

LIDERES

DE OPINIÓN 2024

No. 13
Septiembre

vozdelideres.com



DR. EDGAR IVÁN
BRAVO CASTRO

Especialista en
Urología Oncológica



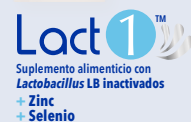
VOZ de
LIDERES

LIDERAZGO, COMPROMISO Y VOCACIÓN



Ayudando a la población
a vivir vidas más largas,
felices y plenas por medio
de la creación y distribución
de productos eficaces
e innovadores.

www.carnot.com



VOZ de LÍDERES

SOMOS LA VOZ DE LOS LÍDERES DE OPINIÓN

DIRECTORIO

**Directora de Relaciones
Públicas**
Lic. Sandra Rodríguez Ley

**Directora de Contenido
Multimedia y Editora**
Lic. Alyná Avila

**Director de Producción
Audiovisual**
Lic. Alejandro Ortega Herrera

**Departamento de Contenido
Multimedia y Redacción**
Marisol Vargas Salinas
Ing. Daniela Avila

Departamento Jurídico
Lic. Judith Miranda Castro

**Departamento de Producción
Audiovisual**

Community Manager
Mayra Nallely Rangel Lara
Karen Vianey Macedo Rentería

Edwin Geovanny Torres Cueto
Ernesto Carlos Gonzáles Avila

**Administración de
Página Web**
Ing. Alan Solís Flores
Ing. Fernanda Arzate Adan

Diseño Editorial
Lic. Karina Pineda Soto

**Departamento
de Distribución**
Alejandro Salazar Palacios

La Revista **Voz de Líderes** es una publicación mensual editada en **Septiembre de 2024** por Voz de Líderes S.A de C.V. en Cecilio Róbelo, Retorno 28, Interior 17, Col. Jardín Balbuena, Del. Venustiano Carranza. C.P. 15900. Editor Responsable: Alina López Avila contacto@vozdeldelideres.com * (55) 89735617.

Reserva de Derechos al Uso Exclusivo del Título: 04-2022-092310574600-102 otorgado por el Instituto Nacional de Derechos de Autor (INDAUTOR). Certificado de Licitud de Título y Contenido: 17523 expedido por la Comisión Calificadora de Publicaciones y Revistas Ilustradas de la Secretaría de Gobernación. Distribución en eventos públicos y privados organizados por organismos médicos, instituciones de salud y empresas, a cargo del Departamento de Distribución de Voz de Líderes S.A de C.V. con domicilio en Cecilio Róbelo, Retorno 28, Interior 17, Col. Jardín Balbuena, Del. Venustiano Carranza. C.P. 15900.

Impresión a cargo de: Conexión Publicitaria División Impresos digitales S.A. de C.V. Dirección: Alvaro Resendiz s/n MZ 7 Lote 44, Presidentes Ejidales Coyoacán, C.P. 04470 CDMX.

Los artículos son responsabilidad de cada autor y la publicidad, así como la información de los anuncios, son responsabilidad exclusiva de cada compañía. Queda prohibida la reproducción total o parcial del contenido publicado en esta Revista y en nuestras plataformas digitales, ya que es propiedad de Voz de Líderes S.A de C.V.

CONTENIDO

- 4 **Dr. Edgar Iván Bravo Castro**, Especialista en Urología
Oncológica: Líder de Opinión 2024.
- 8 **Dr. Jesús Kazuo Yamamoto Furusho**, Líder en Gastroen-
terología: Colitis Inflamatorias.
- 11 **Dr. Roberto López Espinosa**, Líder en Medicina Interna:
Enfermedades Crónicas.
- 14 **Dra. Sarai del Carmen Toral Freyre**: Especialista en Neu-
mología: Zinolox como tratamiento de la Neumonía.
- 16 **Dra. Onix Garay Villar**, Líder en Radioterapia: Coordina-
dora de Radioterapia en el IMSS.
- 19 **Dr. Gregorio Quintero Beuló**: Líder en Cirugía Oncológi-
ca: Presidente del Consejo Mexicano de Oncología 2024-2025.
- 22 **Dr. José Antonio Chávez Barrera**, Gastroenterólogo
Pediatra: Abordaje actual de la diarrea con el uso de POST-
BIÓTICOS.
- 24 **Dr. José de Jesús Salvador Villafaña Tello**, Líder en
Cuidados Paliativos: Presidente de la Fundación Nacional
Mexicana de Medicina Paliativa.
- 27 **Dra. Eloísa Asia Sánchez Vívar**, Líder en Radiología: El
papel de la Radiología en la Detección Oportuna del Cáncer
de Mama.
- 30 **Se convierte Salud Digna en la organización de salud
más acreditada por Joint Commission International en el
mundo.**
- 32 **Dr. Luis Alexander Martínez Garzón**, Líder en Cardiolo-
gía: Enfermedad Cardiovascular.
- 35 **Dr. Antonio Méndez Durán**, Líder en Nefrología: Enferme-
dad Renal Crónica.
- 38 **Dr. Andrés Sánchez González**, Líder en Otorrinolaringo-
logía: Vértigo en el adulto mayor.



Líder de Opinión 2024: Dr. Edgar Iván Bravo Castro

Especialista en Urología Oncológica



Este año, el equipo de Voz de Líderes, lanza una nueva edición especial sobre los Líderes de Opinión Más Destacados del 2024, la cual se encuentra encabezada por el Dr. Edgar Iván Bravo Castro, quien, debido a su destacada trayectoria en la Urología Oncológica, así como en redes sociales, ocupa nuestra portada y artículo principal en este número especial.

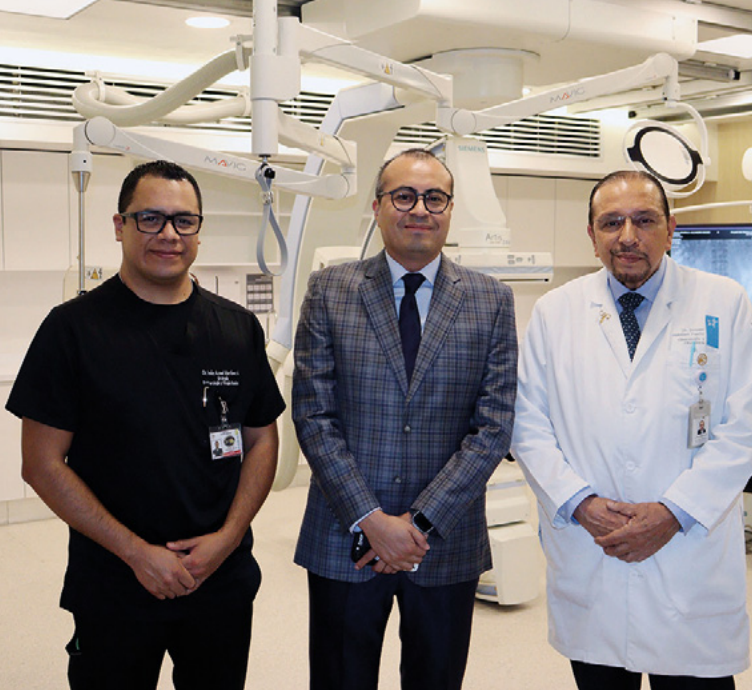
Gracias a su extraordinaria labor en el ámbito de la Urología y Urología Oncológica, el Dr. Bravo Castro ha logrado mejorar la calidad de vida de miles de pacientes, sin embargo,

también ha destacado por contribuir a la formación de recursos humanos en dichas especialidades, así como por su participación en diversos foros académicos, tanto nacionales como internacionales, impactando de manera significativa a las nuevas generaciones de médicos, inculcando la curiosidad por investigar avances sobre nuevos tratamientos, resaltando la importancia y responsabilidad que tiene el profesional de la salud para con los pacientes.

Aunado a lo anterior, también ha sido uno de los médicos pioneros que ha logrado posicionarse dentro de las redes sociales, las cuales ha utilizado como una herramienta para transmitir información actualizada y con respaldo científico, a la población en general, bajo el objetivo de coadyuvar a la prevención de diversas enfermedades.

DESTACADA PARTICIPACIÓN EN LA EDUCACIÓN MÉDICA CONTINUA

El Dr. Edgar Iván Bravo Castro, quien este año participa en la portada de nuestra edición



especial sobre los Líderes de Opinión Más Destacados del 2024, en entrevista para nuestro medio habló sobre su trayectoria académica y profesional, así como de su participación en distintos foros nacionales e internacionales:

“En 2022-2023, durante la gestión del Dr. José Gadú Campos Salcedo como Presidente de la Sociedad Mexicana de Urología (SMU), me desempeñé como Secretario de Educación dentro de su Mesa Directiva, siendo el fortalecimiento de la formación académica, uno de nuestros principales objetivos, por lo que participamos en distintos foros de alto valor académico, tratando de posicionarnos a través de las diferentes sociedades en México y Latinoamérica”.

“Además de desempeñarme dentro del Hospital Central Militar y del Hospital Star Médica Lomas Verdes, actualmente soy jefe del grupo de cáncer de próstata de la Confederación Americana de Urología (CAU), donde realizamos foros, clases, webinars y conferencias, participando activamente en los diferentes congresos de esta confederación”.

INCURSIÓN EN LAS REDES SOCIALES

Respecto a su genuino interés por informar haciendo uso de redes sociales, logrando conectar con la población no solo a nivel nacional, sino también internacional, el Dr. Edgar Iván Bravo Castro, expresó:

“Considerando que parte de mi obligación como profesional y médico, es tratar de llevar información clara, precisa y de fácil acceso para la población, decidimos incursionar en redes sociales para que así nuestros pacientes puedan acceder y esclarecer muchas de las dudas que surgen en consulta y que no tienen la confianza de expresar,

ALGUNOS COMENTARIOS DE AGRADECIMIENTO EN REDES SOCIALES PARA EL DR. EDGAR IVÁN BRAVO CASTRO



@JaimeGonzalez-vh6qt:

“Maravilloso Doctor, me operó de la próstata a los 46 años y me cambio la vida. Estoy muy agradecido y me siento super bien desde entonces. Hoy tengo 52”.



@leonvillalobos2831:

“Desde Colombia un cordial saludo, gracias por disertar un tema tan importante para nosotros los mayores de 50 años”.



@user-ys1re9sy4v:

“Muchas gracias, usted es un gran científico, muy bien elaborada su información. Saludos desde Cuba”.



@LeninDelgado-jc5fn:

“Desde Ecuador, mil gracias doctor por su valiosa información, bendiciones”.



@IsraelSantos-tx3bo:

“Muchas gracias doctor por la información sobre la próstata, que Dios bendiga a los doctores como usted que realmente nos ayudan, muchas gracias. Saludos desde Puerto Rico”.



SOBRE MÍ

-Médico Cirujano Militar. Escuela Médico Militar.
-Especialidad en Urología. Hospital Central Militar.
-Especialidad en Urología Oncológica. Instituto Nacional de Cancerología.
-Trabajó como Jefe del Servicio de Urología. Hospital Militar Regional Tuxtla Gutiérrez Chiapas.

-Actualmente adscrito del Servicio de Urología en módulo de Urología Oncológica. Hospital Centro Militar CDMX.
-Miembro activo de la Sociedad Mexicana de Urología.
-Coordinador del capítulo de Urología Oncológica. Sociedad Mexicana de Urología.

evitando que sean mal informados en buscadores comunes en donde es sabido que el 90 por ciento de la información no es fidedigna”.

“Por lo anterior, a través de nuestras redes sociales hemos tratado de ayudar a generar información verídica sobre nuestra especialidad, así como de los distintos padecimientos, para que los pacientes tengan ese acercamiento y se motiven a venir a consulta, a fin de tener una adinámica más relajada, forjando un espacio de confianza en el que puedan plantear sus dudas más frecuentes”.

RECONOCIMIENTO A NIVEL INTERNACIONAL

Gracias a la loable labor que ha realizado por mantener a la población informada a

través de sus distintas plataformas digitales, el Dr. Bravo Castro, actualmente es reconocido como uno de los mejores médicos a nivel internacional, ganando la admiración y reconocimiento no solo de sus pacientes, sino también de personas de distintas partes del mundo, como: Venezuela, Ecuador, Colombia, Cuba y Puerto Rico, entre otros, quienes se han hecho presentes por medio de comentarios en redes sociales para agradecer la excelente información que brinda.

