

## La cirugía maxilofacial corrige males dentales, orales y faciales

**Cada vez que usted abre la boca, se ríe o hasta cierra un ojo, su expresión queda limitada a las características de los huesos de su cara.**

*Alejandro Vargas*  
Para BienESTAR

De acuerdo a las proporciones y a los tamaños del sistema óseo, sus expresiones faciales serán más o menos atractivas, según los parámetros de la belleza convencional. Pero, no se imagine que este tema tiene que ver solamente con la estética. También está marcado desde sus orígenes por la salud.

¿Ha pensado si puede enfermarse de la mandíbula? ¿Por qué el maxilar superior puede crecer más de lo normal? ¿Cómo es que una pieza dental llega a influir negativamente en su condición bucal y hasta psicológica?

La cirugía maxilofacial es una especialidad que comprende varias

áreas anatómicas, tanto orales como faciales. Los males que se corrigen con este tipo de operación son muy diversos.

Hay pacientes que acuden a la cirugía por razones orales, como las piezas dentales retenidas. Otros, van por la necesidad de reemplazar dientes por medio de implantes, o por tumores benignos y quistes, explica el cirujano Alejandro Sáenz.

Respecto a los problemas faciales, hay atenciones por fracturas o debido a la corrección de sus secuelas, a través de una reconstrucción. También existen intervenciones que atienden el crecimiento

cuando solamente están comprometidos los dientes. Por su lado, la cirugía maxilofacial es necesaria cuando existe un desequilibrio óseo, es decir, del hueso maxilar o del mandibular. Esta situación puede presentar dolores y molestias constantes.

Sin embargo, ambas especialidades pueden ser complementarias, ya que la ortodoncia y la cirugía maxilofacial mueven dientes y huesos a una posición más adecuada, saludable y estéticamente favorable.

La cirugía permite corregir huesos irregulares que afectan la mordida y provocan perfiles o sonrisas que no encajan dentro de los

**La cirugía oral y maxilofacial es una especialidad de la odontología que se encarga de la prevención, el estudio, el diagnóstico, el tratamiento quirúrgico y la rehabilitación de las patologías de la boca y de la cara.**

alterado de los huesos maxilares y los mentones.

Otra situación que corrige este tipo de cirugía es la falta de desarrollo del tercio facial, que se manifiesta en la parte baja de las mejillas. También se incluyen los tratamientos quirúrgicos para personas con labio y paladar hendido.

### **Más allá de los frenillos**

La ortodoncia –la especialidad que popularizó los famosos frenillos– puede corregir la mordida

parámetros actuales de la belleza. Para lograr armonía en el perfil, es necesario evaluar los ángulos y las proporciones de la persona. Posteriormente, se comparan los resultados con modelos que cuentan con características recomendadas.

Si usted es de quienes no siguen las “convenciones” estéticas de belleza, podría interesarse en los problemas de salud que se corrigen a partir de esta cirugía.

Para disminuir el riesgo de esas patologías, los especialistas

recomiendan la detección temprana. De acuerdo al nivel del daño, este tipo de cirugía dependerá de un plazo de espera de su propia elección, pero también hay ciertos casos en los que el médico operará de inmediato.

El origen de las patologías del sistema óseo de la cara tiene tres causas: las hereditarias, las congénitas y las asociadas al desarrollo. Aquí se incluye la malnutrición, los accidentes y los malos hábitos, explica el cirujano Oscar Arango.

La cirugía puede ser maxilar, mandibular o una combinación de ambas –que también puede incluir la colocación de implantes–. Algunas de estas cirugías son recomendables

hasta que la persona haya desarrollado su sistema óseo, es decir, alrededor de los 18 años.

### Estética y salud

Sáenz opina que a diferencia de los cirujanos plásticos, los maxilofaciales realizan la mayoría de sus procedimientos con un fin funcional. Sin embargo, dado que la corrección de esos problemas implica cambios estéticos importantes, tanto en Costa Rica como en otros países del mundo, se reporta una nueva preocupación por la estética.

“Cirujanos maxilofaciales, otorrinolaringólogos, oftalmólogos y dermatólogos hemos ido incursionando en procedimientos netamente

## Caras candidatas

Hay diversos tipos de rostros que se convierten en candidatos a una cirugía facial:

- Cuando existe una mandíbula grande y sus dientes inferiores muerden por delante de los dientes de arriba. Esta situación se conoce como prognatismo.
- Cuando se tiene una mandíbula pequeña y los dientes superiores esconden a los inferiores. El mentón es poco significativo.
- Cuando hay un crecimiento exagerado del maxilar. Sus labios nunca quedan en posición de reposo. Los dientes se muestran constantemente y cuando la persona se ríe, muestra las encías de manera exagerada.
- Cuando la cara está aplanada en las mejillas con una mandíbula de tamaño normal. Los dientes no se ven ni cuando sonrío. La nariz es prominente y generalmente tiende hacia abajo.



**Los procedimientos tratan enfermedades, traumas y defectos de los tejidos blandos y duros de la región bucal, del cráneo maxilofacial y de las estructuras cervicales relacionadas.**

estéticos como parte de cada una de nuestras especialidades. Desde hace aproximadamente dos años, trabajamos con láser y con radiofrecuencia. Así, tecnológicamente se logran resultados más estéticos en nuestros procedimientos”, expone Sáenz.

A diferencia de la práctica privada, los hospitales estatales de la Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS) orientan esta especialidad, según lo estipulado en la Norma de Atención Odontológica del

Programa Nacional de Odontología, vigente desde la década anterior. Esto quiere decir que el servicio de cirugías solamente se brinda para la restitución de tejidos orgánicos, la corrección de malformaciones congénitas o hereditarias y el restablecimiento o dotación de la función masticatoria, con el fin de que la persona logre un mejor estado de salud, sostiene María de los Ángeles Montoya Saborío, doctora y asistente de odontología de la Dirección

## Amplia cobertura

La cirugía oral y maxilofacial atiende las siguientes situaciones:

- Remoción de piezas dentales retenidas, de quistes y de tumores de los huesos y de los tejidos blandos.
- Reposición de piezas dentales por medio de implantes.
- Manejo de dolores faciales que provienen de los dientes, de los músculos o de las articulaciones mandibulares.
- Manejo de las fracturas de todos los huesos faciales y de la mandíbula.
- Correcciones de anomalías dento-maxilofaciales.
- Moldeamiento óseo de los sitios donde se colocaran implantes dentales o donde se retiraron quistes y tumores de los maxilares.
- Alteraciones estéticas.

de Desarrollo de Servicios de Salud de la CCSS.

Según el dato más reciente, 1.572 personas se sometieron

a lo largo del año pasado a algún tipo de cirugía maxilofacial relacionada con traumas, patologías y malformaciones congénitas en adultos y niños dentro del sistema de seguridad social costarricense.

La razón principal para esas cirugías provino de los accidentes automovilísticos, de daños acusados por armas de fuego y de malformaciones congénitas, sostiene Montoya.

En relación con la oferta privada de estos servicios, Sáenz manifiesta que su consulta está comprendida por pacientes nacionales y extranjeros. Algunos de estos últimos viven en Costa Rica y otros vienen al país

**En 2006, 1.572 personas se sometieron a algún tipo de cirugía maxilofacial dentro del sistema de seguridad social costarricense.**

con el objetivo de recibir este tipo de atención. “Los costos de los tratamientos dependen de la patología a tratar y

de su complejidad, pero existen diferentes formas de financiamiento, con el fin de hacer posible la atención a la mayoría de las personas que acuden al consultorio”, explica Sáenz.

El cirujano asegura que los servicios privados tienden a la atención compartida junto a otros profesionales de la salud.

