

REVISTA
Familia sana

Año 5, Nº 16

de las Clínicas Maison de Santé

Familia feliz

Abril, 2009

*¡Nuestro cariño especial a todas
las madres del Perú!*



Entendiendo la timidez
en nuestros hijos

Visita de su excelencia
Embajadora de
Francia a las Clínicas
Maison de Santé

Bien alimentados en
el primer año de vida

Prevenir problemas
de la memoria

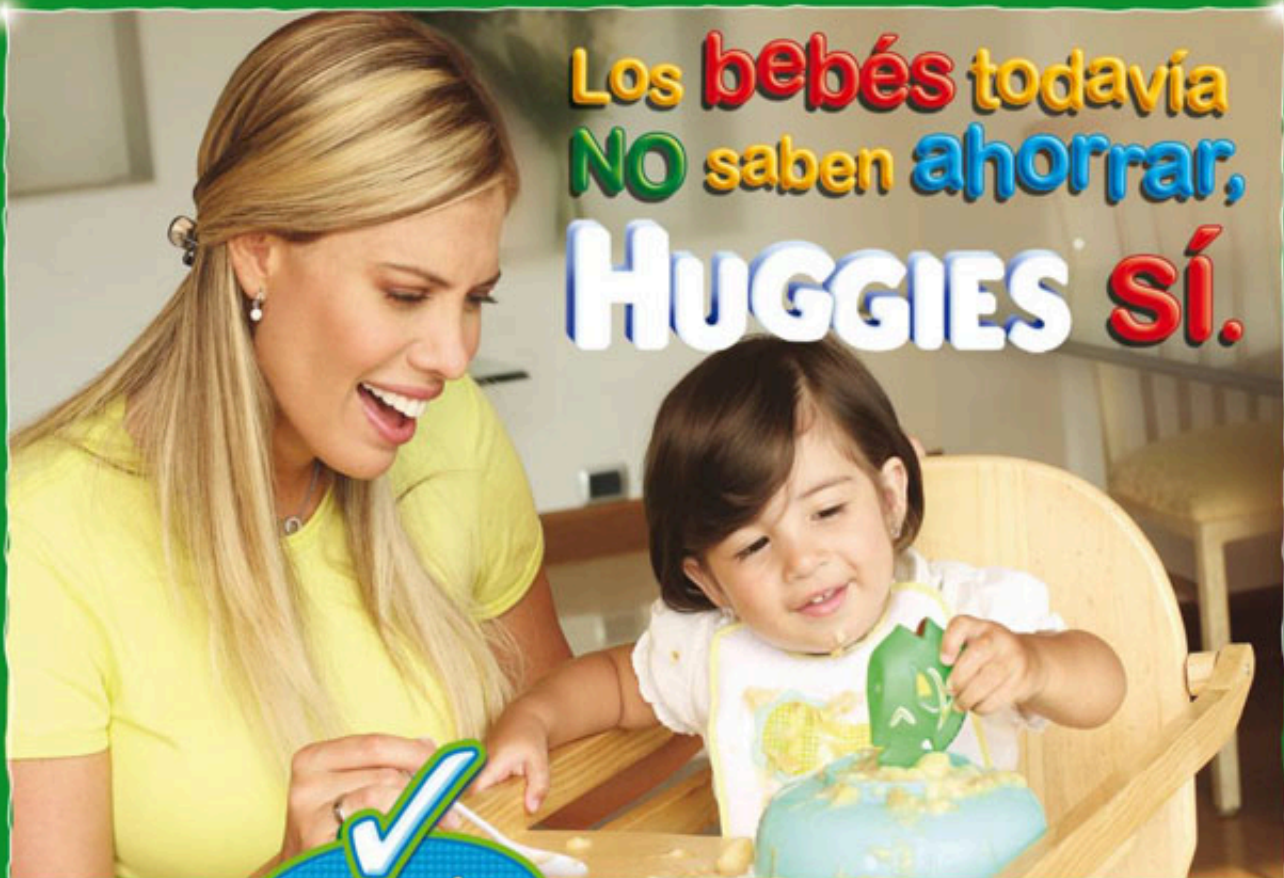
¡Embarazo feliz!



Clínicas
**MAISON
DE SANTÉ**

La Tranquilidad de Sentirse Protegido

Los bebés todavía
NO saben ahorrar,
HUGGIES sí.



El **Consejo HUGGIES**

es comprar de a dos.



TALLA
G

S/.

1.60

TALLA
XXG

S/.

1.90

Además 2 empaques individuales Talla XXG a S/. 2.00. Talla M a S/. 1.40.



Ser papás es un mundo nuevo. Aprendiendo juntos.

HUGGIES
Active Sec

Precio sugerido al público.

Un producto de  Kimberly-Clark

NUESTROS NIÑOS: EL FUTURO

La Pediatría la ciencia que los protege

Las CLINICAS MAISON DE SANTÉ, en su compromiso histórico con el Perú y su futuro, desarrollan su actividad médico-hospitalaria atendiendo todas las especialidades de la Ciencia médica, distinguiéndose, sin embargo, una marcada vocación en la atención de la madre y el niño.

Fue la MAISON DE SANTÉ, la primera clínica privada que se fundara en el país y la obstetricia estuvo presente desde el primer momento. Todo su desarrollo como especialidad, luego conocida como OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA, se dio en detalle en nuestra clínica, siendo especialmente significativa la incorporación de una nueva especialidad íntimamente vinculada y que hoy alcanza niveles notables: la PEDIATRÍA.

Desde época no muy lejana, en la que un altísimo porcentaje de niños nacían en sus respectivos domicilios con la ayuda de las llamadas "comadronas" o de médicos cirujanos que se anticiparon a lo que ocurre en nuestros días, se ha producido un espectacular desarrollo de la medicina en general y, particularmente, en las especialidades de OBSTETRICIA y GINECOLOGÍA y en la PEDIATRÍA. En los centros médicos modernos de alto nivel es hoy cotidiano que el trabajo de una sala de partos esté minuciosamente distribuido entre el Gineco-Obstetra y el Pediatra

en perfecta coordinación con la Enfermera, la Obstetrix y el Anestesiólogo. El control minucioso y periódico del recién nacido se inicia en el momento del alumbramiento y cada profesional participa de ese momento sublime en que una nueva vida se incorpora a nuestro Planeta, cumpliendo, con todo rigor, su tarea que se reflejará en el futuro saludable y grato del nuevo ser.

En nuestros días la mayoría de los nacimientos ocurren en Hospitales y Clínicas. En nuestro medio incluso existen, desde hace algo más de dos décadas, Clínicas exclusivamente creadas para atender a las madres en trance de dar a luz. Sin embargo, fue el 10 de octubre de 1826 que don Hipólito Unanue creó la Casa Maternidad de Lima con el objeto de socorrer a las mujeres pobres en sus partos y formar parteras instruidas. El Dr. Jorge Vidal Amat y León refiere en su apreciada obra "Historia de la Obstetricia y Ginecología en el Perú" que la señora Paulina Benita Cadeau de Fessel, graduada en 1818 con honores en la Universidad de París en Teoría y Práctica de Partos, llegó al Perú en 1826, con su esposo que era médico. Su salida de Francia al parecer

tuvo su origen en alguna discrepancia política significativa con el gobierno de esa época. El gobierno peruano contrató a la Sra. De Fessel como Directora del establecimiento, realizando abnegada y prolífica actividad. Ella renunció por enfermedad a ese cargo en 1836, pero dejó varias promociones de bien capacitadas parteras, las cuales obtenían el Protomedicato a nombre del Estado Peruano, lo que significaba el título de Maestra Partera, tras aprobar las materias del programa fijado con antelación".

La Obstetricia se liga, desde el Siglo XX a la Ginecología. Ambas se vinculan indisolublemente a la supervivencia y bienestar del producto de la concepción: el niño, quien es objeto del CUIDADO PEDIÁTRICO.

El alumbramiento, nacimiento o parto, sea por vía vaginal o por cesárea, se considera como una situación extremadamente sublime por la que pasa inexorablemente la especie humana. En este acto se conjugan el amor, el dolor, así como la ciencia, la supervivencia, la genética, la teología y la historia, entre muchas otras disciplinas. Tiene también



MIGUEL FORT BARCELLI

Presidente
Clínicas Maison de Santé
Sociedad Francesa de Beneficencia

creciente importancia la Nutrición como disciplina científica. Algunas de las primeras experiencias en Pediatría estuvieron relacionadas con la lactancia y la alimentación infantil.

La atención PEDIÁTRICA se ha ido ligando con más fuerza al cuidado de la madre durante el parto. Como ya se dijo, la presencia de un PEDIATRA es de reglamento en las Clínicas y Hospitales y por ello han surgido temas como la Atención Materno-Infantil, la Unidad Feto-Placentaria, el cuidado de la Madre y el Niño y el concepto de la Perinatología, así como la Neonatología, la Cirugía Pediátrica, entre otros. (Ref. Wikipedia)

La PEDIATRÍA se define como la especialidad médica que estudia al niño y a sus enfermedades. Viene de la palabra griega paidos (niño) y iatrea (curación). Sin embargo, su ámbito supera los límites de la definición pues la Pediatría moderna estudia tanto al niño enfermo, como al niño normal o sano.

