vaginal" con un hisopo similar al utilizado para higiene de oídos.

La idea no es estimular el inicio de las relaciones sexuales a temprana edad, pero sí que conozcan su cuerpo a fin de formar los criterios adecuados sobre los procesos del desarrollo y que asuman la sexualidad responsablemente con la grata consecuencia de no vivir el "accidente" de un embarazo precoz o contraer enfermedades de transmisión sexual. El rol asumido por los ginecólogos no sustituye el papel de los padres en la educación de las niñas al hablarles claro sobre cómo afecta el plan de vida un embarazo no deseado y los riesgos de la hepatitis B o el SIDA, que no discriminan raza, sexo o estrato social.

Venezuela es el país con el más alto índice de embarazo precoz en América Latina. De 600 mil partos registrados anualmente, 120 mil corresponden a niñas y jóvenes. La única manera de evitar que siga ocurriendo es... estar informadas.

Sin dudas éticas

Tristemente la cultura occidental no ofrece un enfoque de la muerte que nos permita manejar ese momento de manera más asertiva por el bien de todos. Mucho más, al tratarse de un paciente para quien hay que tomar una decisión final procurándole una muerte digna, lo cual exige seguir unos cánones morales. En el presente, la avalancha terapéutica que extiende artificialmente la vida de pacientes terminales dispara un debate ético, científico y económico sobre las consecuencias de una práctica médica que no destina sus mayores recursos a la prevención.

En infinidad de casos los familiares, promovidos por preservar sus seres queridos, insisten en que los médicos prolonguen injustificadamente la agonía, el sufrimiento extremo, la desfiguración y aislamiento del enfermo; cualquiera de ellas puede ser el resultado del encarnizamiento terapéutico que conlleva formas de morir que son una caricatura de la dignidad personal. "Al practicar recursos heroicos injustificables para intentar revertir una situación irreversible, estaríamos procediendo en ese caso más como un reto médico para nuestro propio ego que para salvar al paciente", así nos define esa severa acción el doctor Pedro Carvallo, traumatólogo y Coordinador del Comité de Ética para la Investigación del Centro Médico Docente La Trinidad.

Se propone el concepto del buen morir en aquellas circunstancias en las cuales la condición patológica no tiene vuelta atrás y por ello, hay que aceptar la muerte como un hecho y lo que resta, es permitirle al enfermo morir sin sufrimientos ni angustia. No es ético impedir la muerte a toda costa como un propósito de sobrevida que no tiene sentido. "Si en un momento dado vemos que el enfermo llegó a un nivel donde no hay posibilidad de rescate y ofreciendo unas expectativas de recuperación razonables que permitan la mínima calidad de vida, hay que aceptar la muerte como un hecho y permitiendo que ocurra", profundiza Carvallo. El buen morir significa que los médicos le ayuden a fallecer en las mejores condiciones, sin agresiones ni dolores, sin abandono y evitando el sufrimiento. Una vez más, las cuestiones éticas se imponen al final de la vida.

Motivado por esa preocupación, el Comité de Ética para la Investigación del CMDLT coordinó un curso sobre la ética aplicada a distintas etapas de la vida como corresponde a la muerte, la concepción, los tratamientos de fertilidad y el nacimiento, entre otros aspectos. Son áreas críticas para actuar con ética en la práctica médica, con todo el

respeto que merece el ser humano. El Centro Nacional de Bioética, CENABI, con comprobada experiencia en esta docencia en todo el país, lo dictó como una necesidad vital de supervivencia para proponer un piso firme de moral, ética, integridad y principios en tantos actos de la vida. Hoy, ante la realidad innegable que padecemos, es una valiosa herramienta para dar un golpe de timón y corregir la dirección. "Más aún, al hablar del área de salud, todo el personal involucrado en ésta actividad adquiere gran relevancia, porque la prestación de servicios de salud es absolutamente sublime y no es posible permitir su contaminación con la propuesta de corrupción moral actual. La meta es rescatar la ética y ello nos empeña en incluir estos principios en el curriculum del gremio médico", asevera Carvallo.

Límites o ética?