“Me siento muy afortunado por el gran apoyo y la confianza que la gente ha puesto en mí, es impactante y satisfactorio el poder leer comentarios de toda la república y Latinoamérica reconociendo mi trabajo, para mí es muy importante saber que puedo llegar a cambiar la vida de mis pacientes”.


@urologo_dr.ivanbravo


Dr. Edgar Iván Bravo Castro


Dr. Edgar Iván Bravo Castro


drivanurologo.com

“Considero que mi trayectoria ha sido marcada por el estudio, el aprendizaje y la práctica para poder cambiar la vida de las personas, trato de hacer una Urología cálida, con atención médica de primer nivel, siempre dentro de los estándares, con una adecuada ética, ofreciendo a mis pacientes los mejores procedimientos y tratamientos con la mejor evidencia científica”.



Líder en Gastroenterología: Dr. Jesús Kazuo Yamamoto Furusho

Colitis Inflamatorias



A pesar de que la enfermedad inflamatoria intestinal es un aspecto importante dentro de la colitis inflamatoria, existen otros tipos de colitis inflamatorias, como: colitis post radiación en pacientes que reciben radioterapia o colitis asociadas con medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINEs), también conocidos como enteropatías que ulceran el intestino.

TIPOS DE COLITIS INFLAMATORIAS

El Dr. Jesús Kazuo Yamamoto Furusho, especialista en Gastroenterología, quien este año participa en nuestra edición especial sobre los Líderes de Opinión más Destacados del 2024, en entrevista para nuestro medio habla sobre los diferentes tipos de Colitis Inflamatorias y su activa participación en eventos académicos nacionales e internacionales:

“La colitis eosinofílica y microscópica, se ubican dentro de los tipos de colitis inflamatorias que van en aumento en la población, siendo la colitis eosinofílica, el padecimiento que generalmente es originado por la infiltración excesiva de células llamados eosinófilos a nivel del tracto gastrointestinal, que puede ser desde el esófago al recto”.

“Por otro lado, el espectro de las colitis microscópicas se presenta a través de diarrea crónica con evacuaciones líquidas acuosas, de más de cuatro semanas de evolución, en donde existe la presencia de moco, sangre visible, dolor abdominal y pérdida de peso, por lo que, el paciente puede deshidratarse y tener un desequilibrio hidroelectrolítico, disminuyendo el sodio, potasio y los líquidos a nivel del cuerpo, lo que puede generar una situación delicada en el adulto mayor”.

IMPACTO EN LOS DISTINTOS GRUPOS POBLACIONALES

En los niños, la colitis eosinofílica primaria, es muy común que sea causada por alguna alergia alimentaria, principalmente a la proteína de la leche, ya sea de vaca contenida en fórmulas o en la leche humana, aunque también puede

SOBRE MÍ

- Médico Especialista en Medicina Interna, Gastroenterología y Endoscopia así como Investigador en Ciencias.
- Maestro y Doctor en Ciencias por parte de la UNAM.
- Profesor Titular y fundador del Curso de Alta Especialidad de Enfermedad Inflamatoria Intestinal en Posgrado de la Facultad de Medicina, UNAM.
- Investigador Nacional del S.N.I. Nivel 3 por parte de CONAHCYT desde 2012.
- Miembro titular de la Academia Nacional de Medicina (2009)
- Miembro activo de la International Organization for the Study of Inflammatory Bowel Disease (2021).
- Fundador y Primer Director General del Grupo Académico y de Investigación de Crohn y CUCI de México (GAICUM) de 2013-2015
- Fundador y Primer Presidente de la Pan American Crohn and Colitis Organisation (PANCCO) de 2014-2019.
- Expresidente de la Asociación Mexicana de Gastroenterología (2023).

presentarse en el consumo de otro tipo de alimentos, como la soya, gluten, maíz, etcétera.

“En el espectro de los adultos es menos frecuente una colitis asociada a algún alimento, generalmente son colitis eosinofílicas secundarias por otro tipo de causas, por ejemplo, infecciones parasitarias, medicamentos, asociación a otras patologías inflamatorias o algunas neoplasias, como el cáncer de colon, en el cual se realiza un diagnóstico diferencial”.

“Por último, la población de adultos mayores, son afectados por la colitis microscópica, siendo muy característico que los factores de riesgo provienen de inhibidores de la bomba de protones,

los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs), antidepresivos o tabaquismo, lo que afecta en gran medida a este grupo de edad en específico”.

ABORDAJE TERAPÉUTICO EN LA POBLACIÓN ADULTA

Todas las enfermedades inmunomediadas posteriores a la pandemia de la COVID-19 han aumentado de manera importante en los últimos años, la colitis inflamatoria en general ha ido incrementando a la par de la enfermedad inflamatoria intestinal. Lo más importante de esta patología, es definir qué tipo de colitis es, para ello los médicos especialistas realizan una colonoscopia generalmente con toma de biopsias en todos los segmentos del colon, las diferencias obtenidas de estas pruebas es lo que define el diagnóstico para la colitis eosinofílica o microscópica.

“No hay un número establecido de eosinófilos a nivel de la mucosa colónica, entre mayor sea el número de algunos segmentos en más de 50 o 60 eosinófilos por campo de alto poder, inicia el tratamiento para la colitis eosinofílica, puede ser esteroides para disminuir el proceso inflamatorio, por lo general el paciente responde de manera adecuada a los esteroides, en ocasiones se pueden brindar algunos medicamentos de manera crónica con el fin de modular a los eosinófilos, ya que los esteroides a largo plazo pueden generar eventos adversos”.

“En la biopsia la colitis microscópica reporta un exceso de más de 20 linfocitos intraepiteliales por cada 100 células epiteliales, una vez que se establece el diagnóstico, el tratamiento primordial se basa en la administración de un esteroide de poca

Líder de Opinión 2024

Este año, el equipo de **Voz de Líderes**, llevó a cabo una selección de los médicos más destacados a nivel nacional e internacional, y a continuación, te contamos por qué el Dr. Jesús Kazuo Yamamoto Furusho es nuestro

Líder de Opinión en Gastroenterología más destacado este 2024.

El Dr. Jesús Kazuo Yamamoto Furusho quien es Fundador y Director de la Clínica de Enfermedad Inflamatoria Intestinal en el Departamento de Gastroenterología en el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, así como Investigador en Ciencias, ha hecho una gran labor como pionero de la enfermedad inflamatoria intestinal a nivel de México y Latinoamérica e incursionando en distintos avances médicos por sus aportaciones científicas al conocimiento de la enfermedad inflamatoria intestinal, además de contribuir a la enseñanza médica y formación de especialistas en el área de

la enfermedad inflamatoria intestinal.

Además ser líder internacional en enfermedad inflamatoria intestinal. Forma parte del consenso global de la European Crohn's and Colitis Organisation (ECCO) dando visibilidad a sectores de la población de bajos y medianos recursos con la adaptación de guías para diagnóstico y tratamiento, dando una mejor calidad de vida y atención médica.

Ha sido acreedor a más de 100 premios y distinciones, es Investigador Nacional nivel 3 del Sistema Nacional de Investigadores por parte de CONACYT. Su producción científica es de más 200 artículos originales y revisión en revistas indexadas a nivel internacional y nacional. Tiene más de 3,600 citas en sus trabajos de investigación. Ha colaborado en más de 100 capítulos de libro a nivel nacional e internacional. Ha presentado más de 450 trabajos de investigación en Congresos Nacionales e Internacionales. Editor de 30 libros en el área de Gastroenterología y Enfermedad Inflamatoria Intestinal. Fundador y Editor en Jefe de la Revista Inflammatory Bowel Disease Reviews.

absorción sistémica como la budesonida, que se brinda en dosis de 9 mg al día por un lapso de 3 a 6 meses, la mayor parte de los pacientes tienen una adecuada respuesta y pocos recaen tras la suspensión del medicamento”.

“La colitis colagenosa es el otro subtipo de colitis microscópica, en la cual hay más de 10 micrómetros de la banda de colágeno subepitelial por debajo del epitelio del colon, ya sea una u otra variante, si ambas enfermedades dependen de los esteroides sistémicos, hay que agregar un inmunomodulador para poder disminuir los cursos de esteroides en estas dos patologías”.

“Siendo una enfermedad multifactorial, desafortunadamente no hay una forma de prevenirla,

porque además de los factores ambientales como los medicamentos y el tabaquismo, también hay factores genéticos o inmunológicos en cada individuo, así que es un poco difícil decir que hay alguna estrategia de prevención en el adulto mayor para no desarrollar esta enfermedad intestinal”.

PARTICIPACIÓN EN EVENTOS ACADÉMICOS 2024

El Dr. Jesús Kazuo Yamamoto Furusho nos comparte un poco de su destacada participación en distintos eventos académicos este 2024, en donde su presencia ha sido crucial para difundir los avances que se han registrado en nuestro país, respecto al diagnóstico y tratamiento de los padecimientos gastrointestinales:

“En febrero participé en una sesión académica durante el congreso europeo de Crohn y CUCI (ECCO) con otro ponente de Canadá y varios médicos que asistieron de Latinoamérica, en donde se habló sobre el perfilamiento de pacientes, diagnóstico y nuevos tratamientos de la enfermedad inflamatoria intestinal, así como parte del consenso global para el diagnóstico y tratamiento de la enfermedad inflamatoria intestinal en países de bajo y mediano ingreso”.

“En abril participé en un evento por parte de la Organización Internacional de Enfermedad Inflamatoria Intestinal (IOIBD), ya que en el 2021 fui elegido a ser parte de esta organización por méritos académicos y científicos, en donde sólo existen 60 lugares a nivel global, lo cual me ha permitido llevar proyectos a nivel global en cuanto al diagnóstico, seguimiento y tratamiento de pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal”.

“En mayo participé en la semana americana de gastroenterología (DDW), así como en el consenso global de embarazo y enfermedad inflamatoria intestinal, además, fui coordinador de mesa y ponente en el mismo consenso en el área del manejo de la actividad de pacientes embarazadas con enfermedad inflamatoria intestinal”.

“Durante el congreso americano de gastroenterología, impartí una plática acerca de lo mejor de la enfermedad inflamatoria intestinal, se mostraron avances importantes específicamente en la medicina de precisión para poder dar tratamientos biológicos y de moléculas pequeñas en el futuro. En el mes de junio participé en un evento global acerca de la monitorización estrecha y optimización del tratamiento en pacientes con EII y finalmente en octubre de este 2024, participaré en el Congreso Europeo de Gastroenterología acerca del perfilamiento de pacientes de terapia avanzada con enfermedad, ya que nosotros a veces tenemos que ir dirigiendo los tratamientos de acuerdo a lo que tenemos en nuestro país”.



Líder en Medicina Interna:
Dr. Roberto López Espinosa

Enfermedades Crónicas

Líder en Medicina Interna. Dr. Roberto López Espinosa

Enfermedades Crónicas

Las enfermedades crónicas son aquellas afecciones que por lo general duran tres meses o más, y que empeoran con el tiempo, principalmente se presentan en adultos mayores y a menudo se controlan, pero no se curan. Los tipos más comunes de enfermedades crónicas son: obesidad, diabetes mellitus, hipertensión arterial e hipercolesterolemia; estas cuatro enfermedades son las más importantes en cuanto a cronicidad en la población mexicana.

ENFERMEDADES DE ALTA PREVALENCIA

El Dr. Roberto López Espinosa, Especialista en Medicina Interna, quien este año participa en nuestra edición especial sobre los Líderes de Opinión Más Destacados del 2024, en entrevista para nuestro medio habló sobre las principales Enfermedades Crónicas que afectan a la población a nivel nacional y las repercusiones que tienen:

“Una de las principales enfermedades con mayor prevalencia en México, es la diabetes Mellitus, de acuerdo a la encuesta de la Secretaría de Salud, existen alrededor de 12 millones y medio de diabéticos en una población de 120 millones, en cuanto a la hipertensión arterial, es de las enfermedades más silenciosas ya que uno de cada dos personas puede padecerla, sin presentar síntomas”.

“Asimismo, la hipercolesterolemia es asintomática, pero genera una aterosclerosis, es decir: el endurecimiento de las arterias y el cierre de las mismas por colesterol, convirtiéndose en una enfermedad a largo plazo que repercute en el corazón, debido a que las arterias que se cierran más rápidamente son las coronarias y las cerebrales, que tienen como consecuencia infartos cerebrales o derrames”.

