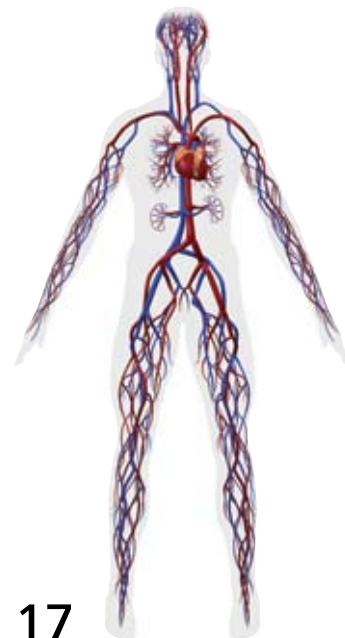




40



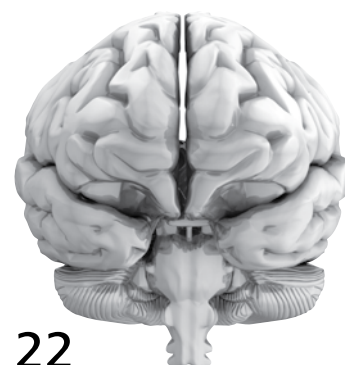
13



17

Índice

Asesoramiento en la Consulta Externa del Paciente con Patología Múltiple	4
Ciencia y Medicina	13
Cirugía de Rejuvenecimiento Vaginal Laser y Vaginoplastía	14
Situaciones de emergencia	17
Trastornos de la memoria en el ser humano	22
¿Qué es lo que realmente quieren tus pacientes?	29
Ocho pasos para una excelente Atención al Cliente y al Paciente	31
Dentaclinic y SMS	34
Dubai	37
Iniciación al Golf	40
Rápidos Jalcomulco	42
Cometas en el cielo	46
El niño con el pijama de rayas	47



22



29

Conciencia 
 Revista del Colegio de Medicina Interna de México, A.C.

Colegio de Medicina Interna de México, A.C.
 Insurgentes Sur No. 569 Piso 6
 Col. Nápoles, México, D.F. 03810
 Tels.: 55-36-60-67
 01 800 5701104

Comité Editorial Revista Conciencia del CMIM

Dr. Martín Herrera Cornejo Presidente del Comité Editorial
 Dr. Alejandro Cárdenas Cejudo Subdirección Editorial

Editores Asociados:

Dr. Francisco Rafael Anaya Gómez Coordinación publicaciones científicas
 Dra. María Antonieta Calderón Márquez Coordinación de publicaciones culturales
 Dr. Ruben Antonio Gómez Mendoza Coordinación de publicaciones sociales
 Dr. Hector Gonzalez Santoyo Coordinador de publicaciones nacionales
 Roberto Vélez Sosa Dirección Comercial

Certificado de Licitud de Título en trámite.
 Certificado de Licitud de Contenido en trámite.

Certificado de Reserva al Uso Exclusivo del Título en trámite.

El contenido de cada artículo y fotografía es responsabilidad del autor y no representa necesariamente el punto de vista de los editores.

Edición, Comercialización y Diseño

ODP Centro, S.A. de C.V.

Bruno Traven 180-B, Col. General Pedro María Anaya.
 Del. Benito Juárez, México, D.F., C.P. 03340
 Diseño Editorial: Daniel Prieto Hernández

Editorial Tel.: (55) 1996 9961
 rvelez@odp.com.mx

Anuncios
 Tel.: (55) 1996 9961

Apreciados lectores:

Es un privilegio dirigirme a Ustedes para invitarlos a leer asiduamente la nueva revista del Colegio de Medicina Interna de México, A.C., titulada **CONCIENCIA**.

La palabra **CONCIENCIA** tiene diversas implicaciones, tales como:

- Conocimiento reflexivo de las cosas.
- Conocimiento interior del bien y del mal.
- Actitud mental a la que solo puede tener acceso el propio sujeto.
- Otras acepciones.

De las anteriores, la que define mejor el objetivo de la revista y por lo que se decidió este nombre, es la primera, pues pretendemos que lo aquí publicado llene ese requisito, un conocimiento reflexivo, con la finalidad de orientar a nuestros lectores sobre diversos tópicos.

La revista **CONCIENCIA** tiene como principal objetivo, el difundir el concepto de la **MEDICINA INTERNA**, aclarar a la población general sobre lo que hacemos los Médicos Internistas, que somos especialistas en la atención integral (completa) de los adultos, además de difundir cuales son los principales problemas de salud, dentro de la enorme diversidad de esa especialidad que es la Medicina Interna y concienciar o concientizar (ambas palabras son correctas) a la población general sobre el importante papel que los médicos internistas desempeñamos en el Sistema Nacional de Salud.

La revista **CONCIENCIA** publicará temas diversos de gran interés para todos, pacientes, familiares, personal de la salud, toda vez que incluiremos temas médicos escritos en lenguaje sencillo de entender por quienes no son médicos, pero con la información suficiente para orientar sobre esos aspectos, pero también incluiremos artículos relacionados a nuevas opciones terapéuticas (sean o no medicamentos), deportes, sitios turísticos, recomendaciones sobre libros y/o películas, etc.

Uno de los objetivos es que mientras están en las salas de espera de consultorios u hospitales, nuestros lectores se interesen en los diferentes artículos contenidos en los diversos números de la revista **CONCIENCIA**.

Esta nueva revista también será de utilidad para que las empresas relacionadas a la salud puedan presentar sus novedades, de manera que la población general tenga un conocimiento básico sobre esos nuevos productos, además de servir como medio de interacción entre Médicos Internistas y otros especialistas, además de ese importante sector que son los Médicos Generales, base de nuestro sistema de salud.

Espero que esta nueva revista sea de interés para Ustedes y que esperen con inquietud los próximos números.

Agradezco a los autores, y muy especialmente al Dr. Alejandro Cárdenas Cejudo, Secretario de Prensa y Difusión, por el entusiasmo demostrado para completar este primer número de la revista **CONCIENCIA**, que sin duda será un éxito y de gran valor para quienes la lean.

Cordialmente,

Dr. Martín Alberto Herrera Cornejo



Presidente del Colegio de Medicina Interna de México, A.C.



Un hígado disminuido en
su funcionamiento requiere

atención

Las enfermedades
hepáticas crónicas
afectan la calidad
de vida

**Consulte a su médico para
un diagnóstico a tiempo**



Llame al: 01 800 000 MERZ (6379)

Asesoramiento en la Consulta Externa del Paciente con Patología Múltiple

Por el Dr. Alejandro Cárdenas Cejudo

Indudablemente que el médico internista cotidianamente se cuestiona sobre la forma más adecuada de apoyar al paciente con varios padecimientos, el como lograr llevar a cabo un diagnóstico eficiente, una evaluación integral de su condición médica, la optimización de los recursos, la ubicación en el contexto realista del paciente, el diseño del tratamiento considerando todos los factores para que este sea efectivo, (que no se contraponga, que no se sumen efectos colaterales y que los efectos benéficos no se inhiban unos con otros), adicionando indudablemente un sistema de retroalimentación que corrobore que el procedimiento es eficiente, y que le permita perfeccionarlo día a día.

El trabajo sistematizado del Internista es una necesidad, ya que de esto depende el disponer de bases de datos, que retrospectivamente le habiliten para ejecutar evaluaciones de sus resultados, intercambiar información con otros médicos y acceder a la información utilizable en procesos de investigación dando una plataforma de asentamiento para la medicina basada en evidencias.

Esto le permitirá hacer estudios epidemiológicos locales, multicéntricos, análisis económicos y financieros en salud con una amplia autoridad en el tema.

El reconocimiento de las necesidades de sus pacientes, de los recursos de los que dispone y de las condiciones de su medio, le permitirá hacer los ajustes necesarios para que a través de la información recabada, la tecnología y su experiencia, logre el objetivo, que es proporcionar salud a la mayor cantidad de pacientes posibles de una manera inteligente y tomando en cuenta los factores socioculturales, psicológicos y biológicos que integran la unidad del mismo.

Por otro lado la complejidad del paciente con patología múltiple, la interconexión de su padecimientos con los eventos biológicos, la patología social del medio donde se desenvuelve y la inminente necesidad de un conocimiento capaz de analizar en forma conjunta la dinámica de este proceso, convierte al internista en el protagonista ideal en esta tarea.

El internista latinoamericano tiene un extraordinario campo de acción gracias a la forma y los sitios donde fue adiestrado, las áreas donde desempeña su trabajo y las características de las necesidades de salud en nuestros países, que aunque diferentes tienen puntos de convergencia generales de indiscutible validez.

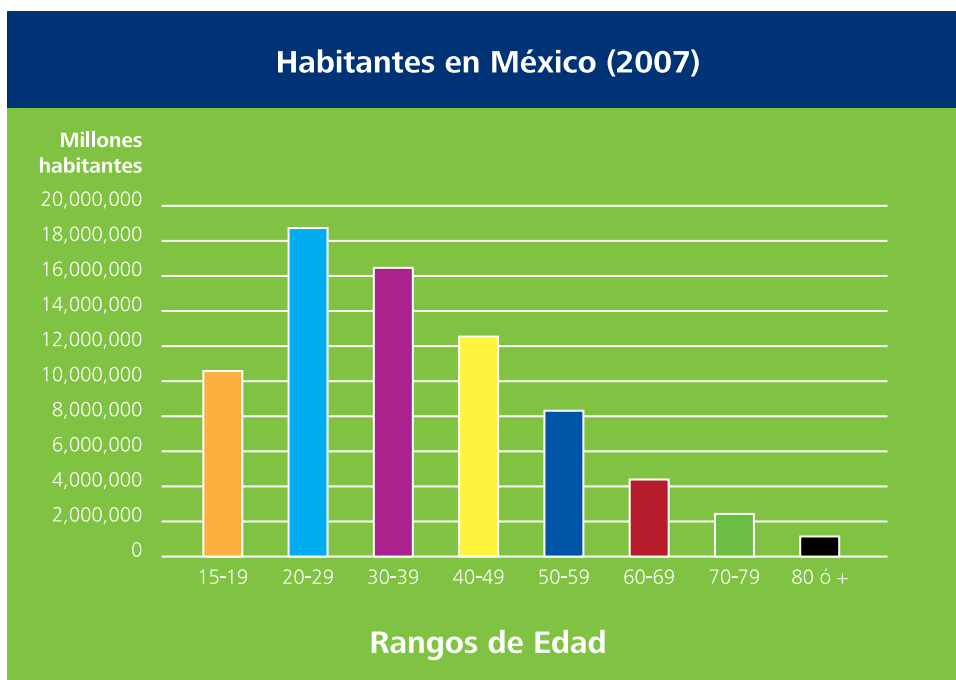
Trataré de explicar como se concibe a la MI actualmente, e iniciar una breve introducción, sobre los elementos inexcluíbles para su desarrollo objetivo y confiable, basado en la mística de la especialidad, que se afirma sobre la vocación de no renunciar a participar en todas las áreas posibles del conocimiento médico, de forma responsable y siempre sobre la primicia de reconocer las limitaciones y posibilidades de diagnosticar y tratar a los pacientes, buscando el apoyo siempre que sea necesario de otras especialidades.

Así pues partiendo de la base de que el conocimiento elemental no se describe así por su sencillez, sino por ser indispensable para la generalidad y tener una referencia de su concepción formal. Por lo tanto aunque parezca obvio incluyo algunas definiciones que facilitarán el trayecto de nuestra conversación.

Medicina Interna: Especialidad con una óptica multidisciplinaria, cuyo objetivo es que a través de un análisis de diversos aspectos del paciente, se logre conjuntar la mayor cantidad de información de su situación biológica, socio-económica y cultural, con la finalidad de efectuar diagnósticos y diseñar un tratamiento viable.

La población que se ve involucrada en la atención a través de la medicina interna abarca desde los 14 años, hasta el final

de la vida, así que el núcleo que requerirá del conocimiento de estos especialistas es inmenso, en nuestro México prácticamente se trata de 75 millones de habitantes de los 106 mil existentes (Cuadro I).



Cuadro I. (Encuesta del INEGI, México)

Atención: Poner la mente o la conciencia en una situación objetiva o subjetiva.

Integral: Dícese de las partes que componen un todo.

Consulta: Petición de un consejo o exámen de un enfermo por un médico en búsqueda de información.

Patología: Parte de la medicina que estudia las enfermedades.

Múltiple: Diverso, variado, que no es simple, que posee varias unidades de análisis.

Este paciente es complejo por la abundancia de padecimientos, alta tendencia a complicarse, la interrelación de sus procesos, la baja reserva que exhibe por su cronicidad, por la edad, o por la capacidad de desgaste de sus padecimientos, la susceptibilidad a desajustarse con los tratamientos, la alta tendencia a exhibir grandes cambios con pequeños desajustes y extraordinarias mejorías con pequeños ajustes.

Estos pacientes como se menciona frecuentemente son crónico-degenerativos, tienen nexos con enfermedades de alto desgaste o están en etapa geriátrica. Se requiere de un alto presupuesto para su atención y frecuentemente de variados tratamientos para su control.

El nivel sociocultural de los pacientes llega a ser una limitación para el éxito del tratamiento y las condiciones en los estándares de la salud de la población pueden ser factor para propiciar descontrol (un organismo con deficientes cuidados que lo hacen propenso a desequilibrarse).

El paciente con patología múltiple se relaciona con el síndrome de fragilidad, los eventos en cascada y los deslizamientos que como fichas de dominó conducen a complicaciones que pueden llevarlo a la hospitalización, el daño permanente en su integridad y muchas veces la muerte.

Este proceso de enfermedad tiene un sustrato inmunológico, de desequilibrio endocrinológico, desgaste de aparatos y sistemas, que inicia por lo general después de los 50 años de edad, en el que influyen la dieta, el medio ambiente, los hábitos personales, donde la capacidad para adaptarse a los cambios esta mermada, y en el que los factores de riesgo suman daños de no ser excluidos con prontitud y agilidad.

La organización que mayormente presta servicios de salud en México el IMSS (Instituto Mexicano del Seguro Social) atiende a la mayoría de la población, señalando que los requerimientos de consulta principalmente se enfocan en áreas de la MI.

- Población adscrita 42,744,747.
- Población adscrita a consulta 35,398,949.
- Consultas otorgadas 442,448.
- Consultas de MF 309,707.

MF canalizó a especialidad 70,345 pacientes (22.7%).
En urgencias fueron atendidos 45,661 pacientes.

En USA

- Visitas al consultorio, a consulta externa y al servicio de urgencias se incrementaron 26%, entre 1996 y 2006 en MI.
- El equivalente a 1100 millones de visitas.
- Debido a la creciente demanda de la población geriátrica CDC.
- Casi la mitad 46.8% de los paciente ambulatorios recibieron atención en primer nivel en el consultorio.
- Se dirigieron a la consulta de especialidad (17.7%).
- Al consultorio de las diferentes especialidades quirúrgicas (15.8%).
- Al departamento de urgencias y consulta externa hospitalaria (9.1%).

(CDC National Center for Health Statistics. 2006)

Costo/año de atención en salud Paciente con patología múltiple		
Antiinflamatorio	30 Tabs.	\$ 914 USD
Antiagregante	30 Tabs.	\$ 857 USD
Aspirina	30 Tabs.	\$ 40 USD
Antihipertensivo	30 Tabs.	\$ 245 USD
Hipocolesterolemiantes	30 Tabs.	\$ 874 USD
Antihipertensivo+D	30 Tabs.	\$ 472 USD
Sulfonilurea	30 Tabs.	\$ 411 USD
Consulta 6/año 2 espec.		\$ 1,142 USD

Cuadro II. Costos en salud en pacientes con PM

En México

Gasto anual por paciente con dos especialistas sin considerar que los procesos agudos deberán ser atendidos por otras especialidades.