Genoma, ingeniería genética, biología molecular, manipulación de embriones, técnicas de fertilidad asistida exigen un valor adicional de la ética por ser áreas extremadamente delicadas, sin por ello estar contra el desarrollo de la ciencia, de gran beneficio para la humanidad siempre y cuando se ejecute sobre los pilares fundamentales de principios éticos. De allí el interés del Comité de Ética para la Investigación del CMDLT en educar sobre ética más aún en la institución que se encuentra en franco crecimiento y que se consolida aportando un servicio integral en el área de la salud nacional.



Entiende mejor a tu bebé

Reseña por:
Blanca García Bocaranda, CNP 620



Sueño, llanto, alimentación, disciplina, circuncisión, patrón de llanto, cuidados iniciales y autonomía son algunas de las interrogantes presentes en los recién estrenados padres, que por primera vez viven tan maravillosa experiencia y aún aquellos con más vivencias sienten sanas dudas, que les llevan a buscar la respuesta especializada como la que siempre pueden encontrar en el libro "Entendiendo a tu Bebé, los primeros doce meses", cuya autoría es del pediatra Tony Manrique Guzmán.

"Esta es la segunda edición venezolana, pues la primera editada por Editorial Planeta, Argentina, me ha hecho muy feliz desde su publicación en 1989 porque, al menos, una generación se ha formado desde la cuna con una orientación profesional, hecho que tranquiliza en gran parte las decisiones de los padres", apunta Manrique. No pretende ser una obra original porque sobre el tema nunca terminará de escribirse al respecto, sin embargo en Venezuela hay contados autores sobre conducta y desarrollo en el primer año de vida y los libros importados o las versiones traducidas, aunque no dejan de ser buenas, no se adaptan a nuestra realidad por razones obvias. Refleja lo más reciente del conocimiento sobre el comienzo de la vida, así como las teorías más antiguas que por su solidez continúan gozando de una vigencia indiscutible.

El lenguaje utilizado en algunos capítulos podrá parecer un tanto técnico, sin embargo, el sentido general de la obra es claro y preciso.

Todo lo referente al primer año del bebé está discutido de forma gradual, con el propósito de que al entender la evolución normal sea posible prevenir trastornos de la conducta en esas áreas. "Me encanta que las abuelas también lo lean porque al hablar el mismo lenguaje todos nos entenderemos muy bien, al menos en la consulta", asevera el pediatra del Centro Médico Docente La Trinidad

Actividades Educativas Enero - Marzo 2010

Centro de Extensión del Conocimiento (CEC)