“México es el primer lugar en obesidad, tanto en adultos como en niños, cabe aclarar que, no es lo mismo tener sobrepeso que tener el diagnóstico de obesidad, el cual se obtiene con ciertos



SOBRE MÍ

Médico Internista. Universidad Nacional Autónoma de México.
-Maestría en Administración de organizaciones de la Salud por la Universidad La Salle.
-Maestría en Medicina Forense. Universidad de Valencia España.
-Diplomado en Educación a Distancia. Universidad Nacional Autónoma de México.
-Médico especialista en Medicina

Interna egresado del hospital de especialidades del Centro Médico Nacional Siglo XXI del IMSS.
-Curso de Formación de Profesores. Instituto Mexicano del Seguro Social.
-Certificado por el Consejo Mexicano de Medicina Interna.
-Expresidente del Colegio de Medicina Interna de México.
-Expresidente del Consejo Mexicano de Medicina Interna.
-Trabajo en medio privado. Hospital Ángeles del Pedregal.

criterios, y tomando en cuenta el índice de masa corporal, se catalogan como: obesidad leve, moderada, grave o severa”.

PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO

Para lograr un diagnóstico oportuno es importante que el médico tratante identifique factores de

riesgo, posibles signos y síntomas del paciente, para que en dado caso se puedan proporcionar alternativas de tratamiento y darles el seguimiento adecuado.

“A nivel médico o bioquímico, estas enfermedades comparten un común denominador, que es la resistencia a la insulina, la cual la es una hormona que regula el nivel de la glucosa en sangre y cuando está presente alguna de

estas enfermedades, el mismo organismo a través de las células del páncreas, secretan insulina, pero ésta no se aprovecha, por lo que, el organismo secreta más insulina para poder tener un nivel adecuado de glucosa”.

“El tabaquismo es uno de los factores más importantes, ya que está demostrado que acelera la aterosclerosis, eleva los niveles de la presión arterial, así como de la glucosa, y dificulta los tratamientos, como los antihipertensivos de los hipoglucemiantes orales y el de la hipercolesterolemia, además de ser causante de cáncer”.

“Otros factores de riesgo son: el sedentarismo que va de la mano con la mala alimentación y la desinformación de la población, debido a que no suele estar presente en los planes y programas educativos. Es importante fomentar hábitos de alimentación sana y la práctica de ejercicio a la población, sobre todo a los padres jóvenes”.

MITOS SOBRE LA DIABETES

Coloquialmente se tiene la creencia de que la diabetes puede ser originada por un “enojo”, pero no es así, la diabetes no es generada por ese motivo, sin embargo, el estrés crónico ocasiona hiperglucemias y éstas pueden ser detectadas cuando acuden al médico debido al malestar generado.

“En ocasiones las personas acuden al consultorio con hiperglucemia, después de haber tenido un enojo creyendo que esto fue lo que les provocó la enfermedad, siendo que ésta ya estaba presente sin tener síntomas previos”.

“Existen diferentes tipos de diabetes, la 1: relacionada con cuestiones inmunes y la tipo 2, que es la más común, presentando un deterioro en el páncreas, ya que las personas con obesidad tienen menos forma de aprovechar la insulina en su tejido muscular, hepático y pulmonar”.

COMPLICACIONES DE LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS

Las complicaciones presentadas por un paciente con enfermedad crónica suelen ser muy severas, y muchas de éstas son desarrolladas por falta de control, por ejemplo: si existe un descontrol de glucosa que presenta alteraciones en la microvasculatura y macrovasculatura, pueden presentarse problemas de retina y el paciente debe operarse tempranamente de cataratas, en donde se realizan tratamientos especiales con rayo láser, sin embargo, en ocasiones los tratamientos son tardíos, por lo que el paciente puede perder la visión.

“Existen muchas complicaciones en pacientes con esta patología, como la insuficiencia renal crónica, en donde algunos pacientes en etapa avanzada deben ser tratados por medio de diálisis, ya sea peritoneal, continua, ambulatoria o hemodiálisis. Por otro lado, tenemos complicaciones sumamente graves como la cetoacidosis diabética o los estados hiperosmolares, donde el manejo tiene que ser en terapias intensivas”.

“Las neuropatías diabéticas también son parte de las complicaciones que puede sufrir un paciente, los principales daños son a nivel de pies y manos, en ambos puede haber ardor, dolor o falta de sensibilidad, asimismo, la piel puede verse afectada lo que a su vez, puede provocar dermatopatía diabética”.

“La obesidad crónica es un tema recurrente, el aumento de peso repercute en las articulaciones, puede haber dolores musculares en las rodillas y tobillos, así como deterioro en la cadera, ya que los cartílagos que sirven de amortiguador no existen. La hipertensión también puede generarse por micro alteraciones en la microvasculatura y en la retina, ocasionando hemorragias en los pacientes”.

MEDIDAS DE PREVENCIÓN

La mejor forma de prevención es una adecuada educación a la población, sobre todo en la infancia, evitando que en un futuro puedan llegar a desarrollar alguna de estas enfermedades, disminuyendo considerablemente el porcentaje de la población que hoy en día la padece.

“Es importante estar atentos a la presencia de las ‘4 P’, ya que estas nos podrían indicar la llegada de la diabetes, éstas hacen referencia a la Polifagia, la cual consiste en ingerir una gran cantidad de alimentos; Polidipsia, que genera mucha sed; Poliuria, que implica orinar mucho y la Pérdida de peso”.

“Debemos estar informados sobre el impacto de las enfermedades

Líder de Opinión 2024



Este año, el equipo de **Voz de Líderes**, llevó a cabo una selección de los médicos más destacados a nivel nacional e internacional, y a continuación, te contamos por qué el Dr. Roberto López Espinosa, es nuestro Líder de Opinión en Medicina Interna más destacado este 2024.

Además de brindar atención médica de alta calidad a la población con enfermedades crónicas, el Dr. Roberto López Espinosa, ha destacado por su extraordinaria labor durante los últimos 30 años, no solo en el ámbito clínico a nivel público y privado, sino también por su participación dentro de importantes organismos médicos, como en el Consejo Mexicano de Medicina Interna y el Colegio de Medicina Interna de México, los cuales logró presidir, liderando magnos eventos académicos para fortalecer la educación médica continua de los internistas mexicanos.

Aunado a lo anterior, también ha participado como ponente y profesor en distintos eventos académicos, tanto nacionales como internacionales, resaltando que la educación médica debe ser de carácter sumamente importante, tanto para especialistas como para la población, a fin de reducir considerablemente el impacto de las enfermedades crónicas a nivel nacional.

crónicas, y mantener en la medida de lo posible nuestro peso ideal, comer saludablemente, incrementar nuestra ingesta de verduras, frutas y mucha agua; evitar refrescos y no endulzar con edulcorantes artificiales, asimismo, es importante hacer ejercicio, a fin de disminuir el riesgo de padecer estas patologías”.

zinolox^{4G}[®]

Moxifloxacino

COMO TRATAMIENTO DE LA NEUMONÍA



Dra. Saraí del Carmen Toral Freyre
Especialista en Neumología

La neumonía es una de las principales causas de morbilidad, así como de mortalidad a nivel nacional y global, ya que es una infección del parénquima pulmonar que puede presentarse principalmente en personas que padezcan asma, diabetes mellitus, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), bronquiectasia, desnutrición y tabaquismo, cáncer, entre otros.

En entrevista para **Voz de Líderes**, la Dra. Saraí del Carmen Toral Freyre, neumóloga con Alta Especialidad en Rehabilitación Pulmonar, habló sobre la neumonía, la cual puede abordarse actualmente con Zinolox 4G (Moxifloxacino), un antibiótico que, gracias a su nueva presentación, puede administrarse por vía intravenosa, brindando rapidez de acción y precisión en las concentraciones plasmáticas alcanzadas:

“Las neumonías se clasifican de acuerdo al sitio de adquisición, por ejemplo: la neumonía adquirida en la comunidad (NAC), se define como una infección aguda del pulmón que se adquiere en un ambiente fuera del hospitalario; mientras que, la neumonía nosocomial, es una infección aguda del pulmón que se adquiere en entornos hospitalarios y a su vez, se subdivide en: Neumonía Adquirida en el Hospital

(NIH), que se refiere a la infección pulmonar aguda que se adquiere una vez que han transcurrido 48 horas o más dentro de un nosocomio y Neumonía Asociada al Ventilador (NAV), que se refiere a la infección pulmonar aguda que se adquiere una vez que han transcurrido 48 horas o más de asistencia con ventilación mecánica invasiva a través de tubo endotraqueal”.

INCIDENCIA A NIVEL NACIONAL

La Neumonía Asociada al Ventilador (NAV), representa más del 80 por ciento

de las neumonías adquiridas en las unidades de cuidados intensivos.

“Las NAV ocupan importante relevancia clínica, no solo por su elevada morbimortalidad (especialmente las infecciones causadas por gérmenes multirresistentes), sino también por el impacto en la calidad de vida, el aumento del gasto y el elevado consumo de recursos sanitarios. Asimismo, es importante mencionar que, el riesgo de padecer NIH es 10 a 21 veces mayor en pacientes con ventilación mecánica invasiva, que en quienes no la tienen”.

“En México, la NAV afecta el 27 por ciento de todos los pacientes en estado crítico. En enfermos con infecciones intrahospitalarias, aproximadamente el 69 por ciento de las muertes se asocia con este padecimiento, y las tasas de mortalidad oscilan entre del 7 al 76 por ciento, dependiendo de la definición, el tipo de hospital o UCI, la población estudiada, y el tipo de tasa calculada. La mortalidad que ocasiona la NAV, va desde el 30 al 70 por ciento, asociada a los días de estancia (19 a 44 días). Su letalidad también incrementa al 76 por ciento si la NAV es ocasionada por microorganismos multirresistentes”.

“Los factores que favorecen padecer NAV en pacientes críticamente enfermos son: el deterioro de los mecanismos de defensa del paciente y la colonización por microorganismos patógenos de la orofaringe. Los microorganismos llegan al epitelio de las vías respiratorias bajas, a través de mecanismos como: aspiración de secreciones colonizadas procedentes de la orofaringe de manera directa o en forma secundaria mediante el reflujo del contenido del estómago a la orofaringe y de ahí al

aparato respiratorio, o por extensión de una infección por contigüidad; diseminación por vía hematógena de microorganismos al pulmón y a través de la inhalación de aire contaminado o aerosoles médicos contaminados”.

ANTIBIÓTICO DE RÁPIDA ACCIÓN Y PRECISIÓN

La NIH y la NAV están causadas principalmente por bacterias grampositivas (*S. aureus* resistente a la meticilina (SARM) o sensible a la meticilina) o gramnegativas (enterobacterias, *P. Aeruginosa* y *A. Baumannii*). Se sabe con certeza que el patrón microbiológico de ambos tipos de neumonías difieren en función del área geográfica, hospitales y unidades de terapia intensiva; de modo que una recomendación primordial de las últimas normativas es determinar el perfil microbiológico de las infecciones intrahospitalarias de cada servicio, a fin de mejorar el porcentaje de tratamientos empíricos adecuados.

“La aparición de microorganismos resistentes a los antibióticos, en forma de MDR, XDR y panresistencia (PDR) han complicado enormemente la terapia empírica adecuada, empeorando

los desenlaces de las NIH y NAV, sobre todo si no se administra un tratamiento empírico apropiado de forma temprana. Los factores de riesgo para microorganismos MDR y XDR son choque séptico, administración prolongada previa de antibióticos, estancia hospitalaria previa > 5 días, prevalencia > 25% de patógenos MDR en la unidad, colonización previa por patógenos MDR. Administración de antibióticos en los últimos 90 días más, síndrome de distrés respiratorio agudo. Falla renal aguda con terapia de reemplazo”.

“Actualmente, dentro de las opciones de antibióticos como tratamiento empírico en enfermos con bajo riesgo de MDR y bajo riesgo de mortalidad, se encuentra el moxifloxacino intravenoso, recomendado para un óptimo resultado administrarlo durante 7 a 8 días, frente a 14 días, no se asocia con más recaídas, ni mayor mortalidad. Cuando las NIH o NAV son causadas por enterobacterias, moxifloxacino intravenoso es una excelente opción terapéutica, así como también para aquellos con neumonía adquirida en la comunidad, incluyendo las causadas por cepas MDR con tasas de éxito clínico y bacteriológico de hasta el 97 por ciento”.