Se han hecho varios ensayos para establecer el período que corresponde al cuidado pediátrico. Uno de ellos es el siguiente:

Recién nacido - bebé	(1er mes de vida)
Lactante	(1 - 12 meses de vida)
Párvulo	(1 - 6 años)
Púber	(6 - 12 años)
Adolescente	(12 - 18 años)

Una de las grandes conquistas de la medicina moderna, sin duda han sido las VACUNAS, con cuya metódica y rigurosa aplicación se salvan millones de vidas, especialmente en la población infantil, en cuyas enfermedades se ha logrado producir las más eficientes inmunizaciones.

Se estima que en la actualidad existen algo más de 30 vacunas y un grupo de alrededor de media docena se encuentran en fases previas a su lanzamiento al mercado (la vacuna contra el Dengue entre ellas). VACUNAS ya probadas en el mercado son las que protegen contra las siguientes enfermedades:

- Hepatitis A
- Hepatitis B
- Hepatitis A y B
- Difteria
- Tétanos
- Tos ferina

- Poliomielitis
- Sarampión
- Rubeola
- Parotiditis
- Meningitis meningocócica C
- Infección invasora por neumococo
- Infección invasora por hemophilus influenzae (tipo B)
- Varicela
- Fiebre tifoidea
- Fiebre amarilla
- Gripe

Existen otras vacunas cuyo uso es muy limitado, así como gracias a este extraordinario producto, otras enfermedades han desaparecido en el mundo como la VIRUELA, encontrándose en vías de ser también dominada la terrible POLIOMIELITIS. En tanto, se ha logrado una alta eficiencia en el control de enfermedades infantiles antes muy comunes, como la Tos Ferina (llamada también en nuestro medio como Tos Convulsiva), el Sarampión, la Difteria, el Tétano, la Meningitis Meningocócica, la Hepatitis B, etc.

La Sociedad Francesa de Beneficencia-Clínicas MAISON DE SANTÉ, hace más de una década formó su INSTITUTO MADRE NIÑO, precisamente para concentrar tanta sabiduría en el tema, acumulada a través de cerca de siglo y medio, sumándose a la competencia del Staff Médico conformado por distinguidos GINECO-OBSTETRAS Y PEDIATRAS y un personal Paramédico totalmente integrado al espíritu y filosofía de servicio de la organización privada más antigua del Perú, en el ámbito de la actividad médico-hospitalaria.



EDITORIAL	3-4
EMBARAZO FELIZ	6
ENTENDIENDO LA TIMIDEZ	7
VACUNAS	9
VISITA DE SU EXCELENCIA EMBAJADORA DE FRANCIA A LAS CLÍNICAS MAISON DE SANTÉ	10-11
SER MAMA EN LA MAISON DE SANTÉ- Psicoprofilaxis obstétrica	12-13
BIEN ALIMENTADOS EN EL 1er. AÑO DE VIDA	14
INFERTILIDAD	15
QUE MI HIJO ESTÉ GORDITO ¿ES LO ADECUADO?	17
PREVENIR PROBLEMAS DE LA MEMORIA	18
DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN EL NIÑO	21
¿ES FÁCIL ESTABLECER UN DIAGNÓSTICO?	21
ORIENTACIÓN PERMANENTE A SU DISPOSICIÓN	22

Clínicas
MAISON DE SANTÉ
 Sociedad Francesa de
 Beneficencia

Presidente
 Ing. Miguel Fort Barcelli

Gerente General
 Ec. Percy Valdivia Herrera

Gerente Médico General
 Dr. Rodrigo Guzmán Zegama

Comité Editorial
 Ec. Percy Valdivia Herrera
 Dr. José Mendoza Z.
 Juan Francisco Navarro C.

Diseño y Diagramación
 Cuarta Dimensión S.A.C.

Publicidad
 mariceci@maisondesante.org.pe

Teléfono: 619-6000
 Anexos: 2253 - 2254

Tiraje: 40,000 ejemplares
 Distribución gratuita para afiliados
 de las Clínicas Maison de Santé

Jr. Miguel Aljovín 208 - 222
 Lima - Perú

Quédate tranquila.
¡Tu hijo está bien
alimentado!



¿Tus hijos **no quieren comer**, son muy selectivos con los alimentos nuevos o **sólo comen lo que les gusta**?

Dales Pediasure, un suplemento alimenticio que aporta nutrición completa y balanceada porque contiene proteínas, vitaminas, minerales y demás nutrientes necesarios para el adecuado desarrollo de niños que no comen bien.

Pediasure tiene un soporte nutricional comprobado y el respaldo científico de Abbott Laboratorios.

Nutrición completa. Tranquilidad completa.



 **Abbott**
Nutrition

No está indicado para pacientes con Galactosemia. Libre de Gluten. No apto para uso parental. R.S. 170264E/MAJUL11. Para niños mayores de 2 años.

¿Cómo incrementar la posibilidad de tener un EMBARAZO FELIZ?



Control Prenatal es la valoración y seguimiento sistemático y cuidadoso de la paciente embarazada, para asegurar la mejor salud de la madre y su hijo. Este cuidado tiene 03 fases:

1. **Prevenir, identificar o mejorar anomalías materno fetales, que afectan de manera adversa el resultado final del embarazo.**
2. **Educar a la gestante sobre el embarazo, trabajo de parto, parto, maternidad, salud integral.**
3. **Promover un apoyo psicológico de su compañero, la familia y los cuidadores.**

El cuidado prenatal se inicia con un cuestionario y examen físico; se determina la edad gestacional y la fecha de parto estimada; se solicitarán pruebas de laboratorio rutinarias. Las mujeres que no reciben cuidado prenatal o reciben uno inadecuado, tienen más complicaciones y peores resultados obstétricos.

Se recomienda una consulta inicial al comenzar el embarazo, una mensual hasta los 7 meses, cada 2 semanas hasta el octavo mes y semanal en el último mes.

Se preguntará a la paciente, sobre antecedentes médicos, quirúrgicos y obstétricos, antecedentes familiares (enfermedades hereditarias, familiares con parálisis cerebral, retardo mental, defectos del tubo neural, como espina bífida), padecimientos específicos como fibrosis quística, distrofia muscular, hemofilia. Se preguntará sobre el dolor, contracciones, hemorragia, disuria y presencia de movimientos fetales irregulares.

El examen físico comprende el registro de la presión arterial, peso, evaluación del corazón y pulmones, palpación de las mamas y abdomen; se medirá la altura uterina, la cual debe ser correspondiente al tiempo de gestación y la presencia de contracciones uterinas que orientarán sobre la posibilidad de parto prematuro. Se realizará examen de papanicolau y se evaluará la pelvis para descartar de pelvis estrecha.

Durante la primera visita se ordenarán pruebas de laboratorio rutinarias:

1. **Hemocrito – Hemoglobina: para descartar de anemia**
2. **Análisis de orina: para descartar de infección urinaria**
3. **Grupo sanguíneo y RH: para identificar pacientes RH-**
4. **Prueba de Serología: para descartar de sífilis**
5. **Prueba de anticuerpo HIV: para descartar de inmunodeficiencia (SIDA)**
6. **Examen de glucosa: para descartar de diabetes gestacional**
7. **Frotis de Papanicolau**

En pacientes de mayor riesgo se solicitarán:

- a. **Prueba de descartar de Rubéola**
- b. **Prueba de descartar de Hepatitis**
- c. **Dosaje de Alfa Feto Proteína (para descartar de anomalías del tubo neural, atresia esofágica, anomalías renales, descartar de síndrome de down)**

Los estudios ecográficos ayudarán en el control de la gestación, evaluación fetal y descartar de malformaciones. Se hará un control a las 7 semanas de gestación para determinar viabilidad fetal, a las 14 semanas para descartar síndrome de down, a los 6 meses para evaluar el desarrollo fetal y peso fetal y a los 8 ½ meses para determinar posición fetal, descartar circular de cordón, peso fetal y evaluación de la placenta.

En general, las pacientes embarazadas de bajo riesgo, pueden seguir con sus labores en forma regular en tanto no sea peligrosa su actividad o demasiado enérgica y no cause agotamiento físico y mental. Descansar frecuentemente, elevar las piernas y cambio de posición, son rutinas adecuadas para mujeres que trabajan.

