

URONOTAS!

Edición No 1

**SALUD
TECNOLOGÍA
EVOLUCIÓN**



**UROLOGICO
HOSPITAL CLINICO C.A.**
R.N.F.J-29543579-7



Conamed

Hemos concebido multiples planes de salud para el bienestar y tranquilidad suya, de su familia y empleados.

Concientes de que la Buena salud es una de las necesidades más preciadas del ser humano, CONAMED ha invertido trabajo y esfuerzo para diseñar y desarrollar productos y servicios adecuados a las distintas necesidades y requerimientos que toda persona desea.

Consultorios y asistencia Medica CONAMED C.A

- ◆ Atención primaria de salud.
- ◆ Servicio de laboratorio clínico
- ◆ Servicio de Radiología digitalizada y Ecografía

CIRUGIA GENERAL
NUTRICION
REUMATOLOGIA
ENDOCRINOLOGIA
FISIATRIA
GASTROENTEROLOGIA
MEDICINA INTERNA
MEDICINA GENERAL
PEDIATRIA
OPTALMOLOGIA
REUMATOLOGIA

GINECOLOGIA
ODONTOLOGIA
INFECTOLOGIA
NEUROLOGIA
CIRUGIA PLASTICA
CARDIOLOGIA
NEUROCIRUGIA
CARDIOLOGIA-VASCULAR
OTORRINOLARINGOLOGIA
TRAUMATOLOGIA
UROLOGIA



MEDICINA OCUPACIONAL:

Consulta médica laboral:

para ingreso y egreso de trabajadores, pre y post vacacional, evaluaciones periódicas y por accidente laboral

Exámenes para diagnostico de riesgos asociados:

espirometria, audiometria y electrocardiograma.

EDIFICIO
CONAMED



Carrera 20 entre calles 11 y pasaje acueducto, Centro Diagnostico Los Andes, Barrio Obrero. San Cristóbal.

Teléfono: 0276-3567981

Página web: www.conamed.com.ve

E-Mail: conamed_ca@hotmail.com

**Director:**

Dr. Leonardo Contreras

Diseño, publicidad y diagramación :

Romano Pérez
0424-781.50.63
soporte@lared.net.ve
www.lared.net.ve

Fotografía:

Israel Medina
0414-700.71.80
Israel_jr_92@hotmail.com

Agradecimientos:

Patrocinantes:
Productos médicos pirineos
Laboratorio los Alpes
Laboratorio Fertilib
Unidad radiológica los Andes
Urológico 2000
Conamed
Uro café.

Familia en general: padres, hermanos,
compañeros de trabajo, Omar desde los
cielos.

A Romano Pérez, Diseñador Gráfico

A los socios y colegas que creyeron en el
proyecto.

Direcciones y Teléfonos:

Administración: 3558886 – 3558792.
Ext.130 o 145
Presupuesto: 3558886 – 3498011. Ext.
143 o 146
Secretaría: 3558886 – 3558792
Citas: 3558886 – 3558792
Tele-fax: 3568792. Ext. 149
Enfermería piso 1: Ext. 202
Enfermería piso 2: Ext. 148
Laboratorio: 3534427. Ext. 154
Radiología: 3533952
Mantenimiento: 0424-7609152
Email: urologico2000@cantv.net
Pagina web: www.urologico2000.com.ve
Twitter: @Urologico2000
Facebook: Urológico 2000

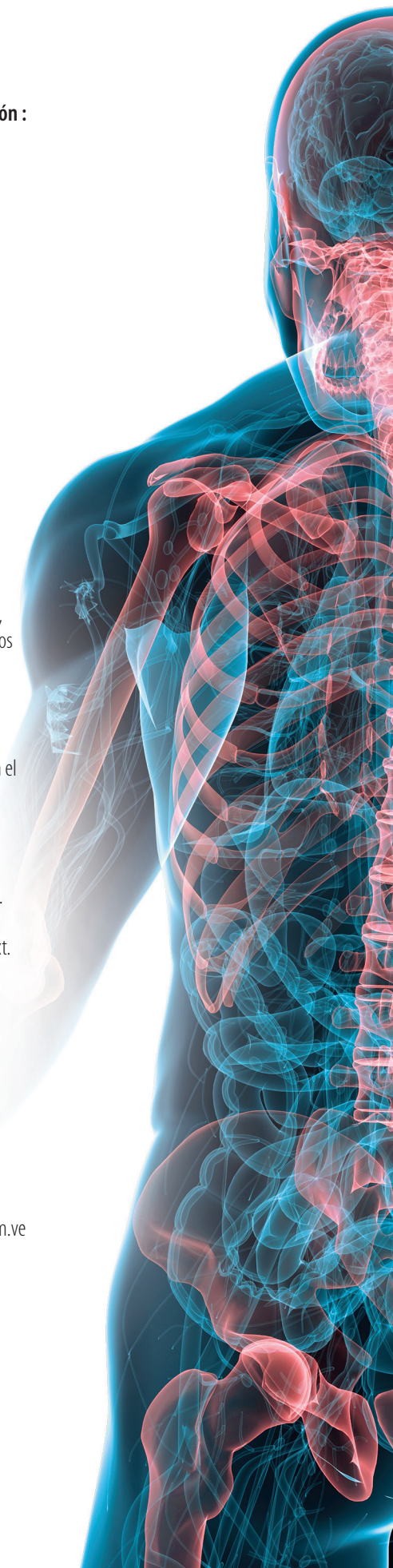
Uronotas

En nuestros actuales tiempos, el área de la salud ha venido tomando nuevos rumbos y vaivenes, nuevas tecnologías, supra especialización de la medicina, nueva gerencia en costos y efectividad, así como también la explosión demográfica que ofrece cada día mayor compromiso y responsabilidad desde cada parcela que nos ha tocado que enfrentar la medicina.