- CAT (Costo Anual Total) 4,955 dólares.
- Costo mensual 413 dólares.
- Salario mínimo mensual en México 172 dólares.
- Secretarías, enfermeras, tecnología, oficina, aumentan notablemente los costos.

Indudablemente que si queremos trascender en la forma de hacer medicina, es indispensable incluir en nuestra forma de trabajar los procesos de la planeación estratégica a corto, mediano y largo plazos para asegurar que bajo este sistema podremos hacer ajustes sobre la marcha y al final.

Planeación estratégica:

1. Fortalezas.
2. Oportunidades.
3. Desafíos.
4. Debilidades.

1.- Fortalezas

- Conocimiento científico.
- Medicina basada en evidencias.
- Experiencia laboral en diferentes medios.
- Conocimiento del medio socioeconómico.
- Conocimiento de la patología
- Capacidad de análisis integral.
- Uso de la tecnología que simplifica el servicio.

2.- Oportunidades

- Disponer de recursos institucionales.
- La existencia de la medicina prepagada.
- Aparición de tratamientos accesibles alternativos de calidad probada.
- Posibilidad de aplicar el recurso con la finalidad de optimizar.
- Acceder al diseño de programas preventivos.
- Fomentar la cura en salud.
- Desarrollarse en nuevas áreas como genómica, enfermedades emergentes, epidémicas, la informática y la telemedicina.

3.- Desafíos

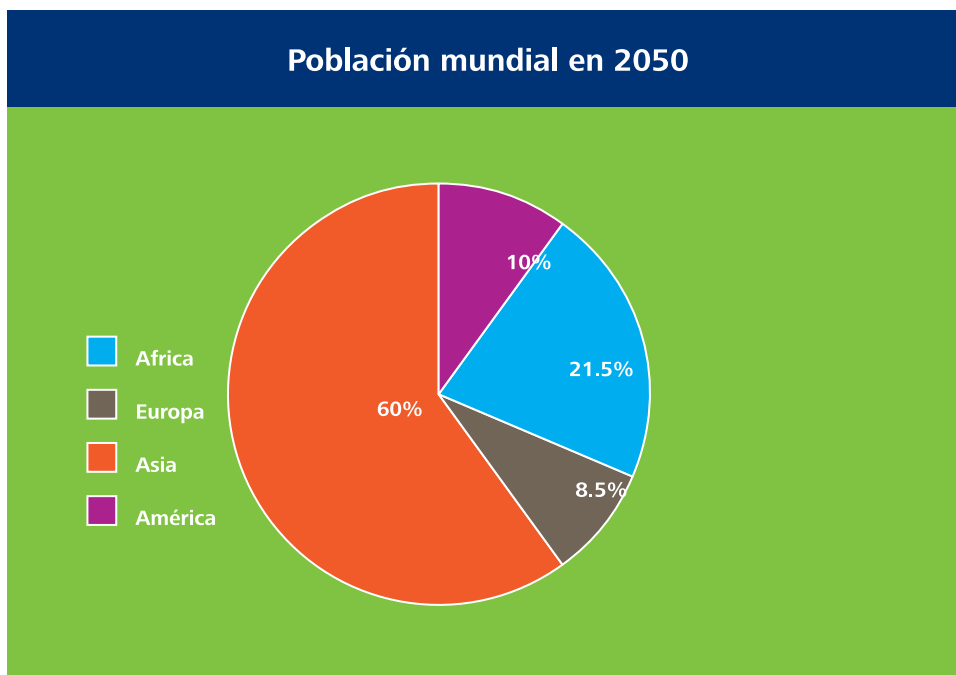
- Adaptarse al recurso económico disponible.
- Incrementa el nivel de educación de la población.
- Dar cobertura del servicio médico a todos los pacientes.
- Llevar a cabo los programas de salud diseñados.
- Abatimiento de la mortalidad, controlando enfermedades que toman dimensiones alarmantes.
- Crear fuentes de financiamiento.
- Crear sistemas de retroalimentación confiables.

4.- Debilidades

- Número limitado de instalaciones.
- Personal médico y paramédico escaso.
- Deficiente educación de la población afectada.
- Altos costos de los recursos para la salud (importados).
- Encarecimiento de los insumos para las enfermedades mas comúnmente graves.
- Especialización y superespecialización de los médicos.
- Incremento desproporcionado de la población, contra la limitada disponibilidad de instalaciones y personal.



Cuadro III



Cuadro IV. Porcentajes de población mundial en el 2100

En el año mil fuimos 300 millones de habitantes, nos tomó 1000 años en llegar a 6000 millones de habitantes, para el 2025 se calculan 7000 mil millones y para el 2100 12 mil millones en total, de los cuales el 60% vivirá en Asia, 8.5% en Europa, 21.5% en Africa y 10% en América.

Los padecimientos que han tomado dimensiones epidémicas asociados con las principales causas de muerte son bien reconocidos.

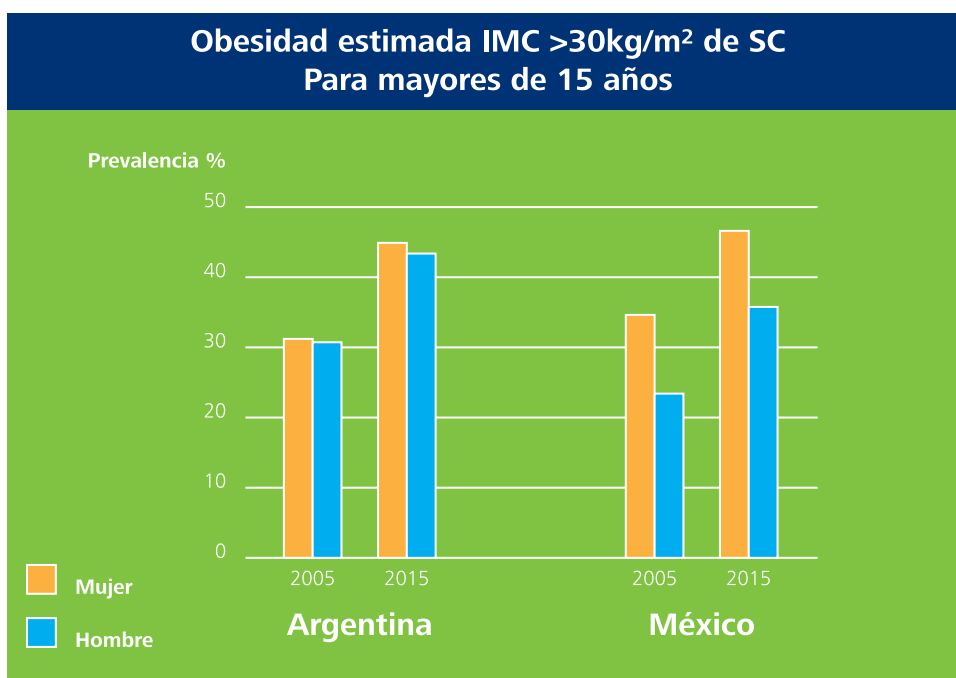
Prevalencia del Síndrome Metabólico en México*		
Total (años)	OMS (n %)	NCEP (n %)
20-29 (n= 850)	42 (5.5)	96 (11.3)
30-39 (n= 562)	53 (10.6)	138 (24.5)
40-49 (n= 365)	72 (18.3)	144 (19.4)
50-59 (n= 239)	59 (24.8)	123 (51.5)
60-69 (n= 142)	42 (31.4)	73 (51.4)
Total (n= 2,158)	268 (13.6)	574 (26.6)

*Datos basados en los resultados de la ENEC y el censo de población 2000
Rev Mex de Endo y Nutr 2004; 12 (3): 109-122

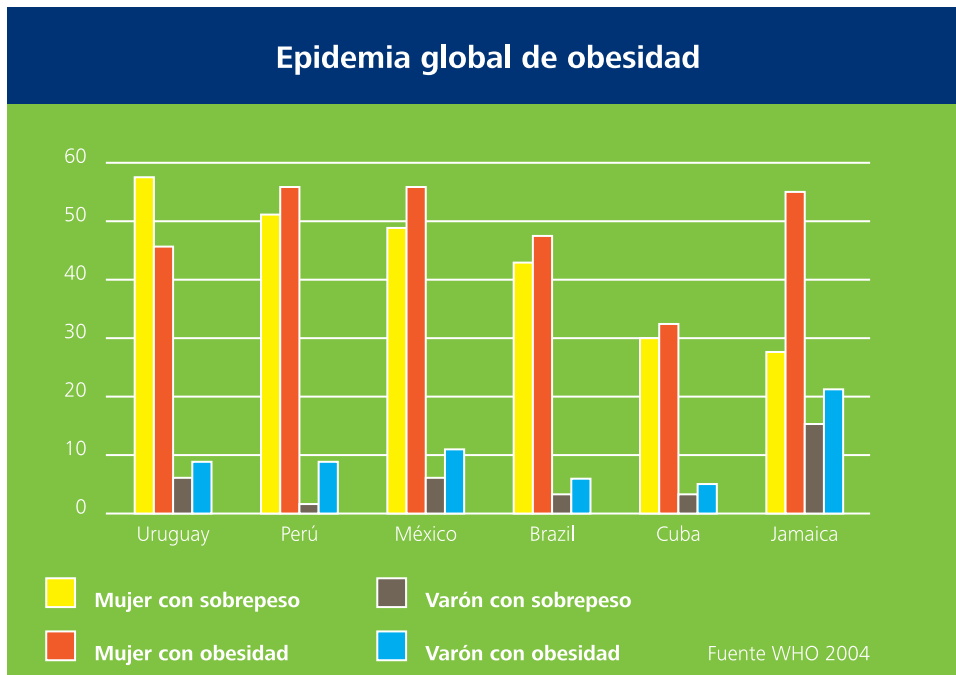
SAGG/HCFAA/UdeG/2005

Cuadro V

El internista gracias a su versatilidad y el tipo de entrenamiento, es capaz de solucionar un alto porcentaje de problemas de salud, en los diferentes niveles de atención, puede coordinar la utilización de recursos del paciente, de la institución y los suyos, acrecentando la calidad del servicio y disminuyendo los costos de atención.



Cuadro VI



Cuadro VII

Actualmente en los países latinoamericanos existen internistas en los tres niveles de asistencia médica:

1. El contacto de 1er nivel en la comunidad, áreas de campo, consulta externa y clínicas de atención general.
2. El contacto médico de 2do nivel en los Hospitales Generales.
3. El 3er nivel de atención médica se lleva a cabo en los Hospitales de alta especialidad.

- En el primer nivel su ejercicio es promoviendo los programas de prevención y salud pública, atendiendo problemas comunes y cotidianos, o, sirviendo de soporte a la atención del paciente crónico referido para su evaluación y sostén.
- En el 2do nivel de contacto en los hospitales generales, donde la demanda de atención para las especialidades es abrumadora, el Internista es el especialista alternativo que proporciona con excelencia esta atención, respondiendo con agilidad a la solicitud de servicios. Hace disminuir la demanda para la consulta de especialidad atendiendo más del 80% de los padecimientos de orden médico.

1. Diabetes y sus complicaciones, enfermedades metabólicas.
2. Hipertensión.
3. Cirrosis.
4. Infecciones diversas.
5. Enfermedades crónicas y degenerativas.
6. Artritis.
7. Epoc, asma.
8. Enfermedades gastrointestinales.
9. Enfermedades cardiovasculares.
10. Deterioro intelectual.
11. Depresión.
12. Emergencias.
13. Padecimientos quirúrgicos comunes.

- Dirige además correctamente la atención del paciente hacia otras especialidades evitando pérdidas en tiempo y atención.

En el tercer nivel tiene el Internista, un lugar preponderante en el caso del paciente con patología múltiple.

- El complicado.
- El geriátrico.
- El paciente difícil de cada especialidad con procesos que agravan su recuperación, o en aquellos en los que su patología se multiplica por complicaciones.
- O aquel de difícil y complicado diagnóstico.

Este extraordinario profesional de la medicina, profesor e investigador, promotor de la salud e incansable asistente de los pacientes significa un valioso recurso para el sector público y un polifacético actor en el medio privado.

El internista crece en su ámbito hacia otras disciplinas siempre en la búsqueda de mejorar su proyección profesional para un mejor servicio:

Maestría en mercadotecnia

Maestría en investigación

Maestría en pedagogía

Maestría en administración de instituciones de salud

Doctorados en Ciencias Médicas

Otras especialidades

Como lo mencionaba es indispensable, integrar un sistema con retroalimentación, que analice las acciones para aumentar la eficiencia utilizando el recurso de la Planeación Estratégica.

- Prever.
- Planear.
- Organizar.
- Integrar.
- Dirigir acciones.
- Controlar resultados para lograr éxito en la práctica profesional.

La creación de un sistema para el estudio del paciente y la clasificación de sus acciones, posibilitan al Internista para, analizar sus resultados, y establecer programas que perfeccionen su actuación profesional.

- Debemos de sistematizar nuestro trabajo.
- Estandarizar la forma de almacenar información.
- Crear bases de datos con información aprovechable.
- Redes de intercambio.
- Crear sistemas de investigación multicéntricos.

El equilibrio se obtiene aplicando a ambos lados de la balanza el mismo peso, el recurso y el resultado.

- Es indudable que debemos crear convenios justos con las tres grandes empresas que han crecido económicamente alrededor del médico y el paciente.
- Compañías de Seguros.

- Industria Farmacéutica.
- Hospitales Privados.
- Consolidar acuerdos con la empresas para no duplicar pagos a servicios de salud gubernamentales y Cías de Seguros, reducir los aranceles y costos de importación de los medicamentos, crear fundaciones de capital mixto para investigación y tratamiento en nuestros países.

El internista tiene un importante compromiso con la salud latinoamericana, ya que es el idóneo, con una perspectiva amplia y completa, capaz de participar en las comisiones que legislan en materia de atención médica, con la habilidad para analizar presupuestos, alimentar proyectos y colaborar en el desarrollo de programas nacionales e internacionales.

No cabe duda que esta especialidad tiene un promisorio futuro en el proyecto médico de nuestros países y que tiene que integrarse a los sistemas de salud nacional e internacional para participar activamente en el rediseño de la prestación de servicios y los programas de adiestramiento.

Bibliografía

1. Reyes H. Federico. *Entre las Bestias y los Dioses*. Ocean Editions. 2nd Edition 2004
2. Gorka Roglic, MD. *The Burden of Mortality Attributable to Diabetes*. *Diabetes Care* 28: number 9, 2130-2135, September 2005
3. WHO. *Global Obesity. 2005 survey and projected prevalence of overweight 2015*
4. WHO. *High blood pressure, 2006 survey*. WHO InfoBase
5. Ensa. INEGI. *Survey México, 2000*
6. Esanut. INEGI. *Survey México, 2006*
7. Bradford W. R. *Simplified Strategic Planning*. Amazon. Chandler House Press, 2nd edition. 2000
8. Domínguez M., O. *The Quality in Services of Health*. Limusa Editions. 1st Edition. México. 1993

www.dralejandrocardenas.com

Ciencia y Medicina

(Eventos de trascendencia en el mundo de la medicina y la ciencia)

Por el Dr. Alejandro Cárdenas Cejudo

Al siglo XX y el comienzo del XXI se les considera como la época de los grandes descubrimientos en medicina que revolucionaron la forma de diagnosticar y tratar muchas de las enfermedades que se han convertido en factor de desgaste económico, social y finalmente en causa frecuente de muerte.