Los signos de peligro que deben tener en cuenta las gestantes son:

- **Dolor o cólico abdominal o pélvico.**
- **Contracciones uterinas frecuentes después de la vigésima semana.**
- **Hemorragia vaginal o pérdida del líquido amniótico.**
- **Disminución importante de movimiento fetal.**
- **Cefalea intensa o visión borrosa.**
- **Vómitos persistentes.**
- **Escalofríos o fiebre.**

DR. EDUARDO CAMACHO LA ROSA
Médico Gineco-Obstetra
Clínicas Maison de Santé
Sociedad Francesa de Beneficencia



ENTENDIENDO LA **TIMIDEZ** EN NUESTROS HIJOS

Los niños tímidos no hablan ni preguntan, sienten muchísima vergüenza, se van limitando, conocen a la menor cantidad de gente posible, hacen pocos amigos, evitan hacer cosas en grupo, no participan en clase, ni en los recreos, ni en los juegos cooperativos; cuando no hay más remedio, hacen todo el esfuerzo posible para camuflarse y pasar desapercibidos. Es un mecanismo de defensa social.

Al principio, es normal que un niño se sienta nervioso y tímido cuando llega a una clase nueva o a un sitio donde no conoce a los demás, pero si luego de un tiempo el niño no se adapta a la nueva situación, se convierte en problema, porque reduce la vida social del niño quitándole experiencias necesarias para su desarrollo.

A veces como padres, no sabemos entender la gravedad de este problema y lo dejamos pasar. El niño que no levanta la voz, ni grita, ni cuestiona lo que se le dice y no suele dar problemas, podemos pensar que está muy bien, es un "niño tranquilo" en realidad, lo que pasa es que él está obedeciendo y asumiendo todo lo que le dicen porque prefiere eso antes que dar su opinión.

El niño tímido se oculta bajo el manto de la timidez para protegerse de situaciones sociales que le parecen incómodas, amenazantes o molestas. El problema viene cuando el nivel de timidez hace que el niño tenga problemas de adaptación social, personal, emocional y conductual.



¿Cómo ayudarlos a adaptarse mejor?

- Dejemos que vayan ganando independencia, autonomía personal, madurez social y emocional poco a poco. La sobreprotección infantil, no ayuda al desarrollo socioemocional del niño, al contrario, debilita sus habilidades para socializar, para comunicarse adecuadamente, defenderse a sí mismo y de los demás.
- Enséñele a expresar, comunicar sus emociones y sentimientos de forma abierta, clara y afectiva. Evite juzgar sus opiniones.
- Refuerce su autoestima, haga que su hijo se sienta seguro y confiado de sí mismo.
- Haga que se sienta capaz y competente. Enséñele aquellas habilidades que aun carece.
- Enséñele a comportarse en situaciones sociales, a decir "hola", "por favor", "gracias" a presentarse a otros niños, a compartir y mantener una conversación, a compartir juegos, juguetes con otros niños.
- Incúlquele el respeto a sí mismo y a preservar sus derechos sin irrumpir los de los demás.
- Bríndele amor y cariño. A los niños le gusta sentirse amados, protegidos por sus padres en todo momento, esto fomenta la seguridad, confianza en sí mismos y en sus familias.

SARIZA SERQUEN HAAKER
Psicóloga - Psicoterapeuta
Clínicas Maison de Santé
Sociedad Francesa de Beneficencia



La pertussis (tos ferina) continúa en aumento
Representa un riesgo para el recién nacido

VACUNACIÓN ES PROTECCIÓN

- Los niños pequeños son más vulnerables a contraer la pertussis.
- Los padres y familiares son el origen de la transmisión en el 75% de los casos.
- Vacunando a los padres y familiares del recién nacido, contribuye a mantener la pertussis fuera de la familia.

Una familia vacunada
es más fuerte contra
la pertussis.



Lo que usted debe saber sobre las

VACUNAS



Las vacunas son sustancias biológicas que estimulan al sistema inmune para la producción de Anticuerpos (Ac) contra algunas enfermedades, pero sin los síntomas y consecuencias de la enfermedad natural. Debe ser inocua y eficaz.

La eficacia no sólo es la protección inmediata sino que también debe mantenerse por periodos prolongados de tiempo.

Preguntas frecuentes:

1.-¿Las vacunas reducen la habilidad natural del sistema inmune para combatir enfermedades?

No, las vacunas dan inmunidad específica a un microorganismo específico. No interfiere con las defensas ante otros gérmenes contra los que no hemos sido vacunados.

2.-¿Qué hacer cuando no se terminaron todas las dosis? ¿Hay que comenzar de nuevo?

No, sólo se continúa con las dosis faltantes, así hayan pasado años de la última aplicación.

3.- ¿Por qué se vacunan tan pequeños y tantas veces con la misma vacuna?

Cuando el niño nace, tiene Ac transmitidos por la madre a través de la placenta, pero estos se agotan alrededor del 2º al 3º mes, por eso se empieza la vacunación a esa edad. Hay que poner repetidas veces la misma vacuna porque su sistema inmune es muy inmaduro aún y necesita de varios estímulos.

4.-¿Se pueden administrar simultáneamente diferentes vacunas?

No sólo es posible sino que aumenta la eficacia, además disminuyen las visitas médicas y el número de inyecciones. Sólo están exceptuadas la de Cólera con Fiebre amarilla, por que se contraponen y la Varicela sólo se puede aplicar simultáneamente con la Triple Viral (Rubeóla, Paperas, Sarampión).

5.- ¿Se puede aplicar una vacuna estando con tratamiento Antibiótico?

Ninguna vacuna está contraindicada, salvo que sea una enfermedad grave y febril.

6.- ¿Si hay una exposición a una enfermedad la vacuna puede prevenirla?

La vacuna de Varicela, Rubeóla, Sarampión y Paperas, se puede aplicar hasta 72 horas de la exposición y confiere inmunidad.

7.- ¿Se puede vacunar a un niño con VIH?

Se recomienda la BCG (contra la TBC) la neumocócica y antigripal.

8.- ¿Se puede aplicar una dosis de vacuna de una marca comercial y poner después de otra marca?
Sí, se consideran intercambiables, la excepción es la de Rotavirus.

9.- ¿Se debe vacunar a los niños con Síndrome de Down?
Sí, con todo el calendario de vacunas normales.

10.- ¿Cuándo se vacuna a los niños prematuros?

Generalmente cuando lleguen a los 2 meses de edad, y mayor de 1500 gr. Si la madre es portadora de Hepatitis B, se pondrá la vacuna independientemente del peso de nacimiento.

11.- ¿Se puede vacunar a un niño malnutrido?

Sí, aunque tienen su sistema inmune deprimido, producen Ac satisfactoriamente.

12.- ¿Si en casa hay una mujer embarazada se debe posponer las vacunas de los niños que conviven con él?

No, los niños vacunados no contagian la enfermedad para la que fueron inmunizados.

13.- ¿Los niños alérgicos pueden ser vacunados?

Si alguna vez hicieron reacción severa (Anafilaxia) al huevo, deberían evitar las vacunas cultivadas en embrión de pollo, Triple viral.

14.- ¿Las vacunas pueden producir Autismo?

No, ya está demostrado plenamente que no hay relación entre esta enfermedad involutiva y la adición de mercurio de algunas vacunas..



DR. FERNANDO SUMALAVIA PRATT
Médico Pediatra
Clínicas Maison de Santé
Sociedad Francesa de Beneficencia

Visita de su excelencia

Sra. CÉCILE POZZO DI BORGO

Embajadora de Francia en el Perú a las Clínicas Maison de Santé

La Excelentísima Embajadora de Francia Cécile Pozzo Di Borgo, tal como sucedió con el fundador de la Institución el Conde Edmond DE LESSEPS hace cerca de 150 años, fue incorporada como Presidenta Honoraria de la Sociedad Francesa de Beneficencia –Clínicas Maison de Santé, realizando posteriormente una visita a las Sedes de San Isidro, Lima, Chorrillos y Santiago de Surco. El esposo de la excelentísima Embajadora, -primera mujer en ocupar dicho cargo representando a Francia en el Perú-, Sr. Alain Pozzo Di Borgo fue investido en la misma ocasión como Director Honorario de la Institución.

En el 2010 se cumplirá siglo y medio de la Sociedad Francesa de Beneficencia y también del cumplimiento de esta norma por la cual el Embajador o Embajadora de Francia se incorpora a la Institución en calidad de Presidente Honorario.

Las Clínicas Maison de Santé tienen una singular situación en el Sector Salud del Perú al haber fundado la primera Clínica Privada en 1867 – Centro Hospitalario Maison de Santé - ubicado en Miguel Aljovín 222, Cercado de Lima.

Es también la Institución Privada reconocida como la de mayor número de actos médicos realizados anualmente en el País.



El Presidente de la Sociedad Francesa de Beneficencia – Clínicas Maison de Santé en compañía de la Excelentísima Embajadora de Francia en el Perú Cécile Borgo y de su esposo Alain Pozzo Di Borgo, luego de habersele impuesto las distinciones como Presidenta Honoraria y Director Honorario,



Embajadora de Francia y su esposo luego de la visita realizada a la Maison de Santé de San Isidro.