“Cabe destacar que, moxifloxacino es un antibiótico de la familia de las fluoroquinolonas, de amplio espectro y acción bactericida, posee actividad frente microorganismos grampositivos y gramnegativos, anaerobios, bacilos ácido alcohol resistentes y microorganismos atípicos como *Mycoplasma* y *Legionella*. No requiere ajustar dosis en enfermos con insuficiencia renal, tiene bajo potencial de interacciones medicamentosas y un alto volumen de distribución, así como amplia vida media”.

“No obstante, es importante mencionar que, está contraindicado en personas con hipersensibilidad a las fluoroquinolonas, historia de tendinitis o rupturas de tendón, insuficiencia hepática severa, problemas cardíacos como prolongación QT congénita o adquirida documentada, Epilepsia o antecedente de convulsiones, embarazo, lactancia y en menores de 18 años”.

Fuentes:

Arch Bronconeumol 2020;56(S1):11-19

AM J Respir Crit Care Med 2005; 171:388

Clin Infect Dis 2016;63e61

GPC IMSS-624-13



Líder en Radioterapia: Dra. Onix Garay Villar

Coordinadora de Radioterapia en el IMSS



La Radio-Oncología, también conocida como Radioterapia, es una de las especialidades más importantes dentro del rubro oncológico, ya que se estima que alrededor del 70 por ciento de los pacientes que son diagnosticados con cáncer, requerirán de este tratamiento durante el curso de la enfermedad. Por lo anterior, resulta fundamental que, en México, así como en el resto del mundo, se forme un mayor número de especialistas en esta rama médica.

CONTRIBUCIONES A LA RADIO-ONCOLOGÍA MEXICANA

La Dra. Onix Garay Villar, especialista en Radio-Oncología, quien este año participa en nuestra edición especial sobre los Líderes de Opinión Más Destacados del 2024, en entrevista para nuestro medio habló sobre la ardua

SOBRE MÍ

- Maestría en Alta Dirección.
- Doctorado en Alta Dirección en Establecimientos de Salud.
- Presidenta del Consejo Mexicano de Certificación en Radioterapia.
- Profesora adjunta del Curso de Especialidad de la UNAM en Radio-oncología.
- Profesora Titular de Radioterapia del Curso en Enfermería Oncológica del IMSS.
- Profesora Adjunta del Curso Técnico de Radioterapia del IMSS.
- Diplomado en Docencia.

labor que ha realizado a lo largo de su carrera para contribuir al crecimiento de la Radioterapia en nuestro país, lo cual ha impactado de manera significativa en la lucha contra el cáncer:

“Sin duda, la Jefatura del Servicio de Radioterapia de la UMAE Hospital de Oncología del Centro Médico Nacional Siglo XXI del IMSS, fue un parteaguas dentro de mi trayectoria profesional, ya que logramos realizar cambios muy significativos durante mi gestión, del 2020 al 2022. Posteriormente, a nivel institucional me desempeñé como Comisionada en la Coordinación de Unidades Médicas de Alta Especialidad, dentro de la División de

Líder de Opinión 2024



Este año, el equipo de **Voz de Líderes**, llevó a cabo una selección de los médicos más destacados a nivel nacional e internacional, y a continuación, te contamos por qué el Dr. Onix Garay Villar, es nuestra Líder de Opinión en Radio-Oncología más destacada este 2024.

Además de mejorar y salvar la vida de miles de pacientes con cáncer durante su labor como médico adscrito dentro del Servicio de Radioterapia de la UMAE Hospital de Oncología del Centro Médico Nacional Siglo XXI del IMSS, la Dra. Onix Garay Villar, ha destacado por ser una mujer audaz, con compromiso y vocación, que logró liderar dicho Departamento de 2020 a 2022, periodo durante el cual se modernizaron las instalaciones y optimizaron los tiempos de espera, mejorando así, la calidad de la atención de los pacientes oncológicos.

Asimismo, contribuyó a la formación de excelentes recursos humanos en radio-oncología dentro de este centro de tercer nivel de atención, quienes actualmente aplican sus conocimientos para mejorar la vida de miles de pacientes en diferentes estados de la República.

También ha destacado por participar en distintos foros académicos, ya que pertenece a importantes organismos médicos nacionales e internacionales, como: Sociedad Mexicana de Radioterapeutas (SOMERA), American Brachytherapy Society (ABS); American Society for Radiation Oncology (ASTRO); entre otras.

Atención Médica en el Área de auxiliares de diagnóstico y tratamiento. A pesar de que mi área de expertise es la Radioterapia, mis funciones estaban dirigidas a supervisar los distintos aspectos que conforman todo el ámbito oncológico”.

“Durante este periodo y gracias al apoyo de la Dra. Duque Molina, logramos consolidar distintos proyectos, como la instalación de equipamiento de vanguardia, por lo que, actualmente el Instituto cuenta con 10 departamentos con 29 aceleradores y un cyberKnife. Asimismo, impulsamos y trabajamos para el fortalecimiento del talento humano, ya que los radio-oncólogos, físicos, dosimetristas y técnicos en Radioterapia, son indispensables en este rubro”.

TRABAJANDO EN BENEFICIO DE LA POBLACIÓN ONCOLÓGICA

Recientemente, la Dra. Onix Garay Villar, fue distinguida con el nombramiento de Coordinadora de Programas Médicos dentro de la Coordinación de Atención Oncológica, en la cual se desempeña específicamente como Coordinadora de Radioterapia en el Instituto Mexicano del Seguro Social, en donde se encuentra trabajando arduamente para seguir contribuyendo a mejorar el panorama del cáncer en nuestro país.

“Dentro de este nuevo cargo, estamos trabajando en seguir impulsando el crecimiento de la Radioterapia

en México, por lo que uno de los proyectos que se ha estado gestionando, se encuentra enfocado en la apertura de 10 centros para brindar tratamientos de Radioterapia y aunado a ello, modernizar el equipamiento en los 10 departamentos de Radioterapia del IMSS que se encuentran distribuidos dentro de la República”.

“Asimismo, estamos revisando convenios de colaboración e intercambio de servicios y subrogación, porque nuestro objetivo principal es mejorar la atención de la población oncológica dentro del IMSS, ya que somos la Institución que atiende la mayor cantidad de pacientes con cáncer en México”.

PRESIDIENDO EL CONSEJO MEXICANO DE CERTIFICACIÓN EN RADIOTERAPIA

En diciembre de 2022, durante el XX Congreso Nacional e Internacional de la Sociedad Mexicana de Radioterapeutas (SOMERA), la Dra. Onix Garay Villar, fue elegida como Presidenta del Consejo Mexicano de Certificación en Radioterapia para el bienio 2023-2024, durante el cual, ha contribuido a la certificación y recertificación de diversos especialistas de la Radio-Oncología Mexicana.

“Actualmente dentro del Consejo contamos con más 540 radio-oncólogos certificados, y durante mi primer año como Presidenta, se certificaron 26, este 2024 en nuestro examen realizado en marzo, contamos con 28 nuevos certificados, lo que refleja el interés de los especialistas por certificarse. Es importante mencionar que, dentro de este bienio, en conjunto con la Mesa Directiva, trabajamos en obtener la certificación ISO 9001:2015, que abarca todos los aspectos de los procesos de calidad dentro del Consejo, por lo que esperamos que este proyecto pueda consolidarse antes de que concluya mi gestión”.



Líder en Cirugía Oncológica:
Dr. Gregorio Quintero Beuló

Presidente del Consejo Mexicano de Oncología

Líder en Cirugía Oncológica. Dr. Gregorio Quintero Beuló

Presidente del Consejo Mexicano de Oncología 2024-2025

Actualmente, uno de los organismos líder a nivel nacional en la evaluación de las capacidades de los médicos especialistas en Cirugía Oncológica, Oncología Médica, Oncología Pediátrica, Ginecología Oncológica y Cirugía Oncológica Pediátrica, es el Consejo Mexicano de Oncología (CMO), el cual tiene como misión evaluar la competencia profesional de los especialistas en dichas ramas, a fin de que cumplan con las habilidades necesarias de acuerdo a los adelantos científicos y tecnológicos, para el ejercicio de la Oncología.

ACOMPAÑADO DE UN EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO PARA EL BIENIO 2024-2025

Por lo anterior, resulta fundamental que este órgano sea liderado por especialistas altamente calificados con una trayectoria destacada, ya que el Presidente en conjunto con su mesa directiva, tendrán la misión de trabajar arduamente para que el CMO, continúe siendo una institución líder en la evaluación de sus pares, bajo estándares de calidad e innovación permanentes.

El Dr. Gregorio Quintero Beuló, especialista en Cirugía Oncológica y Presidente del Consejo Mexicano de Oncología para el bienio 2024-2025, quien este año participa en nuestra edición especial sobre los Líderes de Opinión Más Destacados del 2024, en entrevista para nuestro medio habló sobre la ardua labor que ha realizado a lo largo de su carrera para contribuir a la lucha contra el cáncer en nuestro país:

“Previo a mi designación como Presidente del Consejo Mexicano de Oncología, tuve la oportunidad de participar en seis mesas directivas, desempeñándome en distintos cargos, sin embargo en el 2022, tuve el honor de ser elegido como Vicepresidente, lo cual me ayudó a reforzar el amplio conocimiento que se necesita para poder presidir este organismo médico actualmente, ya que implica una gran responsabilidad, debido a que su objetivo principal es asegurar por



medio de un examen, que los sustentantes cuenten con las competencias y habilidades suficientes para ejercer la Oncología en nuestro país”.

“Fungimos como un filtro muy importante, el cual permite que la población oncológica pueda recibir una atención adecuada y de calidad. Por ello, buscamos que, durante mi gestión, la Mesa Directiva estuviera conformada por un equipo multidisciplinario de especialistas altamente calificados en diversas áreas de la Oncología, quienes con su expertis, coadyuvarán a que durante este periodo podamos llevar a cabo todos los objetivos que nos marca la misión y visión del CMO”.

SOBRE MÍ

- Egresado de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM).
- Especialista en Cirugía Oncológica.
- Maestría en Administración de Hospitales y Salud Pública.
- Doctorado en Alta Dirección.
- Jefe de la Unidad de Tumores Mamarios en el Hospital General de México.
- Expresidente de la Sociedad Mexicana de Oncología (SMeO) 2018-2019.
- Presidente del Consejo Mexicano de Oncología 2024-2025.

Líder de Opinión 2024

Este año, el equipo de **Voz de Líderes**, llevó a cabo una selección de los médicos más destacados a nivel nacional e internacional, y a continuación, te contamos por qué el Dr. Gregorio Quintero Beuló, es nuestro Líder de Opinión en Cirugía Oncológica más destacado este 2024.

Desde hace varios años, el Dr. Gregorio Quintero Beuló, se ha desempeñado como Jefe de la Unidad de Tumores Mamarios del Servicio de Oncología, ubicado dentro del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, periodo durante el cual ha destacado por su extraordinaria labor en beneficio de la mujeres mexicanas que desafortunadamente han sido diagnosticadas con cáncer de mama, caracterizándose por su calidez humana, ya que gracias a su preparación en Cirugía Oncológica, ha podido mejorar la calidad de vida de miles de mujeres, durante su trayectoria profesional.

Asimismo, ha destacado por su excelente desempeño en el área de docencia, ya que ha contribuido a la formación de recursos humanos en el Hospital General de México y aunado a ello, ha participado en diversos foros académicos tanto nacionales como extranjeros, impactando así, en la educación médica continua de diversos especialistas en el rubro de la Oncología.

IMPORTANCIA DE LA CERTIFICACIÓN Y RECERTIFICACIÓN

De manera anual, el Consejo Mexicano de Oncología, realiza su examen de certificación en la tercera semana de febrero, el cual es presentado por distintos sustentantes que se certificarán por primera vez, no obstante, también es necesario que los especialistas que ya cuentan con dicha certificación, se recertifiquen, ya que es de gran importancia que se encuentren vigentes para ejercer la Oncología en nuestro país.