La inquietud de los investigadores que buscando soluciones a los problemas de salud, o a los grandes cuestionamientos que se han planteado, los llevó al encuentro de extraordinarios descubrimientos que nos facilitan en la actualidad la posibilidad de vivir más y combatir a los enemigos de la salud.

Al paso de los años la ciencia médica ha logrado un estado sostenido de promisorias respuestas para mejorar la condición, la calidad y las expectativas de vida de los seres humanos.

Gracias al método científico se consigue evaluar la bondad, seguridad y eficacia de nuevas medidas terapéuticas para las enfermedades que nos aquejan, aplicando las Guías Éticas Internacionales para investigación en humanos, aprobadas en 1993 y a la Conferencia Internacional de Armonización que en 1996 establece las bases que permiten realizar estudios en seres humanos, éticos, legales y científicos, consolidando avances de indiscutible certeza.

El concepto que a finales del siglo XX se denominó Medicina Basada en Evidencias, implementó una excelente herramienta cuya metodología analítica de las

investigaciones, a través de evaluaciones minuciosas, le confirió a cada artículo evaluado con esta metodología, un valor de certeza incuestionable de acuerdo a criterios universalmente aceptados de indiscutible probidad. De acuerdo a esto rápidamente podemos clasificar la calidad y veracidad de la información y así cambiar criterios en diagnóstico, tratamiento y pronóstico de los padecimientos, abordando las bases de datos de forma inmediata obteniendo información reciente, confiable y aplicable al caso en cuestión. Por lo tanto de manera ágil podemos evaluar las evidencias acumuladas científicamente que apoyarán la toma de decisiones del médico.

Los investigadores siempre en la búsqueda de respuestas, y en ocasiones en forma paralela por hallazgos inesperados que en otras mentes e interpretaciones no hubieran trascendido han modificado el curso de los acontecimientos en el mundo médico tal es el caso de Alexander Fleming en 1928, que realizando estudios de bacteriología descubre en uno de los cultivos que estaba estudiando la proliferación de un hongo denominado penicillium, que accidentalmente cayó sobre el mismo y que logró evitar el crecimiento de la colonia bacteriana. Así pues hizo su aparición el antibiótico nombrado Penicilina.

Después gracias a este descubrimiento en 1930 el patólogo de Oxford, Howard Florey y su asistente Ernest Chain, implementaron el tratamiento en pacientes infectados con bacterias sensibles a este medicamento. En 1945, se les otorgó el Premio Nobel en fisiología, a Fleming, Florey y a Chain, por el descubrimiento del primer antibiótico.



Los antibióticos le proporcionaron al mundo de la ciencia médica, uno de los más grandes beneficios al lograr modificar el tiempo de vida del género humano y la forma de practicar la medicina, LA ERA DE LOS ANTIBIOTICOS, cambia de inmediato las estadísticas de mortalidad por enfermedades infecciosas, permite la supervivencia de los niños que morían por infecciones, y de los ancianos que con una simple neumonía fallecían a falta de tratamiento.

Con el descubrimiento del segundo antibiótico, la sulfa, se abrió aún más las posibilidades de combatir infecciones, posteriormente nuevas investigaciones crean otras generaciones de antibióticos como los macrólidos (eritromicina), la estreptomycin útil en la Tuberculosis, los derivados de las sulfas, los derivados de las penicilinas y los análogos como las cefalosporinas.

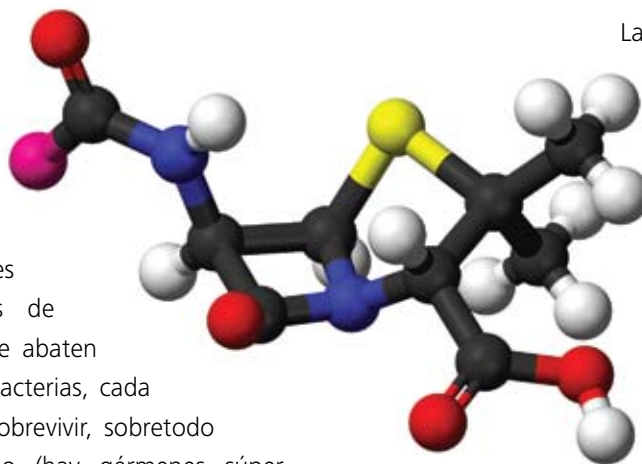
En lo 90s la aparición de las quinolonas, los carbapenems, y el linezolid se suman a la ya larga lista de antibióticos de amplio espectro (capaces de destruir gérmenes de diferentes extirpes), que abaten las resistencias de las bacterias, cada vez mas hábiles para sobrevivir, sobretodo a nivel intrahospitalario (hay gérmenes súper-resistentes a los antibióticos en los hospitales).

Con la investigación para obtener fármacos en esta época, se estimula el desarrollo de una de las más grandes organizaciones junto al médico y al paciente, la industria farmacéutica, que ahora se haría cargo de la producción

de calidad y en serie de los medicamentos.

La necesidad de nuevos elementos farmacológicos daría origen a la alianza de laboratorios universitarios con los Ministerios o Secretarías de Salud y con la empresa privada culminando unos años después en el desarrollo de laboratorios de ingeniería molecular, ingeniería genética y centros de biotecnología productores de recursos terapéuticos (para tratar los problemas de salud) capaces de modificar el curso y la forma de resolver las enfermedades.

Nuevos y novedosos productos analgésicos, antiulcerosos, medicamentos para el asma, antiinflamatorios, inmunosupresores, antioxidantes, antihipertensivos, sustitutos hormonales, y anticancerígenos se vertieron al mercado mundial.



La diabetes y las enfermedades cardiovasculares merecen especial mención, ya que son junto con sus complicaciones una de las principales causas de muerte a nivel mundial especialmente en los países occidentales. Desde hace muchos años y hasta la fecha, se han creado infinidad de medicamentos que cambian el pronóstico de estas enfermedades y que han logrado controlar en muchos casos el padecimiento, modificando su desenlace y evitando su gravedad. Todas estas investigaciones son esfuerzos coordinados de médicos investigadores, institutos médicos y de investigación, industria farmacéutica, universidades y organizaciones de salud gubernamentales.

www.dralejandrocardenas.com

Cirugía de Rejuvenecimiento Vaginal Láser y Vaginoplastia

Láser Por Diseño

Por el Dr. Julio Mateos Vizcayno

Ya nació! un nuevo concepto de cirugía estética y reconstructiva para la mujer llamada Cirugía Gineco-Cosmética.

Esta se define como la rama de la cirugía ginecológica que se encarga del mejoramiento estético y funcional de los genitales externos de la mujer de acuerdo a las necesidades y gustos de cada paciente, así como para el aumento de la gratificación sexual (www.apgshot.com).

Este concepto tiene sus orígenes desde el siglo III D.C. con Vatsayayana, quién escribe el muy conocido libro Kamasutra o Tratado de el Amor. Esta maravillosa obra realmente es un tratado de 4 puntos filosóficos en los que se eleva a la mujer al mismo nivel que el hombre para lograr su gratificación sexual, ya que hasta entonces en la India las funciones de la mujer en la sociedad era solo la de gratificar sexualmente a su marido o ser prostitutas. En los años 70's del siglo pasado con el nacimiento en Francia e Italia de las nuevas tendencias de ropa íntima más atrevidas, toma importancia la estética vulvar, así como las clásicas colpoperineoplastias reconstructivas que se han practicado desde hace mucho tiempo.

Actualmente Dr. David Matlock (Los Matlock, Los Angeles California, EUA), revoluciona éste concepto y lo hace una práctica realmente institucionalizada a través de la creación del "Láser VAGINAL REJUVENATION INSTITUTE OF AMERICA" (convirtiéndose en el pionero de una nueva y sofisticada técnica quirúrgica, apoyándose en la tecnología moderna y haciendo uso del Láser). Consiguiendo una gran popularidad e impulso a la cirugía ginecocosmética.

El objetivo de esta cirugía es la mejoría anatómica, funcional y estética de los genitales internos y externos de la mujer, para así lograr una mejoría en la autoestima, función biológica, una mejor relación íntima con la pareja así como

mejor aceptación social en el uso de ropa moderna. Una de las principales indicaciones desde el punto de vista médico es la corrección de defectos congénitos, traumatismos como parto, violación o golpes en vulva que dejen cicatrices así como prevención de futuras enfermedades.

Este concepto se ha internacionalizado de tal manera que se practica en casi todas partes del mundo y en México ya hay 4 asociados del Láser Vaginal Rejuvenation Institute of América.

El objetivo de estas cirugías es restablecer el tono vaginal al tensar los músculos y la fascia del canal vaginal superior e inferior. Se disminuye el diámetro interno y externo de el canal vaginal Se reconstruye el cuerpo perineal (fascia y músculo) y se hacen técnicas de cirugía plástica en la vulva al gusto de las pacientes. La utilización de el Láser mejora los resultados por la precisión en el corte, disección, mejor hemostasia y cicatrización.

Las cirugías que se realizan son:

1. Rejuvenecimiento Vaginal Láser. (RVL)
2. Vulvoplastia Láser por diseño. (DVL)
3. RVL más DVL.
4. Liposucción Monte de Venus y lipotransferencia a labios mayores.
5. Cirugía Funcional (por incontinencia urinaria de esfuerzo)
6. Ampliación del punto "G" (www.apgshot.com), pensando en la gratificación sexual de la mujer.
7. Reducción de Labios menores.
8. Reducción de grosor de labios menores.
9. Reducción de exceso de prepucio.
10. Reducción de labios mayores.
11. Perineo plastia Láser estética de rejuvenecimiento de estructuras vulvares (edad).
12. Himenoplastia. Reconstrucción del himen.

13. Mejoría de estructuras vulgares dañadas por parto, trauma, edad y/o deformidades congénitas.
14. Labioplastia de labios mayores de aumento por edad o falta de desarrollo con lipotransplante autólogo.
15. Lipoescultura vulvar para lipodistrofia de Monte de Venus y parte superior de labios mayores.
16. RVL y/o DVL con otras cirugías cosméticas.

Las complicaciones de este tipo de cirugías son: (como en toda cirugía vaginal y anestesia). Las complicaciones por el uso del Láser son mínimas así como las de la liposucción en otras partes del cuerpo. Se le deberá de dar un consentimiento informado a las pacientes.

Es muy importante hacer hincapié de la posible insatisfacción en la estética de las pacientes que se forman una expectativa muy superior a lo posible.

Ampliación del punto "G"

Nuestro objetivo principal es mejorar la calidad de tus relaciones sexuales. Sabemos que el punto "G" es el que produce el orgasmo más potente y satisfactorio para la mujer.

Hasta ahora la ciencia se ha concentrado en aumentar el placer sexual en el hombre con productos como Viagra® o Cialis®. APG® es el primer producto para la mujer que ha demostrado científicamente el aumento de su gratificación sexual; multiplicando el número y la intensidad de sus

orgasmos. Nuestra mitología erótica, incluye miles de narraciones en las cuales da cuenta de la existencia de un punto secreto dentro del órgano sexual femenino sobre el que se centra la excitación sexual. Hoy esa creencia ya no es un mito.

En 1950 el ginecólogo de origen alemán Dr. Ernest Grafenberg a través de la Asociación Americana de Sexología dió a conocer una zona anatómica con una gran concentración de terminaciones nerviosas y glándulas periuretrales (glándulas alrededor de la uretra) extremadamente sensitivas en la pared anterior de la vagina, esta se encuentra aproximadamente en el punto medio entre la pared posterior de la sínfisis del pubis y el labio anterior del cuello uterino que corre a lo largo de la uretra. El punto "G" es un tejido eréctil (tejido que se hincha) con terminaciones nerviosas sensibles a la estimulación sexual.

La Ampliación del Punto "G", se logra a través de la aplicación de un producto innovador y un método científico revolucionado que logra aumentar el diámetro y grosor del mismo. Si tu Médico cuenta con el kit de APG SHOT® esto indica que el médico tiene el equipo y el entrenamiento necesario para la aplicación del producto. Es un procedimiento que sólo dura 8 segundos. Es indoloro, íntimo y seguro. Además recuerda que es puesto por un especialista en su consultorio, bajo las normas de asepsia y la ética médica. La duración es de 6 a 8 meses, aproximadamente.

www.lvr.com.mx

Situaciones de emergencia

Por el Dr. Alejandro Cárdenas Cejudo

Todos hemos oído mencionar dos términos médicos que son indiscutiblemente señales de alarma por los antecedentes que guardan en nuestra cultura médica o porque los escuchamos siempre en situaciones asociadas a emergencias.

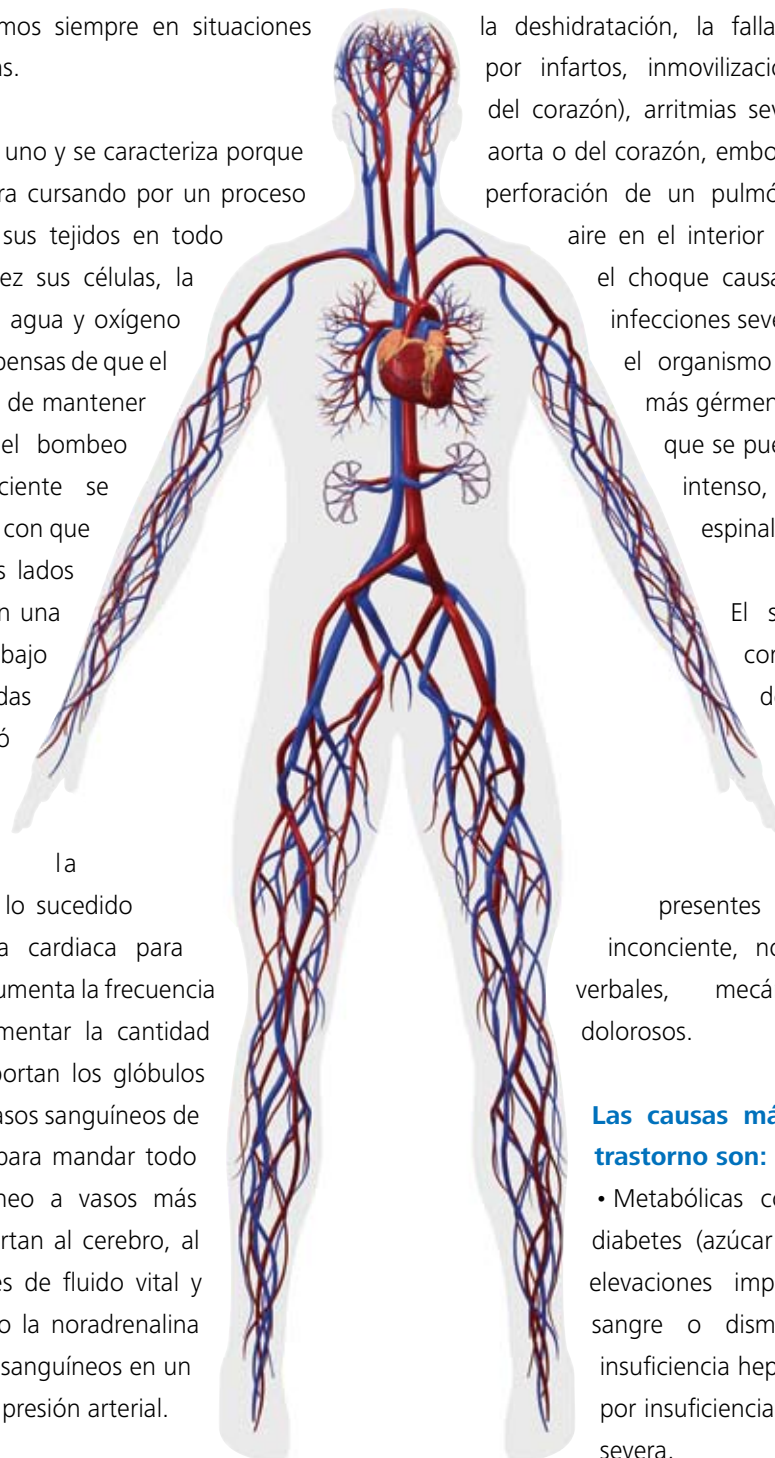
El estado de choque es uno y se caracteriza porque el paciente se encuentra cursando por un proceso en el que no reciben sus tejidos en todo el organismo y a la vez sus células, la cantidad de nutrientes, agua y oxígeno que deberían, esto a expensas de que el sistema que se encarga de mantener la presión para que el bombeo del corazón sea eficiente se descompuso y la fuerza con que la sangre llega a todos lados cede, expresándose con una presión arterial por debajo de las cifras aceptadas (menos de 90/60 ó una media media menor de 60), a su vez el organismo en la intención de controlar lo sucedido aumenta la frecuencia cardíaca para bombear más rápido, aumenta la frecuencia respiratoria para incrementar la cantidad de oxígeno que transportan los glóbulos rojos, se contraen los vasos sanguíneos de la piel y las mucosas, para mandar todo ese contenido sanguíneo a vasos más profundos para que surtan al cerebro, al corazón y a los riñones de fluido vital y libera sustancias como la noradrenalina que contraen los vasos sanguíneos en un intento de aumentar la presión arterial.