La Embajadora de Francia y su esposo conociendo las instalaciones del Centro Hospitalario Maison de Santé – Lima.



La Embajadora de Francia recorriendo los consultorios de la Clínica Maison de Santé del Sur – Chorrillos en compañía del Director Médico, Dr. Víctor Ronceros Rivadeneira.



La Excelentísima Embajadora de Francia Sra. Cécile Pozzo Di Borgo firmando el Libro de Oro de la Clínica Maison de Santé del Sur – Chorrillos, en un momento de descanso del recorrido a las Clínicas Maison de Santé. La acompañan el Presidente de la Sociedad Francesa de Beneficencia, Ing. Miguel Fort Barcelli; el Gerente Médico General, Dr. Rodrigo Guzman Zegarra; el Sub Director Médico, Dr. Héctor Angulo Espinoza y el Asesor Médico General, Dr. Antero Aspillaga Pazos. Está también presente el Sr. Alsin Pozzo Di Borgo



La Embajadora de Francia conversa con Doña Avelina Villalobos de Brousett, Jefa General de Obstetricia de las Clínicas Maison de Santé, personaje emblemático de esa Institución con 62 años de servicios ininterrumpidos en su especialidad. Acompañan a la Excelentísima Embajadora de Francia y su esposo, los Doctores Felizardo Osorio Valverde, Director Médico y Félix Soria Reyes, Sub Director Médico del Centro Hospitalario Maison de



Grupo del personal de enfermería y del área Administrativa dando la bienvenida a la Excelentísima Embajadora Sra. Cécile Pozzo Di Borgo, durante su visita a la Clínica Maison de Santé del Este - Surco.



Recorriendo la Clínica Maison de Santé del Este ubicado en el Distrito de Santiago de Surco, la Embajadora de Francia y su esposo son acompañados por los Doctores Héctor Van Dyck Arbulú, Director Médico del CENCOR, Alberto Alejo Fernandez; Sub Director Médico de dicha Clínica y el Presidente de la Sociedad Francesa de Beneficencia – Clínicas Maison de Santé, Ing. Miguel Fort Barcelli.

Clínicas
MAISON
DE SANTÉ



¡SER MAMÁ EN LA MAISON

INSTITUTO MADRE NIÑO ROSA BARCELLI
Centro Hospitalario Maison de Santé
LIMA

La historia de las atenciones obstétricas en la Maison de Santé se inicia en 1930. En Octubre de ese año se produjo el primer parto, fue un gemelar y como era la costumbre en esa época se le atendió en su habitación. Con el transcurso de los años los servicios de obstetricia han ido evolucionando en

infraestructura y equipamiento hasta llegar a 1996 en que se pone en marcha el **Instituto Madre Niño** en la Clínica Maison de Santé de Lima, motivado por la conducta de vanguardia en atenciones de salud que caracteriza a la Sociedad Francesa de Beneficencia y por la necesidad de brindar una atención personalizada a la paciente en estado de gestación para su control ambulatorio parto y post parto, así como también al recién nacido, a término o prematuro y a los bebés con alguna complicación derivada de su evolución prenatal o del nacimiento.

Nuestro Instituto inicia sus actividades en 1996, desde esa época hemos brindado atención a 15,000 mujeres aproximadamente, con un índice de eficiencia elevado y con una gran aprobación por las pacientes y sus familiares.

Para la atención prenatal de la gestante contamos con consultorios externos y el apoyo de los servicios de ayuda diagnóstica como **Ecografía convencional, 3D**, además

La infraestructura del servicio es exclusiva para pacientes obstétricos y está integrada por el **Centro Obstétrico** y la **Unidad de Neonatología** que incluye **UCIN**. Contamos con habitaciones bipersonales, personales y suites equipadas para brindar comodidad en la atención a nuestras pacientes ya sean particulares, de programas, de SFB o convenios (compañías de seguros, empresas).



de laboratorio para análisis de toda complejidad. Contamos también con Banco de sangre, el que es fundamental para el funcionamiento de un servicio de obstetricia y con un **Banco de Vacunas** como servicio de apoyo a la gestante y al recién nacido.

Para la preparación de la gestante a un parto sin temor tenemos a **Psicoprofilaxis Obstétrica** como parte del Instituto Madre Niño, donde se llevan a cabo actividades teórico prácticas dirigidas a la pareja, lo que les permite enfrentar mejor el gran acontecimiento que es tener un hijo.

La Sala de Trabajo de Parto está equipada con monitores electrónicos para el control de la paciente y su bebé durante el trabajo de parto, también cuenta con los equipos necesarios para la atención segura de la madre y su bebé; los casos que requieran cesárea, son resueltos en el centro quirúrgico en salas de operaciones acondicionadas para resolver prontamente las emergencias.

Los bebés al nacer ya sea por parto o cesárea pasan a la sala de recién nacidos normales y los que lo requieran son atendidos en la **Unidad**



de Cuidados Intensivos Neonatales, sala que cuenta con equipos de última generación para la atención de los bebés de riesgo.

El mayor valor del Instituto Madre Niño, son sus calificados recursos humanos, los que atienden a nuestros pacientes con destacada calidad y con calidez que los hace sentir seguros y en familia. Contamos con especialistas calificados: Gineco obstetras, neonatólogos, obstetras, enfermeras entrenadas en cuidados intensivos y técnicas de obstetricia y neonatología; todos ellos conforman un **equipo de trabajo de alta performance** lo que se refleja en los resultados obtenidos a través de los años de actividad, lo que ha hecho que nuestro instituto sea centro de referencia para la resolución de casos de riesgo de otras instituciones.



DR. VÍCTOR SÁNCHEZ GARCÍA
Gineco Obstetra
Clínicas Maison de Santé
Sociedad Francesa de Beneficencia

¡EL SECRETO PARA LLEVAR UN BUEN EMBARAZO!

PROGRAMA DE PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA



La Psicoprofilaxis Obstétrica es el programa de preparación integral teórico-práctico que se brinda durante el embarazo, para lograr un parto y posparto adecuados. Abarca todos los aspectos relacionados con los cambios, sean físicos, hormonales o psicológicos; es realista, porque va de acuerdo a nuestra idiosincrasia, status socioeconómico y relaciones familiares, de pareja, sociales y laborales; además, es de conexión ilimitada en el tiempo, es decir, la preparación no acaba con el término del programa, sino que continúa asesorando en el posparto: en la transición del crecimiento de la familia, en la adaptación al nuevo integrante, en la lactancia materna, en la planificación familiar, en la alimentación complementaria y papillas, en la relación de pareja, recuperación posparto, etc. La metodología es dinámica y bastante gráfica, contamos con medios audiovisuales modernos. El inicio de la preparación está relacionado a la época del embarazo en donde se hacen perceptibles los cambios físicos, el rápido desarrollo del bebé, así como las evidencias de las modificaciones preparatorias para el parto.

GIMNASIA PRENATAL O PREPARACIÓN FÍSICA:

La prescripción del ejercicio físico tiene como objetivos: mejorar el estado de salud de la embarazada, fortalecer músculos, articulaciones y ligamentos, así como proveer una oxigenación y relajación adecuada. El mantenimiento de una postura correcta, la prevención del dolor de espalda, la mayor tolerancia al incremento de peso, el fortalecimiento del suelo pélvico y la prevención de la separación de los músculos rectos del abdomen, son algunas de las reconocidas ventajas derivadas de la gimnasia prenatal.



ACTIVIDADES EDUCATIVAS EXTRAORDINARIAS:

Desde principios del embarazo, la gestante recibirá recomendaciones específicas en actividades tipo talleres, como:

- Nutrición durante el embarazo.
- Cuidados corporales y estéticos.
- Lactancia materna y tip's para su éxito.
- Signos de alarma durante el embarazo.
- Señales que indican la proximidad del inicio del trabajo de parto, etc.

Estas actividades son gratuitas y están dirigidas a las gestantes o madres recientes, estén o no afiliadas a un programa de salud y se realizan en el auditorio de la respectiva Sede. La programación se publica en el website de las Clínicas Maison de Santé o también pueden informarse telefónicamente llamando a nuestra central.

Beneficios de una adecuada preparación:

- En la mujer preparada se obtiene una actitud colaboradora y segura durante el parto.
- Disminuye el riesgo de complicaciones materno-fetales.
- Un recién nacido saludable.
- Se refuerza el vínculo afectivo del trinomio padre-madre- niño.
- Impacto positivo en el núcleo familiar, porque un padre que participa en el nacimiento de su hijo estimará más a su pareja y a su niño en el tiempo.
- Se logra una mejor conexión Madre-bebé en la etapa de la lactancia materna.
- Excelente recuperación posparto.

Finalmente, debemos manifestar que la psicoprofilaxis obstétrica no está reñida con los avances tecnológicos de la gineco-obstetricia moderna, al contrario es una de las mejores herramientas para alcanzar una maternidad saludable.