Es por esta razón que esta institución naciente ahora, pero con antecedentes históricos y trayectoria ya recorrida, renace con nuevos deseos, nuevos propósitos, nuevos socios y sobre todo muchas ganas de seguir trabajando, con ese interés social y calidad humana, que nos ha caracterizado.

Y en este sentido, este boletín tiene como fin, ese, informar, quienes somos, que hacemos y hacia dónde vamos; sea pues, este, el inicio de una forma de llegar a ustedes, usuarios y pacientes, acercarnos, para seguir juntos: medicina, comunidad, tecnología, talento humano y esa fe católica que nos ayuda permanentemente a seguir construyendo el mejor centro urológico y de cirugía mínima avanzada de la región.-

Dr. Leonardo Contreras Z



Nosotros

HISTORIA DEL CENTRO

En la calle 11 entre carreras 19 y 20, hace un tiempo atrás, existía un humilde hogar, llamado la casita, allí vivía Doña Félida, nombre que tiene el edificio, sede actual del Urológico 2000, posteriormente esa casa al morir la abuela, se transformo en un minicentro comercial que finalmente dio origen a la humilde y modesta clínica y consultorios.

Con el pasar de los años dicha institución, inicialmente Unidad Quirúrgica 2000, que se formo gracias al esfuerzo de 11 médicos especialistas, evoluciono a un centro especializado, con laboratorio de fertilidad, y con el apoyo de algunos especialistas que se fueron uniendo al proyecto.

Con el correr del tiempo las necesidades fueron creciendo, por lo que se pudo adquirir el terreno contiguo y empezamos a desarrollar el proyecto arquitectónico, que después de dificultades técnicas, financieras y de experiencia, se ha podido ir consolidando, gracias a un trabajo en equipo (familiar, técnico, económico, medico, estratégico y especializado).

Actualmente, un proyecto de 30 habitaciones, 3 quirófanos inteligentes completamente dotados, estacionamiento, terapia intensiva, reten neonatal, farmacia interna, laboratorio amplio y el interés social que nos ha identificado.



UROLOGICO HOSPITAL CLINICO





U N I D A D
R A D I O L O G I C A
L O S A N D E S

📍 Radiología e Imagenología

📍 Radiología Odontología

📍 Ecografía

📍 Tomografía Digital

Carrera 20 entre calles 11 pasaje acueducto - Edif. JEC
Barrio Obrero - San Cristóbal - Edo. Táchira - Telf: (0276) 356 39 52



¿Eres médico?

Afílate y obtén

1mes
gratis de
membresía



WWW.MEDICALRED.COM.VE



/MedicalRed



@MedicalRed

0414 082 78 33

0424 781 50 63

CURRICULUM DEL STAFF

Dr. Leonardo Contreras. Urólogo. Fellow en Urodinamia, Endourología y Oncología. Cirugía piso pélvico, Ultrasonido urológico. Laparoscopia urológica.

Dr. Rafael Palacios. Urólogo. Cirujano General, especialista en cirugía de uremico terminal y trasplante renal. Laparoscopista.

Dr. Elio Guerrero. Urólogo. Especialista en cirugía de reconstrucción uretral, Endourología y Laparoscopista.

Dra. Ángela Cordero. Urólogo. Ula Mérida. Urodinamia. Ecografía urológica.

Dra. Margarita Licausi. Anestesiólogo. Jefa del postgrado de anestesia del Hospital Central de San Cristóbal.

Dr. Wilmer Zambrano. Anestesiólogo. Pionero de anestesia en urología de la región.

Dr. Eloy Rodríguez. Anestesiólogo. Egresado del Hospital Universitario de Caracas.

Dr. Alejandro Sierra. Pediatra. Neumonólogo Pediatra.

Dr. Rodolfo Rojas. Anestesiólogo. Postgrado de anestesia en Hospital de Coro Edo Falcón

Dr. Raúl Segnini. Medicina Interna.

Dra. Luz Carreño. Gastroenterólogo.

Dr. Alejandro O Ramírez. Otorrinolaringólogo. Cirugía estética facial.

Dra. Yelitza Osuna. Traumatólogo. Artroscopia y reemplazos articulares. Caracas.

Dr. Álvaro Padilla. Ginecólogo. Cirujano general. Jefe servicio de ginecología Hospital Central. Amplia experiencia en histerectomía vaginal.

Dr. Jorge León. Gine-obstetra. Medicina materno fetal, Cali Colombia. Genética y bióloga molecular, Pamplona Colombia. Cirugía estética vaginal. Republica Dominicana.

Dr. Nano Navas. Ginecología y obstetricia. Ula Mérida.

Dra. Luisa Cotua. Ginecología y esterilidad matrimonial. Cirugía vaginal mínimamente invasiva del piso pélvico. Endoscópica ginecológica. Dra. Thamara Duque. Médico Internista.

Dra. Mercy Patiño. Pediatra. Neonatólogo, Intensivista Neonatal.

Lic. Ricardo Lozano. Biólogo de la reproducción. Doctor en Bioquímica.

Lic. Valentina Duran. Bioanalista. Bacteriólogo.

Dr. José Contreras. Abogado. Especialista en Gerencia en Salud.