Las causas de choque son múltiples pero entre las más importantes está la pérdida significativa de sangre (más de medio litro), la pérdida de agua y electrolitos en la deshidratación, la falla mecánica del corazón por infartos, inmovilización (sangrado alrededor del corazón), arritmias severas, los aneurismas de aorta o del corazón, embolias pulmonares grandes, perforación de un pulmón con la liberación de aire en el interior del tórax y desde luego el choque causado por la presencia de infecciones severas diseminadas en todo el organismo producidas por uno o más gérmenes y el estado de choque que se puede generar por un dolor intenso, por lesión de la médula espinal.

El segundo término es el coma, que revela un estado de inconciencia donde los signos vitales (presión, temperatura, frecuencia cardíaca y frecuencia respiratoria) están presentes pero el individuo está inconciente, no responde a estímulos verbales, mecánicos (moverlo), ni dolorosos.

Las causas más frecuentes de este trastorno son:

- Metabólicas como en el caso de la diabetes (azúcar muy alta o muy baja), elevaciones importantes del sodio en sangre o disminuciones severas, por insuficiencia hepática como en la cirrosis, por insuficiencia renal como en la uremia severa.



- Todos los estados de choque pueden llevar al coma.
- Las infecciones severas del cerebro, de las cubiertas del cerebro (meninges) meningitis, o las infecciones donde se ve afectado todo el cuerpo aunque inicien en un solo órgano.
- Los infartos, las embolias, las hemorragias o los tumores cerebrales.
- Después de las crisis convulsivas.
- Las inflamaciones de los pequeños vasos sanguíneos del cerebro (vasculitis) como en la enfermedad por lupus.

Cuando los médicos identifican cualquiera de estas dos alteraciones de inmediato se abocan a determinar la causa ya que de esto dependerá el éxito del tratamiento y la supervivencia del paciente.

El diagnóstico diferencial teniendo presentes estas causas, otras aún más raras, pero basado en la información clínica al explorar al paciente y sobretodo en la historia clínica donde recabamos todos los antecedentes del paciente nos permiten ser asertivos y excluyentes.

Sigue la clínica (evaluación en el interrogatorio y la exploración del paciente) siendo la parte medular del diagnóstico y desde luego que ahora gracias a la tecnología nos vemos beneficiados de una rapidez increíble para obtener la corroboración de la sospecha clínica con los estudios de laboratorio y de imagen disponibles.

La medición de glucosa con un glucómetro casero en un paciente diabético nos auxilia en la determinación de sus niveles de glucosa y así podremos orientar rápidamente nuestro tratamiento.

Una resonancia magnética con una zona de infarto nos ayudará a saber la gravedad, extensión y localización del daño y las características del diseño del tratamiento.

Un paciente que acaba de ingerir o al que se le acaba de inyectar un medicamento, que no tiene antecedentes de enfermedades graves ni crónicas que está en estado de choque nos hace sospechar una anafilaxis (alergia al medicamento) choque anafiláctico.

La presencia de un ritmo anormal y rápido en el corazón de un paciente al auscultarlo nos hace pensar que la causa del problema es un deficiente bombeo del corazón y de inmediato nos prepararemos para auxiliarlo a bombear mejor, oxigenarlo adecuadamente y estudiarlo para ver cual es la causa de este disparatado ritmo que esta siendo ineficiente para dar oxígeno y sangre al cuerpo.

Desde luego que esto es más complicado de lo que se muestra aquí, sin embargo e indudablemente la intensidad es que se den una idea quienes no son médicos del proceso a través del cual los médicos internistas procesamos la información que nos dan los pacientes y sus familiares, como considerando estos datos podemos llegar a ubicar el problema y a establecer un tratamiento.

Lo importante es no omitir ninguna evidencia que pueda aportar información sobre lo que le sucede al paciente, consumo de medicamentos, rutinas de actividad, contacto con animales y plantas, sitios de trabajo, consumo de sustancias, medio ambiente social y hábitos.

Si vemos al individuo como una unidad biológica-psicológica y social, será más fácil entender como llegó al momento actual.

www.dralejandrocardenas.com

La Prevención en la Salud

Por el Dr. Alejandro Cárdenas Cejudo

Indudablemente se debe de conocer el estado de salud en cada persona, sus antecedentes familiares, personales, y sus hábitos, así también como el programa de salud y los accesos a la misma que ha tenido durante su vida (programas de dieta, ejercicio y de vacunación).

En medicina hay dos materias que han tomado una preponderancia indiscutible ya que se encuentran involucradas en la conservación de la calidad de vida a nivel personal y a nivel general (medicina preventiva y salud pública), después de observar los logros de los países como China, el antiguo bloque comunista, Cuba, Chile y Costa Rica, se puede constatar que los programas preventivos son menos costosos y eficientes que la medicina de 2do y 3er nivel.

En nuestro país el primer nivel está caracterizado por el contacto del médico en la comunidad y en el consultorio ya sea público o privado, luego el segundo nivel constituido por las clínicas con servicios de especialidad, los Hospitales Generales y por último, la medicina de tercer nivel, muy sofisticada de alta tecnología y exclusiva de los grandes Centros Médicos e Institutos de Especialidad (Instituto Nacional de Neurología, Instituto Nacional de Cancerología, Instituto Nacional de Cardiología, etc).

La propuesta se basa en la educación que se debe implantar a nivel nacional en todas las escuelas de aprendizaje básico, a través de programas de refuerzo de la misma, en todos los medios de comunicación y con recordatorios en los centros comunitarios y públicos de concentración.

Hasta que información como el cuidado de la alimentación, el ejercicio, el acudir al médico cuando no se tiene ninguna enfermedad simplemente para revisión y prevención, los programas de vacunación, la higiene personal y la higiene pública se encuentren perfectamente entendidos y cada quien sepa cuál es su actividad a desarrollar para participar, tendremos niveles de salud aceptables.

Desde luego darle seguimiento a todos los niveles de educación, estimulando la creatividad para modernizar y agilizar los programas, involucrando a toda la sociedad será la tarea primordial.

Se debe destacar la información sobre los padecimientos que predominan en la población, cómo impactan la salud y cuáles son los elementos de que se dispone para combatirlos y eliminarlos.

Cada profesor, padre de familia, líder comunitario, director de empresa y



funcionario, debe participar en la preservación y cuidado de la salud como un compromiso ineludible con la comunidad global.

El entendimiento del impacto del entorno sobre nuestra salud y de nosotros sobre el entorno es vital, ya que de la conservación de nuestros recursos dependen las soluciones futuras de todas nuestras necesidades.

La experiencia nos demuestra que debemos reciclar el uso de nuestros recursos y optimizar los mismos, que no se pueden romper las reglas bajo el riesgo inminente de consumirnos a la misma velocidad que nuestros recursos naturales.

La enfermedad definida como la ruptura del equilibrio en cualquiera de los sistemas funcionales o estructurales de un individuo puede evitarse, aminorarse o amortiguarse con previsión.

De los 108 millones de mexicanos que somos, aproximadamente 42 millones son atendidos por el IMSS, otro porcentaje menor por el ISSSTE y la Secretaría de Salud, sin embargo más del 60% de la población no tiene acceso a una atención médica calificada. El país no cuenta con los recursos necesarios para la atención de todos los mexicanos, es por eso que es imperativo, que se prevenga la presencia de enfermedades que desgastan al individuo, a la sociedad y al estado, con requerimientos, que de seguir la demanda en el tenor actual no habrá presupuesto que los pueda cubrir.

Toda persona debe conocer la forma elemental de funcionamiento de su organismo y cuáles son los riesgos personales, locales y generales a los que se está expuesto, los riesgos a los que se expone la gente por habitar en determinada zona geográfica, y cómo prevenirlos.

Siempre será mejor y menos costoso en cualquier ámbito (personal o institucional), que un paciente se mantenga con peso adecuado, que atenderlo por obesidad y sus múltiples complicaciones.

El que el paciente reconozca sus riesgos en los antecedentes personales y estructurales, le permitirá desarrollar un programa preventivo de salud donde el ejercicio y una adecuada alimentación serán los ejes centrales.

Así también, sabemos que el tabaquismo es un factor de riesgo protagonista de enfermedades cardiovasculares, pues será mejor evitar el consumo de tabaco, y si sabemos que el colesterol elevado en su fracción total y LDL (colesterol de baja densidad) es el causante de la oclusión de los vasos sanguíneos arteriales, la deficiente función de órganos y sistemas (como el corazón y el cerebro) y que finalmente puede generar infartos y embolias, pues será más fácil evitar las elevaciones de estas grasas en sangre a costa de cualquier esfuerzo, que atender a un ser humano con estas complicaciones, en un costosísimo servicio de neurología con médicos de alta especialidad, tecnología diagnóstica de punta y tratamientos sofisticados y cada día más encarecidos ya que la mayoría de ellos son de importación.

Un procedimiento como el Papanicolaou en base líquida aumenta la capacidad diagnóstica para cáncer cervicouterino y la especificidad para el mismo con menos falsas positivas, por lo que una pequeña inversión en detección una vez al año puede salvar la vida de una persona o evitar mutilaciones o el cese de la esperanza de fertilidad. Lo mismo podemos decir del antígeno prostático específico en el caso de hombres mayores de 40 años para la detección de cáncer de próstata y de la mastografía en mujeres mayores de 40 años, para detección de cáncer de mama previa detección en la autoexploración de un nódulo mamario.

Es indiscutible que prevenir es más importante que tratar, que en el tratamiento de los procesos iniciales de una enfermedad con ejercicio, dieta, evitando el consumo de tóxicos y preservando nuestro entorno, está el secreto de la sobrevivencia, de una vida larga y de buena calidad.

www.dralejandrocardenas.com



SESIONES MENSUALES JOYAS DE LA MEDICINA INTERNA

Auditorio Abraham Ayala González, Hospital General de México, OPD

20:00 hs

27 ENERO	ZAFIROS del Congreso de la International Diabetes Federation Dr. Joel Rodríguez Saldaña
24 FEBRERO	ESMERALDAS de la Obesity Society Dra. Marcela Rodríguez Flores
24 MARZO	RUBÍES de la Reunión del American College of Rheumatology Dr. Gustavo Esteban Lugo Zamudio y Dra. Olga Lidia Vera Lastra
28 ABRIL	TOPACIOS del Congreso de la American Heart Association y del American College of Cardiology Dr. Arturo Abundes Velasco
26 MAYO	AMATISTAS del International Congress of Infectious Diseases Dra. Patricia Pérez Saleme
30 JUNIO	DIAMANTES del World Congress of Internal Medicine y de la Annual Sessions Internal Medicine 2010 del American College of Physicians Dr. Martín Alberto Herrera Cornejo y Dr. Haiko Nellen Hummel
28 JULIO	ZIRCONIOS de la Reunión de la American Gastroenterological Association Conferencista por Confirmar
25 AGOSTO	AGUAMARINAS de la 69th Scientific Sessions de la American Diabetes Association Dr. Rogelio Zacarías Castillo
29 SEPTIEMBRE	GRANATES de la Reunión de la American Hypertension Association Dr. Alberto Francisco Rubio Guerra
27 OCTUBRE	JADES del Annual Meeting de la American Neurological Association Dr. José Antonio Fernández Vera



Trastornos de la memoria en el ser humano

Por el Dr. Eduardo Ramón Reyes Hidalgo

Introducción

Con mucha frecuencia y derivado del aumento de la expectativa de vida en las personas de todo el mundo, los trastornos de la memoria son motivo de comentarios, chascarrillos de café y quejas entre las personas de nuestras comunidades mexicanas como lo han sido en todo el mundo moderno. En muchos casos atribuido al avance de la edad; sin embargo las alteraciones comunes de la memoria no tienen la magnitud ni las repercusiones que propician las demencias, que alcanzan hoy niveles de trascendencia para la capacidad funcional individual y colectiva.

Importancia de la Memoria

Si bien es cierto que una memoria defectuosa, que se mantiene y progresa, no es normal a ninguna edad y debe ser estudiada, se tiene que aceptar que esta función mental superior se puede ver disminuida o entorpecida por descuidos en otras funciones mentales superiores como la atención y el juicio, las que con la inteligencia son favorecidas por la educación que las personas vamos adquiriendo a lo largo de nuestras vidas. Esta demostrado que lograr conocimientos con mas de 8 años de educación escolar, reduce el porcentaje de la incidencia de la demencia. A la vez quienes brindamos servicio de salud a los pacientes de Edad Mayor, encontramos confirmación de su aparición a edades más tempranas en personas analfabetas. Es por ello un factor de riesgo la nula o muy deficiente educación básica.

La memoria es la capacidad de guardar y poder rescatar cuando sea necesario, la información obtenida en el pasado inmediato o mediato Esta función es fundamental para lograr independencia, autonomía y calidad de vida pues está estrechamente relacionada con las otras funciones descritas arriba y permite además regir la orientación en cuanto a saber quienes somos, donde estamos y en

que fecha nos encontramos, pero a la vez nos permite percibir nuestro entorno y la interacción con los demás; nos da la oportunidad de expresarnos con lenguaje fluido, pues gracias a ella podemos evocar (recordar) nombres de personas, palabras, conceptos, cosas o hechos, previamente conocidos, analizados y codificados; esta recibe el nombre de memoria de largo plazo, la que puede ser de dos tipos:

1. Episódica (datos autobiográficos o hechos de la propia vida) y memoria semántica: de conceptos y conocimientos generales adquiridos en el pasado. Y mediato. Y
2. La memoria de procedimientos y habilidades motoras: como son manejar el automóvil y guiar una bicicleta.

Esta función puede sufrir deterioro leve con el avance de la edad exponiendo a problemas menores debido a esos llamados "olvidos benignos" con escasa repercusión en la vida diaria. La memoria semántica que permite comprender y expresar lenguaje; se altera poco o nada. De igual forma le sucede a la memoria episódica o autobiográfica y a la fluidez verbal. Su estrecha relación con la la inteligencia, permite perdurar con mayor fortaleza la memoria mediata.

La razón reside en que existen dos tipos de Inteligencia:

- a) La cristalizada: que representa la experiencia, la que puede continuar desarrollándose a los largo de la vida.
- b) La fluida: que exige fijar nuevos conocimientos y adaptarse. Esta sufre deterioro en grados variables para cada individuo.