“Generalmente manejamos tres fechas, febrero, junio/julio y septiembre, las cuales permiten que los especialistas que han perdido vigencia de certificación y/o que olvidaron certificarse cuando realizamos el examen, puedan llevar a cabo su proceso en las siguientes fechas. La vigencia de certificación es sumamente importante, por lo que, para promoverla, estamos trabajando en un proyecto muy interesante, el cual se estará desarrollando durante mi presidencia”.

“Actualmente contamos con un 22 por ciento de especialistas en Oncología que no se han recertificado y bajo el objetivo de disminuir ese porcentaje e incrementar la recertificación, durante este periodo estaremos promocionando la recertificación, para lo cual, llevaremos a cabo un análisis de cada caso, a fin de desarrollar estrategias que nos permitan ayudar que esto ocurra”.

“Otro de los puntos en los que estaremos trabajando durante este bienio, es hacer un poco más plural

el Consejo, por lo que, tendremos algunas juntas con el Comité Normativo Nacional de Consejos de Especialidades Médicas (CONACEM), para revisar la posibilidad de ampliar el número de consejeros. También evaluaremos el número de sindicales, ya que son muy importantes para nuestro Consejo, y nos gustaría incrementar el número de los mismos, a fin de que participen especialistas de los diferentes estados de la República”.

BUSCANDO AMPLIAR LOS AVALES DE CERTIFICACIÓN

Durante la presente administración, los integrantes de la Mesa Directiva del Consejo Mexicano de Oncología, encabezado por el Dr. Gregorio Quintero, también buscará ampliar los avales de certificación, a fin de incrementar los cursos que pueden coadyuvar a facilitar la recertificación de los diversos especialistas en Oncología.

“Como Consejo, la CONACEM nos pide ciertos manuales de procedimientos, los cuales ya no encontramos trabajando, ya que parte de nuestro objetivo, también es eficientar los procesos administrativos del Consejo, a fin de facilitar la certificación y recertificación en nuestro gremio”.

“Presidir el Consejo Mexicano de Oncología es una satisfacción muy grande, en la cual tenemos una gran responsabilidad, ya que además de certificar, debemos transmitir a aquéllos que ya se encuentran certificados, la importancia de la recertificación, ya que como especialistas tenemos una obligación moral y ética con nuestros pacientes, quienes merecen ser atendidos por médicos con todas las habilidades y competencias necesarias de acuerdo a las innovaciones que van surgiendo en la Oncología”.

“Agradezco a toda la comunidad oncológica que hizo posible mi designación como Presidente del Consejo Mexicano de Oncología. Trabajaremos arduamente para fortalecer este organismo, siempre alineados con la CONACEM”.

ABORDAJE ACTUAL DE LA DIARREA CON EL USO DE POSTBIÓTICOS

Dr. José Antonio Chávez Barrera
Gastroenterólogo Pediatra



22 **U**no de los principales motivos de consulta de la población pediátrica con médicos de primer contacto, son las diarreas agudas, ya que continúan siendo un problema importante, dadas las condiciones de sanidad en nuestro país. Actualmente, se estima que al menos un niño sano, se enferma de diarrea aproximadamente de 3 a 4 ocasiones por año, por lo que, este padecimiento es un motivo de consulta frecuente, así como una causa de mortalidad muy común.

El Dr. José Antonio Chávez Barrera, gastroenterólogo pediatra, quien actualmente se desempeña dentro del Hospital Ángeles del Pedregal y pertenece a la Asociación Mexicana de Gastroenterología (AMG) y a la Asociación Mexicana de Neurogastroenterología y Motilidad, en entrevista para **Voz de Líderes**, habló sobre el abordaje actual de la diarrea en niños, con el uso de POSTBIÓTICOS:

“A pesar de que la diarrea puede presentarse a cualquier edad, en población pediátrica su mayor incidencia es en niños menores de cinco años y en los casos donde aunado a ella, existe una desnutrición u otras comorbilidades, esta patología puede ocasionar el fallecimiento de los niños”.

EFICACES PARA DISMINUIR EL NÚMERO DE EVACUACIONES

La deshidratación es la principal complicación ocasionada por la diarrea, por lo que es el primer tópico a tratar por el especialista, ya que ésta es la que inicialmente puede generar que el niño ingrese a los hospitales y eventualmente pudiera presentar consecuencias fatales. Sin embargo, la diarrea conlleva a otros aspectos, sobre todo cuando debido a su larga duración afecta el estado nutricional, incluso, en algunas ocasiones puede generar un problema no solo a nivel del aparato digestivo, sino también al de otros órganos y sistemas.

“De forma reciente, se han estudiado los beneficios de los probióticos que conocemos, que son estos microorganismos que, dados en cantidades adecuadas, generan salud al huésped. También sabemos que existen los prebióticos, los cuales son considerados el alimento de los probióticos, el sustrato que permite que estás bacterias o microorganismos intestinales, puedan crecer y generar beneficios al paciente”.

“Recientemente, se habla sobre los POSTBIÓTICOS, que se caracterizan por ser bacterias o microorganismos inanimados, que mantienen las funciones de estimulación del sistema



inmunológico y que permiten que el paciente tenga una mejor respuesta ante la diarrea. Los microorganismos inanimados o sus productos, también conocidos como metabolitos, confieren beneficios a la salud de los pacientes y al emplearlos en aquéllos con diarrea aguda, se han obtenido buenos resultados, observando que, también ha disminuido el número de evacuaciones y la duración en días de la diarrea”.

CRITERIOS E INDICACIONES TERAPÉUTICAS

Actualmente la investigación sobre el uso de POSTBIÓTICOS, se ha centrado en la diarrea aguda, y a pesar de que en este rubro se tiene una mayor evidencia sobre su utilidad, también existe información sobre su empleo en otras entidades, las cuales abarcan desde procesos infecciosos hasta alérgicos. No obstante, actualmente los criterios que se aplican para su utilidad es en el paciente con diarrea aguda, ya sea pediátrico o adulto.

“En los últimos años se ha realizado mayor investigación sobre la aplicación de POSTBIÓTICOS en distintos rubros, incluso existen algunos protocolos enfocados a su empleo en el manejo del síndrome de intestino irritable, así como para la erradicación de la bacteria helicobacter pylori, causante

de gastritis crónica y úlceras. Asimismo, los han utilizado para el manejo de padecimientos alérgicos, como la dermatitis atópica y la rinitis alérgica, sin embargo, varios de estos trabajos todavía se encuentran en investigación”.

“Las ventajas que ofrecen son diversas, ya que los POSTBIÓTICOS pueden utilizarse junto con los antibióticos y a diferencia de algunos POSTBIÓTICOS, éstos no se modifican con el uso concomitante del antibiótico; otra ventaja

que tienen es el hecho de su almacenamiento, debido a que puede ser muy duradero y mantiene la viabilidad de su compuesto, dado que son microorganismos inanimados, por lo que no requieren una red fría para mantenerse funcionales. Es importante mencionar que, al ser microorganismos inanimados, los POSTBIÓTICOS no pueden generar complicaciones como infecciones en el paciente con depresión inmunológica o deficiencia de sus defensas”.



Líder en Cuidados Paliativos: Dr. José de Jesús Salvador Villafaña Tello

Presidente de la Fundación Nacional Mexicana de Medicina Paliativa



Los Cuidados Paliativos para el control del dolor, son obligatorios en nuestro país, por lo que, durante los últimos años se ha promovido la importancia de éstos en el tratamiento y acompañamiento de los pacientes con enfermedades crónicas. Muestra de lo anterior, es la Reunión de Especialistas Líderes en diversas áreas de la salud, que se llevó a cabo en noviembre del 2019 en Puebla, misma que fue liderada por el Dr. José de Jesús Salvador Villafaña Tello, y la Dra. María Luisa Pérez Carranco, quienes bajo el objetivo de crear un cambio, fomentando conocimiento, accesibilidad y concientización de los Cuidados Paliativos en el sector salud a nivel nacional, conformaron la Fundación Nacional Mexicana de Medicina Paliativa A.C.

CONTRIBUYENDO A LA FORMACIÓN DE UN EJÉRCITO PALIATIVISTA

El Dr. José Jesús Salvador Villafaña Tello actual presidente de la Fundación Nacional Mexicana de Medicina Paliativa, quien este año participa en nuestra edición especial sobre los Líderes de Opinión Más Destacados del 2024, en entrevista para nuestro medio habló sobre la importancia de los Cuidados Paliativos, así como del impacto que ha tenido la Fundación para mejorar la atención de los pacientes a nivel nacional:

“El 26 de septiembre del 2020, se firmó ante notario público un acta constitutiva que hace constar la consolidación de la Fundación Nacional Mexicana de Medicina



Paliativa, A.C., un organismo sin fines de lucro, que tiene como misión contribuir al desarrollo profesional de los equipos multidisciplinarios de salud, a través de la capacitación continua y fomento a la investigación, por medio de distintas actividades académicas”.

“En 2021, llevamos a cabo el 1er Congreso Internacional de Medicina Paliativa en la ciudad de Puebla, teniendo como temas centrales la Enfermedad Emergente COVID-19, y las Enfermedades Crónico Degenerativas y Oncología en niños, adultos y adultos mayores en los tres niveles de atención, teniendo una asistencia de 700 alumnos y contando con la presencia del gobernador, el secretario de salud y directivos de diferentes instituciones. El éxito de este gran evento fue el trabajo en equipo por parte de la Mesa Directiva de la fundación, la Secretaría

de Salud de la Ciudad de Puebla y los diferentes representantes de los estados del país”.

“En septiembre de 2022, realizamos el II Congreso Internacional de Medicina Paliativa en Nuevo Nayarit, con el objetivo de impulsar y llevar el control del dolor, así como de los cuidados paliativos a nivel nacional e internacional. En 2023, realizamos exitosamente nuestro 3er Congreso Internacional de Medicina Paliativa en el Centro de Convenciones de Centro Médico Nacional Siglo XXI del IMSS, ubicado en la Ciudad de México”.

UNA FUNDACIÓN ACTIVA

La Fundación Nacional Mexicana de Medicina Paliativa, tiene como visión ser una institución líder y de referencia para la organización de

Líder de Opinión 2024



Este año, el equipo de **Voz de Líderes**, llevó a cabo una selección de los médicos más destacados a nivel nacional e internacional, y a continuación, te contamos por qué el Dr. José de Jesús Salvador Villafaña Tello, es nuestro Líder de Opinión en Cuidados Paliativos más destacado este 2024.

El Dr. José Jesús Salvador Villafaña Tello, cuenta con una trayectoria de más de 30 años en el área de Cuidados Paliativos, desempeñándose como médico adscrito, fundador y Jefe de la Clínica del Dolor y Cuidados Paliativos del Hospital de Oncología del Centro Médico Nacional Siglo XXI del IMSS, retirándose de dicho cargo en 2023. Asimismo, es reconocido por su inigualable labor en la formación de un ejército paliativista, ya que además de coadyuvar a la formación de recursos humanos, también logró crear la Fundación Nacional Mexicana de Medicina Paliativa A.C.

Además de brindar atención de alta calidad y con gran calidez a los pacientes con dolor crónico, ha participado en diversos foros académicos nacionales, logrando impulsar la importancia de los Cuidados Paliativos en los tres niveles de atención, y llevando el mensaje de que la educación médica continua, es la mejor herramienta para formar excelentes profesionales de la salud.

Siendo un gran líder en esta rama, se destaca por su sencillez y por mantener siempre objetivos claros para mejorar la calidad de vida de las personas que sufren dolor crónico o alguna enfermedad limitante, su interés por dejar un legado le ha abierto puertas en otros países, dejando claro que México es un país en vanguardia.

actividades científicas y académicas en favor de sus miembros, participando activamente en la toma de decisiones de las políticas públicas del país, que contribuyan a mejorar la atención de los pacientes en los tres niveles de atención. Por lo anterior, este 2024, llevó a cabo una alianza estratégica con la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, para contribuir a la educación y capacitación de los futuros profesionales de la salud, a través de maestrías, diplomados y cursos.

“Afortunadamente la Fundación ha tenido un éxito considerable y se nos ha permitido participar en distintos foros académicos de gran relevancia a nivel nacional. Asimismo, en los últimos años, hemos contribuido para impulsar iniciativas de acuerdo a lo que es el manejo del dolor crónico y los cuidados paliativos ante la Cámara de Diputados en el Senado de la República, a fin de permear y dar un trato humanitario a los pacientes”.