Los problemas y las patologías maxilofaciales, se tratan de manera multidisciplinaria con especialistas en ortodoncia, rehabilitación oral, odontología general, cirugía plástica y otorrinolaringología con el fin de brindar soluciones integrales. **B**



Capturamos la luz...

para ofrecerle la más grande variedad de lámparas que combinan perfectamente con sus gustos más exigentes.

**EL LAGAR**  
TODO EN UN MISMO LUGAR

## Cirugías estéticas y reconstructivas

# ¿Belleza o salud?

**Muchos ticos recurren a las cirugías para cambiar algún detalle de su cuerpo que no les agrada. Sin embargo, los tratamientos también sirven para borrar las cicatrices de quemaduras, enfermedades y accidentes.**

*Ginnette Monge  
Para BienESTAR  
Fotografía: Roselyn Carrillo*

Desde adolescente, María Mora estaba insatisfecha con el tamaño de su busto y deseaba aumentarlo un poco para tener un cuerpo más bello. Su sueño la acompañó durante años, hasta que una mañana decidió que era tiempo de colocarse unos implantes de silicona.

Ella invirtió cerca de \$2.500 en la operación, y no se arrepiente de los resultados obtenidos. “Ahora estoy más feliz, tengo una autoestima más alta y la ropa me queda mejor”, explica la joven antropóloga.

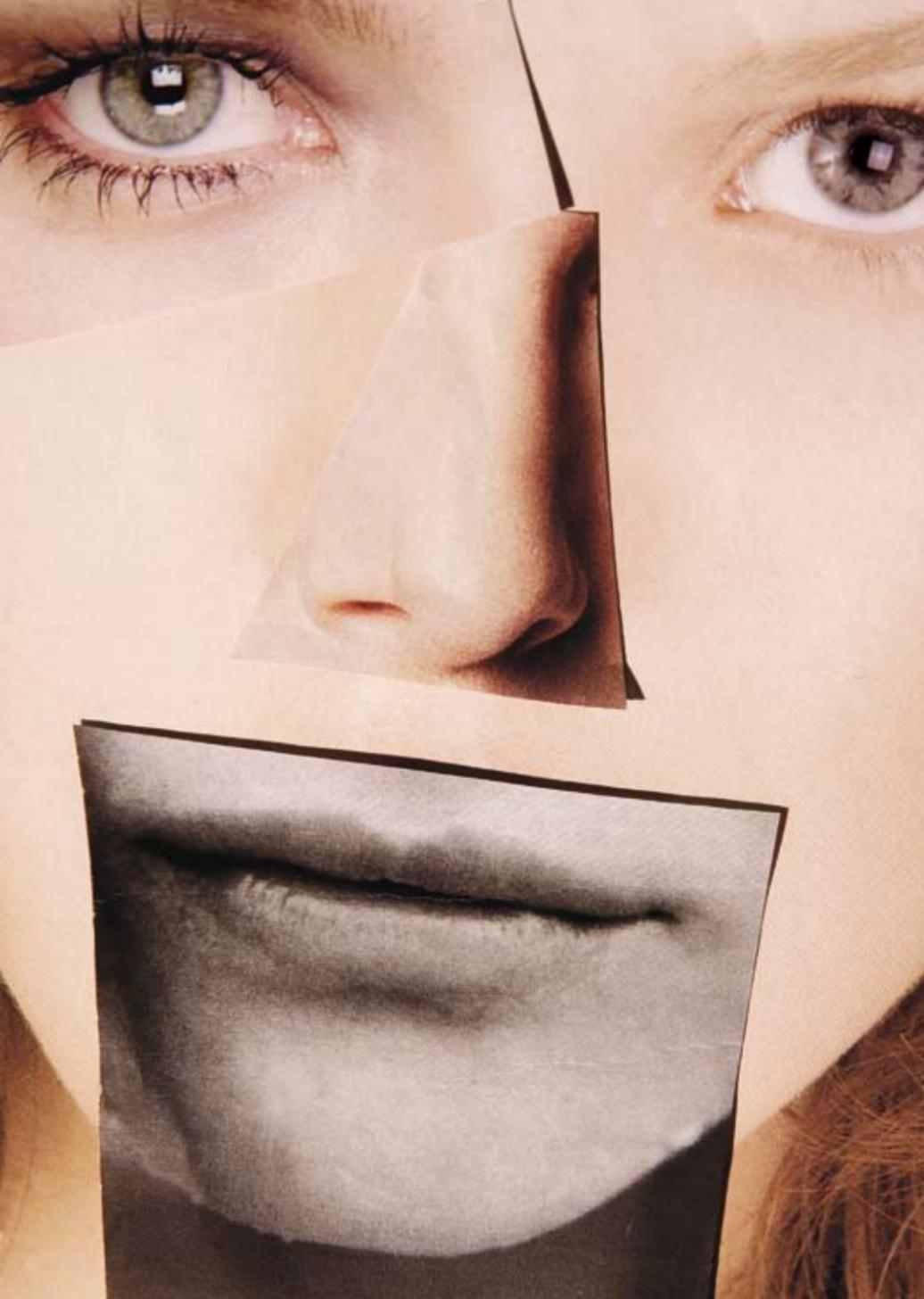
Aunque para María lo importante era mejorar su busto, otras personas acuden al cirujano para cambiar toda su imagen, o para eliminar las secuelas de accidentes, quemaduras o enfermedades. Actualmente se desconoce la cantidad de cirugías

plásticas realizadas en el país, pero los expertos aseguran que está aumentando. El doctor Alfonso Rodríguez explica en qué consisten este tipo de intervenciones quirúrgicas, cuáles son sus riesgos y las implicaciones de su recuperación.

### ¿En qué se diferencian la cirugía estética y la cirugía reconstructiva?

La cirugía estética se realiza cuando queremos mejorar la apariencia de las personas, al mejorar algún rasgo o parte del cuerpo considerado poco atractivo. Por ejemplo, cuando una mujer desea aumentar su busto, arreglar la forma de su nariz o disminuir la grasa del vientre.

La cirugía reconstructiva se ocupa de arreglar un daño o injuria en cualquier parte del cuerpo. Estas lesiones pueden estar presentes desde el nacimiento o ser consecuencia de



accidentes, quemaduras o enfermedades recientes.

### **A su criterio, ¿estas cirugías son cuestión de belleza o de salud?**

Las personas acuden al cirujano por una razón principal: buscar una mejoría en su calidad de vida. No importa si algunas desean cambiar una parte de su cuerpo, o si quieren borrar una lesión causada por un accidente, su deseo es el mismo.

Después de realizarse la cirugía, vemos como los pacientes tienen una mejor actitud, participan en más actividades sociales y les aumenta su autoestima. Claramente no es solo cuestión de vanidad.

### **Antes de operar**

#### **¿Cómo saber si necesito realizarme una cirugía?**

A la hora de decidir si practicarse o no la cirugía, las personas deben considerar si realmente existe alguna característica en su cuerpo que los hace sentir mal, como algún detalle que los acompleje y les inhiba a realizar las actividades normales de su vida.

#### **¿Cuáles cuidados debe tener el paciente previo a la cirugía?**

A mis pacientes les recomiendo

realizar una dieta desintoxicante durante cinco días para eliminar las toxinas del tracto digestivo, así como para limpiar los filtros corporales: el riñón y el hígado.

La dieta consiste en realizar cinco comidas basadas en un tipo de fruta y una clase de carne blanca diferente cada día.

#### **¿Y deben realizarse algún examen médico?**

Antes de la cirugía se realiza una valoración médica de la persona y se estudia su historial clínico, para ver si el paciente sufre alguna enfermedad crónica, tiene alergias, o si fuma y toma, entre otras cosas.

También se le solicitan varios exámenes de laboratorio como un hemograma completo, una prueba de coagulación, el estado de la glicemia, el grupo sanguíneo y un electrocardiograma dependiendo de la edad.