Factores de Riesgo para el deterioro de la Memoria:

Entre los factores mas importantes se encuentran: situaciones de conflicto en la vida de las personas; grandes



CONGRESO IBEROAMERICANO DE MEDICINA INTERNA

(XXXIII CONGRESO NACIONAL DE MEDICINA INTERNA)

"EL LIDERAZGO HOLÍSTICO DE LA MEDICINA INTERNA"

24 al 27 de Noviembre **2010**



SEDE: CANCUN CENTER

Reservaciones:
Congresos, Incentivos y Convenciones
Mundiales, S.A de C.V.
Sur 111 A, No. 438, Col. Heroes de Churubusco
México, D.F., C.P. 09090
Tels. (55) 5171 1380
Fax. (55) 5171 1382
www.cicmundiales.com.mx

Colegio de Medicina Interna de México, A.C.
Insurgentes Sur 569, 6° Piso, Col. Nápoles,
México, D. F. C.P. 03810
Tels: 5536 6067 / 5687 7963 Fax: 5543 1265
Lada sin Costo: 01800 - 5701104
e-mail: amim96@cmim.org, web: www.cmim.org



penas, el sentimiento de pérdida (duelo, jubilación; desempleo, ausencia prolongada de los padres con vivencias conflictivas) conflictos económicos; divorcio, separación de los miembros integrantes de la familia; cambios de residencia; despojo de bienes reclusión en orfanatos en la infancia; reclusión forzada en asilos de padres o abuelos.

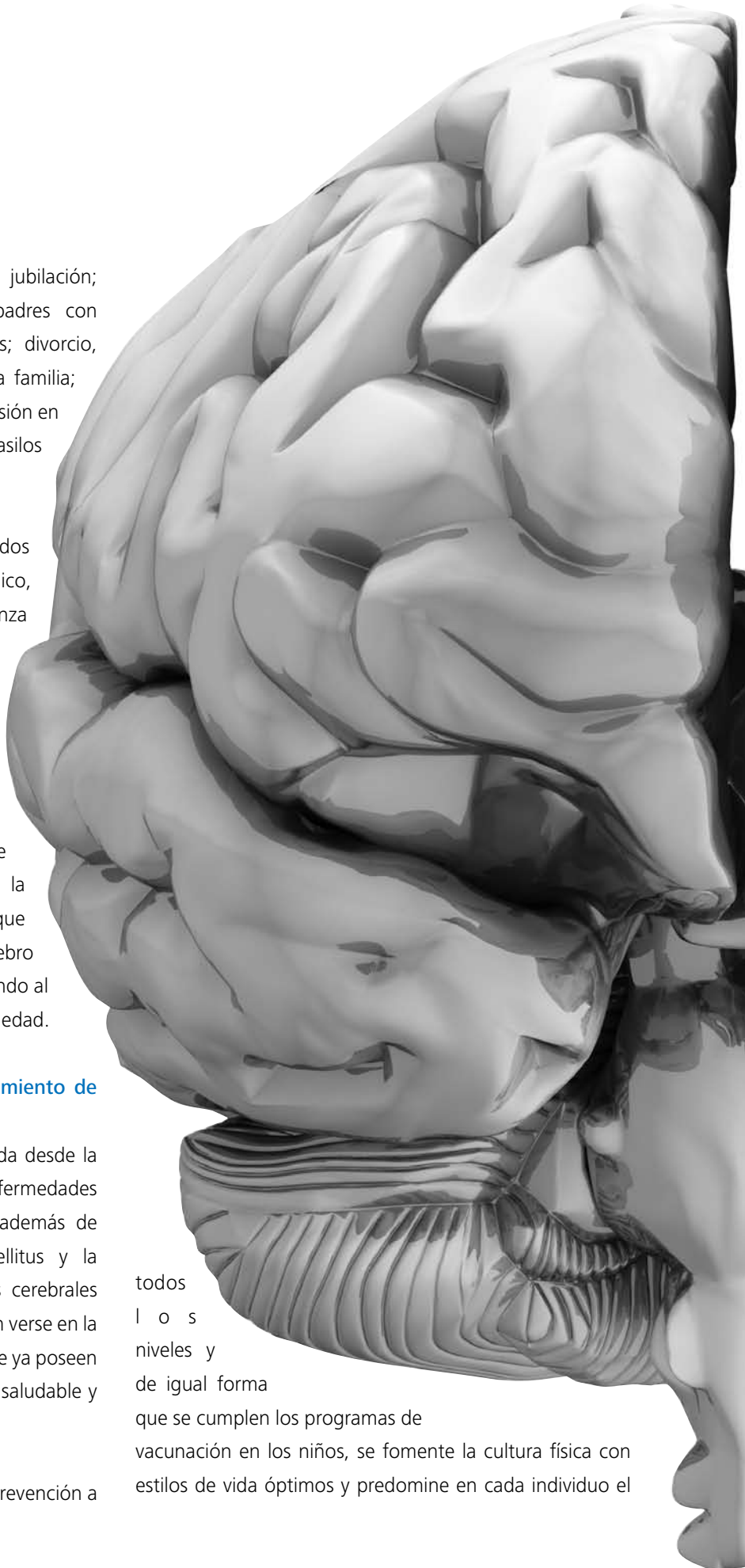
Muchas de éstas situaciones llevan a grados variables de ansiedad y depresión insomnio crónico, aislamiento social y pérdida de la confianza en si mismo, tendencia al alcoholismo o al uso desmedido de fármacos, tabaco y drogas psicotrópicas. Con el avance de la edad las personas con dichos factores de riesgo, tienden a modificar estilos de vida saludables y favorecen la suma de patologías orgánicas entre ellas: la obesidad, el síndrome cardiometabólico; la hipertensión arterial; la diabetes mellitus y las complicaciones que propician daño en las arterias, el corazón, el cerebro y todo el árbol vascular en general; contribuyendo al deterioro de tales órganos con el avance de la edad.

Factores favorables para el buen funcionamiento de la memoria:

Es prioritario promover la mejor calidad de vida desde la infancia. El que cada quien identifique las enfermedades que han ocurrido en sus ancestros , pues además de tener carácter hereditarios la Diabetes Mellitus y la Hipertensión Arterial; también los problemas cerebrales (Epilepsia, Parkinson, Demencia y otros) pueden verse en la descendencia. Que las nuevas generaciones que ya poseen grandes posibilidades de longevidad, esta sea saludable y exitosa.

Es imperativo el que se adquiera la cultura de prevención a

todos
l o s
niveles y
de igual forma
que se cumplen los programas de
vacunación en los niños, se fomente la cultura física con
estilos de vida óptimos y predomine en cada individuo el





estímulos y afecto de familiares y amigos, es decir se debe pugnar por mantener una motivación constante en el diario convivir.

¿Cuándo debe ser valorada una persona con trastornos de la memoria?

Es frecuente que tanto el paciente como los familiares no le den importancia a los trastornos iniciales, es por ello conveniente que toda persona mayor de 60 años, o inclusive en personas de edad madura; en quienes haya habido cualquiera de los factores de riesgo enunciados o bien aquellos que con espíritu precautorio, se anticipen al final de su vida laboral o en momentos de duelo o mudanza; deberá efectuarse una valoración por un médico experto.

Debemos aclarar que hay casos en los que se informa de pérdida de memoria y en realidad estamos ante problemas de falta de atención adecuada o un estado depresivo derivado de conflictos o penas muchas veces reprimidos o bien ocultos por la persona ante sus familiares. También se puede dar situaciones de pérdida de la habilidad para recuperar datos o hechos o nombres, sin que ello afecte la vida cotidiana de la persona.

Hay tres situaciones en el adulto mayor, que repercuten sobre la memoria sin que signifiquen problemas demenciales:

1. Los trastornos de memoria relacionados con la edad llamados "Olvidos benignos". Que son episodios de olvidos que ocurren producto de distracciones que tienen personas con numerosas actividades simultáneas pero que no alteran otras funciones mentales como: lenguaje, juicio, cálculo y orientación, permitiendo su desempeño sin menoscabo mayor.

autocontrol
de su salud.

Conservar un buen estado físico es una prioridad, a la vez de conservar un entorno ambiental con múltiples

2. Deterioro cognoscitivo asociado a la Edad. Son trastornos aislados en las funciones de cálculo, memoria reciente, orientación, lenguaje, pero estas personas que se mantienen estables, sin grandes cambios por largos periodos de tiempo. En ésta situación no se afectan las actividades de la vida diaria de las personas (AVD) ni las relaciones familiares o sociales.

Existe en estas personas como atributo, un cierto grado de capacidad de adaptación a las circunstancias que se presente en la vida. Por ejemplo el ingreso a un asilo, albergue; donde continuará su vida dejando atrás el hogar que existió alguna vez.

3. Se debe considerar la existencia de un estado intermedio, que se ha denominado: "deterioro cognoscitivo leve", en el cual hay pérdida de la memoria en un grado mayor para la edad del paciente, pero que no alcanza a cumplir los criterios para calificarlo como demencia. Es por supuesto de mayor severidad que el anterior; en éstos casos que han sido estudiados por 4 a 8 años, se ha visto una progresión hacia demencia tipo Alzheimer en un 10% a 15% de los casos. Estos casos deben ser estudiados por el gabinete de neuroimagen para determinar cambios en áreas del cerebro que se pueden haberse dañado.

Algunos continúan estudiando si éstos cuadros para concluir, si como piensan otros, deben considerarse como Predemencia, pues calificar a personas sobre posibles riesgos tiene implicaciones éticas.

Enfermedades que pueden propiciar alteraciones de la memoria

Existen múltiples enfermedades que enfrentan las personas de Edad Mayor responsables de trastornos de la memoria asociados o no con trastornos cognitivos, algunos de los cuales pueden ser transitorios o pasajeros. Con frecuencia la pérdida de líquidos y sales del cuerpo, en especial las

secundarias al excesivo calor de diversas regiones del país, más aún si hay vómitos y diarrea, en ancianos que por atrofia del centro de la sed, ya no toman líquidos suficientes y poseen menor cantidad de líquido en su cuerpo, lo que trastorna la circulación de la sangre a las áreas vitales como el cerebro.

Estos pacientes pueden tener episodios de trastornos de memoria, confusión y delirio. Su hidratación adecuada resuelve en la mayoría de estos casos. De igual forma se puede observar en quienes reciben en forma crónica anticolinérgicos o antidepresivos y/o ansiolíticos. En éstos casos la suspensión de los medicamentos permite la regresión de los síntomas.

La depresión solapada y no tratada en ancianos recluidos en asilos o que viven la soledad extrema, pueden permitir un comportamiento que lleva a calificarlos como dementes por la gente o familiares, pero con un tratamiento con antidepresivos adecuados, puede permitir regresar a la normalidad a muchos de estos enfermos. Su asociación con el Parkinson es casi obligada, por lo que estos pacientes requieren de un tratamiento conjunto de antiparkinsonianos y antidepresivos. Los traumatismos craneoencefálicos derivados de caídas por accidentes, que dejan alteraciones en la marcha, pueden propiciar angustia por el temor a nuevas caídas; desencadenan episodios transitorios que pueden resolverse con la transmisión de confianza y serenidad que brinde tanto el médico como un buen cuidador sea familiar o no.

La intoxicación alcohólica crónica puede llevar a episodios al inicio pasajeros pero con el tiempo permanentes por daño del cerebro en las áreas donde se almacena la memoria.

Los pacientes con hipotiroidismo pueden tener también



**CURSO INTERNACIONAL DE MEDICINA INTERNA
DE AMÉRICA DEL NORTE**

"Grandes Problemas de Salud Pública"



WTC CIUDAD DE MÉXICO
07 AL 10 DE JULIO 2010

**Colegio de Medicina
Interna de México, A.C.**

Insurgentes Sur 569, 6° Piso,
Col. Nápoles, México, D. F., C.P. 03810
Tels: (55) 5536 6067 / (55) 5687 7963
Fax: (55) 5543 1265
Lada sin Costo: 01800 - 5701104
e-mail: amim96@cmim.org, web: www.cmim.org

**Congresos, Incentivos y
Convenciones Mundiales, S.A. de C.V.**

Sur 111 A, No. 438,
Col. Heroes de Churubusco,
México, D.F., C.P. 09090
Tel. (55) 5171 1380
www.cicmundiales.com.mx



estos trastornos que se revierten con el tratamiento adecuado con levotiroxina. En quienes no son atendidos o se pasa por alto éste diagnóstico pueden progresar a trastornos demenciales.

¿El paciente advierte el problema de pérdida progresiva de la memoria?

La cultura y un carácter sensato pueden permitir que el paciente solicite su evaluación. Cuando las actividades de su vida personal se van alterando, sin encontrar palabras o hechos comunes y en forma cada vez más frecuente, son el cónyuge o el cuidador, los vecinos o amigos, quienes pueden confirmar la ocurrencia de olvidos sistemáticos y progresivos. Es por ello que es sumamente importante la detección temprana de los trastornos de la memoria permitirá el tratamiento de situaciones reversibles; mejorar el apego a su médico y a sus medicamentos. Pero más aún se pueden anticipar medidas para evitar crisis, accidentes y otras complicaciones desagradables e irreparables. Por todo lo anteriormente expuesto es prioritario que familiares, amigos, vecinos y la comunidad mexicana en general tenga mayor información sobre estos problemas, para su orientación y atención adecuadas.

¿Hay una esperanza?

Si, las investigaciones son permanentes en varios centros

de estudio en el primer mundo y en especial con el diagnóstico temprano de las patologías que toda persona mayor va acumulando y que se observan simultáneamente, por lo que cada paciente es diferente y deberá ser estudiado en forma individual, de ahí el aforismo existente en Medicina "No hay enfermedades, hay enfermos"; por lo que para mantener la mejor calidad de vida, se requiere un tratamiento integral donde se atiendan los problemas derivados de las enfermedades que le afecten, pero además sus problemas psicosociales que influyen en forma determinante en muchos casos.

Tan importante papel lo tienen los medicamentos neuroprotectores; los antidepresivos y ansiolíticos ; pero simultáneamente y de gran valor la existencia de un personaje básico: el cuidador; sea familiar o no, para la supervisión y cumplimiento del plan de manejo de cada paciente.

Cabe esperar que las investigaciones de primer nivel muy pronto nos confirmen si se logran nuevos medicamentos o bien si con el uso de Microchips o Células Madre, se pueda permitir corregir la ausencia de células nerviosas que todo ser humano va perdiendo con el avance de la edad y más aún en quienes tienen hábitos nocivos, se exponen a entornos perjudiciales para el cuerpo y la mente.

E-mail: erh328@hotmail.com

¿Qué es lo que realmente quieren tus pacientes?

La mayoría de los doctores tienen un punto de vista de cuáles son las prioridades de sus pacientes ya sea la excelencia clínica, valor del dinero o simplemente para evitar dolor.

Esta comprensión de los requerimientos del paciente está constituida a partir de un número de años de discusiones con los pacientes y por los comentarios hechos hacia el equipo de trabajo de un consultorio. Pero ¿Qué tan acertadas son esas creencias?

¿No tendemos a recordar ciertos tipos de información y después los generalizamos?

“Ninguno de mis pacientes están interesados en calidad”...

“Mis pacientes sólo están interesados en el precio”...

“Los pacientes de aquí no pueden pagar los medicamentos”...

Ahora, no estoy diciendo que el punto de vista global que se tiene no tenga credibilidad o soporte de los años que se tienen como experiencia. Sin embargo es muy raro que yo haya sido testigo de una población en donde todos tengan las mismas aspiraciones.

Entonces, ¿Cómo saber realmente lo que los pacientes quieren? O ¿Cómo saber si ya se los está dando?

Fácil...pregúnteles. Las encuestas a los pacientes no son nada nuevo, sin embargo con la ventaja del internet se ha vuelto mucho más fácil y barato de poder implementar.