Otros Médicos

Dra. Ivonne Castillo. Dermatología

Dra. Elsa Barraza. Sexología

Dr. José R Mogollón. Urología pediátrica y cirugía infantil

Dra. Elvia Tovar. Nefrología

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

-Jornadas de despistaje de cáncer prostático (en el centro y fuera) 10 años

-Jornadas de despistaje de disfunción eréctil, 8 años

-Docencia de enfermería, 10 años

-1 taller de instrumentación urológica para enfermería

-Actividad asistencial constante ininterrumpida desde hace 15 años

-Primera nefrectomía laparoscópica 1998

-Primera prostatectomía radical laparoscópica 2007

-Primera malla para incontinencia 2000

-Mayor número de cirugía endourologicas de la región

-Primer equipo de laser para urología

-Primer equipo para cirugía bipolar de la próstata benigna de la región

-Segunda maquina de litotricia extracorpórea de la región

-Primeras Jornadas de Salud Masculina

-Mayor número de prótesis de pene implantadas en la región

-Pioneros en la cirugía de piso pélvico

-Curso y talleres de cirugía laparoscópica, urodinamica, piso pélvico, infecciones urinarias, infertilidad

-Organizadores de las primeras Jornadas Andinas de Urología San Cristóbal 2010.

Nosotros

MÉDICOS URÓLOGOS Y CLÍNICAS ASOCIADAS



Clínica La Floresta. Centro de Cirugía Robótica y Mínima Invasión.
Caracas

Dr. René Sotelo. Caracas

Dr. Elías Mora. Policlínica Metropolitana. Caracas

Dr. Pablo Sánchez. Idu Valencia

Dr. Luis Caricote. La Viña Valencia

Dr. Luis Benavides. Barquisimeto

Dr. Francisco García. Valencia

Dr. Ángel Aponte. Maracay

Dr. Carlos Cabello. Ciudad Bolívar

Dr. Euro Arias. Maracaibo

Dr. Omar Méndez. Maracaibo

Dr. José Agudelo. Maracaibo

Dr. Iván Aguilar. Lima Perú

Dr. Carlos Tapia. Lima Perú

Dr. Andrés Hernández. Tijuana México

Dr. Fernando Valdes. La Paz Bolivia

Dr. Mariano González. Hospital Italiano. Buenos Aires

Dr. Francisco Cornejo. Quito Ecuador

Dr. Eduardo Banda. Ecuador

ADMINISTRADORES

1. Yraida Méndez (crédito, cobranza, talento humano)
Facebook: Yraida Méndez
Twitter: @YraiMendez
Correo Electrónico: Yraida.Mendez@urologico2000.com.ve
Telf. Celular: 0414-1790531
2. José Contreras (director administrativo)
Facebook: José Wilfredo Contreras
Correo Electrónico: jowilcontreras@cantv.net
Telf. Celular: 0414-3760413
3. Leidi Zambrano (crédito, cobranza)
Facebook: Leidi Zambrano
Twitter: @Leidi_z83
Correo Electrónico: leidi.zambrano@urologico2000.com.ve
Telf. Celular: 0424-7187710
4. Auraliz Medina Bustamante (administración)
Facebook: Auraliz Medina Bustamante
Twitter: @auramb
Correo Electrónico: auraliz33@hotmail.com
Telf. Celular: 0414-7045713
5. Lic. Valentina Duran (directora administrativa)
Facebook: Valentina Duran
Twitter: @myvaducon
Correo Electrónico: valentinaduran151@hotmail.com
Telf. Celular: 0414-7089274 7. Lic. Yuria (contadora)
6. Dr. Leonardo Contreras (director médico)
Facebook: Leonardo Contreras Z
Twitter: @leourologo
Correo electrónico: leocontrerasz@hotmail.com
7. Lic. Yuria Mendoza (contadora)
8. Lic. Lilia Sandoval (coordinadora de enfermería)
9. Dra. Karinna Duran (asesora legal)
10. Lic. Yadely Zambrano (nutrición y dietética)
11. Arq. Alfredo Pérez (mantenimiento e infraestructura)





Los Alpes C.A.

Laboratorio Clínico

Toma de muestras a domicilio Exámenes de rutina

- *Hormonas*
- *Marcadores tumorales*
- *Microbiología – Bacteriología*
- *Citologías*
- *Pruebas pre y post empleo
(vacacional)*
- *Pruebas especiales*

Horario: Lunes a Viernes 7:00 am a 6:00 pm



Productos Médicos Pirineos C.A.

Droguería y Materiales Médicos

**Material Médico Quirúrgico
Especializado en la
Línea de Urología**

**Productos Farmacéuticos
Cosméticos y Misceláneos**



GUÍA TELEFÓNICA

Central	0	Habitación 13	113
Fax	149	Habitación 14	114
Coordinación de emergencia	157	Habitación 15	115
Enfermería emergencia	151	Coordinación de enfermería	192
Cubículo 4 de emergencia	155	Almacén y farmacia	133
Cubículo 5 de emergencia	150	Secretaria de consultas piso 3	191
Cubículo 6 de emergencia	158	Consultorio 2 A	200
Cubículo 7 de emergencia	160	Consultorio 2 B	193
Consultorio # 3	152	Consultorio Dr. José A Sierra (pediatra)	176
Consultorio # 4	153	Consultorio Dra. Thamara Duque (internista)	179
Laboratorio	154	Consultorio Dr. Nano Navas (ginecobstetra)	182
Administración laboratorio	162	Consultorio Dr. Elio Guerrero (urólogo)	180
Unidad de estudios	156	Estacionamiento	189
Unidad de litiasis	161		