#### **¿Cuáles son los riesgos de realizarse una cirugía estética o reconstructiva?**

Los riesgos no son diferentes a los de otras cirugías. Son generalmente alguna respuesta a la anestesia o a los medicamentos que se estén utilizando.

**Si usted es una persona obesa, con problemas de diabetes o presión arterial, debe ponerse en control antes de la operación.**

# Naturalmente

## La mejor familia para tu cabello



MOMO

NOUNOU

DEDE

SOLU

LOVE

## ESSENTIAL HAIRCARE

En busca de la esencia de las cosas, hasta en los más pequeños detalles diarios, sólo los productos DAVINES ESSENTIAL HAIRCARE le dan cada día un encuentro con sus fragancias, con sus colores y texturas para que su cabello se proteja, se nutra, humecte y sea el centro de su vanidad. MOMO, NOUNOU, DEDE, SOLU, REST, LOVE, cada uno con su propia esencia, todos con la misma filosofía, la verdad de todo lo que son. Ama la esencia de las cosas.

**davines**  
join the renaissance

De venta en los principales salones del país.

Distribuido por G&M Cosmetics S.A. / Tel: 224-1757

Sin embargo, la mayoría de las complicaciones ocurren después de la operación, cuando la persona no guarda el reposo debido o cuando se da una infección porque no se cambió el vendaje.

### **¿Se debe tener un cuidado especial con los pacientes que sufren diabetes o presión alta?**

Durante la etapa previa a la cirugía se le consulta al paciente si padece de alguna enfermedad, para tomar las medidas necesarias. Las cirugías se realizan solamente cuando los pacientes están estables para evitar cualquier riesgo.

### **Las más pedidas**

#### **¿Cuáles son las cirugías estéticas más solicitadas y quiénes las piden?**

Las cirugías más solicitadas son el aumento o disminución del busto, la liposucción, las cirugías faciales y el aumento de glúteos.

La mayoría de mis pacientes son mujeres de 20 a 50 años. Las mayores buscan tratamientos para reafirmar el cuerpo o para combatir el envejecimiento, mientras que las jóvenes prefieren los implantes y la liposucción.

También existe un importante porcentaje de hombres que se realizan diferentes procedimientos como la ginecomastia, para reducir el tamaño de sus pechos.

#### **¿Cuáles son las cirugías reconstructivas más solicitadas y quiénes las solicitan?**

Las principales cirugías reconstructivas son las faciales, donde se debe tratar alguna parte de la cara dañada por un accidente o por una enfermedad.

Por ejemplo, la cirugía para corregir el labio leporino o paladar hendido. También se realizan reconstrucciones de mama y se eliminan cicatrices de procedimientos médicos



**Si está pensando en realizarse una cirugía, pregúntese: ¿por qué quiero someterme a esa intervención?**

antiguos. Atendemos a personas de diferentes edades con lesiones de accidentes o de enfermedades.

### ¿Cuánto dura la recuperación de una cirugía?

El período de recuperación de una cirugía plástica depende de cada procedimiento en particular y varía de un paciente a otro. [B](#)

Fuente:

Doctor Alfonso Rodríguez Cascante.

Médico cirujano de ALROCA Estética Integrada.

Teléfonos: 221-5578 y 257-1885.

## No se arriesgue sin informarse

Antes de someterse a una cirugía estética, es recomendable verificar si el médico que lo tratará está certificado. El Colegio de Médicos y Cirujanos y la Asociación Costarricense de Cirugía Plástica ofrecen información.

Investigue cuál es la formación académica del médico y cuántos años tiene de experiencia profesional. Recuerde que un buen cirujano le contestará con sinceridad todas sus dudas.

## Cirugías estéticas más solicitadas

<b>Estiramiento facial (lifting)</b>	Mejora los signos visibles del envejecimiento en la cara y en el cuello.
<b>Ginecomastia</b>	Permite disminuir el desarrollo excesivo y anormal de las mamas en el hombre.
<b>Gluteoplastia</b>	Mejora el aspecto de los glúteos mediante la colocación de una prótesis para modificar su forma.
<b>Liposucción</b>	Corrige aquellas zonas del cuerpo donde existe un cúmulo de grasa. Se aplica principalmente en el abdomen, las caderas y los músculos.
<b>Mamoplastia</b>	Mejora el aspecto de los pechos pequeños, asimétricos o caídos. Consiste en insertar un implante debajo del músculo pectoral o de la glándula mamaria.
<b>Otoplastia</b>	Corrige la forma y el tamaño de las orejas, así como el ángulo que forman con el rostro. Es una intervención sencilla y corta que suele utilizarse en pacientes mayores de 8 años.
<b>Rinoplastia</b>	Se utiliza para reducir o aumentar el tamaño de la nariz, cambiar la forma de la punta o agudizar la abertura de los orificios nasales.



## Cuando la uña no cabe en el dedo

**Aunque es un padecimiento de alta incidencia en la población costarricense, muy pocas personas recurren a tiempo al médico por una uña encarnada.**

*Alejandra Vargas  
Para BienESTAR*

Molesto, desgarrador y en cierto grado incapacitante: así es el dolor que produce una uña encarnada. El malestar es tan intenso, que quienes lo han padecido no se lo desean ni a su peor enemigo.

Sin embargo, este es un mal que más del 40 por ciento de las personas padecen alguna vez, y del cual, muy pocas se salvan.

“Tener una uña encarnada es de las peores cosas que me han pasado. Un parto dura unas horas, pero este dolor dura un montón más y con gran intensidad. Aún con

medicamentos, pasé tres semanas que no podía ni dormir ni comer del dolor tan terrible”, reconoce Fabiola López, ama de casa alajuelense de 49 años.

Médicamente, se le llama uña encarnada al enclavamiento de una porción de uña en el borde de la piel. Este se produce cuando el filo lateral de una uña se dobla e inserta hacia abajo en los tejidos blandos que están a su alrededor, los cuales están conformados por células nerviosas muy sensibles, llamadas *glomus*.

### Dolor incesante

Wálter Arguedas, cirujano y especialista de los pies, explica que el entierro de una uña irrita mucho la piel y origina una área de tejido inflamado, conocido como “tejido de granulación”. La uña encarnada causa dolor, hinchazón, enrojecimiento y calor en el dedo. Además, cuando las uñas encarnadas producen una herida en la piel, permiten el ingreso de bacterias que desencadenan frecuentemente una infección.

El encarnamiento de la uña –cuyo término médico es onicocriptosis– ataca especialmente a los niños y a los jóvenes. Sin embargo, también se puede encontrar en recién nacidos o en bebés durante el primer año de vida, pues su piel es muy suave.

En personas con diabetes, este puede ser un padecimiento mortal.

La uña que más se afecta es la del dedo pulgar del pie, ya que es más fuerte que las de los demás dedos, y por lo tanto, ejerce mayor presión sobre los bordes.

### Los seis porqué

Según la Academia Médica de Cirugía Ortopédica de Estados Unidos, existen al menos seis explicaciones distintas que producen una uña encarnada.

La primera es el uso de calzado inadecuado. Esto sucede cuando la altura del tacón hace que los dedos se desplacen hacia la punta del zapato y se presionen entre ellos.

La segunda causa es el corte incorrecto de las uñas. Esto ocurre por la manía de cortarlas excesivamente y redondearles los bordes. Los médicos explican que, al cortar mucho las uñas, se penetra excesivamente y se secciona parte de la piel del dedo. De igual forma pasa al eliminar las callosidades que se forman en los márgenes de las uñas.

En tercer lugar, están los golpes que hacen que la uña se entierre en la piel. La cuarta razón son los factores internos o anomalías anatómicas de la uña, como la sudoración excesiva, la cual provoca que

**Médicamente, se le llama uña encarnada al enclavamiento de una porción de uña en el borde de la piel.**

la piel se ablande y la uña penetre fácilmente.