El envío de encuestas a pacientes es muy caro, tan sólo el costo del servicio postal implicaría miles de pesos para la mayoría de las prácticas, y tienen notoriamente una tasa muy baja de respuesta.

Por otro lado, las encuestas en línea, o en práctica son muy bien recibidas así como fáciles de completar y el resultado es muy efectivo.

Una buena información proveniente del cuestionario a un paciente no solamente dice si el servicio que se está dando es congruente con las aspiraciones dentales del paciente, si no también mantiene al equipo completo en buen camino.

Con el simple hecho de preguntarle al paciente cómo fue recibido, o cuánto tiempo tuvo que esperar, se puede tener una muy buena idea de lo que está sucediendo en la práctica mientras uno está ocupado en consulta.

Entre más información se pueda obtener de un paciente más puede conocer sus necesidades, asegurándose



continuamente de mejorar el servicio al cliente y confirmando así el compromiso de proveer un excelente y apropiado servicio.

Para maximizar el beneficio de las encuestas a pacientes se necesitan hacer las preguntas correctas, obtener suficientes respuestas y poner la información buena en uso.

El proceso necesita estar cuidadosamente planeado desde la manera en que se realizan las preguntas hasta la manera en que se obtienen los resultados.

Realice las preguntas correctas, escoja las preguntas cuidadosamente o la encuesta no le dará la información que realmente necesita. Típicamente las encuestas cubren las siguientes áreas.

Acceso: (facilidad para comunicarse por teléfono, facilidad para obtener una cita, tiempos de espera). Comunicación entre paciente y consultorio (calidad en información, habilidad para regresar llamadas). Personal (cortesía de la recepcionista, cuidado de las enfermeras, ayuda del personal completo) y la interacción con los doctores (ya sea si el doctor escucha, la profundidad en sus explicaciones, planes de tratamientos o procedimientos individuales, si el doctor se toma el tiempo para responder preguntas, cuánto tiempo se toma el doctor para estar con sus pacientes).

Es fácil atender cuestiones sobre salas de espera y tiempos de espera, pero palidecen en la importancia de la interacción entre el médico y paciente, así como la forma en que los pacientes son tratados por el equipo completo.

Un asunto de importancia es saber exactamente cuántas encuestas se necesitan para obtener resultados confiables. Idealmente se puede referir al hecho que la mayoría de los

pacientes podrían completar la encuesta en línea. Una vez se hayan recibido alrededor de 200 respuestas es cuando se puede empezar a analizar los resultados y buscar patrones de insatisfacción o satisfacción según sea el caso.

También la idea de la encuesta es averiguar de qué manera puede uno mejorar sus servicios para llenar las cambiantes necesidades de los pacientes, es también una gran herramienta para averiguar qué es lo que está haciendo correctamente y permite alabarse de manera correcta.

Si un miembro en particular del personal es alabado constantemente en las respuestas de las encuestas, entonces no solamente permite recompensar a dicho miembro del equipo, sino también es un acto de motivación para el resto del personal para mejorar así en la habilidad de servicio al cliente.

Una vez se haya implementado la cultura de la encuesta, es entonces importante usar los resultados.

No importa cuánto tiempo pase implementado una encuesta o que tan cuidadoso sea en realizarla, no hará ningún bien si deja que los resultados se vayan juntando en un cajón. Tenga reuniones regulares en donde muestre una tabla de resultados al equipo completo para así acordar cambios efectivos para conocer las necesidades de los pacientes.

Una encuesta es una manera efectiva de obtener información real y significativa y se sorprenderá en la diferencia de la percepción de su paciente hacia usted.

Ocho pasos para una excelente Atención al Cliente y al Paciente

La atención al cliente o paciente, es hoy diferente a lo que era hace diez o quince años. La competencia es feroz, existen muchos consultorios que manejan los mismos servicios que tú. Los pacientes saben que cuentan con una variedad de opciones amplia y pueden elegir cuándo y dónde gastar su dinero ganado con tanto esfuerzo.

Lo que realmente hace la diferencia entre tu consultorio y la competencia, eres TÚ. Eres tú quien puede hacer que tu negocio sea un lugar especial a donde ir. Puedes hacerlo un lugar al que los clientes y pacientes siempre desearán volver y recomendar a otros, porque sabes que la recomendación es la mejor estrategia. Tu servicio al cliente y tus habilidades de comunicación son la clave.

Hay una variedad de maneras en la que puedes mejorar tu reputación y hacer que tus pacientes y clientes quieran atenderse contigo. Aquí hay algunas...

1.- Satisfacer a todos y cada uno

Deberás asegurarte que cada paciente y cliente que entra a tu clínica salga satisfecho. Ten presente que son los clientes la única razón por la que abrimos las puertas del negocio cada día. No existe nada más importante que un cliente o paciente. Las tareas clínicas, la nueva unidad, las cuestiones administrativas...todas pueden esperar, un cliente o paciente no debe esperar. Por esta razón, éste nunca debe ser visto como una interrupción.



2.- Deja tu vida personal en casa

Todos nosotros tenemos días en que nos sentimos estupidamente, y días en los que querríamos escondernos bajo la alfombra. No debes permitir que tu propio humor personal afecte la manera en que tratas a un paciente. Todos esperan ser atendidos rápida y cortésmente. El cliente que entra en tu negocio no tiene idea que se te ponchó una llanta del auto en el camino o que olvidaste las llaves. El punto está en que el cliente y paciente no distinga ninguna diferencia, siempre será bien atendido. Como dice el dicho: "Siempre estás en escena". Siempre debes darle a todos y cada uno de tus clientes y pacientes tu mejor show.

3.- Saluda a cada uno

Sin importar si el consultorio está lleno o hay poco movimiento, todo paciente que entra debe ser recibido con al menos un simple "Hola" o "Buen día" y –mejor aún– con un "¡Bienvenido!". Y mejor aún, si sabes su nombre, porque tu nombre es el sonido más agradable en cualquier idioma que puedas oír. La regla de oro debe ser, siempre a todos los clientes, pacientes o prospectos por su nombre.

4.- Nunca califiques a tus clientes y pacientes por su apariencia

Simplemente por pensar que el cliente, paciente o prospecto no luce como para poder atenderse en la clínica no cometes el error de creértelo. ¿Nunca has tenido que ir a comprar un regalo importante justo después de lavar tu auto? Nunca juzgues a nadie por su apariencia.

5.- Deja que tenga su espacio

Todos tenemos una cierta medida de "espacio personal" que necesitamos para poder sentirnos cómodos. Algunos clientes, pacientes y prospectos van a ser muy amigables y abiertos desde el principio, mientras que otros se sentirán incómodos si tratas de acercarte demasiado. Ofrece tu nombre durante la presentación. En esta misma línea, evita decirles "caballero". Esta palabra hace que personas

jóvenes o de mediana edad tiendan a sentirse más viejas. Respeta siempre su espacio.

6.- No interrumpas

No debes interrumpir al paciente mientras habla. Muchas veces detendrás a un cliente, paciente o prospecto en medio de una oración, para decir algo que sientes que es importante. Independientemente de cuán ansioso estés para exponer ese aspecto que sabes que va a adorar, espera hasta que haya terminado de hablar. Recuerda, cuando el paciente está hablando, el paciente está comprando. Nunca lo interrumpas.

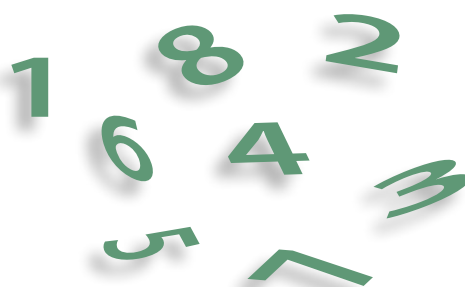
7.- Baila al ritmo de la música

Adapta tu estilo al cliente. Un tono relajado y más sencillo puede ser apropiado para algunos clientes y pacientes, mientras que otros responderán mejor a uno más formal. Un gran profesionalista no tiene solamente un estilo, siempre sabe bailar tanto un vals, como un merengue.

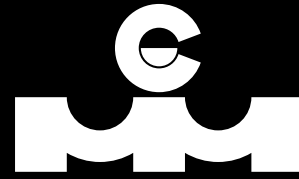
8.- Posiciónate, eres el experto

Por eso van contigo, porque eres la persona que sabe y que cuidará de él, demuéstraselo constantemente, tú sabes exactamente que es lo que necesita y porqué, y en base a solucionar esta necesidad, ofrécele varias opciones, pero recuerda que tu palabra vale mucho. Tú eres el Dr. y eres el experto en su salud, no titubees y demuéstraselo siempre.

Hay muchas maneras de hacer que la experiencia de ir a tu clínica sea más placentera para tus pacientes. Lo que es importante recordar es que TÚ puedes hacer la diferencia.



Colegio de Medicina Interna de México, A.C.

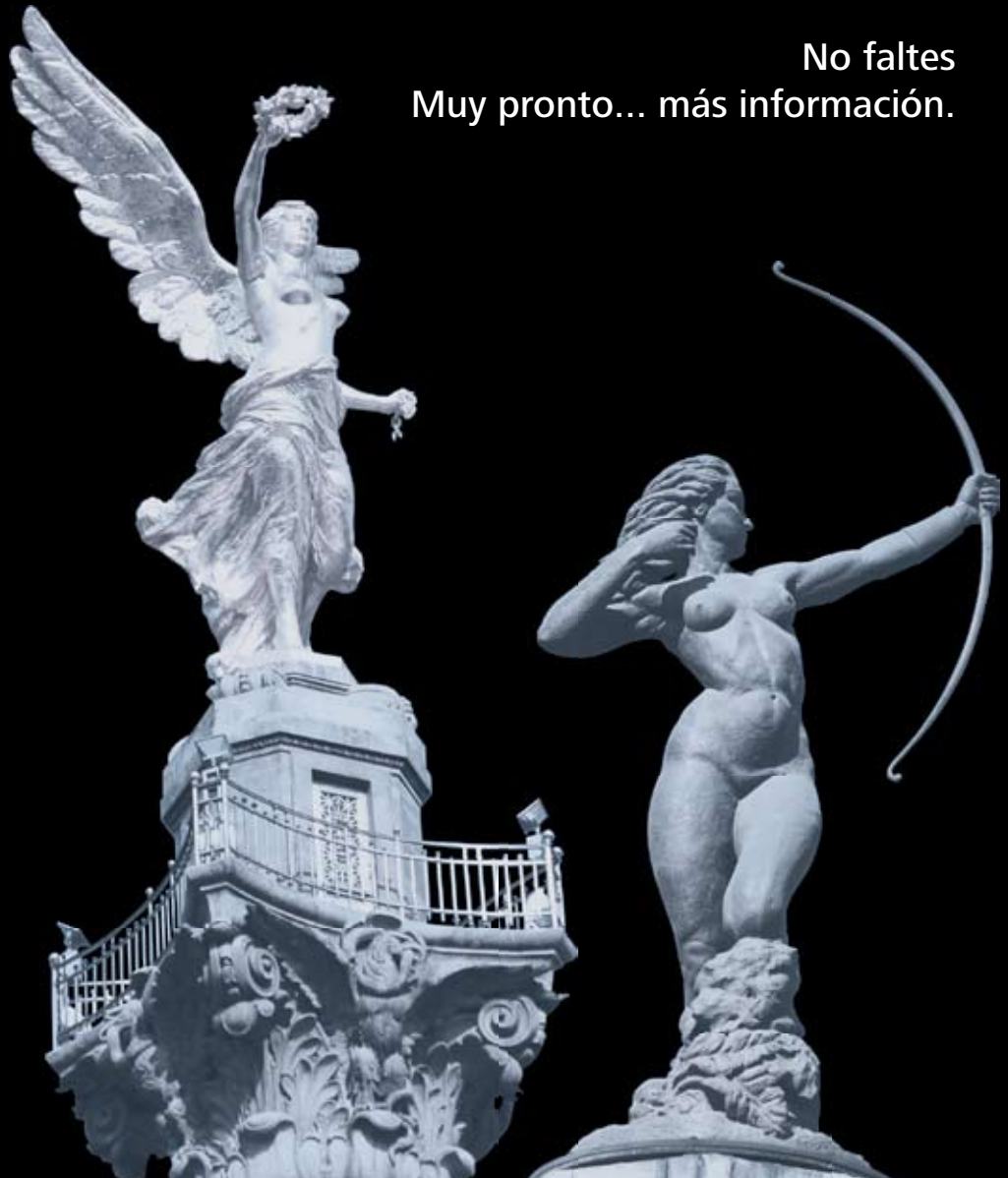


**con el Co-patrocinio de la
American Diabetes Association**

Simposium Internacional CMIM-ADA

20 y 21 de Agosto 2010, Cd. de México

**No faltes
Muy pronto... más información.**



Dentaclinic y SMS

La nueva era en comunicación con sus pacientes.

SMS. La nueva era en comunicación con sus pacientes.

Que son los mensajes de Texto SMS. En inglés es acrónimo de Servicio de Mensajes Cortos "Short Message Service", sistema de mensajes de texto para teléfonos móviles. SMS es un servicio disponible en los teléfonos móviles que permite el envío y recepción de mensajes cortos (también conocidos como mensajes de texto, o más coloquialmente, mensajitos) entre teléfonos móviles y otros dispositivos de mano.

Hoy día, más que nunca, la comunicación rápida, efectiva, ordenada y económica con los pacientes es una de las claves para el éxito de las clínicas. Esto es importante no solo a la hora de manejar los recordatorios, confirmaciones de citas, revisiones, promociones y pagos sino también para una mejor atención al paciente mediante el envío de recetas, instrucciones post operatorias, felicitaciones personales en cumpleaños, fiestas y otras fechas tan importantes para todos.



Es por eso que Dentaclinic desarrolló una nueva y revolucionaria herramienta de envío de mensajes de Texto SMS, el envío se hace directo desde el software de administración Dentaclinic 2009 PRO, en su versión más reciente, a los teléfonos celulares de sus pacientes o a los teléfonos celulares del personal de la clínica.

Dentaclinic es una empresa líder en desarrollo de software para clínicas y consultorios de todas las especialidades. Cuenta con productos que van desde videos de educación al paciente hasta software administrativo para el manejo de clínicas, ofreciendo la digitalización completa de sus consultorios en todos y cada uno de sus aspectos (expedientes clínicos, fotografías, radiografías, gastos, ingresos, odontogramas, periodontogramas, recetas, facturación, entre otros).

Requisitos para enviar mensajes SMS a los celulares desde la PC. Para poder hacer el envío de los mensajes de texto desde su computadora a los celulares de sus pacientes o personal solo debe cumplir con los siguientes cuatro puntos: a) tener servicio de internet b) tener instalado el software Dentaclinic 2009 PRO en su versión más reciente c) activar una cuenta de mensajes directamente con nosotros y d) contar con mensajes disponibles para el envío.

Como funciona. Se hace directamente desde el software de administración de la clínica en donde ya se encuentra toda la información, es decir, todos los datos de los pacientes y el personal de la clínica (teléfonos, dirección, historia clínica, fotos, radiografías, entre otros), asimismo el sistema ya cuenta con la agenda llena de citas programadas, revisiones pendientes, registro de cumpleaños, adeudos, instrucciones post operatorias, etc.

Esto es muy importante porque NO se tiene que manejar un programa o sistema adicional donde se capture toda la información nuevamente y NO habría que hacer el envío de mensajes SMS uno por uno. Con Dentaclinic 2009 PRO podrá hacer envíos de mensajes de texto SMS a un grupo de pacientes seleccionados directo desde la agenda o de un reporte de pacientes (por colonia, por sexo, por edad, por código postal, por adeudo, etc.). En la siguiente imagen se puede observar un esquema generalizado de cómo funciona esta excelente herramienta de comunicación.