“El objetivo de la Fundación es la capacitación, no sólo médica, sino también humanitaria, ya que debemos brindar atención tanto a los pacientes como a sus familiares, porque las enfermedades crónicas generan grandes repercusiones que impactan en distintos ámbitos. Por lo anterior, trabajamos inmersos con este dolor crónico y con los cuidados paliativos, hermanados con el Instituto de Profesionistas Farmacéuticos de México, ya que no solo es importante la parte médica, sino también los medicamentos y conocer todo lo aunado a ello”.

IMPULSANDO EL CRECIMIENTO DE LOS CUIDADOS PALIATIVOS EN EL PAÍS

En el 2019 el país y el mundo entero atravesaron por la COVID 19, siendo una enfermedad emergente, el cáncer empezó a progresar y las enfermedades crónicas dejaron de atenderse, volviéndose un grave problema de salud, ya que contribuyó a las complicaciones de patologías que afectan al riñón, corazón, pulmón y al sistema nervioso

SOBRE MÍ

- Fundador de la Clínica del Dolor y Cuidados Paliativos del Hospital en Oncología del Centro Médico Nacional Siglo XXI del IMSS.
- Jefe de la Clínica del Dolor y Cuidados Paliativos del Hospital en Oncología del Centro Médico Nacional Siglo XXI del IMSS.
- Fundador de la Fundación Nacional Mexicana de Medicina Paliativa, A.C.
- Presidente de la Fundación Nacional Mexicana de Medicina Paliativa, A.C.
- Ponente y Profesor en diversos foros académicos nacionales.

central, haciendo que los cuidados paliativos y el tratamiento del dolor crónico, dejaran de ser solo para pacientes con cáncer, extendiéndose a pacientes con otras patologías.

“El dolor no es exclusivo de una sola enfermedad, existen muchos pacientes que lo padecen y de ahí nuestro lema ‘Contribuyendo a la Formación de un Ejército Paliativista’, esto nos hace estar en diversos foros académicos, mostrando la importancia que tiene este tema en todo el sector salud. Por ellos, este año tuvimos el honor de estar participando en la Academia Nacional de Medicina de México, con temas vanguardistas e impulsando el manejo del dolor”.

“Hemos sido muy afortunados, se nos ha dado la oportunidad de llevar estos temas a diversos organismos e instituciones médicas, este año también estuvimos participando en el Hospital General de Pachuca donde pudimos llevar la importancia de la residencia médica en México, también en apoyo al voluntariado IMSS para ver la importancia que refleja la atención de los cuidados paliativos”.

“Contribuyendo en la formación de este ejército paliativista, tuvimos presencia en la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, con equipo multidisciplinario y diplomados, para impulsar los cuidados paliativos. También estuvimos trabajando en IMSS bienestar, en el mes de mayo dejamos instrumentos para impulsar la medicina paliativa, rehabilitación y dolor, también estaré en la Sociedad Académica del Hospital General de Querétaro, con todo esto queremos dejar un buen legado humanitario para México y el mundo”.

Líder en Radiología Dra. Eloísa Asia Sánchez Vívar

El papel de la Radiología en la Detección Oportuna del Cáncer de Mama

Líder en Radiología: Dra. Eloísa Asia Sánchez Vivar

El papel de la Radiología en la Detección Oportuna del Cáncer de Mama



28

La Dra. Eloísa Asia Sánchez Vivar, especialista en Radiología, quien este año participa en nuestra edición especial sobre los Líderes de Opinión Más Destacados del 2024, en entrevista para nuestro medio, habló sobre el papel que juega la Radiología en la detección oportuna del cáncer mamario, así como de la labor que ha desempeñado como radióloga para contribuir a la lucha contra el cáncer en nuestro país:

“De acuerdo a la normativa en México para la detección oportuna de cáncer, la mastografía debe realizarse en mujeres a partir de los 40 años, en pacientes jóvenes que detectan alguna bolita se realiza un ultrasonido y existiendo sospecha de un posible cáncer, se procede con una biopsia, complementándola con una mastografía”.

“Los radiólogos tenemos diversos métodos de estudios, la mastografía es el método principal, ya que nos permite detectar cuatro hallazgos relacionados con un posible cáncer: los nódulos, que es el signo más frecuente de cáncer; las micro calcificaciones; indicando un cáncer temprano y curable; las asimetrías, que es cuando una mama tiene más tejido que la otra y la distorsión del tejido mamario. Para caracterizar los hallazgos recurrimos a otros métodos, como: ultrasonido, resonancia magnética de mama, mastografía contrastada o incluso el PEM, que es la mamografía por emisión de positrones, que son los que están aprobados por la FDA y en nuestro país por la COFEPRIS”.

SOBRE MÍ

- Licenciatura en Medicina en la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla.
- Especialidad en Radiología e Imagen de Centro Médico Nacional del Noroeste, Obregón Sonora.
- Alta Especialidad en Imagenología de la glándula mamaria y procedimientos de intervención. Hospital General de México.
- Curso de adiestramiento en radiología oncológica. Hospital Oncología CMN Siglo XXI.
- Dedicada a la interpretación de estudios de tamizaje y diagnóstico de cáncer de mama desde hace 16 años.
- Profesora del curso de adiestramiento en Imagen de la glándula mamaria e intervención en Hospital de Oncología Siglo XXI.
- Maestría y Doctorado en Alta Dirección.

“Es asombroso el avance de la tecnología, ya que esto nos ha permitido contar con nuevas técnicas y tratamientos, actualmente a nivel mundial uno de los métodos de estudio es la mastografía con contraste, este tipo de estudio nos aporta la mastografía normal sumando el contraste, es decir, encuentra además de los 4 signos ya referidos, alteraciones en la vascularidad de la mama, que es cuando una mama recibe más sangre que la otra, un estudio que también valora la vascularidad, es la resonancia magnética con contraste, sin embargo no aporta hallazgos de la mamografía y realizarlo lleva un tiempo de 30 a 40 minutos para obtener las imágenes, desafortunadamente es muy caro”.

**HERRAMIENTAS DIAGNÓSTICAS
MÁS UTILIZADAS**

INAUGURACIÓN DE LA CLÍNICA ASIA

La Dra. Asia Sánchez, desde su residencia se ha destacado por su increíble labor, mostrando un gran interés por la mastografía, un estudio que a pocos les llama la atención, la pasión por su trabajo la llevó a crear la Clínica Asia, un lugar de alta tecnología que brinda servicios de calidad y con una gran calidez humana a los pacientes.

“He sido muy afortunada, desde mi residencia tuve colegas que en todo momento me impulsaron y me acompañaron, con esa motivación realicé un curso de Radiología-Oncológica en Centro Médico Nacional (CMN) Siglo XXI del IMSS y posteriormente me especialicé en cáncer mamario, colocándome en el hospital de oncología durante 15 años. Sin embargo, la alta demanda de atención, que requiere de nueva tecnología, me llevó a crear mi propia clínica”.

“La clínica lleva mi nombre por la facilidad que brinda a los pacientes para localizarme por internet o por redes sociales, sin embargo, las siglas tienen como razón social ‘Atención y Servicio de Imagenología de Alta Especialidad’, toda la clínica ha sido pensada para que los pacientes no tengan dificultad en su localización, tanto por internet como por ubicación, ya que nos encontramos en calle Tuxpan 54, local 2 planta baja, colonia Roma Sur”.

“Lo servicios que ofrecemos son diversos y contamos con una especialista por área, por ejemplo: la Dra. Blanca Ruíz se especializa en Radiología; la Dra. Irlanda Pacheco, está a cargo de la Radiología-oncológica en general; la Dra. Alejandra Flores, en obstetricia, en donde realiza ultrasonidos 4D obstétricos; la Dra. Michelle Lamothe, es experta en densitometría; y la Dra. Norma Angélica, a cargo de estudios de rayos-x convencionales”.

EQUIPAMIENTO SOFISTICADO DE ALTA TECNOLOGÍA

Asia, es un lugar de especialidad que no solo está enfocado en la atención de la mujer, sino también de la familia, brindando servicios como: rayos-x, densitometría, ultrasonido convencional, ultrasonido general, ultrasonido en pacientes oncológicos, urología oncológica, ultrasonido Doppler, electrocardiogramas, uroflujometría para pacientes de urología, biopsias de mínima invasión en tejidos blandos, biopsias de mama, biopsia por estereotáctica en pacientes con cáncer o sospecha de cáncer de mama, biopsia por tomosíntesis que es otra

modalidad de la biopsia y biopsia por contraste, haciendo de ella una Clínica muy completa.

“Dentro de la Clínica tenemos la dicha de contar con el primer equipo en México que tiene biopsia por contraste, el cual nos permite obtener una mastografía 2D, una tomosíntesis o 3D, haciendo cortes en la mama para detectar lesiones más pequeñas y si aumentamos el contraste, que es lo innovador de este mastógrafo, podemos detectar pacientes de alto riesgo con cáncer de mama familiar, ya que esta nueva tecnología nos permite detectar el cáncer de mama oculto” a través de la mamografía con contraste”.

“El cáncer de mama oculto en realidad es muy raro, menor al 1 por ciento y se manifiesta cuando la paciente se encuentra una bolita en la axila, pero la mama no tiene aparentemente nada, en este caso, la mastografía de contraste al igual que la resonancia, pueden detectarlo de un 30 al 70 por ciento de estos casos ocultos”.

“El mastógrafo con biopsia por contraste promete mucho, a nivel mundial ha demostrado gran utilidad para las mamas densas y para las pacientes de alto riesgo, siendo el único que hace biopsias permitiendo la detección y caracterización del cáncer de mama con una sensibilidad alta de 98 por ciento, similar a la resonancia magnética”.

PARTICIPACIÓN EN EL 42° CONGRESO NACIONAL DE ONCOLOGÍA

Además, de su extraordinaria práctica clínica, así como de contribuir en la formación de recursos humanos en Radiología-Oncológica, dentro del Hospital de Oncología del CMN SXXI del IMSS, la Dra. Asia Sánchez, este 2024 estará participando en el 42° Congreso Nacional de Oncología, realizado por la Sociedad Mexicana de Oncología (SMeO) del 6 al 9 de noviembre en León, Guanajuato.

Líder de Opinión 2024



Este año, el equipo de **Voz de Líderes**, llevó a cabo una selección de los médicos más destacados a nivel nacional e internacional, y a continuación, te contamos por qué la

Dra. Eloísa Asia Sánchez Vivar, es nuestra Líder de Opinión en Radiología más destacada este 2024.

Su participación en foros académicos ha sido muy importante, ha compartido sus conocimientos y sus ganas de seguir innovando, por medio de sus logros y nuevos descubrimientos, impulsa a las nuevas generaciones de médicos a seguir avanzando con la tecnología para la detección oportuna de cáncer de mama y para tratamientos que puedan otorgarle al paciente una mejora significativa.

Su trabajo no sólo se ha visto reflejado en sus logros académicos y profesionales, la Dra. Asia ha impactado de manera importante en la población, destacándose por la amplia atención que reciben por parte de ella y su gran equipo de trabajo dentro de las instalaciones de su Clínica, que no solo está enfocada a cáncer de mama, sino a la realización de diversos estudios en la población general.

“Respecto a mi colaboración en foros académicos, este año estaré participando en el congreso de la Sociedad Mexicana de Oncología en el equipo de trabajo del actual presidente el Dr. Sinuhé Barroso Bravo y junto con el presidente actual de la Asociación Mexicana de Mastología (AMM), el Dr. Arturo Pabel Miranda Aguirre, en la parte de Radiología, en donde estaré coordinando los módulos de imagenología”.

“En el congreso de AMM, el primer día será en el módulo taller de biopsias de mama, donde entrenaremos a radiólogos expertos en mama para que continúen realizando biopsias y procedimientos en todo el país; el segundo día serán los cursos de tópicos selectos de cáncer de mama y mamografía con contraste, dirigido a radiólogos y residentes, y por último el curso taller de interpretación de resonancia magnética. Tendremos esta participación del día 2 al 5 de octubre en Mérida”.

29

SE CONVIERTE SALUD DIGNA EN LA ORGANIZACIÓN DE SALUD MÁS ACREDITADA POR JOINT COMMISSION INTERNATIONAL EN EL MUNDO

1. La organización de apoyo a la salud de las familias mexicanas, hizo historia al convertirse en la institución con más unidades acreditadas bajo la modalidad de Atención Ambulatoria en todo el mundo.
2. A nivel mundial, Joint Commission International es reconocida como la máxima autoridad en materia de calidad y seguridad en la atención de los pacientes, pues otorga la acreditación más exigente de la industria.
3. En México, además de Salud Digna, actualmente existen solo ocho organizaciones que cuentan con esta acreditación, siendo todas ellas hospitales.