La quinta condición es el exceso de peso, especialmente en mujeres embarazadas. La última causa son los factores biomecánicos –por ejemplo, en el caso del pie plano– que provocan presión excesiva en los bordes de las uñas.

### **Tratamiento**

Según Cristina Méndez, especialista en enfermería, la ignorancia es el peor enemigo de las personas con uñas encarnadas. En nuestro país, miles de pacientes subestiman este padecimiento y usan tratamientos caseros para aliviar el mal. Hasta que el dolor se agrava, recurren al médico.

“Si yo hubiera sabido lo que era realmente una uña encarnada, habría ido directo al doctor. Luego de la mejenga donde me golpeé pasé varios días con remedios caseros, pero terminé en emergencias pidiendo que me arrancaran el dedo. Por dicha no fue necesario”, relata Martín Cerdas, de 21 años.

Una uña encarnada en un pie o una mano podría redundar incluso en una gangrena o en la amputación de una extremidad, recalca la enfermera Méndez.

Existen varias formas de actuar cuando hay una uña encarnada, dependiendo de su gravedad. El tratamiento más conservador consiste en

modificar el calzado, aplicar baños de agua caliente y antibióticos en forma de pomadas o en ocasiones ingerir medicamentos para aliviar.

En los casos más severos, se requiere una cirugía con la extirpación de un fragmento de la uña –onicectomía parcial– para erradicar el problema. También se tiene que remover el exceso de tejido inflamado sobre la uña –plastía– lo cual requiere anestesia local.

Arguedas asegura que la extracción total de la uña no es necesariamente la solución. “Entre más se quite una uña, más se reduce su espacio en el dedo, lo que provoca que la siguiente uña, una vez que crece, tienda a encarnarse más, incluso en el borde en que antes no lo hacía”, recalca el especialista, quien cuenta con 17 años de experiencia en Estados Unidos y en Costa Rica.

Existen varias modalidades quirúrgicas, como el uso de láser, de electrocirugía, de terapias químicas y hasta de radiocirugía. Todas estas técnicas son efectivas, pero implican que la uña se recupere expuesta al ambiente. Por eso, los especialistas prefieren realizar una onicectomía o cirugía escisional con sutura.

Arguedas destaca que una onicectomía debe realizarla un equipo quirúrgico profesional. La mayoría de las personas experimentan muy poco dolor después de la



**Una uña encarnada en un pie o una mano podría redundar incluso en una gangrena o en la amputación de una extremidad, recalca la enfermera Méndez.**

cirugía y pueden retomar sus actividades un par de días después. “La solución a las uñas encarnadas es sencilla, indolora y efectiva cuando se realiza por un profesional médico especializado. La eliminación quirúrgica de los bordes produce un resultado de 99 por ciento de efectividad”, recalca.

Arguedas recomienda no realizarse tratamientos caseros si se sospecha de una infección, o si se sufre de alguna condición médica que sea de alto riesgo para los pies. **B**

---

*Fuente:  
Wálter Arguedas,  
Médico cirujano,  
especialista en pies.  
Instituto Americano del Pie.  
Teléfonos:  
232-0930 y 220-3872.*

## **¿Cuánto crece una uña?**

Una uña es anatómicamente una estructura córnea situada en el extremo de un dedo. Está compuesta principalmente por células muertas endurecidas, las cuales contienen queratina, una proteína fibrosa.

El ritmo de crecimiento de una uña varía de un dedo a otro y en cada persona. Los especialistas calculan que crecen al menos unos cuatro milímetros cada mes.

Mientras que las uñas de las manos tardan de 3 a 6 meses en volver a crecer completamente, en los pies requieren de 12 a 18 meses para lograr lo mismo.



# Volver a escuchar

**El implante coclear permite a muchas personas con sordera profunda percibir de nuevo los sonidos.**

*Pablo Fonseca  
Para BienESTAR*

*Fotografía: Archivo Grupo Nación*

Además de entender mejor el mundo, la audición es elemental para socializar. Es gracias a ella que desarrollamos el habla, el sistema de comunicación por excelencia para los seres humanos. Sin embargo, las estadísticas indican

que aproximadamente 30 niños nacen cada año en nuestro país con sordera profunda en sus dos oídos.

A esto hay que sumarle otro porcentaje grande de personas que podrían desarrollar esta discapacidad por motivos diversos a lo largo de sus vidas. En todo el mundo –y Costa Rica no es la excepción–

el implante coclear es el método que ha dado los mejores resultados para devolver la audición a este grupo de personas.

No obstante, este es un implante que, como explica el doctor Julián Chaverri, no es aplicable a todas las personas con sordera, y ni siquiera al conjunto de pacientes con sordera profunda.

Chaverri trabaja como otorrinolaringólogo en el Hospital México y es el coordinador nacional de implante coclear.

Este procedimiento se aplica en Costa Rica desde el 15 de setiembre de 2002, cuando Chaverri realizó el primer implante de este tipo.

Desde entonces, han pasado por el quirófano alrededor de 50 personas. Solamente dos de ellas se han operado en nuestro país en instituciones privadas, debido al alto costo del procedimiento: únicamente el aparato cuesta cerca de \$25.000 (unos ₡13 millones) y en los centros hospitalarios privados (nacionales y extranjeros) se debe sumar el costo por consultas, quirófanos e internamiento, por ejemplo.

Desde el año pasado, la Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS) paga la totalidad de este aparato a quienes lo necesiten (y califiquen para tenerlo) en nuestro país. Anteriormente, daba un subsidio de \$7.500 –cerca de ₡4 millones– para el implante.

**Desde el año pasado, la Caja Costarricense de Seguro Social paga la totalidad de este aparato a quienes califiquen para realizar el implante.**

## Condiciones

Según explica Chaverri, para que un paciente sea candidato al implante coclear debe cumplir con varias condiciones. Lo primero es padecer de una sordera profunda, neurosensorial, en los dos oídos y a nivel de la cóclea (una sección interna del oído).

Después de esto, el paciente debe someterse a una tomografía axial computarizada –TAC– que sirve para demostrar que las cócleas son permeables y se puede introducir un electrodo en ellas.

La tercera gran condición es que el paciente tenga lenguaje, o al menos un esbozo de oralidad. “Si alguien carece de oralidad es un pésimo candidato a un implante coclear. Colocar el implante no quiere decir que la persona va a entender lo que se le dice”, sostiene Chaverri.

El paciente que cumple con estas características pasará al departamento de Servicios Sociales y Psicología del Hospital México antes de que su caso sea analizado por una Comisión de Médicos, que tiene la decisión final.

### Oralidad

La oralidad del paciente es muy tomada en cuenta a la hora de colocar el implante coclear. Es por eso que los médicos hablan de pacientes postlocutivos y pacientes prelocutivos.

Los pacientes postlocutivos son aquellos que ya habían desarrollado las destrezas de lenguaje cuando, posteriormente, perdieron la audición de manera profunda en los dos oídos, como sucede por ejemplo con algunas personas que sufren meningitis.

Sin importar la edad de la persona, es relativamente sencillo adaptarlo a su nuevo sistema de escucha.

Gracias a estos pacientes, se sabe que el implante coclear no permite entender todo los sonidos de igual manera respecto de un oído natural.

Por el contrario, el paciente con implante coclear –en algunos casos– escucha más los bajos o los agudos, y el timbre de los sonidos es un tanto metálico.

Algunos implantes permiten adaptar la decodificación de los sonidos de acuerdo al gusto del paciente, de manera similar a como se utiliza el ecualizador de un equipo

de sonido para escuchar música. Por el contrario, los pacientes prelocutivos son aquellos que nacieron sordos o quedaron sin sentido del oído desde muy pequeños, lo cual les impidió desarrollar las capacidades del habla.