Paso 1. Selección de paciente o pacientes. En Dentaclinic 2009 PRO es muy fácil poder seleccionar uno o más pacientes para escoger a quien le será enviado un mensaje de Texto SMS. La selección se puede llevar a cabo con tan solo un par de clicks del mouse desde la agenda, desde la lista de confirmación (donde aparecen todos los pacientes pendientes de confirmar su asistencia a la cita) o desde el listado de todos los pacientes registrados en la base de datos de la clínica, sean estos pacientes de primera vez o pacientes que tienen muchos años asistiendo a la clínica.

Paso 2. Escritura o selección de mensaje SMS. Una vez que hemos seleccionado a los pacientes a quienes les será enviado el mensaje, el segundo paso es escribir o seleccionar de una lista el texto del mensaje que será enviado. La lista de los mensajes puede editarse desde el menú de configuración y quedar predefinida para ahorrar el tiempo durante el envío de mensajes estándares como: promociones de tratamientos, recordatorio de citas, felicitación por cumpleaños, agradecimientos, recordatorio de adeudos, instrucciones post operatorias y muchos más.

Paso 3. Envío de uno o más mensajes con un solo click. Debido a que muchas veces el mensaje enviado es el mismo, por ejemplo en el caso de un recordatorio de cita, el sistema permite personalizar los mensajes predefinidos con palabras reservadas como: el nombre del paciente, la fecha de la cita, la hora de la cita, etc.

De esta manera aunque seleccionemos varios pacientes a la vez el mensaje que les será enviado tendrá única y exclusivamente la información individual de cada paciente y no tendremos que enviar los mensajes uno por uno escribiendo de manera manual el nombre, la hora y la fecha de la cita. Tampoco será necesario seleccionar el número del teléfono móvil uno por uno, el sistema lo hará por nosotros. Solo hay que asegurarse de seleccionar a todos los pacientes a los que queremos enviar un mensaje de texto SMS y estos serán enviados con un solo click del mouse.



Paso 4. Recepción del mensaje de texto SMS en el celular del paciente. Una vez que ha sido presionado el botón "Enviar" nosotros nos encargamos de llevar el mensaje de Texto SMS (de 160 caracteres) personalizado desde su computadora hasta el teléfono celular de su destinatario de manera rápida y segura.



Al recibir el mensaje de texto el paciente tendrá la opción de responderlo y la respuesta será enviada de manera automática directo al software Dentaclinic 2009 PRO en la clínica o consultorio, donde de forma inmediata Usted podrá ver qué fue lo que le contestó el paciente o cada uno de los pacientes a quienes les fueron enviados mensajes de texto SMS.

Paso 5. Respuesta del paciente. Para poder responder el mensaje todo lo que deberá hacer el paciente es seleccionar la opción "Responder" o "Reply" en su teléfono móvil escribir el texto que desea enviar como respuesta y presionar el botón correspondiente a la opción "Send" o "Enviar" directo en su celular.



Al instante el mensaje de texto SMS será enviado desde el teléfono móvil del paciente al software Dentaclinic 2009 PRO de la clínica o consultorio de donde le fue enviado un mensaje a él. Recuerde que si Usted cuenta con más de una clínica el mensaje de respuesta será enviado a la clínica de su preferencia.

Paso 6. Consulta del estatus de mensaje enviado y/o posible respuesta. En cualquier momento el sistema permite consultar el estatus del envío, si hubo algún error durante el mismo, si el teléfono registrado es incorrecto, si el mensaje ha sido recibido por el paciente, si este ha sido respondido, etc.



La consulta se puede hacer de forma general, por ejemplo por todos los mensajes de confirmación de citas enviados en el día o individualmente por paciente. El historial de los mensajes no solo se guarda de manera general sino de forma individual en el expediente de cada uno de los pacientes.

También se puede consultar que usuario de Dentaclinic 2009 PRO fue el que envió alguno de los mensajes desde el sistema o se puede restringir el uso de la herramienta de envío de mensajes a los usuarios sin permisos para llevar a cabo esta tarea.

Ventajas. Por último haremos un pequeño resumen de algunas de las ventajas más importantes de la herramienta de envío de mensajes de texto SMS de Dentaclinic 2009 PRO.

- Envío al instante de un gran número de mensajes con un solo click.
- Recepción inmediata de respuestas y monitoreo del estatus de los mensajes enviados.
- Sin contratación, sin planes de renta mensual ni cuotas forzosas.
- Sin fecha de vencimiento de los mensajes, sin mínimo o máximo de mensajes al mes.
- Los mensajes pueden ser enviados a cualquier operadora de telefonía celular.
- No requiere recapturar la información (todo el expediente del paciente está contenido en el mismo software).
- Manejo de números telefónicos a 10 posiciones por ejemplo: 5512345678.

Si usted desea contar con el sistema Dentaclinic 2009 PRO, necesita más información o quiere activar el servicio de envío de mensajes de texto SMS a celulares, no dude en contactarnos a través del correo electrónico sms@dentaclinic.net o a los teléfonos en la Cd. De México (0155) 9000 4688.

Dubai

El turismo en Dubai es una parte muy importante de la estrategia del gobierno de Dubai para mantener el flujo de dólares extranjeros en el Emirato. Los atractivos de Dubai para los turistas son principalmente las compras, y también las atracciones antiguas y modernas.

Dubai es el emirato más poblado de los siete emiratos de Emiratos Arabes Unidos (los EAU). Se diferencia de los otros emiratos en que el petróleo representa solamente un 6% de su producto nacional bruto. La mayoría de los beneficios del emirato proceden de la Zona Libre de Jebel Ali (JAFZ), y ahora, cada vez más, del turismo.

Conexiones de transporte

La ubicación de Dubai, en los cruces entre Europa, Asia y África la dotan de una accesibilidad idónea. La mayor parte de capitales y ciudades principales tienen vuelos directos a Dubai. Más de 80 líneas aéreas aterrizan y despegan continuamente del Aeropuerto Internacional de Dubai a más de 130 destinos mundiales, convirtiéndolo en uno de los aeropuertos más activos del mundo. Dubai es también la base de la Línea Aérea Emiratos (Emirates Airlines), la

línea aérea internacional de los EAU, que presta servicios de vuelos a más de 80 destinos.

Regulación de entrada a los Emiratos

La mayor parte de viajeros tienen que obtener un Visado de Visita antes de la entrada a Dubai. Sin embargo, los ciudadanos (y algunos residentes) del Consejo de Cooperación para los Estados árabes del Golfo (GCC) y los ciudadanos de un cierto número de estados de Europa, y la inclusión de Australia y Nueva Zelanda, pueden conseguir un permiso de entrada presentando su pasaporte a la llegada al Emirato, que es válido por un periodo de hasta 90 días. Los Visitantes de otras nacionalidades requieren el patrocinio de cualquier residente de los E.A.U. o de cualquier empresa o hotel autorizado para funcionar dentro de los E.A.U. y tienen un límite de permanencia de 30 días.

Turismo de compras

Dubai es conocida por sus distritos souk (palabra árabe que designa el mercado o lugar dónde se pueden obtener





toda clase de bienes y productos). Tradicionalmente, comerciantes del lejano oriente, China, Shri-Lanka e India descargaban sus mercancías que luego se negociaban en los souks adyacentes a los puertos. Dubai es conocida como “la ciudad de las compras del medio oriente”, y así tiene un gran número de turistas comerciales de países y regiones de la Europa Oriental, África y el subcontinente indio. Las compras más atmosféricas de Dubai se encuentran en los souks, localizados en todos los lados de la bahía, donde la negociación y el regateo son parte del sonido ambiente.

Modernas Alamedas y pequeñas tiendas de moda también se encuentran en la ciudad. El Duty Free (libre de impuestos) del Aeropuerto Internacional de Dubai ofrece mercancías que satisfacen a los pasajeros multinacionales que transitan por dichas instalaciones.

Mientras las pequeñas tiendas de moda, algunas tiendas de electrónica, tiendas de departamento y supermercados pueden funcionar sobre una base fija de precios, la mayor parte de negocios consideran la negociación amistosa (regateo) como un modo de vida.

Festival de Compras de Dubai

El Festival de Compras de Dubai es un evento que se celebra durante todo el mes de enero de cada año. Durante todo el festival el emirato entero se convierte en una alameda masiva que realiza todo tipo de compras. Además, el festival aglutina muestras de música, exposiciones de obras de arte, y bailes folklóricos.

Turismo Cultural

La visita de lugares de interés por lo general es una alternativa poco utilizada por la mayor parte de visitantes, atraídos por la reputación de Dubai como un paraíso de compras.

Los aspectos de la cultura antigua de Dubai, a veces ensombrecidos por el auge en el desarrollo económico, pueden ser encontrados visitando sitios alrededor de la bahía, que divide Dubai en dos mitades, Bur Dubai y Deira. Los edificios que bordean el lado del Bur Dubai proporcionan el sabor principal a la ciudad clásica. La villa patrimonial ofrece un simulacro del Dubai antiguo. El Pueblo del Buceo ofrece objetos expuestos sobre el buceo de obtención de perlas y la pesca. El Pueblo del Buceo forma parte de un ambicioso plan para convertir toda el área de Shindagha en una ciudad cultural, recreando la vida de Dubai en el pasado.

Otra atracción incluye la casa del Jefe Saeed Al Maktoum; el Museo Dubai en la restaurada fortaleza de Al Fahidi, que fue erigida alrededor de 1799; y el Pueblo Patrimonio de Hatta, situado a 115 kilómetros al sudeste de Dubai, en el corazón de las rocosas Montañas Hatta. La historia del pueblo puede ser remontada 2000-3000 años. Esto consiste en 30 edificios, todos de diferente tamaño, y distinta disposición interior y materiales usados en su construcción. Se prestó gran atención para usar los mismos materiales que fueron usados en la construcción inicial, como el fango, el heno, el sándalo y hojas de palmera. La Mezquita de Sharia es una mezquita antigua construida hace 200 años que utiliza los mismos materiales de construcción y consiste en un gran pasillo de rezo, un tribunal, un patio, un minarete y otras habitaciones de distintos usos.

El alojamiento turístico en Dubai es abundante y relativamente caro, con presencia las principales cadenas holeleras. Una alternativa cada vez más popular para los visitantes es alquilar apartamentos y chalets durante un corto periodo de tiempo.

Iniciación al Golf

Por el Dr. Martín Alberto Herrera Cornejo
Presidente del Colegio de Medicina Interna de México, A.C.

El golf es un deporte que en los últimos años ha tenido un incremento en el número de aficionados en nuestro país, a razón del enorme éxito que ha tenido nuestra compatriota Lorena Ochoa, quien es la golfista número uno del mundo.

El golf requiere de gran concentración y que puede ser jugado a cualquier edad, por individuos de diferentes estaturas y pesos y, aunque no lo creamos, sino se utilizan los carritos de golf, requiere de un gran esfuerzo físico para recorrer grandes distancias para cubrir los tradicionales 18 hoyos, pueden ser entre 6000 y 9000 metros de longitud.

Origen

- Hace casi 400 años, fue inventado por un pastor.
- Cierta día, para distraerse, tomó con ambas manos su cayado y, apuntando a un guijarro redondo, lo envió a varios metros de distancia.

Características

- Es un juego individual, aunque se puede jugar en parejas o grupos de 4 jugadores.
- Consiste en golpear una pelota con palos especiales sobre un campo dividido en hoyos.
- El objetivo es hacer entrar la pelota en cada uno de los hoyos, con el MÍNIMO posible de golpes.
- La distancia entre el tee o zona de salida y el hoyo determina el par.
- El recorrido del campo es variable.
- La distancia entre hoyos también, entre 100 y 500 metros.

Par: número de golpes que se requieren NORMALMENTE para introducir la pelota en el hoyo.

El Par está basado en la longitud del mismo y en el número de golpes que se espera que un jugador de primera categoría realice para completarlo.

- Gana la competencia quien suma el mínimo de puntos en el recorrido completo.
- Existen numerosos campeonatos nacionales e internacionales.

¡Un BUEN JUGADOR puede hacer hoyo en un número de golpes menor al par!

Partes del campo

- Tee - Área de terreno delimitada desde la cual se juega el primer golpe del hoyo.
- Fairway o Calle - Parte cubierta de césped, recta o curva, donde se desarrolla el juego.
- Rough - Zona de campo bordeada por árboles o hierba alta que es preferible evitar, para no perder allí la pelota.
- Green - Zona perfectamente podada donde se localiza el hoyo.



- Link - Trozo de terreno al lado del mar sobre el que se juega al golf.
- Collarín - Franja de césped más alta que el green aunque más corta que la calle.
- Bunker o Trampas - Pueden ser de arena o agua, su objetivo es que el jugador realice mayor número de golpes y por lo tanto, se aleje del triunfo.

Hoyo - Toda el área que se extiende entre el tee y el green

Hoyo - Agujero (Diámetro estándar 10.8cm).

Técnica del juego

- Es un deporte difícil.
- Requiere dominar numerosos movimientos para poder golpear adecuadamente la pelota.

Grip - Posición de las manos en el mango del palo (varía según los golpes).

Swing - Giro del palo, siempre es el mismo, dura un segundo y medio.

Loft - Ángulo de inclinación de la cara de un palo (va en aumento con el número del hierro).

- Birdie - Un golpe bajo el par de un hoyo.
- Bogey - Un golpe sobre el par de un hoyo.
- Eagle - Dos golpes por debajo del par de un hoyo.
- Lie - Situación en la que finalmente se asienta la bola después de la consumación del golpe. Puede ser bueno o malo.
- Chip - Golpe bajo rodado que se juega a borde del green hacia el hoyo.
- Hole in one - Ocurre cuando un jugador emboca la pelota en el hoyo en el primer golpe. Generalmente va asociado a un premio.

La fecha oficial del origen del golf es 14 mayo de 1754.



Rápidos Jalcomulco

Por Manuel Cruz • Mochilazo Agencia Ecoturística
01 800 087 6000 • www.mochilazo.com.mx

Hablar de Jalcomulco, Veracruz es sinónimo de uno de los destinos íconos para la aventura en México. Jalcomulco está enclavado en las faldas del cañón del río Pescados y tiene un hermoso clima tropical todo el año, hermosos paisajes y una vegetación impresionante. Dista de Jalapa a tan solo 28 kms. al sureste.

Los paisajes rurales para llegar a Jalcomulco desde Jalapa son variados, conduciendo por el camino que lleva Coatepec, encontrará la desviación que lo lleva a Jalcomulco, y conforme se recorre se va perdiendo altura sobre el nivel del mar por las montañas, se van pasando varios pueblitos y no se dejan de ver fincas de café por la carretera y en el horizonte se aprecia el guardián de Veracruz, el Pico de Orizaba. Una vez "aterrizando" en las faldas de las cañadas, llegas a los campos fértiles para la

siembra de la caña de azúcar, y en los costados de los campos solo verás las grandes paredes que se elevan sobre los pequeños valles. Finalmente, las fincas de arboles de mango delatan al pueblo de Jalcomulco, que está a solo pocos kilómetros de distancia.

En un inicio no podrás notar mucha diferencia que lo distinga de un típico poblado rural, con su plaza principal, la iglesia, el kiosko y las bancas alrededor de la plaza, las casas pintadas de color pastel y de un piso. Sin embargo, si uno va observando más detalladamente notará de repente escenas inusuales para un pueblo común. A lo lejos, unos jóvenes de rastas tocando el jambé, el movimiento de camionetas con balsas inflables y kayaks empotradas al techo, tiendas de artesanías de petates, abanicos y trabajos en barro blanco, un par de barecitos tipo lounge,



los letreros de las villas y hoteles que ofrecen el temascal y la tirolesa, signos inequívocos de un ambiente relajado pero con indicios de aventura.