NÚMEROS DIRECTOS

Vigilancia	164 y 189		
Contabilidad	159		
Coordinador de pabellón	171		
Enfermería pabellón	169	Almacén y farmacia	5178710
Estar de pabellón	170	Laboratorio fertilab	3534427
Admisión (Fabiola)	146	Conamed	3567981
Admisión (Jesús)	143	Productos médicos pirineos	3561241
Gerencia	131	Unidad radiológica los Andes	3533952
Administración urológico	145		
Administración Urohclinico	127		
Recursos humanos	129		
Cobranzas	130		
Asistente de administración	142		
Coordinación de seguros	128		
Hospitalización piso 1	202		
Habitación 1	101		
Habitación 2	102		
Habitación 3	103		
Habitación 4	104		
Habitación 5	105		
Habitación 6	106		
Habitación 7	107		
Habitación 8	108		
Habitación 9	109		
Habitación 10	110		
Habitación 11	111		
Hospitalización piso 2	148		
Habitación 12	112		



Nosotros

SERVICIOS

Atención urológica las 24 horas del día

Servicio de emergencia general 24 horas

Tecnología de punta en el área quirúrgica

Atención de emergencia en todas las especialidades

Laboratorio básico y especializado, hormonal, fertilidad, especializado en urología.

Servicio de ambulancia con experiencia

Atención de enfermería especializada y alto contenido humano

Radiología convencional y especializado

Costo social para todos los servicios

Laparoscopia avanzada (equipos de última generación)

Histeroscopia diagnóstica y terapéutica

Artroscopia

Cirugía y urología pediátrica

Unidad de cuidados intensivos e intermedios

Arco en C para cada quirófano

Quirófanos digitalizados

Traslado, hospedaje y convenio con casi todos los seguros

Consulta de Sexología

Programas radiales dirigidos a la comunidad en todas las especialidades.



ASOCIACIONES ESTRATÉGICAS

CONAMED (consultas especializadas y atención primaria)

LABORATORIO FERTILAB 2000

UNIDAD RADIOLOGICA LOS ANDES (radiología convencional y tomografía)

UROCAFE (cafetería y restaurant)

BANCO SOFITASA (créditos)

BANCO MERCANTIL (créditos)

AMBULAP (cirugía laparoscópica)

UROLOGICO 2000 (consultas y equipos)

DRA. ALBA HERNANDEZ (anatomía patológica)

EQUISA (equipos médicos)

PRODUCTOS MEDICOS PIRINEOS (suministros)

PREMIUM SOFT (sistemas)

UNIDAD MEDICA SAN LUIS

LIC. JIMMY CASTELLANOS (terapia intensiva)





Urológico 2000

UROLOGICO 2000

UNIDAD QUIRURGICA

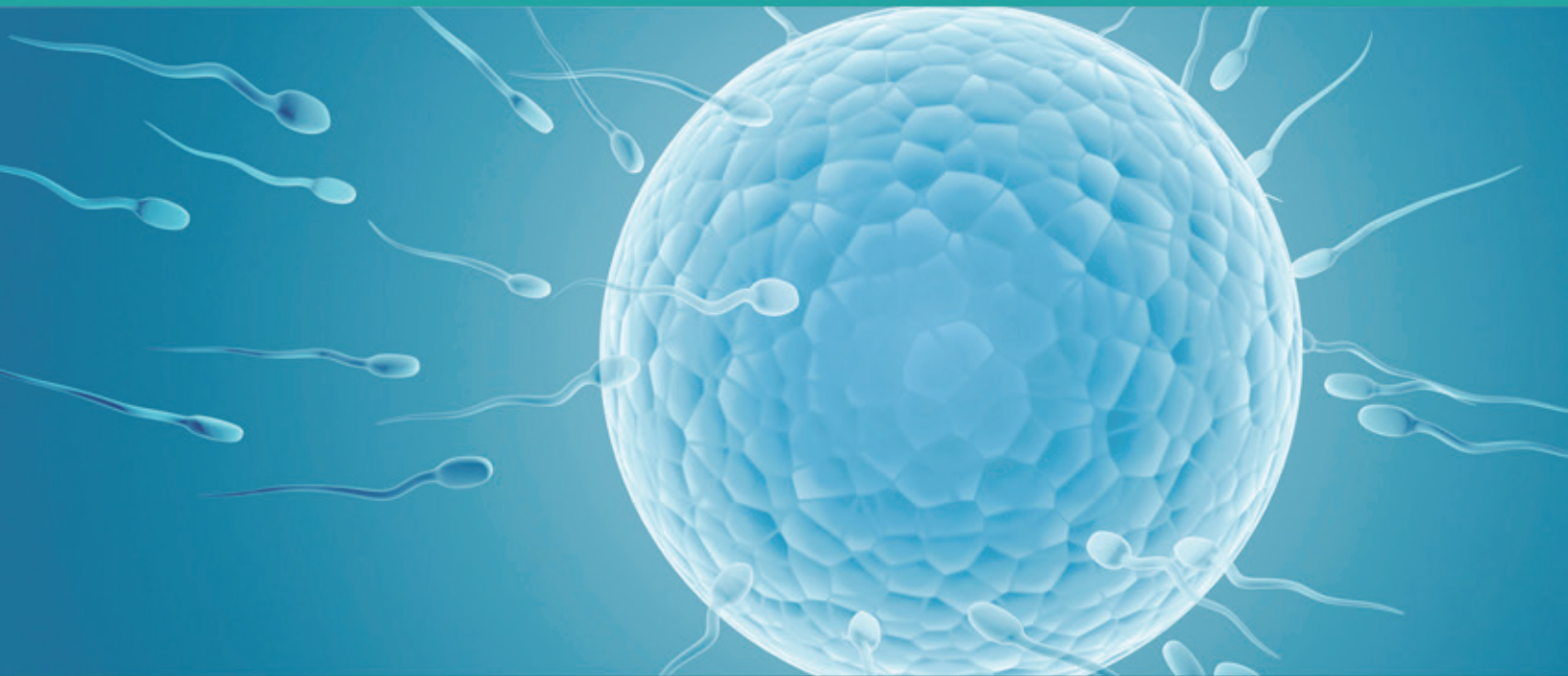
LOS MEJORES EN:

Cirugía de mínima invasión
Unidad de Laparoscopia
Unidad de Artroscopia
Unidad de cuidados intermedios
Unidad de estudios especializados para el diagnóstico y tratamiento de:
 Paciente Uremicoteminal
 Paciente con incontinencia Urinaria.
Unidad de sexología
Unidad de Uro-ginecología
Servicios de laboratorio y estudios de fertilidad
Cirugía ambulatoria en general
Cirugía plástica y reconstructiva
Servicios de Gineco-obstetricia

(0800) urólogo
8 7 6 5 6 4 6

(0276) 3558886
3568792

WWW.UROLOGICO2000.COM.VE



- ✓ Exámenes generales de laboratorio
- ✓ Capacitaciones para Inseminación
- ✓ Bacteriología e Inmunología de la Reproducción
- ✓ Triple Marcador Genético de Riesgo Prenatal
- ✓ ADN para Pruebas de Paternidad
- ✓ Exámenes Urológicos
- ✓ Tipificación VPH
- ✓ Espermogramas Especializados

Urológico Hospital Clínico C.A
Planta baja Calle 11 entre 19 y 20, Barrio Obrero
Telefax: Dir.: 0276-35634427, Master: 3558886
E-mail: fertilab2000@cantv.net. San Cristóbal - Edo. Táchira

DISFUNCIÓN

ERÉCTIL

Se define como la incapacidad de obtener y mantener una erección del pene lo suficiente para realizar una relación sexual satisfactoria.

Afecta hasta un 40% de la población masculina entre los 40 a 70 años.

Existen diferentes factores que pudieran provocar o estar implicados en la aparición de DE.

Hoy en día se cuenta con diferentes alternativas terapéuticas dependiendo de la etiología de la DE en cada paciente en particular

Entre los diferentes factores de riesgo podríamos mencionar: la hipertensión arterial, diabetes mellitus, hiperlipidemias, cardiopatías, tabaquismo, son algunos de los factores asociados a la DE.

Otras enfermedades o noxas asociadas a la DE se podrían mencionar la insuficiencia renal permanente, algu

nas patologías neurológicas como la ACV, esclerosis múltiple entre otras.

Hay otros factores como los medicamentos, como el uso de algunos anti hipertensivos, drogas psicotrópicas que podrían interferir la respuesta erógena al nivel del sistema nervioso central.

Antecedentes traumáticos como lesiones neuro vasculares que estén vinculadas con el mecanismo de la erección.

Cirugías de aneurisma de aorta abdominal, resecciones radicales de asas intestinales o del tracto genito urinario como la prostatectomía radical por cáncer de próstata son factores de riesgo en la aparición de la DE.

Otros factores endógenos como los endocrinos: el hipopituitarismo, hiperprolactinemia, hipo o hipertiroidismo están vinculados con la aparición de la DE.

El estilo de vida de la persona también influye como el abuso del cigarrillo a largo plazo provocando

lesiones vasculares, la ingesta de alcohol en grandes cantidades y la cronicidad del mismo están vinculados a la DE.

El diagnóstico y terapéutica se realizara a través de una buena historia clínica, investigando desde cuando apareció la DE, e investigar los factores de riesgo antes mencionados: descartando las diferentes entidades que podrían estar asociadas a la aparición de la DE: hipertensión arterial, tabaquismo, arterosclerosis, hiperlipemias, hipogonadismo, diabetes, hepatopatías, ect.

Terapéutica: cambios en los hábitos como el tabaquismo y la ingesta de alcohol, control de las diferentes enfermedades antes descritas. Hoy día se cuenta con diferentes tratamientos para atacar la DE, entre los que podríamos mencionar los medicamentos vasodilatadores selectivos, la inyección intra cavernosa, y por último los implantes quirúrgicos de las prótesis intra cavernosas.

Dr. Rafael Palacios Hernández
Urólogo.



ENEMIGO SILENTE

El cáncer de próstata se ha transformado definitivamente el enemigo silente del hombre después de los 45. Por que enemigo silente: bueno porque el hombre al no presentar síntomas urinarios ni síntomas de ninguna índole pues no siente la necesidad de hacerse una evaluación prostática, y de esa manera está dejando que su enemigo, calladamente pueda llegar y atacarlo sin que se dé cuenta.

Si, el cáncer prostático se puede mostrar asintomático frecuentemente, solo el tacto rectal, el antígeno prostático específico, mejor conocido como PSA, y la evaluación del médico especialista (UROLOGO), determinaran la presencia de tan temido enemigo. Las estadísticas mundiales hablan de segunda causa de muerte d hombres mayores de 50 años, creo que si pensar inteligente se trata, y las matemáticas no engañan, estando ante las posibilidades de un enemigo que puede ser silencioso y tan frecuente, creo que deberíamos ir al especialista.