LIC. KELLY MUÑANTE FUENTES
Lic. Obstetrix
Clínicas Maison de Santé
Sociedad Francesa de Beneficencia

Nuestros hijos: **BIEN ALIMENTADOS EN EL Primer año de VIDA**



La nutrición durante el primer año de vida es muy importante y de ello dependerá que las potencialidades de un niño puedan desarrollarse adecuadamente. Por consiguiente, **la lactancia materna exclusiva durante los seis primeros meses es lo más recomendado**; asimismo, el costo-efectividad permite mejorar la salud y las tasas de supervivencia infantil. Es por este motivo, que la Organización Mundial de la Salud la recomienda. La leche materna provee los macronutrientes (proteínas, lípidos y carbohidratos), así como, micronutrientes (vitaminas y minerales) en cantidades suficientes que permitirán un crecimiento y desarrollo adecuado de los niños hasta los seis meses. La lactancia materna debe continuar hasta los dos años de edad.

A partir de los seis meses de edad es necesario completar los requerimientos nutricionales del niño, proceso que se denomina Alimentación Complementaria y ello se realiza debido a que en este período, ya no es suficiente sólo la leche materna. Sin embargo, ésta sigue siendo importante. La edad de inicio de la alimentación complementaria está determinada por el desarrollo neuromuscular de los niños. Por otra parte, la maduración de las enzimas encargadas de la digestión de los alimentos, alcanza un desarrollo adecuado hacia los seis meses de edad. Por lo tanto, **no debe introducirse alimentos antes de los seis meses**, debido a que está demostrado que, en estos casos, no se ha observado una mejora en el desarrollo del niño.

Existen situaciones especiales en las cuales es recomendable el inicio de la alimentación complementaria antes de los seis meses de edad, para ello se requiere que el niño sea evaluado antropométricamente por el nutricionista, quien determinará si el caso lo amerita.

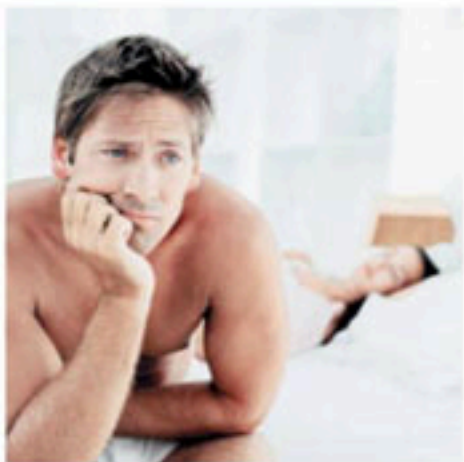
A partir de los seis meses debe iniciarse la alimentación con purés, los cuales deben contener tubérculos, verduras, leche, aceite o mantequilla y yema de huevo o hígado de pollo. **Nunca debe dársele sopas, ni licuar los alimentos**, ello debido a que la densidad energética (calorías aportadas) de las mencionadas preparaciones es baja. Conforme van transcurriendo los meses, las preparaciones van cambiando y asemejándose a las que se sirven en casa para el resto de la familia.

Cuando se tiene antecedentes familiares de alergia es conveniente postergar la introducción de alimentos como: pescado, clara de huevo, frutas cítricas, chocolate, entre otros, los cuales ingresarán en la alimentación del niño según estime conveniente su nutricionista.



HENRY GUJJA HERRERA
Lic. Nutricionista
Clínicas Maison de Santé
Sociedad Francesa de Beneficencia

Infertilidad

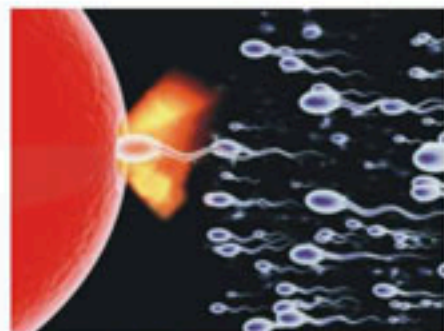


La infertilidad se define como la incapacidad de concebir luego de un año de relaciones sexuales sin protección y es un problema que afecta al 10% y hasta el 20% de las parejas. Sin embargo, esta definición se da en parejas donde la mujer tiene menos de 35 años. Las mujeres mayores de 35 años deberían acudir al especialista si no pueden salir embarazadas después de 6 meses, y es porque a partir de los 35 años la fertilidad de la mujer comienza a disminuir año a año, de tal manera que a los 40 años de edad el 50% de las mujeres ya no son fértiles. El factor tiempo es importantísimo para el diagnóstico y posterior tratamiento. En manos de un especialista es posible el diagnóstico en forma oportuna y adecuada para iniciar el tratamiento precozmente y no dejar que el tiempo pase haciendo que el pronóstico no sea el mismo.

La infertilidad es compleja. Tiene causas y consecuencias múltiples según el género, los antecedentes sexuales, el estilo de vida, la sociedad y los antecedentes culturales de las personas afectadas. Una de las causas principales es la postergación de la maternidad por parte de las mujeres por motivo de trabajo o estudios, haciendo que la calidad de los óvulos no sea la misma a partir de los 35 años. En parte debido a su complejidad y a la dificultad para prevenirla, diagnosticarla y tratarla, la infertilidad constituye un problema de salud pública mundial. La infertilidad afecta al 20% de las parejas, siendo el 40% de los casos debido a la mujer, el 40% al hombre y en el 20% debido a los dos o causa desconocida. Por ello, se debe conocer bien las causas en cada caso y tener claro la expectativa de cada tratamiento, sabiendo que el porcentaje de éxitos disminuye con la edad de la mujer y la demora en acudir al diagnóstico y tratamiento oportuno y adecuado por el especialista.

La infertilidad puede ser primaria o secundaria. Hablamos de la primera, cuando nunca se ha podido lograr un embarazo, y de la segunda, cuando ya se consiguió, pero no se puede lograr un nuevo embarazo después de un año de intentarlo. Por lo general, se piensa que si se tienen relaciones sexuales cerca del día de la ovulación seguramente habrá embarazo, pero esto no siempre es así. La posibilidad de embarazo, cuando el contacto sexual es en el período de ovulación, en una pareja menor de 35 años y sin ningún factor de infertilidad, es solo de 18 a 35 % por mes. Después de los 35 años la fertilidad de la mujer disminuye y a los 40 años su probabilidad mensual de lograrlo es de menos de 10 %. Sin embargo, esto no quiere decir que el embarazo sea imposible después de esta etapa, ya que casi todos conocemos a alguien que lo ha conseguido en edades extremas, aunque hay que tener en cuenta que son excepciones.

Entre las causas más frecuentes de **infertilidad masculina** tenemos: Bajo conteo de espermatozoides; normalmente los hombres producen por lo menos 20 millones de espermatozoides por cada mililitro de semen, un conteo menor se considera subfétil; poca movilidad de los espermatozoides; éstos no podrán desplazarse por el cuello uterino para encontrarse con el óvulo en la trompa de Falopio; forma inadecuada de los espermatozoides (morfología), lo que les impide penetrar en la capa externa del óvulo; producción insuficiente de esperma (debido a falla testicular), ausencia total de esperma (quizás debido a una obstrucción) o Varicocele; problemas relativos al coito (insuficiencia de la eyaculación o impotencia); problemas inmunológicos.



Entre las causas más frecuentes de la **infertilidad femenina**, se cuentan: trastornos hormonales que impiden el crecimiento de los folículos dentro del ovario o la liberación del óvulo (ovulación); daño u obstrucción de las trompas de Falopio, lo cual impide el encuentro entre el óvulo y el espermatozoide; endometriosis, lo cual ocasiona que el tejido de la matriz invada y dañe el tejido reproductor circundante; moco cervical excesivamente espeso, lo que dificulta el desplazamiento de los espermatozoides; problemas inmunológicos.

Para muchas parejas que han agotado los tratamientos clínicos y quirúrgicos tradicionales para la infertilidad, las técnicas de **Reproducción Asistida** ofrecen la mejor esperanza y probabilidad de un embarazo. Actualmente contamos con los conocimientos y tecnología al alcance para poder diagnosticar y tratar a todas las parejas que presentan dificultad para concebir. Lo que buscan quienes se dedican a la Reproducción Asistida como disciplina médica científica, es dar felicidad a aquellas parejas que por una u otra razón, anatómica o funcional, no han podido lograr su deseo de reproducirse.

A continuación se presentan las técnicas de Reproducción: **Fertilización in vitro (FIV)**; **Inyección Intracitoplasmática de Espermatozoides (ICSI)**; **Inseminación Artificial Intrauterina (IAIU)**.