Y sin duda es aventura y naturaleza, el pueblito de Jalcomulco es el mejor destino de los rápidos, o descenso en río en México y está rodeado de paisajes exóticos.

El descenso de ríos consiste en descender por aguas en movimientos en una embarcación a un grupo de personas dirigidas por un guía. Las embarcaciones más comunes que se utilizan son la balsa, la canoa o el kayak, que puede ser rígido o inflable. Para disfrutar de esta experiencia no es necesario tener experiencia previa, pero si hay que extremar precauciones. Las compañías profesionales todas te dotan del equipo necesario para realizar los descensos y te explican previamente como desenvolverte una vez que estas en el río desafiando las aguas. Antes de subir a la balsa sabrás como frenar, coordinarte con los demás miembros de la embarcación para remar y cuando dejar de hacerlo, ayudar a tus compañeros en caso de que se caigan al agua y como actuar en caso de que te caigas al agua.

Los recorridos lo puede realizar cualquier persona a partir de los 6 años de edad y mientras su peso supere los 30 Kg. Además que los ríos se prestan para realizar actividades paralelas dentro del mismo como el kayaking, cañoning, espeleología, rappel, exploración de parajes, etc. Lo que te garantiza que el descenso en río es una oportunidad para acercarte el mundo del turismo alternativo de una manera muy completa.

Por lo común los ríos que se navegan tienen algún grado de turbulencia, éstos también son llamados ríos de “aguas blancas” debido a que este color es característico de la espuma que genera la turbulencia en los cuerpos de agua. Otra denominación común para este tipo de ríos es simplemente “rápidos”. Los ríos no son iguales y se

clasifican de acuerdo al nivel de agua, obstáculos, altura de la corriente.

En el descenso de ríos existe una clasificación internacional ampliamente aceptada para clasificar los ríos según su grado de dificultad al navegarlos. Todo río rápido no tiene una misma clasificación en toda su extensión, sino que posee una sucesión de tramos de distintas clases. Un río o un tramo del mismo se considera de la misma clase que su rápido más difícil. La mayor parte de la actividad en descenso de ríos se realiza en las clases III y IV, los ríos de clase V son abordados únicamente por expertos.

Clasificación

Aguas planas: Se refiere a cuerpos de agua cuya superficie es prácticamente plana, sus remolinos, huecos y olas son despreciables.

Clase I. (Muy fácil)

Aguas casi planas, muy poco turbulentas con olas pequeñas y con pocos o casi ningún obstáculo. Totalmente navegable.

Clase II. (Fácil)

Aguas un poco turbulentas con huecos y hoyos de no más de 25 cm, remolinos pequeños sin peligro alguno para un nadador. Canales claros que son obvios sin exploración pero se empieza a requerir de maniobrabilidad. A partir de aquí se consideran ríos rápidos, de aguas blancas o de aguas bravas.

Clase III. (Intermedio)

Aguas turbulentas con huecos, pasajes angostos, olas irregulares y medianas de no más de 1 m, remolinos de cuidado para un nadador y de alguna consideración para una embarcación. La navegación requiere buena técnica y conocimiento del río. Existen algunos pasos técnicos de atención.

Clase IV. (Difícil)

Rápidos largos, aguas blancas muy turbulentas pero predecibles. Huecos y olas de hasta dos metros, remolinos considerables para una embarcación. Pueden existir cascadas de consideración. La navegación requiere muy buena técnica y conocimiento del río, maniobras precisas y bien coordinadas. Existen pasos estrechos que requieren maniobras técnicas complicadas. Las condiciones hacen los rescates muy difíciles.

de Jalcomulco ofrecen paquetes que te incluyen alimentos, hospedaje y actividades como también Gotcha, Temascal, Tirolesa y rapel, caminatas y cabalgatas por senderos, visitas a pozas.

Algo que debes considerar antes de hacer cualquier actividad de deporte de aventura es elegir al prestador de servicios que te brinde la máxima seguridad. Acuérdate siempre, se trata de tu vida, y desgraciadamente este deporte no se ha escapado de los improvisados que



Clase V. (Experto)

Rápidos extremadamente difíciles, largos y violentos. Aguas blancas muy turbulentas poco predecibles con olas y huecos de más de dos metros. Remolinos y cascadas de peligro. Requiere un grado de técnica experto y muy buen conocimiento del río. Necesidad de maniobras extremadamente técnicas.

prestan el servicio solo porque cuentan con el equipo, pero que no están debidamente entrenados y no tienen su certificación. Exige que quien te preste el servicio tu factura para comprobar que te preste el servicios y que independientemente que te hagan firmar una carta de deslinde de responsabilidades, que te respalde con un seguro contra accidentes, hoy en día hay pólizas de seguro son muy accesibles en precio y cubren la actividad de los rápidos.

Clase VI. (Extremadamente difícil o no navegable)

Se considera muy difícil o imposible de navegar.

Para aquellos que también son de pueblar, o que el deporte de aventura no es su máximo, Jalcomulco sigue

En torno al rafting, la mayoría de los prestadores turísticos

siendo una muy buena opción para pasar un rato, es la base perfecta para visitar un par de pueblitos mágicos. Muy cerca están Xico y Coatepec a los que puedes ir y venir en tu automóvil en cuestión de 20 minutos.

En el pequeño rincón de Xico, podrás apreciar a través de recorridos, sus calles empedradas, viejos caseríos, monumentos históricos, veredas y senderos, riachuelos, imponentes montañas y cañones. Pero el atractivo más conocido es la portentosa caída de agua de la cascada de Texolo, misma que es también conocida entre los locales por sus leyendas en las que se dice que se escuchan los gritos y gemidos de "La Llorona" o que es una puerta a la cuarta dimensión donde sólo algunos privilegiados pueden ingresar y ver a criaturas del supramundo.

En tanto a la pequeña ciudad de Coatepec, es una verdadera joya colonial y se distingue por el cuidado y la belleza de su parque principal, jardines privados y paseos hacia las antiguas haciendas. El parque Hidalgo, a diferencia de otros

espacios públicos del país, ha conservado y renovado, tanto su vegetación original, como el trazo de sus entrecalles y el crecimiento armónico, respetando sus remates visuales y sus monumentos conmemorativos. Desde este sitio, la increíble variedad de aromas y claroscuros que asoman por las ventanas y portones, invitan a curiosear y darle gusto a los sentidos: paladear una taza del regional café, o un licor de nanche o de morita, saborear una masafina o un pan de requesón hecho todavía en horno de leña. Resulta muy agradable caminar por las diversas salidas hacia las haciendas y ranchos como El Triánón, El Grande, Zimpizahua, La Orduña y Zoncuantla, en las goteras de la población actual.

Jalcomulco se puede disfrutar todo el año, y está bien comunicado desde Jalapa. Desde la ciudad de Veracruz son 80 kms y desde la ciudad de México son 350 kms (5 horas.) Es un destino ideal para aventurarte o para pueblar. Trae a tu familia, novia o amigos.



Cometas en el cielo

The Kite Runner

De Khaled Hosseini

Por Adriana Zamacona

Este libro que tiene de autor a Khaled Hosseini ambientado en Afganistán durante el año 1975 donde el esplendor es característico y la riqueza posible en un principio, sólo por un momento. Este libro, relata la intensa vida de dos amigos, de diferentes clases sociales, que han sido compañeros de vida y de juego casi por siempre. Sus padres han sido como hermanos y confidentes. Personalmente considero que lo más relevante de este libro es la manera tan real, explícita y exacta de describir y transmitir los sentimientos, los más fuertes de ellos y por ende, los más humanos. Empezando por la envidia. Amir hijo de "Baba" siempre trataba de impresionar a su padre, y en lugar de ello, recibía constantemente desaprobación. En cambio Hassan recibía de "Baba", su padre todo lo contrario, admiración, palabras de aliento, y gentiles gestos.

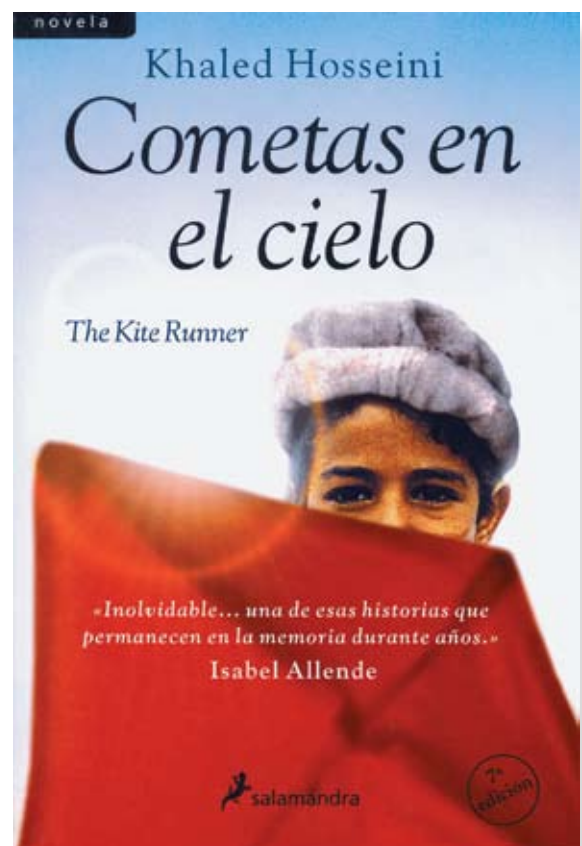
Decidido a ganarse la estima y respeto de su padre, Amir entra a la competencia de cometas. Este evento es de los más importantes y prueba de gran valentía y arrojo para el campeón. Después de dicha competencia en donde efectivamente Amir con ayuda de Hassan es el ganador se desarrolla el evento que da pie a toda la novela. Es a partir de ahí que se genera el pánico y parálisis de Amir ante la decepción, dolor y agresión que sufre Hassan.

A partir de este suceso se genera la culpa en Amir que arrastra a través de todas las páginas del libro y durante toda su vida. Pero, ¿qué es la culpa?. Es un sentimiento que se acompaña de la vergüenza, por haber hecho algo o no haber hecho nada. Implica el cumplimiento o rompimiento de un código moral establecido previamente. Esta emoción se recrudece cuando no se comparte con nadie puesto que la carga es mayor y se lleva solo, como una piedra gigante que se cargara sobre la espalda. Esta culpa, en el caso de Amir se da a partir de la deslealtad, traicionando la confianza de aquel que veía en él a una persona que jamás le fallaría. A diferencia de la naturaleza de Hassan, que es

leal al grado de adjudicarse acciones negativas que no le corresponden por defender a su amigo. Este sentimiento lo lleva a conocer la soberbia pues aún obteniendo el perdón del buen Hassan, continúa con una actitud hostil e incluso perversa. Hasta lograr romper con la estrecha amistad de los padres.

Desde este momento en que Hassan y su padre se retiran de la propiedad de "Baba" en donde vivían en el jardín en la casa de sirvientes, se despliegan una serie de acontecimientos interminables que nos describen la situación política de Afganistán, los andares y paraderos de todos.

Después de algún tiempo Amir se casa y ya viviendo en Estados Unidos, recibe una llamada de un antiguo pero buen amigo dándole la noticia sobre el fallecimiento de su



padre, en donde le menciona que debe regresar a sus orígenes en Afganistán. Amir renuente a ello en principio y negándose a reencontrarse con su pasado y sus acciones, recapacita y sin estar del todo seguro, decide emprender el camino de regreso. Cuando llega, lo recibe una carta de su amigo, fiel compañero, casi hermano Hassan y por el contenido de esta carta es posible para Amir perdonarse a sí mismo, redimirse del mal que hizo y depurar la culpa que desde años, y ya acostumbrado a tener, lo carcomía por dentro.

Una historia de narrativa sencilla, ágil, fluida que desde las primeras líneas atrapa al lector manteniendo el ritmo a lo largo de todo el contenido. Sin momentos de pausa ni

monotonía, logra una tensión benévola y dramática que nos hace llegar hasta las lágrimas.

Historia que tiene como protagonista una amistad fracturada y toda una gama de sentimientos y emociones. Desde el amor, la fidelidad, el lucro, la envidia, la maldad, el egoísmo, la culpa, el perdón, la redención y ante todo la INOCENCIA; porque quería dejar claro, hasta el final de este párrafo, que cuando Amir comete el peor error de su vida, la peor falta de todas en su haber, él solo contaba con 12 tiernos años...

El niño con el pijama de rayas

De John Boyne

Por Adriana Zamacona

Novela escrita con una simplicidad inigualable que hace de su lectura una deliciosa experiencia. Ubicada en Alemania, define el encuentro de mundos, países, poderes y, ante todo, describe la interrelación de dos pequeños individuos: Bruno y Shmuel, vecinos separados por una enorme cerca, y con estilos de vida totalmente diferentes.

Historia que nos lleva poco a poco de la mano para entender la trama, puesto que revela lentamente la realidad de los hechos. Aunque crudo, este relato está cargado de inocencia, una pureza tan grande que, claro, sólo puede venir del espíritu y espontaneidad de dos niños.

Una situación que usted y yo veríamos de una manera específica, de donde surgiría una opinión, un juicio como

les sucede a los adultos de la novela, sin embargo, ellos, los niños, no pueden ver más allá de lo que sus conciencias les permiten, se limitan a expresar verbal y llanamente sus sentimientos. El hartazgo que le produce a uno el aburrimiento generado por la soledad, por la ausencia de otros niños con quién jugar y compartir, y la desesperación del otro causada por el hambre, el encierro, el maltrato, el misterio.

Por lo anterior, el cruce entre ellos es lo mejor y único bueno que les ha pasado a ambos durante ese tiempo de cambios tan vertiginoso en que sus vidas dan un vuelco de inmediato y para siempre.

Sus encubiertas entrevistas diarias los llenan de satisfacción,

es la única distracción con que cuentan y, cada vez que se sienta el uno frente al otro, podemos disfrutar de unos diálogos impecables, de una visión que sólo niños de nueve años podrían crear. Sin darse cuenta jamás de la gravedad de los acontecimientos sociopolíticos que se están gestando, ellos siguen contándose sus historias y discutiendo lo que podrían parecer tonterías pero que son sus vidas, sus pérdidas, sus ilusiones y sueños. Con el transcurrir del tiempo se convierten en los mejores amigos secretos y, ante la repentina partida de uno de ellos, se suscita uno de los hechos más crueles y reprobables, una confusión tan sutil que nos hace darnos cuenta de que todos somos iguales, que no hay nada relevante que nos distinga como raza, como grupo. Que no hay nada que un pijama de rayas no pueda ocultar. Todo inicia como una proeza de exploradores en un mal lugar, en un mal momento, a partir de una gran idea. Sin decir más, afirmo, luego de la lectura de este libro, que a todas edades se sufre, se percibe, se siente dolor y angustia; lo único que nos diferencia de los niños es la perspectiva como visualizan el mundo, desde su altura, desde su criterio en desarrollo, desde su imaginación y desde el juego. Y también, por supuesto, la terrible omisión que nos lleva a cometer los errores más atroces que un ser humano pueda realizar.

Lo anterior, en cuanto a la sinopsis y contenido del libro, sin embargo, debo advertir que hay un par de hechos que me resultan inverosímiles en su totalidad y, aunque he disfrutado la historia, me alejan de un enganchamiento emocional total. Por otra parte, me maravilla la maestría con que se escribe el final, es una vuelta de tuerca inesperada y directa que, a mi parecer, salva de los errores anteriormente mencionados a la novela. Ésta es mi opinión, está en manos de los lectores la credibilidad de todos los hechos descritos y leídos.