Afortunadamente esta enfermedad es de crecimiento lento, lo cual permite que un chequeo o despistaje periódico podamos encontrar la enfermedad a tiempo. Las múltiples modalidades de tratamiento y de diagnóstico permiten hacer un diagnóstico temprano, correcto y exacto, así como un tratamiento multimodal que va desde la cirugía en cualquiera de sus modalidades, así como las alternativas de la radioterapia, hormonoterapia y quimioterapia.

Aspectos epidemiológicos importantes determinan que el antecedente familiar de cáncer prostático, la raza moreno y la dieta alta en grasas saturadas, son factores predisponentes para tan temida enfermedad. Las enfermedades prostáticas en su sintomatología no distinguen una enfermedad benigna de una maligna, el orinar frecuente, el goteo postmiccional, ardor urinario, entre otros, no discriminan una prostatitis, crecimiento benigno o cáncer.

El PSA o antígeno prostático específico es una prueba sanguínea que desde que la descubrió el chino Wang en el año 1992, ha sido una gran ayuda en el diagnóstico del cáncer; en Venezuela la prueba se ha venido realizando



extensivamente desde aproximadamente 14 años, hay que recordar que la prueba por si sola tiene su margen de error, solo ella no puede utilizarse como método de despistaje porque estaríamos dejando muchos hombres con un falso descarte de cáncer.

Desde hace aproximadamente 5 años viene realizándose el PSA libre, que es una fracción del total, que ayuda en los casos de los pacientes que tengan un poco alto el PSA total o sea el psa normal.

El examen digito rectal o tacto rectal ha sido el método insigne desde que se conoce la enfermedad, el cual no a perdido vigencia, permite al especialista palpar las características físicas de la glándula, lo cual sugiere o descarta una anomalía benigna o maligna. Pero es en definitiva la biopsia prostática dirigida por ultrasonido, la que da el diagnóstico definitivo, cuyo material tomado se envía al patólogo quien da el diagnóstico microscópico final.

Hay una serie de estudios (TAC, gammagrama oseo, PET) que permiten saber la extensión de la enfermedad, se realizan cuando los parámetros o elementos que tengamos, así lo requieran. También las tablas o nomogramas nos aproximan a la realidad del paciente, para saber que alternativa de tratamiento a tomar.

El tratamiento ideal sigue siendo la prostatectomía radical, en cualquiera de sus variantes, abierta o laparoscopia. Especialmente cuando la enfermedad esta localizada. La radioterapia tiene su espacio para enfermedad localizada o localmente avanzada, ya cuando la enfermedad esta avanzada viene la hormonoterapia o la quimioterapia a tomar su papel.

En Venezuela la Sociedad Venezolana de Urología, la tercera semana de octubre de cada año, como la Semana de Salud prostática, con la finalidad de concientizar a la comunidad masculina, sobre la necesidad de la evaluación periódica.

Dr. Leonardo Contreras
Urólogo.



Tu momento de Relax

Postres

Jugos

Cafés

Almuerzos self service



INCONTINENCIA URINARIA

¿Qué es?

Se define como la pérdida involuntaria de orina a través de la uretra objetivamente demostrable y de tal magnitud que constituya un problema higiénico y social. La incontinencia urinaria debe de considerarse no como una enfermedad, sino como la manifestación de distintas disfunciones del tracto urinario inferior, no solo un problema médico, sino también sociocultural.

Entonces diferenciamos el síntoma referido por el paciente como el escape involuntario de orina, el signo como la objetivación del escape y finalmente la patología como la demostración por urodinamia del origen de los distintos tipos de incontinencia.

Es un problema frecuente que aumenta con la edad, siendo especialmente relevante a partir de los 60 años.

¿Cómo se produce?

Podemos encontrar distintos tipos de incontinencia según el tiempo de evolución:

-Incontinencia transitoria o aguda (menos de 4 semanas de evolución): como causas posibles encontramos la infección urinaria, estados de confusión mental, fármacos, vaginitis atrófica (en mujeres de edad avanzada).

-Incontinencia establecida, crónica o persistente: las principales causas son la hiperactividad del detrusor (músculo de la pared vesical), obstrucción infravesical, es decir de la próstata o la uretra y la incompetencia esfinteriana.

Diagnostico

La evaluación de un paciente con incontinencia de orina debe ir no solo a la demostración y cuantificación de la fuga, sino a la búsqueda del motivo de la misma, ya que un diagnostico correcto nos llevara a poder ofrecer el tratamiento adecuado a cada tipo de incontinencia según su causa.

Los puntos principales de apoyo diagnostico son una correcta historia clínica y exploración física y como prueba principal el estudio urodinamico, a parte se pueden realizar pruebas de imagen para valorar morfológicamente la vejiga y los riñones, básicamente con ecografía y estudios endoscópicos. Siempre es importante que el paciente acuda al urólogo.

Tratamiento

Existen distintos tipos de tratamiento según el tipo de incontinencia que exista. Tanto en la incontinencia de esfuerzo como en la de urgencia el tratamiento conser-

vador es el primer escalón terapéutico indicado especialmente en pacientes que no quieren o no pueden ser intervenidos. Las técnicas de rehabilitación van encaminadas a fortalecer y rehabilitar la musculatura pélvica, con ejercicios del suelo pélvicos y conos vaginales, realizando contracciones de dicha musculatura. Son útiles en la incontinencia de esfuerzo y en la de urgencia.

El biofeedback consiste en el reconocimiento de procesos fisiológicos inconscientes mediante instrumentos que aportan señales visuales, auditivas y táctiles. Con su utilización el paciente aprende a controlar el proceso fisiológico. Muy enlazado con esta técnica es la modificación de conducta, con el aprendizaje de nuevas habilidades y estrategias para prevenir la fuga de orina, aprendiendo a como contraer la musculatura del suelo pélvico e intentar inhibir las contracciones del detrusor (músculo de la vejiga).