En estas personas, el cerebro aprende a comunicarse de manera más visual. En diferentes estudios se ha comprobado que, entre más avanzada es la edad, más difícil es que la persona se adapte adecuadamente al nuevo mundo de los sonidos.

“Es como que a usted lo coloquen en medio de Tokio, lo dejen allí solo y no le permitan hablar inglés”, ejemplifica Chaverri.

Actualmente, los implantes se realizan en pacientes que tengan al menos 18 meses de edad, precisamente para lograr que escuchen lo antes posible y así se adapten más fácilmente a las nuevas condiciones.

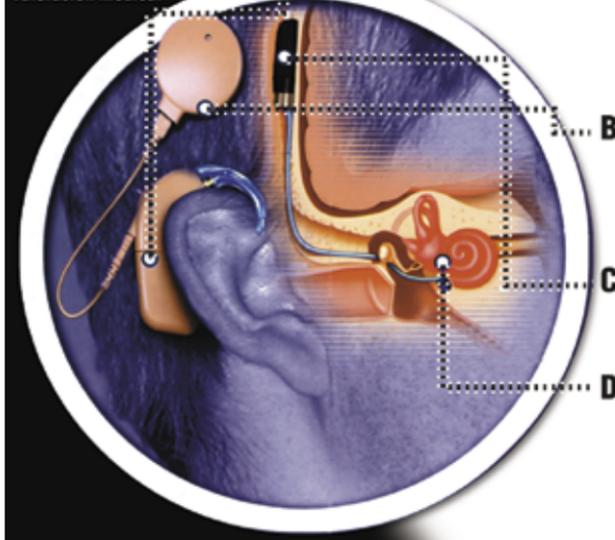
Chaverri indica que la población que más problemas tiene para adaptarse al implante coclear, por sus condiciones inmediatas, es la adolescente.

“El niño se adapta porque es niño y el adulto se adapta porque sabe qué quiere, pero el adolescente,

**Algunos implantes permiten adaptar la decodificación de los sonidos de acuerdo al gusto del paciente, de manera similar a como se utiliza el ecualizador de un equipo de sonido para escuchar música.**

## Oído biónico

El oído biónico se emplea cuando un audífono no puede hacer que la persona escuche. Se usa con previa valoración médica.



- A** El sonido es capturado por un micrófono y enviado a un procesador, que es llevado en el cinturón o detrás del oído; el procesador convierte el sonido en señales eléctricas.
- B** Las señales eléctricas son enviadas a un dispositivo que se coloca en la cabeza, el cual es ubicado sobre el implante utilizando un pequeño imán.
- C** Esta pieza envía información sonora a través de la piel hasta el implante, utilizando una señal de radio.
- D** El sonido es llevado al nervio auditivo desde el implante, utilizando un electrodo que se ubica dentro de la cóclea, permitiendo que inclusive las personas con impedimento auditivo profundo logren oír.

Rogger Bustamante/Al Día

**El implante coclear es un transductor que transforma las señales acústicas en señales eléctricas que estimulan el nervio auditivo. Éstas son procesadas a través de los componentes externos e internos del dispositivo.**

además de no estar seguro de lo que quiere, muchas veces se siente discriminado porque tiene algo en sus oídos que lo hace diferente al resto de los muchachos con que está compartiendo en su entorno”, plantea el médico.

Como toda intervención quirúrgica, la colocación del implante coclear tiene sus riesgos, los cuales son comunicados al paciente oportunamente.

Podrían darse lesiones en diferentes partes del oído; mientras que después de la intervención existen posibilidades de desarrollar una infección y también ciertas alteraciones en el sentido del gusto, por ejemplo.

Mundialmente, las estadísticas indican que las complicaciones relacionadas al implante coclear se presentan en el 5 por ciento de los casos. **B**



**La ciencia da grandes pasos hacia el descubrimiento de alternativas que mitiguen las lesiones en la piel, principalmente las causadas por quemaduras. Sin embargo, los injertos naturales siguen dando los mejores resultados.**

## **Cuestión de piel ¿Natural o artificial?**

Rocío Zamora

Para BienESTAR

Fotografía: Cortesía del

Instituto Tecnológico de Costa Rica

¿En realidad estamos conscientes de la importante función que cumple la piel en nuestro organismo? La mayoría de las veces no la vemos como el órgano vital que es, y ni siquiera le damos el cuidado básico que requiere. Por el contrario, nos exponemos constantemente a daños irreparables.

La piel es el órgano más grande del cuerpo. Protege de todas

las posibles agresiones externas, como las bacterias, las infecciones y la pérdida de proteínas, líquidos y electrolitos; incluso ayuda a regular la temperatura corporal.

Tiene dos capas: la externa se denomina epidermis, y contiene el aceite que la hace ser más impermeable, y la interna, la dermis, que contiene las glándulas del sudor, los nervios, los vasos sanguíneos y los

**Las infecciones o las pérdidas de injertos por la presencia de bacterias son los escenarios más serios en el tratamiento de heridas en la piel.**

foliculos del cabello. Debajo de la dermis se extiende una capa de grasa llamada hipodermis, adherida a la dermis por fibras colágenas.

Cuando por algún motivo se daña, se está en riesgo tanto de sufrir deformaciones y enfermedades progresivas como de dejar cicatrices por el resto de la vida.

En vista de lo anterior, se han desarrollado diversas técnicas y métodos para reparar los daños en la piel. Por ejemplo, los causados por la diabetes, las ulceraciones y las quemaduras, que representan un porcentaje importante de las causas.

### **Avances importantes**

Según el doctor Carlos Siri, cirujano pediatra de la Unidad de Quemados del Hospital Nacional de Niños, en el país se han logrado avances importantes en técnicas de injertos artificiales de piel, pero siguen siendo los autoinjertos los mecanismos más empleados en la atención de pacientes con quemaduras profundas.

“En el uso de la dermis artificial o sustitutos de piel, aún estamos en pañales, pero hemos avanzado positivamente. En países con mayores recursos estos tratamientos son de

uso rutinario, pero los costos se elevan en forma importante”, explica el especialista.

Los avances científicos y tecnológicos se dan constantemente, incluso con el uso de piel de cadáver. Estas soluciones son temporales, pues siempre para el tratamiento final se requiere de la misma piel del paciente para cubrir los defectos, ya que a diferencia de las demás coberturas utilizadas, esta es permanente.

### **Trabajo delicado**

Para atender una quemadura profunda, es fundamental remover la piel afectada hasta llegar a una zona que tenga circulación. Eso debe hacerse entre las primeras 48 a 72 horas.

“Una quemadura de tercer grado de apenas 10 por 10 centímetros puede durar hasta 50 semanas en sanar espontáneamente, es decir, casi un año completo. Por ello esta posibilidad no es viable y se recurre a las técnicas comunes de cobertura, como los injertos”, señala el experto.

Se deberá tomar en cuenta, en todo momento, la posibilidad de infecciones en el paciente quemado. Evitarlas es uno de los aspectos fundamentales del tratamiento. En caso de que sea necesario, el especialista

**La severidad de la lesión depende, entre otros aspectos, de la profundidad y de la extensión de la quemadura.**

debe analizar de dónde se tomará el injerto y extraer el grosor de la piel que sea necesario, dependiendo de las necesidades. A esto se le conoce como autoinjerto, y según el experto, es el mecanismo más efectivo y más utilizado en el país.

Lo siguiente es ajustar el injerto cuidadosamente y acomodarlo, de forma tal que se adhiera en los bordes. De ahí en adelante, la vigilancia es constante para prevenir todo proceso infeccioso y pérdidas del mismo.

Cuando la extensión de piel afectada es muy amplia y no hay suficiente piel donante, se recurre a los cultivos, es decir, se toma del paciente una pequeña muestra de piel que esté en buen estado y se “cultiva” en el laboratorio.