Salud Digna, la organización mexicana de apoyo a la salud de las familias de todos los estratos socioeconómicos, anunció recientemente que se convirtió en la institución de salud con más unidades acreditadas por Joint Commission International (JCI) en todo el mundo, un logro histórico que la posiciona en el panorama internacional como un modelo de alta calidad y confiabilidad en la atención de sus pacientes.

Joint Commission International (JCI) es la entidad norteamericana que acredita los programas de calidad y seguridad en la atención de los hospitales y organizaciones de salud en todo el mundo, y es reconocida como la más prestigiosa en la materia por otorgar la acreditación más exigente de la industria.

Durante 2023, diversas áreas operativas de Salud Digna trabajaron con el objetivo de acreditar las divisiones

Centro y Noroeste de la organización en México, conformadas por un total de 59 clínicas, mismas que hoy cuentan con la acreditación. En México, además de Salud Digna, actualmente existen solo 8 unidades de salud que cuentan con la acreditación de JCI, todas ellas hospitales. Con este logro, Salud Digna no solo se convirtió en la organización más acreditada en México, sino en todo el mundo.

Juan Carlos Ordóñez Zamudio, Director General de Salud Digna, declaró: "Para los 12 mil seres humanos que formamos parte de Salud Digna, la acreditación de Joint Commission International es mucho más que un reconocimiento; es un compromiso permanente con los más rigurosos estándares de calidad y seguridad

en la atención de nuestros pacientes, cuyo bienestar representa el objetivo final de todos estos esfuerzos. Alcanzar metas de excelencia como esta nos enorgullece y compromete en igual medida a seguir superándonos a nosotros mismos, siempre en beneficio de quienes nos confían su salud en cada una de nuestras clínicas".

Por otra parte, el CEO de la organización también informó que este es el primer paso en el plan institucional de Salud Digna, que contempla lograr la acreditación del 100% de sus unidades en México (un total de 217 clínicas) al cierre del año 2024.

ACERCA DE SALUD DIGNA A.C.

Asociación Civil con más de 210 clínicas de apoyo a las familias en cada uno de los 32 estados de la República Mexicana, así como presencia en Nicaragua y El Salvador. Ofrece estudios de diagnóstico y lentes graduados a precios accesibles: Laboratorio Clínico, Ultrasonido, Electrocardiograma, Mastografía, Tomografía, Resonancia Magnética, Densitometría Ósea, Rayos X, Consulta Nutricional, Papanicolaou y servicios de Optometría.

Es conocida como la principal fuente de lentes para los mexicanos, la organización que más estudios de densitometría ósea realiza en el mundo, la red de diagnóstico de COVID-19 más amplia del país y la tercera prestadora de atención en salud para los mexicanos, solo detrás de las instituciones oficiales del Gobierno.

Tan solo en el año 2022 sirvió a más de 14 millones de pacientes, pues uno de sus principales objetivos institucionales es el de sumar desde el sector social a la labor que los sectores público y privado realizan en favor de la salud de los mexicanos.

SaludDigna®

La salud es para todos

f SaludDignaMx

📷 saluddigna_mx

✂ @SaludDigna

🌐 www.salud-digna.org



Líder en Cardiología: Dr. Luis Alexander Martínez Garzón

Enfermedad Cardiovascular



La enfermedad cardiovascular es un padecimiento que se presenta en pacientes con factores de riesgo propensos a enfermedades del corazón, se hace visible en una aterosclerosis, que se define como la obstrucción de las arterias que son los tubos que llevan la sangre arterial a todos nuestros órganos y al corazón. Dicha enfermedad viene precedida por diversas patologías que son muy prevalentes en nuestra población, como la diabetes, hipertensión, elevación de colesterol, de triglicérido y el sobrepeso, estos factores de riesgo que son modificables se suman a otros que no lo son, así como la edad, género, herencia y la genética.

MANIFESTACIÓN DE ATEROESCLEROSIS

El Dr. Luis Alexander Martínez Garzón, especialista en Cardiología Intervencionista, quien este año participa en nuestra edición especial sobre los Líderes de Opinión Más Destacados del 2024, en entrevista para nuestro medio habló sobre la Enfermedad Cardiovascular y las técnicas más innovadoras que pueden emplearse para su abordaje:

“La aterosclerosis se hace visible con diversos síntomas que se pueden llegar a atribuirse con otras patologías, en este caso pueden ser el origen o la causa de lo que llamamos angina de pecho, que es un dolor opresivo en el centro del pecho y se puede ir a los hombros, a la parte interna del brazo y algunas personas lo presentan en el maxilar o como un dolor de muela”.

“Otros de los síntomas que las personas suelen confundir, es el dolor a nivel de la boca del estómago, sintiéndose como una gastritis o alguna enfermedad por reflujo, en estos casos se omite la presencia de angina de pecho y ésta, en su máxima expresión da paso a un infarto agudo al miocardio”.



SOBRE MÍ

- Especialista en Cardiología.
- Especialista en Cardiología Intervencionista.
- Profesor de médicos de pregrado en el Hospital Star Médica Lomas Verdes.
- Miembro de la Sociedad de Cardiología Intervencionista de México.
- Miembro de la Asociación Nacional de Cardiólogos de México.

ESPECTRO DE LA ENFERMEDAD

El espectro de la enfermedad cardiovascular puede llegar a ser muy amplio, algunas incidencias provienen de cardiopatías congénitas, es decir, malformaciones que sucedieron en el útero sin tener mayor repercusión en el transcurso de la vida hasta su progresión en la adultez, así como también existen trastornos cardiovasculares que son adquiridos y tienen que ver con los factores de riesgo, dependiendo de cada una de estas patologías se derivan los síntomas, signos y evolución de la enfermedad.



“Los pacientes generalmente acuden con un médico cuando los síntomas son muy específicos, como la dificultad para respirar, la limitación en la actividad física, dolor de pecho con angina, desmayos o algunas veces como un síncope, que es la pérdida súbita del estado de conciencia”.

“Nuestro trabajo como cardiólogos es buscar la causa y el origen de los síntomas, teniendo el conocimiento de la etapa en que se encuentra el paciente o que tan avanzada esta la enfermedad, establecemos un plan de diagnóstico y tratamiento, desafortunadamente hay pacientes en etapas muy avanzadas, donde es necesario plantear terapias como el trasplante de corazón”.

INNOVACIONES EN CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA

Los avances tecnológicos dentro de cardiología intervencionista, sin duda han marcado un antes y un después, dando paso a nuevos y mejores procedimientos de abordaje. En la actualidad muchos de los pacientes cardiovasculares que presentan cardiopatía isquémica, ya sea angina o infarto agudo de miocardio, se pueden tratar por medio de técnicas intervencionistas de mínima invasión a través de cateterismo cardiaco.

“Uno de los pilares en el tratamiento dentro de la cardiología intervencionista es la angioplastia coronaria, un procedimiento que se

realiza con materiales de alta calidad y tecnología muy avanzada, que nos permite quitar la oclusión y colocar algunas prótesis que se llaman stent para permitir nuevamente el flujo libre de la sangre a través de las arterias del corazón”.

“Muchos defectos congénitos, estructurales y alteraciones de las válvulas del corazón, pueden ser tratados a través de intervencionismo con catéteres, evitando así una cirugía a ‘corazón abierto’, la estenosis de la válvula aórtica es una de las más frecuentemente tratadas con el implante de una nueva válvula”.

UN LARGO CAMINO EN LA CARDIOLOGÍA

El Dr. Luis Alexander Martínez Garzón, quien actualmente se desempeña como uno de los cardiólogos más importantes dentro del Hospital Privado en Star Médica Lomas Verdes, nos comparte un poco de su trayectoria, así como de su importante participación en la formación de cardiólogos de alta calidad con la misión de ayudar a muchos pacientes en diversas zonas de la república.

Líder de Opinión 2024



Este año, el equipo de **Voz de Líderes**, llevó a cabo una selección de los médicos más destacados a nivel nacional e internacional, y a continuación, te contamos por qué el Dr. Luis Alexander Martínez Garzón, es nuestro Líder de Opinión en Cardiología más destacado este 2024.

Debido a su extraordinaria labor como cardiólogo intervencionista, el Dr. Alexander Martínez, actualmente es considerado uno de los médicos estrella más importantes dentro del Hospital Star Médica Lomas Verdes. Asimismo, ha sido un pilar en la formación de diversos especialistas en Cardiología Intervencionista, quienes actualmente emplean sus conocimientos para brindar atención con calidad y calidez a la población mexicana en distintos estados de la República.

Además de ser un excelente especialista y profesor, el Dr. Luis Alexander Martínez Garzón, participa de manera activa en distintos foros académicos, a fin de contribuir a la actualización de conocimientos de sus colegas y aunado a ello, a mejorar el panorama de la enfermedad cardiovascular en nuestro país.

“Me forme como cardiólogo y cardiólogo intervencionista en el Hospital Español de México avalado por la UNAM, posteriormente comencé mi trabajo a nivel privado en Star Médica Lomas Verdes, en donde existe la oportunidad de tener médicos de pregrado en formación, a la par inicie labores en la institución pública de PEMEX, a la cual pertenecí durante 14 años, teniendo la fortuna y el honor de participar en la formación de nuevos cardiólogos tanto clínicos como intervencionistas”.

“Actualmente además de trabajar de manera privada en Star Médica Lomas Verdes, también pertenezco a la Sociedad de Cardiología Intervencionista de México y a la Asociación Nacional de Cardiólogos de México, teniendo presencia en diversos foros académicos, así como en congresos nacionales y regionales”.



Líder en Nefrología:
Dr. Antonio Méndez Durán
Enfermedad Renal Crónica

Líder en Nefrología: Dr. Antonio Méndez Durán

Enfermedad Renal Crónica

La enfermedad renal crónica, se define como aquel daño estructural o funcional que permanece por más de tres meses, siendo esta patología una de las pandemias que más impactan a la población de manera global, ya que puede manifestarse como consecuencia de la presencia de diferentes enfermedades crónico degenerativas, como: diabetes mellitus, hipertensión arterial, y los trastornos metabólicos que se caracterizan por el colesterol y ácido úrico elevados.



SOBRE MÍ

- Nefrólogo. Universidad Nacional Autónoma de México.
- Especialista en Hipertensión Arterial. Universidad La Coruña, España.
- Especialista en Diabetes. Instituto Madrileño de Nutrición y Diabetes.
- Autor del Libro Nefrología para Enfermeros. Ediciones Prado 2022.
- Autor del Libro Introducción al Enfermo Renal Crónica. 3ª. Edición 2020.
- 100 artículos científicos publicados.

El Dr. Antonio Méndez Durán, especialista en Nefrología, quien este año participa en nuestra edición especial sobre los Líderes de Opinión Más Destacados del 2024, en entrevista para nuestro medio habló sobre el panorama actual de la Enfermedad Renal Crónica, así como de sus aportaciones a la Nefrología a nivel nacional e internacional:

“En México, alrededor de 14.5 millones de personas padecen enfermedad renal crónica, siendo esta cifra una de las más alarmantes, ya que actualmente cerca del 53 por ciento de los pacientes que desarrollan insuficiencia renal, también presentan diabetes mellitus, mientras que el 33 por ciento padece hipertensión arterial”.

“Tradicionalmente, los libros de texto nos comentan que las complicaciones tardías de la diabetes, como la retinopatía, enfermedad

vascular periférica y la nefropatía, se desarrollan de 20 a 25 años después de padecer esta patología, sin embargo, hemos observado que actualmente la incidencia de la enfermedad renal crónica se encuentra incrementando en

población joven, por lo que cada vez son más los pacientes entre los 45 y 55 años de edad, que reciben tratamiento de diálisis”.

LAS CINCO ETAPAS DE LA ENFERMEDAD

Para diagnosticar la enfermedad renal crónica de manera temprana, es necesario que el especialista identifique los signos y síntomas de dicha patología en pacientes que presentan diabetes mellitus e hipertensión arterial, así como en aquéllos que cuentan con otros factores de riesgo que pueden propiciar la presencia de la enfermedad renal, como sobrepeso, obesidad, y la ingesta crónica de analgésicos inflamatorios.