DR. CÉSAR PRADO DEL CARPIO
Médico Gineco-Obstetra
Clínicas Maison de Santé
Sociedad Francesa de Beneficencia

SUFRIENDO EN SILENCIO EL IMPACTO REAL DEL ÚLTIMO TABÚ

Una Nueva Investigación Descubre la Carga Emocional del Estreñimiento

El estreñimiento es una condición con la cual todos estamos familiarizados; sin embargo, según una nueva investigación internacional, el estreñimiento en realidad afecta mucho más que sólo la deposición y puede tener un impacto severamente perjudicial en la calidad de vida de las personas, en algunos casos comparable con lo experimentado por las personas que sufren de enfermedades más serias.

La investigación involucró a 2.870 pacientes del Reino Unido, Estados Unidos, Alemania, Francia, Italia, Brasil y Corea del Sur. Por primera vez en una escala tan amplia, se midió el impacto que tiene el estreñimiento en la calidad de vida y se demostró que las personas con estreñimiento tienen una calidad de vida más baja en comparación con las personas que no sufren de estreñimiento¹. Los hallazgos clave demostraron que:

- Las personas que sufren de estreñimiento se sienten peor con respecto a su salud general, creen que son más propensas a enfermarse y piensan que es más probable que su salud se deteriore
- La frecuencia y extensión de los problemas de salud que interfieren con las actividades sociales fueron mucho peores en comparación con las personas que no sufren de estreñimiento
- El impacto negativo sobre la capacidad de realizar actividades físicas normales fue mayor para las personas con estreñimiento. Estas variaron desde actividades enérgicas como correr y levantar objetos pesados hasta inclinarse, arrodillarse, agacharse o incluso caminar varios cientos de metros
- El dolor corporal también se reportó con mayor frecuencia en las personas estreñidas

Los resultados de esta nueva investigación muestran que también existe una carga emocional que a su vez puede hacer que los pacientes se sientan más afectados por esta condición. Es importante educar a los profesionales al cuidado de la salud para que puedan tomar nuevas medidas para reconocer esta carga emocional y su influencia en la calidad de vida del paciente.

Para mayor información sobre cómo lo puede ayudar Dulcolax®, sírvase preguntarle a su farmacéutico o visite www.dulcolax.com

Referencias:
1. Wald A, Scarpignato C, Kamm MA et al. The Burden of Constipation on Quality of Life. *Alimentary Pharmacology & Therapeutics* 2007;21(2):277-84.
2. Müller-Lissner SA, Kamm MA, Scarpignato C, Wald A. Myths and Misconceptions About Chronic Constipation. *American Journal of Gastroenterology* 2005;100(1):230-40. Review.



Dulcolax®

Bisacodilo

El laxante de alivio suave y efectivo.⁽¹⁾

Durante más de 50 años Dulcolax® ha proporcionado alivio para los problemas de estreñimiento a millones de personas alrededor del mundo.

Actualmente es el laxante más vendido a nivel mundial.

- Suave, porque gracias a su capa protectora actúa directamente en el colon sin afectar otros órganos.
- Efectivo, porque estimula el movimiento natural del intestino.
- Efecto predecible, porque al tomarlo en la noche se obtiene alivio a la mañana siguiente.



INDICACIONES: Tratamiento del estreñimiento. Es la preparación para los procedimientos diagnósticos en tratamiento pre y post operatorio y para facilitar la evacuación intestinal. **CONTRAINDICACIONES:** Contraindicado en pacientes con Reiz, obstrucción intestinal, cuadros abdominales que imiten a apendicitis aguda, enfermedad inflamatoria aguda del intestino, dolor abdominal severo asociado con náuseas y vómitos, en caso de deshidratación grave y en pacientes con hipersensibilidad conocida al bisacodilo o a cualquier excipiente del producto. **PRECAUCIONES:** El uso simultáneo de bisacodilo y otros laxantes puede incrementar el riesgo de desequilibrio de los electrolitos si se toman dosis excesivas. Un deterioro de los electrolitos puede dar lugar a una sensibilidad aumentada a los glicosidos cardíacos. **PRECAUCIONES:** No debe tomarse con continuidad durante períodos largos. Si se necesitan durante largo tiempo, deberá investigarse la causa del estreñimiento. El uso excesivo y prolongado puede producir un desequilibrio de los electrolitos e hipokalemia. Los grogeas no deben ingerirse con productos que reduzcan la acidez como leche, antiácidos y ciertos inhibidores de la bomba de protones. El uso de supositorios puede dar lugar a eritemas dolorosos e irritación local, especialmente en el caso de flujos anales y proctitis aguda. Los niños no deben tomar bisacodilo sin consejo médico. **CONTRAINDICACIONES:** No usar si el estreñimiento se acompaña de dolor abdominal, náuseas y vómitos. Si el estreñimiento persiste consulte a su médico. **EMBARAZO/LACTANCIA:** La amplia experiencia no ha mostrado evidencia de efectos dañinos o indeseados durante el embarazo. No obstante, igual que con todos los fármacos, sólo debe tomarse durante el embarazo si el médico lo aconseja. Aunque las investigaciones han mostrado que la sustancia activa no pasa a la leche materna, no se recomienda durante la lactancia. **REACCIONES ADVERSAS:** Reacciones abdominales, calentón y dolor abdominal, colitis, vómitos, diarrea, hipokalemia, irritación local con el uso de supositorios, edema angioedematoso, reacciones anafilácticas y otras reacciones de hipersensibilidad. **PREPARACIONES:** Caja a 120 grogeas, Caja a 120 supositorios. **RS N° 1-8019-1-11723.** Distribuidor e Importador QUÍMICA SUZSA S.A. Av. República de Panamá 2037, La Victoria, Lima-Perú, Teléfono: 214 2000 (11) B Data se ha.

Dr. quiero que mi hijo esté

GORDITO

¿es lo adecuado?



La obesidad del niño es precursora de la obesidad del adulto, de la diabetes tipo 2 y síndrome metabólico y de las afecciones cardíacas en el adulto. La obesidad en el niño es un problema de salud creciente en el mundo y en el Perú. *Se le considera una enfermedad crónica*, así como la diabetes o la hipertensión y es precursora de enfermedades cardiovasculares a temprana edad.

¿Cuándo consideramos a un niño obeso?

Cuando tiene un exceso de grasa corporal, visible y cuantificable. Para cuantificar la obesidad usamos el **Índice de Masa Corporal (IMC)**, que mide la relación entre el peso y la talla al cuadrado:

$$\text{IMC} = \text{peso en kg} / \text{talla}^2$$

El IMC varía de acuerdo a la edad y tiene valores diferentes a los del adulto. La Organización Mundial de la Salud recientemente ha elaborado tablas del IMC desde el recién nacido hasta el adolescente con estudios de población de niños en el mundo.

¿Cuáles son los factores de riesgo para la aparición de la obesidad?

Las estadísticas nos muestran:

- Si ambos padres son obesos, 80% de sus niños también lo serán; si un padre es obeso, el riesgo es de 50%; si ninguno es obeso, el 9%.
- En la población de las ciudades es mayor la incidencia de obesidad que en la del campo.
- En la clase social baja, las mujeres tienen mayor probabilidad de ser obesas; en las clases altas, los hombres presentan obesidad más frecuentemente.
- Hijo único.
- Ver televisión (por cada hora se incrementa la posibilidad en 2%).
- Problemas psicosociales.
- Padres ansiosos por los alimentos.
- Padres que premian al niño con alimentos.
- Padres que no saben poner límites.

¿Cuál es el origen de la obesidad?

La obesidad simple nutricional es la causante en el 90-95% de los casos. La obesidad por enfermedad de las glándulas endocrinas, o síndromes dismórficos, o la obesidad genética, o la ligada a la leptina o a genes específicos, son solo el 5%. La desnutrición intrauterina (el niño de bajo peso al nacer) y del lactante (desde la semana 30 de gestación hasta el año de edad), favorecerían un aumento de sensibilidad a la proliferación de adipositos y llevaría a alteraciones en el centro regulador del apetito, que pueden llevar a la obesidad posteriormente.

¿Qué edades son las de mayor riesgo de inicio de la obesidad?

En los niños, el 50% aparece antes de los 2 años. Otros momentos son en la etapa pre-púber (5-7 años), la pubertad y la adolescencia. El 80% de los adolescentes obesos lo serán de adultos también.

¿Qué hacer para evitar el sobrepeso y la obesidad en el lactante?

- Promover la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses.
- Seguir la lactancia materna hasta los 2 años y complementarla con ablactancia.
- Ayudar y motivar al niño a desarrollar actividades físicas desde pequeño. No tener miedo a apoyarlo en sus progresos, por temor a que "se le doblen las piernas" cuando quiere estar sentado a los 4 meses o pararse a los 7 u 8 meses.
- Controlar el tiempo en que permanece frente al televisor o a la computadora.

¿Qué puntos son importantes para evitar la sobrealimentación del lactante?