El especialista Carlos Siri asegura que hay zonas que se prefieren sobre otras para “tomar” los injertos, como son los muslos, el cuero cabelludo, los glúteos, el tronco y los brazos.

Otros recursos utilizados son los injertos de piel de cadáver, los tejidos donados por otras personas o familiares del paciente, la membrana amniótica y los productos de laboratorio o sintéticos. **B**

## Daños y secuelas

Las quemaduras de primer grado son superficiales y afectan solamente la epidermis. Se caracterizan por el dolor, el enrojecimiento y la sequedad de la zona lesionada. El daño no es permanente y se trata con cremas humectantes y medicamentos para el dolor por un período cercano a los 5 días.

Las de segundo grado afectan toda la epidermis –y la dermis en forma parcial– con la presencia de ampollas. Dependiendo de la profundidad, pueden durar hasta 20 días en sanar y deben ser tratadas con membranas y cremas que eviten mayor infección en la piel.

Se define de tercer grado cuando la quemadura afecta todo el grosor de la epidermis y de la dermis, y no quedan elementos epiteliales que puedan generar la piel directamente, sino que se logra la reproducción a partir de los bordes. El daño puede alcanzar la grasa y otros tejidos profundos como los músculos, los tendones, y los huesos. No hay sensibilidad en la zona, ya que las terminaciones nerviosas se destruyen. La forma más común de tratarlo es con los injertos de piel.

# Técnicas para dar vida a la piel



*El doctor Siri trabaja con cultivos de piel en la Unidad de Quemados del Hospital Nacional de Niños.*

## **Dermis artificial**

Sus inicios datan de la década de 1980, como resultado de una exhaustiva investigación médica. Existen varios tipos, pero la más común es Íntegra®, que se compone de dos elementos: una lámina superior de silicona, que protege la parte afectada evitando la pérdida de fluidos y electrolitos por evaporación y aísla la herida del medio externo para evitar más infecciones. La segunda lámina (inferior) está compuesta de una malla de colágeno bovino. Siri sostiene que es un producto de laboratorio, el cual se

puede usar en cualquier tipo de quemadura que requiera injerto.

Como “piel artificial”, proporciona una cobertura estructural y metabólica importante, y también en términos de calidad estética y funcional, ya que su aspecto es similar a la original. Una vez colocada, hay un período de espera para lograr la “integración”, y posteriormente se coloca el injerto de piel extraído al paciente. El resultado es superior, ya que las complicaciones a largo plazo se reducen, se logra mejor movilidad del área tratada y se disminuyen las retracciones.

## **Aloinjerto**

Se extraen células del prepucio de un bebé recién nacido, y con ello se hace un cultivo celular, siempre bajo estrictos controles médicos para detectar infecciones.

Los especialistas de laboratorio realizan un cultivo de piel para regenerar la epidermis que se usará en el tratamiento de quemaduras de primer y segundo grado. El proceso en laboratorio puede durar cerca de 15 días.

Las células del prepucio presentan características que les permiten a otras unidades regenerarse rápidamente, de ahí sus buenos resultados. De igual forma, se usa el injerto donado por la madre del paciente o tomado de la membrana amniótica, incluso de un cadáver.

Siri señala que estas técnicas son usadas cuando hay un alto porcentaje de piel afectada, y resultan un mecanismo paliativo que evita las infecciones y la pérdida de líquidos y electrolitos, mientras se estabiliza al enfermo y se le prepara para la toma de injertos o para el cultivo de piel del mismo paciente.

## **Banco de Piel**

El especialista asegura que si en realidad se quiere salvar a aquellos pacientes que sufren grandes quemaduras, es urgente establecer en el país un Banco de Piel. Allí, se podrían desarrollar diversas técnicas

de cultivo, además de completar el proceso para tejidos cadavéricos (obtener, procesar, esterilizar, almacenar y distribuir el material).

“Estamos trabajando en conjunto con el Instituto Tecnológico de Costa Rica (ITCR) en las técnicas de cultivos de piel y las técnicas de obtención, almacenamiento y aplicación de piel de cadáver, que ya son procedimientos diarios en países desarrollados, pero que aún no son aplicables a la realidad de nuestros pacientes”, asegura el especialista.

Para establecer un Banco de Piel es necesario un equipo de profesionales ampliamente capacitados, además del espacio adecuado para los equipos y las cámaras de congelamiento donde se almacenarían los tejidos.

Además, se requieren protocolos y presupuestos seguros. En Costa Rica se cuenta con la Ley de Traspaso de Órganos y Materiales Anatómicos Humanos, que significaría un importante avance en el tema.

Sin lugar a dudas, la existencia del Banco de Piel significaría un gran beneficio para los pacientes, en términos de tratamientos más rápidos, disminución de complicaciones como infecciones, reducción de la mortalidad y diversidad de técnicas de curación de las quemaduras. **B**

Nueva

# Lubriderm® Avena

Vida y suavidad  
más tiempo contigo

Formulación avanzada que te brinda  
a tu piel vida y suavidad más

- ✔ **Acción calmante y anti-inflamatoria**  
Cura, alivia y disminuye la piel irritada
- ✔ **Acción hidratante**  
Suaviza la piel seca, alivia los síntomas  
relacionados
- ✔ **Acción Protectora / Regeneradora**  
Protege y ayuda la piel agrietada por aguas  
durezas del lavado con jabón (grasa, agua, jabón)
- ✔ **Acción Limpieza**  
Elimina las impurezas de la piel
- ✔ **Acción Suavizante**  
Alivia y reduce la incomodidad por 24 horas

Formulación por dermatólogos  
de renombre



## Innovación y cercanía

# Maravilla a la vista

**La Clínica Oftalmológica de la CCSS es única en toda Centroamérica. Tras cuatro años de haber abierto sus puertas, ha cambiado la vida de miles de costarricenses.**

*Gerald Iván Montero*

*CCSS/ Para BienESTAR*

*Fotografía: Mayela López y CCSS*



*Doctor Carlos Jiménez, Director de la Clínica Oftalmológica de la CCSS.*

Ubicada en los mismos terrenos del Hospital México, la Clínica Oftalmológica de la Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS), se encarga de brindar opciones terapéuticas a aquellos pacientes que, debido a la complejidad y la dificultad de sus casos, no pueden ser tratados en ningún otro centro del territorio nacional.

Según explica su director, el doctor Carlos Jiménez, la Clínica recibe pacientes de todo el país, remitidos de cualquier nivel de atención de la red de servicios de la CCSS.

“Nosotros tenemos la suerte de contar con los médicos más especializados en este campo y con los equipos más sofisticados que existen para resolver estos casos”, enfatiza el médico.



**“Tenemos la suerte de contar con los médicos más especializados en este campo y con los equipos más sofisticados que existen para resolver estos casos”, describe el doctor Jiménez.**

Dentro de los procedimientos más complejos que realiza este centro, destacan las cirugías de la retina –la capa de tejido sensible a la luz que se encuentra en la parte posterior interna del ojo, encargada de captar las imágenes y convertirlas en señales eléctricas– que permiten solucionar problemas de sangrados, desprendimientos, perforaciones y luxaciones del cristalino.

En la Clínica se realizan aspiraciones y sustituciones del gel que rellena la cámara posterior del ojo por fluidos alternativos –procedimiento conocido como vitrectomía– cuando

este tejido se encuentra opaco o empujando la retina.

También se brinda atención especializada a pacientes con problemas mentales, que requieren de anestesia general para su tratamiento, y a aquellos que únicamente poseen un ojo en funcionamiento, lo que aumenta significativamente el nivel de profesionalismo y cuidado que debe tener el personal médico.

### **Procedimientos de punta**

La Clínica Oftalmológica destaca también por la realización de cirugías de extrema complejidad, como



**Este centro especializado es el líder nacional en este tipo de cirugía, realizando un promedio de 130 trasplantes al año.**

los trasplantes de córnea. Este centro especializado es el líder nacional en este tipo de cirugía, realizando un promedio de 130 trasplantes al año.