El tratamiento farmacológico puede ser muy útil para mejorar la incontinencia de orina según la causa que la produzca. En la incontinencia de orina debida a hiperactividad de la vejiga o detrusor los fármacos anticolinérgicos (tolterodina, fesoterodina, solifenacina, oxibutina) tiene la alta eficiencia, pudiendo producir sequedad de boca, visión borrosa y estreñimiento. En la incontinencia de esfuerzo el tratamiento médico no es tan efectivo pudiéndose dar agentes alfaadrenergicos, estrógenos e inhibidores de la secreción de serotonina, incluso antidepresivos triciclicos.

El tratamiento quirúrgico es especialmente útil en la incontinencia de esfuerzo, utilizando distintos tipos de dispositivos que aumentan la resistencia uretral colocando un cabestrillo por debajo de la uretra (slings o mallas). Es una cirugía poco agresiva, vía transvaginal y con una recuperación muy rápida.

Existe una nueva alternativa quirúrgica en la incontinencia por hiperactividad del detrusor que es la inyección de toxina botulínica en la vejiga. Es una cirugía poco agresiva y con buenos resultados los primeros 6 meses, siendo necesarias reinyecciones posteriormente.

En casos de déficit esfinteriano puro y grave incontinencia se puede colocar un esfínter artificial, que funciona como un grifo que abre y cierra el paso de la orina a través de la uretra.

Dr. Elio Guerrero
Urólogo.



CAUSAS DE LA INFERTILIDAD

La infertilidad es un problema de salud que afecta alrededor de un 20% de la población mundial, la cual puede atribuirse al hombre y/o mujer. Las causas más frecuentes en la mujer son hormonales, pérdida de la función ovárica, obstrucciones de las trompas y defectos en la implantación. En el hombre el varicocele es la causa más frecuente; sin embargo, en un 48% no se conoce su causa aparente (ESCA), menos del 6% son por causa hormonal o genética. Esto evidencia el escaso conocimiento que aun se tiene sobre el origen de la infertilidad masculina.

Se ha señalado que del 15 al 30% de las parejas infértiles se deben a infecciones de origen bacteriano. *Chlamydia trachomatis* es el microorganismo más común en las enfermedades de transmisión sexual, algunos estudios la han encontrado alrededor de un 40% de las parejas infértiles. Los métodos microbiológicos convencionales en nuestro medio han tenido la limitante en determinar los gérmenes de mayor impacto en la función reproductiva como *Chlamydia trachomatis*, *Ureaplasma urealyticum* y *Mycoplasma hominis*. Estos a menudo causan infecciones asintomáticas e inespecíficas que por lo general pasan desapercibidas.

Los anticuerpos contra estos gérmenes se han asociado con una respuesta antiinflamatoria del tracto genital afectando la función de las glándulas accesorias con de-

trimento en la función espermática en el hombre, y obstrucciones tubáricas, rechazo al embrión y aborto en la mujer. Es por eso que la cuantificación de sus anticuerpos permite considerar los efectos de estos gérmenes aun cuando haya pasado la infección.

Aun habiendo cedido la infección, queda establecido un cambio dentro del organismo que gatilla la participación del sistema inmune, la producción de especies reactivas oxígeno, y de anticuerpos de memoria (igG) que podrían generar daño en el organismo como las obstrucciones tubáricas e hidrosálpinx, entre otros. Quizás el desbalance de los factores inmunológicos favorecen estas alteraciones.

El éxito del manejo de la fertilidad está basado en su diagnóstico, lo cual debe llevarlo el personal capacitado en el área. Esto permitirá el manejo terapéutico más adecuado y oportuno. Así mismo, la integración interdisciplinaria permitirá abordar la variedad de las causas. Lo ideal es lograr un embarazo por la concepción natural y aplicar metodologías más complejas cuando la edad de la mujer, los procesos obstructivos, las fallas e inseminación y cuentas espermáticas muy reducidas lo justifiquen.

Ricardo Lozano Hernández
Biología de Reproducción Humana PhD.

Artículo

SALUD MASCULINA

Datos sobre la salud en los hombres

Existe una crisis en la salud masculina. A causa de malos hábitos de salud, falta de seguro médico, dejar de preocuparse por atención médica, y ocupaciones peligrosas, los hombres viven más enfermos y mueren más jóvenes que las mujeres.

Los hombres a tasas más altas dentro de las 10 causas principales de muerte. Entre estas están las muertes por cáncer, diabetes, suicidio y accidentes; y enfermedades del corazón, riñón e hígado.

Vivir más y Mejor

Tome el control de su salud haciéndose un examen anual con el médico. Su mejor oportunidad de evitar enfermedades que afligen a los hombres es la prevención, el autoexamen, y visitas periódicas al médico.

Los exámenes preventivos, hechos con regularidad, pueden identificar muchas enfermedades en una etapa temprana, que es cuando los tratamientos suelen ser más eficaces.

Si usted no tiene médico familiar o no puede costearse uno, busque ferias de salud o eventos de exámenes preventivos gratis en su área. Pídale a su empleador, organización de fraterna, o iglesia que organicen una feria de salud anual o evento para exámenes previos. Men's Health Network puede asesorar y guiarle en cuanto a estos eventos.

¿Qué es el cáncer de próstata?