ACTIVIDAD	GERENCIA	COORDINADO POR	FECHA	LUGAR
Programa HaciendOvida	CEC	Dr. Freddy González	12 /1/10	Auditorio "Carlos Klemprer"
Programa HaciendOvida	CEC	Dr. Freddy González	14 /1/10	Auditorio "Carlos Klemprer"
Rehabilitación Cardíaca	CEC	Dr. Roberto Curiel	15 /1/10	Auditorio "Carlos Klemprer"
Programa HaciendOvida	CEC	Dr. Freddy González	19/1/10	Auditorio "Carlos Klemprer"
Programa HaciendOvida	CEC	Dr. Freddy González	21/1/10	Auditorio "Carlos Klemprer"
Rehabilitación Cardíaca	CEC	Dr. Roberto Curiel	22/1/10	Auditorio "Carlos Klemprer"
Programa HaciendOvida	CEC	Dr. Freddy González	26/1/10	Auditorio "Carlos Klemprer"
Actualización /Educación continua en cirugía Buco-Maxilofacial	CEC	Dr. Paul Maurette	27/1/10	Auditorio "Carlos Klemprer"
Programa HaciendOvida	CEC	Dr. Freddy González	28/1/10	Auditorio "Carlos Klemprer"
Rehabilitación Cardíaca	CEC	Dr. Roberto Curiel	29/1/10	Auditorio "Carlos Klemprer"
Programa HaciendOvida	CEC	Dr. Freddy González	2/2/10	Auditorio "Carlos Klemprer"
Programa HaciendOvida	CEC	Dr. Freddy González	4/2/10	Auditorio "Carlos Klemprer"
Rehabilitación Cardíaca	CEC	Dr. Roberto Curiel	5/2/10	Auditorio "Carlos Klemprer"
Histeroscopia de consultorio	CEC	Dr. Alfonso Arias	7 al 8 /2/10	Auditorio "Carlos Klemprer"
Introducción a la disección y sutura laparoscópica	CEC	Dr. Alfonso Arias	8 al 9 /2/10	Auditorio "Carlos Klemprer"
Programa HaciendOvida	CEC	Dr. Freddy González	9/2/10	Auditorio "Carlos Klemprer"
Master en técnicas avanzadas de sutura	CEC	Dr. Alfonso Arias	10 al 11 /2/10	Auditorio "Carlos Klemprer"
Programa HaciendOvida	CEC	Dr. Freddy González	11/2/10	Auditorio "Carlos Klemprer"
Master en técnicas avanzadas de sutura	CEC	Dr. Alfonso Arias	12/2/10	Auditorio "Carlos Klemprer"
Rehabilitación Cardíaca	CEC	Dr. Roberto Curiel	12/2/10	Auditorio "Carlos Klemprer"
Certificación Internacional en Neurodesarrollo/ Bobath	CEC	Lic. Adriana Blanco	22 al 26 /2/10	Auditorio "Carlos Klemprer"
Rehabilitación Cardíaca	CEC	Dr. Roberto Curiel	26/2/10	A Determinar
Comprendiendo las diversas poblaciones en Integración sensorial	CEC	Lic. Adriana Blanco	27/2/10	Auditorio "Carlos Klemprer"
Certificación Internacional en Neurodesarrollo/ Bobath	CEC	Lic. Adriana Blanco	1 al 2 /3/10	Auditorio "Carlos Klemprer"
Programa HaciendOvida	CEC	Dr. Freddy González	2/3/10	Auditorio "Carlos Klemprer"
Certificación Internacional en Neurodesarrollo/ Bobath	CEC	Lic. Adriana Blanco	3 al 4 /3/10	Auditorio "Carlos Klemprer"
Programa HaciendOvida	CEC	Dr. Freddy González	4/3/10	Auditorio "Carlos Klemprer"
Rehabilitación Cardíaca	CEC	Dr. Roberto Curiel	5/3/10	A Determinar
Certificación Internacional en Neurodesarrollo/ Bobath	CEC	Lic. Adriana Blanco	5/3/10	Auditorio "Carlos Klemprer"
Rehabilitación Cardíaca	CEC	Dr. Roberto Curiel	5/3/10	Auditorio "Carlos Klemprer"
8vo Encuentro Club de Motilidad Digestiva	CEC	Dr. Cesar Louis	6/3/10	Auditorio "Carlos Klemprer"
Certificación Internacional en Neurodesarrollo/ Bobath	CEC	Lic. Adriana Blanco	8 al 9 /3/10	Auditorio "Carlos Klemprer"
Programa HaciendOvida	CEC	Dr. Freddy González	9/3/10	Auditorio "Carlos Klemprer"
Certificación Internacional en Neurodesarrollo/ Bobath	CEC	Lic. Adriana Blanco	10 al 11 /3/10	Auditorio "Carlos Klemprer"
Programa HaciendOvida	CEC	Dr. Freddy González	11/3/10	Auditorio "Carlos Klemprer"
Certificación Internacional en Neurodesarrollo/ Bobath	CEC	Lic. Adriana Blanco	12/3/10	Auditorio "Carlos Klemprer"
Rehabilitación Cardíaca	CEC	Dr. Roberto Curiel	12/3/10	A Determinar
Jornadas de Emergencias Pediátricas para padres	CEC	Dr. Nicolás Cárdenas	13/3/10	Auditorio "Carlos Klemprer"
Certificación Internacional en Neurodesarrollo/ Bobath	CEC	Lic. Adriana Blanco	15 al 16 /3/10	Auditorio "Carlos Klemprer"
Programa HaciendOvida	CEC	Dr. Freddy González	16/3/09	Auditorio "Carlos Klemprer"
Certificación Internacional en Neurodesarrollo/ Bobath	CEC	Lic. Adriana Blanco	17 al 18 /3/10	Auditorio "Carlos Klemprer"
Programa HaciendOvida	CEC	Dr. Freddy González	18/3/10	Auditorio "Carlos Klemprer"
Certificación Internacional en Neurodesarrollo/ Bobath	CEC	Lic. Adriana Blanco	19/3/10	Auditorio "Carlos Klemprer"
Rehabilitación Cardíaca	CEC	Dr. Roberto Curiel	19/3/10	A Determinar
Jornadas de Anestesiología	CEC	Dr. Alejandro Salazar	20/3/10	Auditorio "Carlos Klemprer"
Programa HaciendOvida	CEC	Dr. Freddy González	23/3/10	Auditorio "Carlos Klemprer"
Rehabilitación Cardíaca	CEC	Dr. Roberto Curiel	26/3/10	Auditorio "Carlos Klemprer"
Actualización /Educación continua en cirugía Buco-Maxilofacial	CEC	Dr. Paul Maurette	31/3/10	Auditorio "Carlos Klemprer"