Para suplir con la necesidad de estas personas, la Clínica cuenta con el Banco de Ojos más grande del país, el cual incluso surte de tejidos a toda la red hospitalaria nacional.

Este Banco cuenta con dos técnicos especializados que visitan las diferentes morgues nacionales en búsqueda de las córneas, las escleras y

las membranas amnióticas que permiten realizar los trasplantes.

Una vez recolectadas, se realizan una serie de exámenes previos a los tejidos para descartar la presencia de cualquier enfermedad transmisible y así determinar su idoneidad.

Además, la Clínica colabora con la resolución de los problemas en las listas de espera que existen en otros Hospitales. “Nosotros hacemos cirugías de primer mundo tanto en retina, como en trasplante de córneas, catarata y estrabismo”, asegura el doctor Jiménez.

Consulte a su médico CIMA porque un chequeo a tiempo puede salvarle la vida

## Los problemas cardiacos son la principal causa de muerte en Costa Rica



Nunca es tarde o demasiado temprano para cuidar su corazón

### Factores de riesgo modificables

Presión alta  
Sobrepeso y circunferencia de la cintura  
Colesterol alto  
Fumado  
Diabetes  
Sedentarismo

### Factores que aumentan el riesgo

Edad  
Sexo  
Historia familiar o antecedentes

### Exámenes determinantes en el riesgo de problemas cardiacos

Examen físico, peso, altura, estado nutricional (índice de masa corporal)  
Presión arterial  
General de orina  
Hemograma  
Perfil lipídico (colesterol total, colesterol bueno HDL, colesterol malo LDL y triglicéridos)  
Nivel de azúcar

### Frecuencia en hombres y mujeres

Cada 2 años después de los 20 años  
o según indicación médica

**Pruebas adicionales que le puede indicar su médico, según su estado de salud o antes de iniciar un programa de ejercicios**

Electrocardiograma, prueba de esfuerzo, ecocardiograma (ultrasonido de corazón)

Fuente: adaptado de las recomendaciones de la Asociación Americana del Corazón



SAN JOSE  
**CIMA**  
CENTRO INTERNACIONAL DE MEDICINA

Los mejores especialistas, los mejores equipos, el mejor hospital. Tel. 208-1000

### Equipo primordial

Para la realización de todos estos procedimientos, la Clínica cuenta con una vasta oferta de equipos, que abarca desde el instrumental para realizar las vitrectomías y los microscopios especializados, hasta los dispositivos para cirugía endoláser y criocirugía.

El centro médico posee cinco modernos quirófanos, los cuales ofrecen todas las facilidades y los equipos que requieren los especialistas –nueve galenos calificados quienes tratan padecimientos de estrabismo, retina y segmento anterior– para asegurarle al paciente la realización adecuada de los procedimientos.

Jiménez asegura que en el futuro se contará con personal para tratar padecimientos como el glaucoma

## Prevenga problemas

Para evitar padecimientos en su vista, siga las siguientes recomendaciones brindadas por el doctor Carlos Jiménez.

- Consulte sus dudas únicamente a médicos especialistas en temas de salud visual. Nunca se automedique.
- No confíe en las recomendaciones realizadas por amigos o familiares. Las buenas intenciones pueden terminar también en el hospital.
- Siga al pie de la letra las observaciones e indicaciones que le realice el galeno. La vista es un privilegio.





**Cuatro años de trabajo han generado grandes frutos para la Clínica Oftalmológica, pues los productos de los procedimientos médicos realizados son altamente satisfactorios.**

(daño en el nervio óptico), la uveítis (inflamación interna del ojo) y la neuro-oftalmología.

### **Resultados visibles**

Cuatro años de trabajo han generado grandes frutos para la Clínica Oftalmológica, pues los productos de los procedimientos médicos realizados son altamente satisfactorios para el personal y los pacientes.

“En cirugía de cataratas los resultados visuales que se obtienen son excelentes, y en los casos de retina, que usualmente son muy complicados, se logra adaptar la retina, aunque la visión no llegue a ser como antes de sufrir el padecimiento”, explica Jiménez, quien sostiene que los profesionales de este centro médico han incrementado mucho su experiencia.

Así, la CCSS ha podido realizar cirugías oftálmicas complejas, para las cuales antes debía contratar a proveedores privados fuera del país.

### **Mirada al futuro**

Los planes de la Clínica Oftalmológica son claros: ser reconocida no solamente en Centroamérica, sino en toda Latinoamérica. Para esto, sus funcionarios esperan que se les dote de mayor cantidad de recursos –humanos e instrumentales– de manera que puedan desarrollar una oferta de servicios mayor.

La Clínica espera colaborar en los procesos de formación de médicos oftalmólogos para toda la red de servicios del país. Paralelamente, se trabaja en la educación de especialistas en diferentes ramas de esta disciplina médica. Incluso se valora la opción de aplicar a becas en centros especializados en el extranjero.

“Difícilmente en Centroamérica, en ningún sistema de seguridad social, exista un centro médico especializado tan complejo y especializado como nuestra Clínica”, concluye su Director. [B](#)

## En beneficio de la población costarricense CCSS invierte \$250 millones en infraestructura

**Hospital de Heredia se convertirá en  
el centro médico más moderno del país.**

*María Isabel Solís  
CCSS/ Para BienESTAR  
Fotografía: CCSS*



*Imagen generada por computadora del futuro Hospital de Heredia. Se estrenaría en el año 2009.*

Los pacientes hospitalizados tendrán como vista las bellas montañas heredianas ubicadas al norte del Valle Central, mientras que aquellos que lleguen a la consulta externa, serán recibidos por unos robles que se quedarán allí para dar testimonio de cómo se gestó esta obra de infraestructura.

El nuevo Hospital de Heredia, señala la arquitecta Gabriela Murillo,

gerente de la División de Operaciones de la Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS), superará en posibilidades al Hospital San Rafael de Alajuela. El centro de salud será construido tomando en cuenta las nuevas recomendaciones del Código Sísmico, las exigencias de protección contra incendios establecidas por el Instituto Nacional de Seguros (INS) y nacerá con todas las adecuaciones

del programa Hospital Seguro. Además, contará con las recomendaciones establecidas en la Ley de Igualdad de Oportunidades para las Personas con Discapacidad.

Quienes diseñaron este Hospital –que posiblemente se estrenará en 2009– pensaron en la necesidad de dejarlo con ventilación y luz natural, además de que conservará parte del área verde que tiene el terreno donde se levantarán los cuatro módulos que conformarán el centro médico.

Aunque está catalogado actualmente como Hospital Periférico 2, potencialmente cambiaría su categoría por la de un Hospital Regional. Así, tendrá

256 camas y todas las facilidades que le permitan a la población herediana tener un centro médico de lujo.

### Cuantiosa inversión

La CCSS no solamente renovará su infraestructura en la ciudad de las flores. También está efectuando una cirugía mayor en todo el territorio nacional, cuyo costo, –según Gabriela Murillo y Paquita González, arquitectas de la gerencia de Operaciones– ronda los \$250 millones.

Como parte de este proceso, también está construyendo un nuevo Hospital en el cantón de Osa, con el propósito de adecuarse al nuevo

**El nuevo Hospital de Heredia tendrá 256 camas y todas las facilidades que le permitan a la población local tener un centro médico de lujo.**



Centro de Atención Integral (CASI) de Cañas. Tiene capacidad para atender partos y operaciones.

desarrollo turístico que tendrá lugar en la zona sur del país.

Además, los cantones de Puriscal y de Turribares también serán beneficiados, ya que en 2009 sus pobladores tendrán instalaciones nuevas, en las cuales podrán tener servicios de cirugía ambulatoria, atención de partos normales y otros procedimientos diagnósticos y terapéuticos.