Es un grupo de células que crece anormalmente fuera de control en la próstata que puede invadir y destruir tejidos y órganos sanos, el cáncer de próstata puede crecer de manera diferente en cada persona. Algunos cánceres crecen y se diseminan rápidamente, llevando a la muerte en poco tiempo. Otros progresan lentamente, y no constituyen un gran peligro para el hombre.

Recuerde: el cáncer de próstata puede estar presente y no tener síntomas.



¿Cuáles son los factores de riesgo?

Edad: 40 ó más para los hombres afroamericanos o aquellos que tienen historial familiar, 50 ó más para los demás.

Antecedentes familiares: padre, hermano o pariente varón que ha tenido cáncer de próstata.

Raza: los hombres afroamericanos tienen el mayor riesgo.

El cáncer de próstata en sus primeras etapas por lo general no presenta síntomas

Hágase examinar con regularidad y acuda a su médico si tiene alguno de los siguientes síntomas:

- Dolor de cadera o espalda
- Dificultad al orinar
- Dolor o ardor al orinar
- Sangre en la orina

Exámenes de detección disponibles en la actualidad

PSA- Antígeno Específico y Próstata

Es un análisis de sangre que muchas veces detecta si hay un problema relacionado con la próstata. Si los resultados son anormales puede requerirse otra prueba adicional.

DRE- Examen Digital Rectal

Es un examen en el cual el médico introduce un dedo enguantado en el recto para palpar la próstata.

Julio, 24 de 2012.

Boca Caneyes.-

Urológico 2000, una casa vieja en proceso de remodelación... Barrio Obrero, el corazón de la ciudad, no hay donde estacionar... al frente un vigilante amable que atiende cortésmente, es Justo... luego la Fabiola... un desastre, ácida y mala gente... un corredor angosto y largo, hay muchas sillas, todas manchadas, deben ser reforradas. La mejor es Claudia, te saca la sangre con manos de seda. Casi todos los médicos excelentes, las enfermeras de lo mejor pero los pacientes se preguntan ¿Dónde está el Dr. Leonardo?... Unos dicen operando en la Policlínica, otros en otro lado, pronto llega, es un relámpago, ¡qué alegría, ya me va a ver!

Una buena adquisición la Dra. Thamara, parece que si sabe y deja al paciente satisfecho con sus explicaciones... Blanca, alta y buena moza.

En época pasada del 1500, hubo un Leonardo que con sus cinceles y sus pinceles esculpió y pinto obras inmortales... En los años 2000, otro Leonardo con su sonda ha hecho bellezas en operar y sanar a tanta gente. De mi parte agradecido estoy y le doy las GRACIAS DE CORAZON, en espera de la inauguración de la nueva instalación... habrá fiesta... botaremos la clínica por la ventana... habrá champan y pasapalos, vinos finos y el whisky lo mejor, pero que sea mayor de edad. Yo en un rincón podré gozar la maravilla del tamaño del acontecimiento.

Saludo, Mario Rosario Migliorisi.



Urológico 2000



UROLÓGICO
HOSPITAL CLÍNICO



PIEDRAS EN EL RIÑÓN

La litiasis renal es una enfermedad que se caracteriza por la aparición de cálculos (cuerpos sólidos formados por la agregación de minerales) en el aparato urinario. Los cálculos renales se forman dentro del riñón a partir de las sustancias que están en la orina.

Se puede decir que los cálculos renales son el resultado de la formación y aglomeración de cristales en una orina supersaturada. La composición de las piedras es muy variada y puede ser pura o mixta, es decir, formada por varios cristales. Los más frecuentes son: oxalato cálcico monohidrato o

dihidrato, fosfato cálcico, fosfato amónico magnésico, fosfato cálcico-apatita, ácido úrico y cristina.

Dos causas influyen en la formación de los cálculos en el riñón: la concentración anormalmente elevadas de iones en la orina y el desequilibrio entre los factores que favorecen y los que inhiben la cristalización urinaria.

Aunque al fin y al cabo estos sean los motivos que provoquen la formación de litiasis, en pocas ocasiones podemos identificar la causa como secundaria a otras enfermedades, como el hiperparatiroidismo, la cistinuria, algunos tipos de cánceres, el abuso de laxantes o por infecciones repetidas del tracto urinario.



Una dieta equilibrada y sin excesos, con una rica hidratación, es la mejor forma de prevenir la aparición de cálculos. Además, visitar periódicamente al médico puede ayudar a detectar algún factor hasta la fecha desconocido pero que en un futuro podría contribuir a la formación de litiasis.

Como primera medida, el médico puede realizar una radiografía simple de aparato urinario y una ecografía renal.

Si se confirma la patología litiásica es necesario conocer la morfología del tracto urinario y la posible repercusión de la litiasis sobre el tracto urinario superior, mediante una prueba de imagen más completa como la urografía intravenosa.



Por otro lado, esta internacionalmente reconocido la realización de una tomografía sin contraste como protocolo de cólico nefrítico en determinadas ocasiones.



UROLOGICO HOSPITAL CLÍNICO

SERVICIOS

Hospitalización
Laparoscopia
Maternidad
Emergencia
Laboratorio
RX y tomógrafo

3 Quirófanos
Cirugía de mínima invasión
Unidad de cuidados intensivos
Consultas especializadas
Ambulancia

¡Abriremos Próximamente!



📍 Barrio Obrero
Calle 11 entre carreras 19 y 20

☎️ 0276 355 88 86 / 349 80 34



UROLÓGICO HOSPITAL CLÍNICO



Barrio Obrero Calle 11 entre carreras 19 y 20
0276 355 88 86 / 349 80 34