Gerencia de Servicios Asistenciales (GSA)

Excelencia en la Praxis de enfermería	GSA	MSC. Alejandra González	7/1/10	A Determinar
Lactancia Materna	GSA	Lic. Marisol Navarro	14/1/10	A Determinar
Mejoras en los Procesos de Atención de la Salud	GSA	MSC. Alejandra González	21/1/10	A Determinar
Síposium sobre calidad humana	GSA	MSC. Elena Aleman	28/1/10	A Determinar
Bioética y Enfermería	GSA	Lic. María Gregoria Bastidas	4/2/10	A Determinar
Protocolo para el manejo de infecciones Intrahospitalaria	GSA	TSU. Jhoseline Garzón	14/2/10	A Determinar
Relaciones Humanas Vs. Comunicación	GSA	Lic. María Angelica González Lic. Andreina Pérez	18/2/10	A Determinar
Síposium: Transtornos de Personalidad	GSA	Dra. Cecilia Carvajal	25/2/10	A Determinar
Síposium: Toma de Muestras	GSA	Personal de Laboratorio	4/3/10	A Determinar
Protocolo para la recolección de los desechos	GSA	Comité de Gestión Ambiental	11/3/10	A Determinar
Actualización H1N1	GSA	Dra. Libsen Rodríguez	18/3/10	A Determinar
Medidas de Bioseguridad	GSA	MSC. Alejandra González Lic. M ^g Gregoria Bastidas TSU. Jhoseline Garzón	25/3/10	A Determinar

Gerencia de Información y Formación Profesional (GIFP)

Diplomado en Endoscopia Ginecológica	GIFP	Dr. Juan Rivero	2010	Servicio de Ginecología
Curso de Ampliación Fertilidad y Reproducción	GIFP	Dr. Francisco Risquez	2010 - 2011	Clinica de Fertilidad
Entrenamiento Clínico en Cornea	GIFP	Dr. Luis A. Rodríguez	2010	Servicio de Oftalmología
Entrenamiento Clínico en Oculoplastia	GIFP	Dr. Fernando Colombo	2010-2011	Servicio de Oftalmología
Diplomado Universitario en Ultrasonido Endoscópico	GIFP	Dr. Dervis Bandres	2010-2011	Servicio de Gastroenterología
Pasantías de Prácticas Clínicas en Areas Críticas	GIFP	GSA (CMDLT) y Prof Matilde Ortega (UCV)	2009-2010	CMDLT

Gerencia de Medicina Comunitaria y Programas Sociales (GMCPs)