El Hospital de las Mujeres Adolfo Carit no se quedará atrás. Actualmente se levanta una nueva torre, donde se ubicará el área de gineco-obstetricia y de neonatología. Una

**La CCSS administra edificaciones que superan el millón de metros cuadrados de construcción, distribuidos en aproximadamente 1.400 puntos del territorio nacional.**

de las novedades que tendrá este centro es la adecuación de un área especial para la atención de mujeres agredidas, la cual estará aislada con el propósito de que la paciente pueda ser tratada en forma discrecional.

Los vecinos de Alajuelita también disfrutarán –probablemente en los últimos meses de 2007– de una nueva área de salud que actualmente se halla en proceso de edificación, y que al igual que el Hospital de Heredia, posee luz y ventilación natural.

También los adultos mayores se verán favorecidos con esta política



Vista aérea del Hospital San Rafael de Alajuela. El centro médico fue inaugurado en octubre de 2004.

## Hechos de la solidaridad social

Centros médicos de la CCSS que han sido remodelados o serán levantados en los próximos años con una inversión cercana a los \$250 millones:

- Hospital de Heredia.
- Hospital de Osa.
- Clínica de Puriscal.
- Hospital de las Mujeres Adolfo Carit.
- Clínica de Alajuelita.
- Torre este del Hospital Calderón Guardia.
- Hospital Enrique Baltodano Briceño de Liberia.
- Hospital La Anexión de Nicoya.

de inversión de la CCSS. Se espera que para 2008, el Hospital Geriátrico Raúl Blanco Cervantes tendrá nueva infraestructura, por medio de la cual se ampliará y se mejorará la consulta externa y el Hospital de Día.

Se debe sumar a este esfuerzo de infraestructura, el levantamiento de la torre este del Hospital Calderón Guardia, la cual fue destruida por el incendio ocurrido la madrugada del 12 de julio y en el que fallecieron 19 seres humanos.

Esta modernización de la infraestructura también llegó a la provincia de Guanacaste. Recientemente, se abrieron nuevas y modernas salas de operaciones en el Hospital Enrique Baltodano Briceño de Liberia. En el cantón de Cañas, se inauguró un nuevo Centro de Atención Integral (CASI), con capacidad para

atender partos y efectuar procedimientos quirúrgicos. Además, en el Hospital La Anexión de Nicoya se inauguró un moderno servicio de urgencias.

### Gran aporte

Todas estas nuevas obras que la CCSS está levantando y entregará a la población en los próximos años –además de la renovación de los quirófanos para realizar cirugía mayor y menor– incorporarán innovaciones al servicio quirúrgico brindado en el territorio nacional.

La CCSS administra edificaciones que, en total, superan el millón de metros cuadrados de construcción, distribuidos en aproximadamente 1.400 puntos del territorio nacional, entre Hospitales, Clínicas, sedes de EBAIS, sedes administrativas e industriales. [B](#)

# Ayuda integral

**Las terapias conforman una manera atractiva de recuperar y mantener la salud física, mental y emocional.**

Ersilia Zúñiga  
Para BienESTAR

Quienes acuden a repetidas citas para tratarse un padecimiento crónico, —sea por desobediencia o por un diagnóstico impreciso— sienten en muchos casos que la dolencia continúa o no está totalmente apasiguada. La respuesta a ese tipo de problemas podría ser muy sencilla: un cambio en el estilo de vida.

Las terapias alternativas conforman una opción integral

para enfrentar los padecimientos cotidianos. Proporcionan beneficios como el relajamiento y el equilibrio físico, espiritual y emocional, facilitando la regeneración del organismo.

## **La unión hace la fuerza**

El uso de estas técnicas aumenta ampliamente el grado de recuperación de la salud. El doctor Roulan Jiménez, Fiscal del Colegio de Médicos y Cirujanos, comenta que “si el paciente ha sido diagnosticado y tratado adecuadamente por un profesional en medicina, y la terapia es la indicada, puede ser que sí exista una disminución en el requerimiento de fármacos”.

Jiménez enfatiza que solamente después de una apropiada



prescripción, las terapias aplicadas –en la forma correcta y para las indicaciones específicas– suelen ser muy efectivas.

El National Center for Complementary and Alternative Medicine (NCCAM) de Estados Unidos –centro gubernamental dedicado a la investigación científica– define como medicina complementaria y alternativa a “las diversas prácticas y productos médicos de atención de la salud, que no se consideran parte de la ‘medicina convencional’ actualmente”. Entre estas destacan la acupuntura, la quiropráctica, el masaje y la homeopatía.

### Más allá

Cuando se acude a una consulta médica, el especialista ofrece una explicación del dictamen. Sin embargo, en ocasiones quedan muchas dudas y no se indaga más allá por temor o por vergüenza.

Para generar un verdadero cambio, es necesario conocer el porqué se origina la enfermedad. La casa editorial *Time Life* ha publicado una colección llamada *Enciclopedia Familiar de las Medicinas Alternativas*, un instrumento valioso para ir más allá en la comprensión de las enfermedades. La obra pretende ser una fuente de consulta que permita a los lectores tener conocimiento de las enfermedades más comunes, además de cómo tratarlas y preve-

## Una pincelada

**Hidroterapia.** Aplicación del agua con el fin de mejorar el estado de salud. Ayuda a relajar la musculatura, mejora de la circulación ayuda a la piel.

**Reflexoterapia.** Utilizada para devolver al organismo su equilibrio mediante manipulaciones en ciertas partes sensibles del cuerpo.

**Acupuntura:** Forma parte de medicina tradicional China. Consiste en el estímulo de puntos dérmicos a través de la introducción de agujas.

**Digitopuntura:** Estimulación de los puntos energéticos para restablecer el funcionamiento de todos los sistemas y alcanzar alivio.

**Fitoterapia.** Es la obtención de la salud mediante el consumo de plantas orgánicas.

nirlas a través de diversas terapias. La decisión de mantener la salud está en cada persona. Siga siempre las indicaciones de los médicos certificados, y además, infórmese sobre las posibilidades alternativas para alcanzar su bienestar. [B](#)

---

Fuente:  
Eugenia Rojas. *Time Life*.  
Teléfono: 379-6184.

**GNC** LiveWell.™

= **SALUD**

**ANTIOXIDANTES**

- Cell Protector
- Coenzyme Co-Q10
- Multi-Enzyme

**QUEMADORES DE GRASA**

- Total Lean
- Xenadrine
- ThyroSlim

**MULTIVITAMINICOS**

- Mega Men
- Women's Ultra Mega
- Solotron Platinum
- Soloday

**HIERBAS**

- Saw Palmetto
- Milk Thistle
- Cascara Sagrada

**GNC**

**LINEA DEPORTIVA**

- 100% Whey protein
- 50 Gram Slam
- Weight Gainer

**FIBRA Y DIGESTION**

- Mega Acidophilus
- Super Colon Cleanse
- Colon Pure

**SALUD SEXUAL**

- Men's Arginmax
- Women's Arginmax

**VITAMINAS Y MINERALES**

- Vitamin C 500
- Calcium 1000
- B-Complex 50

Esta tarjeta le brinda\*



**20%** de DESCUENTO  
INMEDIATO

\*Aplican Restricciones

Multiplaza Tel: 201-6070 • Curridabat Tel: 224-0741 • Pavas Tel: 231-6033 • Mall San Pedro Tel: 253-2300 • Terramall Tel: 279-9494  
Paseo de las Flores Tel: 237-2900 • Plaza Occidente / San Ramón Tel: 447-7104 • Monte General / Pérez Zeledón Tel: 772-6769  
Multiplaza del Este Tel: 253-7958 • Do It Center / Papagayo Tel: 667-0883