- El lactante pequeño tiene un reflejo de succión y de búsqueda que la madre confunde con hambre y no acaba de darle de mamar.
- Debe evitar usar el pecho como chupón.
- No debe creer que es indispensable "completar" la lactada del pecho, con biberón.
- En la lactancia con leches maternizadas, debe vigilarse la cantidad que se administra al niño y ver que se prepare el biberón correctamente.

¿Cómo orientar la dieta saludable para la familia?

- Elegir los alimentos lo más naturales posibles: preferir los granos (trigo, choclo, quinua etc.) a las harinas; las harinas integrales, a las refinadas (cuanto más refinadas más concentradas, engordan más).
- Preferir las frutas naturales a los jugos endulzados o compotas o dulces preparados con ellas.
- Acostumbrar el gusto, a bajo en dulce y bajo en sal.
- El niño debe recibir al menos un 30% de sus calorías de grasa. Deben evitarse los excesos.
- Debemos dar al niño agua natural (no endulzada).
- Evitar gaseosas, jugos edulcorados, refrescos envasados, etc. (Proporcionan exceso de calorías).

¿El exceso de leche puede llevar al sobrepeso y obesidad?

La leche es un alimento completo que da proteínas, carbohidratos y grasas. Tomarla en exceso puede llevar al sobrepeso y obesidad. Si a la leche se le agregan suplementos de azúcar, cereales (avena, quinua etc.) o proteínas, su valor calórico aumenta y puede ser mayor el problema.

Si tiene un peso apropiado para la edad está comiendo lo que necesita. No exigirle que coma más, ni preocuparse si un día deja de comer.



DRA. ROSA RISCO DENEGRI
Médico Pediatra
Clínicas Maison de Santé
Sociedad Francesa de Beneficencia

Una piel que respira,
es una piel saludable



Cubierta
Respirable con
MICRO-POROS



Por eso hemos creado el **Nuevo Plenitud Protect con Microporos**, que tiene una novedosa cubierta tipo tela, la cual permite que la piel respire y se mantenga fresca y saludable .



Plenitud

¿DONDE DEJÉ LA LLAVE?

PREVENIR PROBLEMAS DE MEMORIA



A veces solemos oír que algunas personas presentan problemas de memoria, como por ejemplo, olvidan donde dejan o guardan algunos objetos comunes (llaves, anteojos, lapiceros, diarios, etc.), olvidan o confunden citas y compromisos, el nombre de algunas personas, el motivo de su desplazamiento dentro de su hogar, el contenido de lecturas que o que olvidan hechos recientes. En algunas oportunidades estos olvidos demoran en ser evocados o vienen a la mente cuando ya no se les necesita, o simplemente ya no se tiene acceso a dicha información.

La memoria es una de las funciones cognitivas más importantes del ser humano, porque nos ayuda a desenvolvemos en nuestras actividades cotidianas. No es una función aislada, está estrechamente relacionada con otras funciones cognitivas y afectivas, como la percepción, la atención, la imaginación, el estado de ánimo, la fatiga y la motivación.

La memoria es un proceso que comprende cuatro fases: la atención (concentración), la retención (registro), el almacenamiento (consolidación) y la evocación (recuerdo). Cuando hablamos de problemas de memoria, la dificultad se puede hallar en cualquiera de estas fases y como mencionamos anteriormente, la memoria no es una función aislada, en ésta intervienen diversos factores directos e indirectos que influyen en la evocación del recuerdo, como el déficit sensorial (visual, auditivo, etc.), implicancias

emocionales (depresión, ansiedad, etc.), aspectos nutricionales, la falta de actividad mental y el proceso del envejecimiento. Además, la memoria se puede ver afectada por diferentes patologías orgánicas y alteraciones neurobiológicas: accidentes cerebro vasculares (ACV), traumatismos encefalocraneanos (TEC), epilepsias, encefalopatías, enfermedades neurodegenerativas (enfermedad de Alzheimer), trastorno por déficit de atención, entre otras. El consumo prolongado de alcohol al igual que el uso de algunos fármacos, como las benzodiacepinas, también afectan al adecuado funcionamiento de la memoria.

La memoria disminuye lentamente en las personas a partir de los 45 años de edad, participando en ello los factores que describimos previamente, entre ellos el envejecimiento. Con la edad se debilita la rapidez de las reacciones, la rapidez del aprendizaje, la atención dividida (atender varias tareas al mismo tiempo), la retención de nombres y hay mayor vulnerabilidad a las interferencias.

Los problemas de memoria no es una dificultad que se presenta únicamente en los adultos mayores, también están presentes en los niños, adolescentes y adultos jóvenes.

Como podemos apreciar, los problemas de memoria nos acompañan en nuestra vida cotidiana, lo ideal es conocer las causas a fin de poder manejar dichas dificultades. Hoy en día, se sabe que el cerebro posee un sistema neuronal "plástico", que es la capacidad de modificar su organización estructural y funcional, si recibe una estimulación apropiada y constante. La estimulación neurocognoscitiva se fundamenta en la plasticidad cerebral y es una oportunidad para manejar los problemas de memoria y por ende mejorar nuestra calidad de vida.

Si presenta alguna dificultad en la memoria, visítenos en el consultorio de Neuropsicología, para una evaluación completa de las funciones neurocognitivas y del área emocional, a efectos de recibir un tratamiento adecuado. Lo esperamos.

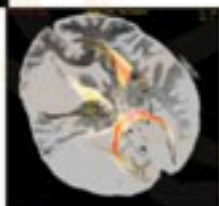
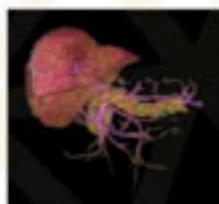


LIC. ANGELA TRIGOSO DELGADO
Psicóloga
Clínicas Maison de Santé
Sociedad Francesa de Beneficencia



Cerema

centro de resonancia magnetica



EXCELENCIA DIAGNÓSTICA



Calle Velásquez 109, esq. Av. Javier Prado Este cdra. 27 T 225.0030 F 224.2382
atencionalcliente@cerema.com.pe www.cerema.com.pe

1 de cada 3 mujeres, sufren una fractura por osteoporosis a lo largo de su vida.

Piensa en tus huesos, piensa en...

Calcibone[®] D

El citrato de calcio original

La calcioterapia eficaz, segura y de fácil administración

Calcibone D A diferencia de los carbonatos de calcio:

- Se absorbe 2 veces más¹
- No produce cálculos renales, gases, ni estreñimiento²
- Se puede tomar antes o después de las comidas³



El suplemento de calcio recomendado por la Sociedad Peruana del Climaterio

limaterio



CALCIBONE® CON VITAMINA D3, tabletas recubiertas, R.S.N. DE-011. Referencias: (1) American journal of therapeutics, 1999; 6:313-321 (2) Journal of clinical gastroenterology, 1992;15:37-44 (3) New England journal of medicine, 1995; 313:70-73 Advertencias: En pacientes con falla renal en estado terminal puede desarrollarse hipercalcemia cuando se administra calcio con las comidas. Monitorear los niveles de calcio sérico durante el periodo de ajuste de dosis. Precauciones: Cuando se administran dosis terapéuticas por tiempos prolongados, puede producirse hipercalcemia o hipercalcemia. Para evitarlo monitorear los niveles de calcio en plasma y orina.

“DOCTOR, ¡MI HIJO ES MUY INQUIETO!”

DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD

(TDAH) EN EL NIÑO



Sus principales características son:

- Falta de atención: problema para focalizar y mantener la atención.
- Hiperactividad: inquietud motora.
- Impulsividad: dificultad para controlar los impulsos.

Como consecuencia de estos problemas, el niño tiene dificultades de adaptación, de regulación emocional y pobre capacidad para relacionarse con los compañeros y desenvolverse adecuadamente en sociedad.

Pueden tener comportamiento temerario, que los lleva a tener accidentes frecuentes; presentan trastornos del sueño y bajo rendimiento escolar. No se sabe cual es su causa, pero se le considera como síndrome de base neurobiológica.

Existe una tendencia familiar, pueden haber factores genéticos, antecedentes de problemas al nacer, infecciones del sistema nervioso, los que pueden llevar a este síndrome. Estos problemas de comportamiento perduran en el 50% de los casos hasta la adultez.

Antes de hacer el diagnóstico de TDAH, es preciso hacer una evaluación completa del niño que incluya el descarte de problemas de los órganos de los sentidos, en especial la audición y visión.

Es indispensable para el diagnóstico y manejo de estos niños, la participación del neurólogo, psiquiatra y psicólogo. En el tratamiento de estos niños es muy importante la participación de los padres, maestros y compañeros.

Los objetivos del manejo de los pacientes con TDAH son: Estimular, entrenar y capacitar al niño, adolescente y adulto para que desarrolle sus habilidades y potencialidades para un mejor desempeño en las diferentes áreas afectadas, como atención, concentración, autoestima, organización, planificación etc., para lograr una buena adaptación a su medio ambiente.