Toma de Tensión Arterial y Riesgo Global	GMCPs	Dra. Andreina Rodríguez	14 y 23 Ene/12 y 20 Feb/11 y 20 Mar	Cruz Roja, USB, IVSS,Plazas Públicas
Reanimación Cardiovascular	GMCPs	Drs. Roberto López y Juan Bonsanto	30 Ene/ 24 Feb/ 17 Mar	A Determinar
Primeros Auxilios	GMCPs	Dra. Andreina Rodríguez	16 Ene/ 27 Feb/ 13 Mar	IVSS La Trinidad; I Educ C La Mata, M El Hatillo
IV Cátedra de Salud para Docentes	GMCPs	Drs. Jorge Risquez y Ricardo Montiel	16 Febrero	Universidad Simón Bolívar
Responsabilidad Social de Instituciones de Salud	GMCPs	Dr. Roberto López y Lic Dollys Hurtado	15 Marzo	Centro Médico Docente La Trinidad
Prevención de Cáncer de Mama	GMCPs	Drs. R Stern, C Pacheco, A Rodríguez	13 Febrero y 20 Marzo	Comunidad La Mata y Santa Cruz del Este
Charla Prevención Diabetes	GMCPs	Dra. Adriana Rodríguez	06 Marzo	Comunidad de Santa Cruz del Este. Municipio Baruta
Abordaje de Asma en la Comunidad	GMCPs	Dr.Arnaldo Capriles	13 Feb y 20 Mar	Comunidad Santa Cruz y Tusmare
Prevención y cuidados en la Adolescencia	GMCPs	Dr. Jorge Risquez, Dr. Ricardo Montiel	17 Feb y 23 Mar	Comunidad de Santa Cruz y Universidad Simón Bolívar
Preven y Diagnóstico Enf Oftalmológicas Infantiles	GMCPs	Drs. A Sanabria, M Spagarino, J Viera, A Rodríguez	17 Feb y 23 Mar	Comunidad La Mata y Santa Cruz del Este
Preven Enf CV Infantiles. Premio "Dr. R Gibson"	GMCPs	Sociedad Venezolana de Cardiología, Fundación todo Corazón	10 Feb y 11 Mar	Municipio Baruta y Municipio El Hatillo
Habito Tabáquico: Clínica de Cesación. Premio Dr. Manuel Adrianza	GMCPs	Dra. Natasha Herrera y Dr. Manuel Adrianza	18 Feb y 18 Mar	Municipio Baruta y Municipio El Hatillo
Programa de Deficiencia de Hierro en mujeres Menárquicas y Menopáusicas	GMCPs	Drs. Jean Desenne, Marcos Cáceres y Adriana Rodríguez	04 Feb y 25 Mar	Comunidad de Tusmare y Sisipa
Charlas de Prevención Ginecológica	GMCPs	Dr. Marcos Cáceres	11 Feb y 25 Mar	Comunidad La Mata y Tusmare



Cirugía de columna

Dr. Guillermo Bajares Acikar
Traumatología

El 80% por ciento de las personas sufren, han sufrido o sufrirán dolor de espalda, pero de ese porcentaje solo el 8 - 10% ameritan tratamiento quirúrgico.

En nuestro País existe personal altamente capacitado para tratar dichas afecciones de manera conservadora (sin cirugía). En la unidad de cirugía de columna nos encargamos del manejo de ese pequeño porcentaje que necesitan cirugía usando para ello la última tecnología a saber, técnicas de mínima invasión y de preservación del movimiento. Y para el grupo de mayor de edad con problemas degenerativos que antes se consideraban inoperables, tenemos como técnicas muy modernas los abordajes laterales, los cuales son de poca invasión y con una hospitalización que va desde ambulatorio hasta 48 horas.

Dependiendo de la edad existen patologías típicas. Hasta los 18 años las deformidades como la escoliosis y los deslizamientos vertebrales (espondilolistesis) son las patologías predominantes. De los 18 años a los 60 las hernias discales, y de allí en adelante el estrechamiento del canal vertebral (estenosis), las fracturas vertebrales por osteoporosis y las metástasis óseas, son las enfermedades predominantes.

Con la nueva tecnología cada día los procedimientos son menos invasivos, requieren menos hospitalización y se procura preservar el movimiento.

Siempre en movimiento

Asegura Bajares que en cirugía de columna contamos con todos los avances que se aplican en el primer mundo. Nada nos falta y los profesionales tenemos amplia experiencia en las técnicas modernas de cirugías de columna, porque uno de los objetivos esenciales en nuestra cirugía es la realización de procedimientos mínimamente invasivos, abordajes no convencionales y técnicas de preservación de movimiento para que desde el punto de vista fisiológico, ella pueda realizar todas sus actividades.

La decisión quirúrgica no es aceptada tan fácilmente por las personas, así que unos de los problemas para hacer indicación quirúrgica radica en no observar todos los componentes de la columna. Es decir, unos grupos tienden a ver solo los problemas neurológicos, otros grupos tienden a ver los problemas mecánicos de la columna y la combinación de ambos problemas que conduciría a la formación de un especialista que tuviera los conceptos y el conocimiento suficiente para manejar tanto las afecciones neurológicas como las afecciones mecánicas de la columna vertebral, por lo cual existe el cirujano columna, quien es un especialista que ha realizado su postgrado inicial en cirugía ortopédica o en neurocirugía y se ha dedicado luego al tratamiento quirúrgico único y exclusivo de la patología de columna vertebral.

Entrevista realizada por: Blanca García Bocaranda, CNP 620