“En pacientes con enfermedad articular o inmunológica, es muy común la ingesta crónica de analgésicos inflamatorios, ya que son necesarios para el control de su padecimiento, por lo que, en estos casos debemos medir la

Líder de Opinión 2024



Este año, el equipo de Voz de Líderes, llevó a cabo una selección de los médicos más destacados a nivel nacional e internacional, y a continuación, te contamos por qué el Dr. Antonio Méndez Durán, es nuestro Líder de Opinión en Nefrología más destacado este 2024.

Además de brindar atención de alta calidad a miles de pacientes con enfermedad renal, el Dr. Antonio Méndez Durán, ha destacado por su extraordinaria labor en el campo de la educación e investigación médica, participando activamente en diversos foros académicos para transmitir el conocimiento generado en el mundo, impactando así, en la formación de los profesionales de la salud de todos los niveles de atención, como: estudiantes de Medicina, residentes, médicos de primer contacto, especialistas y personal de enfermería.

Asimismo, se encuentra desarrollando protocolos relacionados a hipercalemia, para conocer cuál es su prevalencia en nuestra población, y aunado a ello, esta por publicar el consenso cardiorrenal de hipercalemia, donde participa una docena de médicos, seis del gremio nefrológico y seis del cardiológico, trabajo que se encuentra dirigido a todos los profesionales de la salud.

excreción o eliminación de albúmina en la orina para diagnosticar la enfermedad renal. La albúmina es una proteína que se manifiesta cuando las membranas del riñón se rompen o dañan, sin embargo, también resulta necesario medir el porcentaje de la función renal a través de estudios en sangre, en donde la presencia de la creatinina nos ayudará a determinar la insuficiencia renal”.

“La enfermedad renal crónica se divide en cinco etapas; la número 5 denominada



como insuficiencia renal, no es sinónimo de requerir una terapia dialítica, pero nos indica que estamos prácticamente al ingreso de esta fase. Es importante recordar que, las terapias dialíticas o sustitutivas de la función renal, son el tratamiento de la enfermedad renal crónica en fase final, dentro de las cuales se incluye la diálisis peritoneal, hemodiálisis y el trasplante”.

“Cabe señalar que, estas terapias se emplean de acuerdo al perfil clínico de cada paciente, sin embargo, el tratamiento de elección es el trasplante renal, el cual es mejor realizarlo en una fase previa al inicio de la diálisis, donde la calidad de vida será mejor, y las complicaciones serán menores, por lo que la expectativa de supervivencia de ese injerto renal se prolongará por muchos años, pero lamentablemente no todos los pacientes tienen un donador vivo, por lo que deben ingresar en una lista de espera para recibir su nuevo órgano de un donador cadáver, y de acuerdo al último reporte del Centro Nacional

de Trasplantes, la lista de espera que se tiene actualmente es de 20 mil personas”.

PROGRAMA DE PREVENCIÓN DEL DAÑO RENAL

En 1996 el Dr. Méndez Durán en conjunto con otras distinguidas personalidades de la comunidad nefrológica, desarrollaron un programa de prevención del daño renal, denominado “Reno Protección”, en el cual se abordan temas enfocados a la protección primaria, secundaria y terciaria de la enfermedad renal.

“La reno protección primaria son todas aquellas medidas higiénico-dietéticas encaminadas a la salud renal de la población general, por lo que a través de ella informamos sobre los factores de riesgo que influyen en el desarrollo de la enfermedad renal, como el consumo excesivo de analgésicos, el sobrepeso u obesidad, así como la alta ingesta de proteínas de origen animal, y de productos procesados”.

“La reno protección secundaria son las medidas que se aplican en la persona que ya presenta comorbilidades que podemos controlar para prevenir el desarrollo de la enfermedad renal. Mientras que, la reno protección terciaria, se refiere a aquellos pacientes que ya reciben diálisis o hemodiálisis, pero que aún cuentan con un poco de función renal, por lo que es necesario seguir cuidando su riñón”.



Líder en Otorrinolaringología: Dr. Andrés Sánchez González

Vértigo en el adulto mayor



El vértigo es un síntoma que puede manifestarse como consecuencia de diferentes tipos de enfermedades, el cual ha ido incrementando en los últimos años debido al aumento de la expectativa de vida, ya que este síntoma se presenta en un 30 por ciento de personas por encima de los 60 años, quienes pueden manifestar afecciones del sistema vestibular, tanto en patología a nivel de los receptores periféricos como a nivel del sistema nervioso central.

VESTIBULOPATÍA Y SU ALARMANTE CRECIMIENTO

El Dr. Andrés Sánchez González, especialista en Otorrinolaringología, quien este año participa en nuestra edición especial sobre los Líderes de Opinión Más Destacados del 2024, en entrevista para nuestro medio habló sobre la importancia

de difundir información actualizada sobre el impacto del vértigo en adultos mayores, ya que además de las alteraciones del sistema vestibular, los pacientes con esta enfermedad pueden presentar otras afecciones como consecuencia de caídas y fracturas óseas:

“La vestibulopatía es un padecimiento que se deriva del vértigo, el cual nos indica que las personas mayores de 60 años con esta afección tendrán un envejecimiento del oído interno. Es importante dar visibilidad de este trastorno, ya que ha incrementado significativamente en los adultos mayores, y actualmente cerca del 10 por ciento de este grupo poblacional presenta síntomas referentes al vértigo, propiciando un síndrome de cronicidad donde se manifiesta la pérdida del equilibrio, alteraciones en las cuales no necesariamente existe una

coordinación, y una serie de problemas que limitan las habilidades y actividades cotidianas”.

“Cabe señalar que, en adultos de 60 a 70 años, alrededor del 25 o 40 por ciento pueden tener alguna molestia de vértigo, mientras que, en mayores de los 75 años, se pueden presentar molestias en un 50 por ciento y en adultos por arriba de los 80 años, en un 75 por ciento, es decir, conforme incrementa la edad se va haciendo mucho más patente este tipo de trastorno”.

“La mayoría de los pacientes con este trastorno pueden caer en una inestabilidad emocional, ya que pierden el control de su cuerpo, que los limita en la realización de actividades simples, como comer. Lamentablemente no hay manera de poderlo prevenir, en estos casos la actividad física, ejercicios mentales, no tener una dependencia a fármacos, terapia de rehabilitación, y el apoyo farmacológico cuando se requiera, pueden ayudar para que haya una mayor movilidad, y hacer que el adulto mayor vea una mejora en su vértigo y calidad de vida”.

RECOMENDACIONES PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA

El vértigo es causado por distintos tipos de enfermedades o trastornos, en donde pueden agregarse otras comorbilidades, en la mayoría de los casos los adultos mayores presentan hipertensión arterial, diabetes mellitus o trastornos tiroideos, los cuales han sido diagnosticados previamente y son tratados con algunos medicamentos enfocados al control de las enfermedades



Líder de Opinión 2024



Este año, el equipo de **Voz de Líderes**, llevó a cabo una selección de los médicos más destacados a nivel nacional e internacional, y a continuación, te contamos por qué el Dr. Andrés Sánchez González, es nuestro Líder de Opinión en Otorrinolaringología más destacado este 2024.

Además de ser un excelente profesional de la salud, el Dr. Andrés Sánchez ha destacado como profesor y especialista, participando en distintos foros académicos, contribuyendo así, a la educación médica de diversos especialistas, ya que ha tenido la oportunidad de estar en varias partes del país y fuera de éste, compartiendo su conocimiento sobre la Otorrinolaringología y los últimos avances médicos.

Asimismo, ha sido acreedor a un reconocimiento por parte de la Universidad Autónoma del Estado de México, debido a los años de participación académica, ya que durante 30 años ha contribuido en la formación de médicos de posgrado.

fomentar la actividad física, así como el cuidado al caminar, sobre todo en ciertas superficies”.

“Asimismo, es importante que el paciente desarrolle actividades deportivas y si existe algún deterioro, buscar una rehabilitación que consista en algún tipo de ejercicios específicos, a fin de enseñarles con ayuda de los rehabilitadores, qué pueden hacer para que mejore su condición y pueda tener esa movilidad que siente que se está perdiendo”.

CONTRIBUYENDO A LA EDUCACIÓN MÉDICA CONTINUA

Además de contribuir a mejorar la calidad de vida de miles de mexicanos a través de su práctica clínica, el Dr. Andrés Sánchez González, durante su trayectoria en el ámbito de la Otorrinolaringología, ha participado en diversos foros académicos para contribuir a la educación médica continua de distintos especialistas y este año, también estará participando en el

Curso de Actualización en Vértigo, realizado por la Federación Mexicana de Otorrinolaringología, en la Ciudad de Guadalajara.

“Además de participar en algunas sesiones académicas, este 2024 tendré la oportunidad de colaborar en el congreso de la Academia Americana de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello (AAO-HNS), donde México es un importante asistente para la actualización en conjunto con miembros especialistas de Estados Unidos”.

“También se llevará a cabo nuestro propio congreso nacional que tendrá lugar en octubre en Veracruz, donde abordaremos temas selectos enfocados a los grandes avances en la Otorrinolaringología, como las actualizaciones obtenidas, en el cual seré parte de estas actividades apoyando con gusto las necesidades que los especialistas vayan requiriendo”.

SOBRE MÍ

- Médico Cirujano, Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM).
- Especialista en Otorrinolaringología
- Docente del Instituto Politécnico Nacional (IPN) y la Universidad Autónoma del Estado de México (UAEMex).

crónicas degenerativas, sin embargo, todos estos factores pueden coadyuvar para que el paciente se sienta inseguro e inestable.

“En adultos mayores las caídas son muy frecuentes, debido a un problema de coordinación o por inseguridades que presenta el paciente al no poder desarrollar movimientos que antes le eran sencillos, desde que ocurre una primera caída ya nos da un foco rojo para tener sospecha de un posible trastorno de equilibrio que podría generar otro tipo de problemática”.

“Al no existir un método de prevención como tal, cuando surge una problemática de este tipo, lo que hacemos es dar recomendaciones para que la calidad de vida de nuestros adultos mayores mejore. Por lo que, debemos

Nos convertimos en la organización
más acreditada
en el mundo por
Joint Commission International,
la entidad certificadora en temas de
salud más prestigiosa a nivel global



Nuestro máximo compromiso continuará firme:
servir a nuestros semejantes con los más altos estándares
de calidad y seguridad

SaludDigna®
La salud es para todos

zinolox[®] 4G

Moxifloxacin

La vía intravenosa brinda **rapidez de acción y precisión** en las concentraciones plasmáticas alcanzadas.¹

Indicado en el tratamiento de:²



Neumonía adquirida en la comunidad (incluyendo las causas por cepas multirresistentes).



Infecciones intraabdominales complicadas (incluidas las polimicrobianas, como abscesos).



Infecciones de piel y tejidos blandos complicados (incluye pie diabético).



Activo contra anaerobios.³



- **Caja con bolsa de PVC con 400 mg/250 ml. de solución inyectable.**²

No requiere ajuste de dosis al pasar de la vía intravenosa a la oral.⁴

- **Caja con 5 y 7 tabletas de 400 mg.**⁵

Referencias: 1. Armijo J. Absorción, distribución y eliminación de los fármacos. En: Flores J. Farmacología humana. España: Elsevier; 2014. 2. Información para prescribir Zinolox 4G[®] solución. 3. Keating G, Scott L. Moxifloxacin-A review of its use in the management of bacterial infections. *Drugs*. 2004;64(20):2347-2377. 4. Giordano P, Song J, Pertel P, et al. Sequential intravenous/oral moxifloxacin versus intravenous piperacillin-tazobactam followed by oral amoxicillin-clavulanate for the treatment of complicated skin and skin structure infection. *Int J Antimicrob Agents* 2005;26(5):357-365. 5. Información para prescribir Zinolox 4G[®] tabletas.

INFORMACIÓN EXCLUSIVA PARA PROFESIONALES DE LA SALUD

Reporte las sospechas de reacción adversa al correo: farmacovigilancia@liomont.com.mx o en la página de internet: www.liomont.com.mx
Zinolox 4G[®] solución Reg. Núm.: 227M2022 SSA IV; Zinolox 4G[®] tabletas Reg. Núm.: 078M2014SSA IV.