Existen tratamientos psicofarmacológicos, nuevos medicamentos que permiten mejorar el pronóstico de estos niños. La influencia de la dieta en estos niños es discutible, sin embargo, es recomendable no darles estimulantes como cafeína (que se encuentra en el café, las gaseosas, chocolates).

DRA. CARMEN RISCO DENEGRI
Médico pediatra
Clínicas Maison de Santé
Sociedad Francesa de Beneficencia



¿ES FÁCIL ESTABLECER UN DIAGNÓSTICO?

Una proporción importante de enfermedades se identifican a través de una adecuada entrevista y un examen clínico minucioso, en el que los hallazgos no requieren de mayores estudios, como es el caso de una amigdalitis aguda. En ocasiones un conjunto de síntomas (molestias descritas por el paciente) y signos (evidencias clínicas identificadas por el médico) que nuestro paciente presenta, puede ser explicado por diferentes causas, lo cual nos obliga a solicitar exámenes auxiliares (de laboratorio, de imágenes, etc.), para precisar el diagnóstico como en el caso de Fiebre Tifoidea. Aquí debemos decir que hay ocasiones en las que el criterio clínico del médico debe prevalecer sobre los hallazgos en los exámenes auxiliares para establecer el diagnóstico, como puede ocurrir en el caso de una neumonía, cuando el médico tiene la certeza por el cuadro clínico y los hallazgos del examen físico, pero recibe una radiografía normal (esto puede ocurrir en los primeros días de enfermedad).

Una situación especial a considerar son las enfermedades reumáticas como, por ejemplo, la Artritis Reumatoide, Lupus, Esclerodermia, etc., que a diferencia de las demás patologías, tienen una forma de presentación especial; nos referimos a que los síntomas que permiten llegar al diagnóstico se van presentando progresivamente en el tiempo, pudiendo haber días, semanas o meses entre la aparición de un síntoma y otro. Esto nos obliga a reforzar mucho más la relación con nuestro paciente para darles toda la información necesaria para que entiendan esta situación y no abandonen el control médico periódico, ni pierdan la confianza en su médico.

Otra reflexión necesaria es el recordar que existen presentaciones atípicas (raras) de enfermedades comunes. Un caso típico es la Fiebre Tifoidea que al inicio puede presentarse con un cuadro clínico semejante al de una infección urinaria o una gastroenterocolitis. La experiencia y el seguimiento de nuestro paciente nos permitirán solicitar los estudios adecuados para establecer el diagnóstico correcto.

Llegar al diagnóstico correcto es responsabilidad de los médicos, pero ustedes como pacientes tienen una participación trascendental al proporcionar la información que se les solicita de la manera más precisa posible. Debemos entender que la clave del éxito radica en una relación médico-paciente basada en la confianza mutua y con la mayor transparencia posible para discutir todas sus dudas.



DR. VÍCTOR YNAMI VISCAYA
Especialista en Medicina Interna
Clínicas Maison de Santé
Sociedad Francesa de Beneficencia



Orientación permanente a su disposición



Nuestra política de brindarle orientación clara y oportuna en forma permanente, se ve reflejada en la **Cartilla de Preguntas Frecuentes** que le estamos enviando adjunto a su cronograma de pagos del periodo Mayo-Agosto 2009.

Sus derechos y deberes están establecidos en su Contrato y Reglamento, sin embargo este nuevo documento, contiene información útil acerca de los procesos de atención en las Clínicas Maison de Santé, de los cambios que puede hacer en su contrato de afiliación, del significado de algunos conceptos y la respuesta a preguntas que debe haberse formulado; así como de todo lo relacionado al pago de cuotas de afiliación (dónde hacerlo, cómo hacerlo, cual es el modo más rápido de hacerlo, etc.).

Nos sentiremos complacidos de saber que esta cartilla ha sido de su agrado y que le ha facilitado el acceso a sus beneficios de la manera más conveniente. Por nuestro lado reafirmamos el compromiso de trabajar día a día para que sus expectativas sean plenamente cubiertas.

Recuerde además que tenemos una Oficina de Atención al Cliente en las sedes de Lima, Chorrillos y Surco, donde absolveremos las inquietudes que usted desee formularnos.

Ivonne Rodríguez Riojas
Sub gerente de Servicio al Cliente

CHARLAS DE PREVENCIÓN GRATUITAS PARA AFILIADOS



- **Prevención de pérdidas auditivas**
Martes 05 de mayo, 4 pm. Auditorio Sede Lima
- **Depresión en el adulto mayor**
Martes 12 de mayo, 4 pm. Auditorio Sede Lima
- **Incontinencia Urinaria**
Martes 19 de mayo, 4 pm. Auditorio Sede Lima
- **Rol del "Cuidador" del Adulto Mayor**
Viernes 22 de mayo, 4 pm. Auditorio Sede Chorrillos
- **¿Cómo cuidar a mi bebé en casa?**
Viernes 05 de junio, 4 pm. Auditorio Sede Lima
- **Vacunas: esquema e importancia en el niño y el adolescente**
Miércoles 10 de junio, 4 pm. Auditorio Sede Chorrillos
- **Rumbo a la Tercera Edad: "Actividades deportivas"**
Sábado 13 de junio, 11 am. Auditorio Sede Chorrillos
- **Rumbo a la Tercera Edad: "Iniciemos la dieta adecuada"**
Sábado 20 de junio, 11 am. Auditorio Sede Chorrillos
- **Colesterol ¿cuál es su riesgo?**
Viernes 26 de junio, 4 pm. Auditorio Sede Lima
- **¿Cómo prevenir el infarto al corazón?**
Jueves 02 de julio, 4 pm. Auditorio Sede Lima

Informes e Inscripciones:
619-6000 anexos 2253 - 2254
marketing@maisondesante.org.pe

Clínicas
**MAISON
DE SANTÉ**
www.maisondesante.org.pe

Tecnología para oír al mundo...



Dcto. especial para los afiliados
a las **Clínicas Maison de Santé!**



Audición S.A.C.
Audífonos de última generación



San Borja: Calle Morelli N° 217 Of. 305 Telf.: 475-0704 / 223-0435
Los Olivos: Carlos Izaguirre N° 723 Telf.: 523-2774 / Nextel: 429-9234

www.audicionperu.com

RESOMASA

IMÁGENES DE CALIDAD PARA UN DIAGNÓSTICO PRECISO

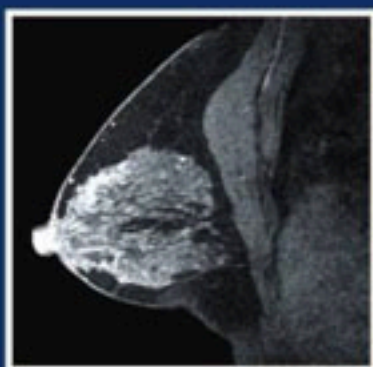
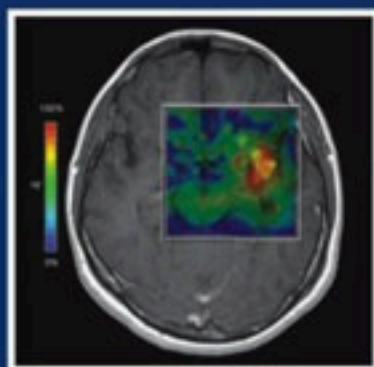
**PONEMOS NUESTRO CONOCIMIENTO
Y CALIDAD DE SERVICIO A SU DISPOSICIÓN**

Clínicas

**MAISON
DE SANTÉ**

... ahora usted cuenta con un módulo de atención dentro de las instalaciones de la Clínica Maison de Santé de Chorrillos, en el cual le brindaremos información de todos nuestros servicios.

RESONANCIA MAGNÉTICA



Módulo Chorrillos: 251-8214
Av. Javier Prado Este 1178 - San Isidro
Telf.: 212-2034 Citas: Anexo 3611
Fax: 224-8108

En el mes de Mamá

Regale tranquilidad y confianza...



Afiliando a su familia a los
Programas del **CLUB DE LA SALUD**:

TARJETA
Clásica

Tarjeta
Dorada

TARJETA
DIAMANTE

- Sin límite de edad y sin límite de cobertura.
- Atención en todas las especialidades médicas y 04 sedes a su disposición.
- Equipamiento y tecnología de vanguardia.

Por su afiliación durante el mes de mayo,
le otorgamos 30 días de antigüedad y
60 DÍAS DE ANTIGÜEDAD
si se afilia antes del 16 de MAYO

Además, podrá elegir estupendos obsequios:

- 2 semanas de Gimnasio Energym
- 1 sesión de fotos en Photo RUS
- 1 semana de piscina en la GUAY

Clínicas
MAISON
DE SANTÉ

La Tranquilidad de Sentirse Protegido

Informes: 619-6050 Clínicas Maison de Santé

Central: 619-6000 Lima, Chorrillos, Surco, San Isidro