

LA EXPOSICIÓN DE LOS NIÑOS A LAS PANTALLAS Y SU IMPORTANCIA

*¿las pantallas alteran
el desarrollo normal?*

**DISFUNCIÓN ERÉCTIL VS.
ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR**
Relación evolutiva

**CONTROL GINECOLÓGICO
PARA SU TRANQUILIDAD**
¿de qué consta el examen y cómo
debe ir preparada a la consulta?

**DÉFICIT DE TESTOSTERONA
EN EL HOMBRE**
¿cómo altera la vida normal?



**hablemos
de
salud**



 El Canal de
todo un país

Jueves 21:00 Hs.

 Canal 10

Sábados 09:00 Hs.

 PUNTA

Domingos 18:30 Hs.

1 DE CADA 3

HOMBRES SUFRE DE
EYACULACIÓN PRECOZ

*Consulte a su Médico por el
tratamiento Eurofarma*



Eurofarma

Ampliando horizontes





REVISTA UROMAX SALUD
Distribución Gratuita
Año 6 - Nro. 10
Enero 2022

**DIRECCIÓN Y
 COORDINACIÓN**

Dr. Antonio Balatti Gabrielli
 Dr. Marcelo Ferreira Paggiola

CONSEJO EDITOR

Equipo técnico de Uromax

**DIRECCIÓN
 ARTÍSTICA Y DISEÑO:**

Sebastián Pedrozo
 091040940

IMPRESIÓN:

Gráfica Mosca
 www.grificamosca.com
 Dep. Legal Nro. 374.989

**ADMINISTRACIÓN
 COMERCIAL:**

Uromax S.R.L.
 Tel.: 0800 8027
 clinicabalatti@gmail.com

Publicación declarada de interés departamental. Los contenidos de las notas de colaboradores son de responsabilidad de su autor. Prohibida la reproducción total o parcial de los contenidos de esta publicación sin la previa autorización por escrito de la Dirección.

Por el camino

Uromax es una empresa nacional pionera en innovación para la prevención, diagnóstico, y tratamiento de las patologías uro-sexológicas, brindado un tratamiento humano de calidad.

Nuestra sede central está ubicada en el norte del país, nacimos como una clínica Uro-sexológica, debido a nuestro gran trabajo y profesionalismo sumado a la petición de nuestros pacientes creamos Uromax Medical Plus, diseñada especialmente para atender sus requerimientos y los de su familia. En nuestro afán de brindar más y mejores servicios en el año 2021 nos impulsamos con un nuevo objetivo, de este modo surge Uromax Empresa Seguridad y Medicina Laboral donde nos proponemos brindar servicios especializados y de vanguardia tecnológica.

Para lograr este cometido, no solo contamos con profesionales capacitados en las distintas áreas, sino también con equipos de última generación.

Nuestra búsqueda constante de mejores servicios nos lleva a la inversión en tecnología y capacitación de alto nivel de nuestros profesionales.

Nos complace informarles que nuestra revista llega a todo Uruguay y Rio Grande del Sur, por medio de los distintos convenios que hemos logrado.

Entre ellos realizamos un importante acuerdo comercial con Acude, Servicio de Acompañantes especializados en el cuidado de enfermos, donde estaremos a través de Uromax Medical Plus, trabajando juntos para proporcionar un servicio de calidad con apoyo médico.

Uromax S.R.L. agradece el apoyo constante de empresas que confían en nuestro trabajo, seguiremos innovando y trabajando en pos de una mejora constante en lo que a salud privada refiere.



Contenido

06

Control ginecológico para su tranquilidad.



32

Exposición de niños a pantallas.

36

Relación entre disfunción eréctil y enfermedad cardiovascular.



30

Deficit de Testosterona en el hombre.



12 RECUPERO

revolución en el tratamiento del DOLOR.

20 El paciente obeso y sus implicancias.

38 Hablemos de diabetes...

42 Control en salud.

44 Endoterapia Bariátrica. Balón Intragástrico.



22

Falta de deseo sexual en la mujer.

Editorial

Estimados lectores

Con enorme gusto les presentamos la edición N° 10 de Uromax Salud.

Aun en tiempos difíciles continuamos trabajando para dar continuidad a nuestra revista y brindar a los lectores un material de actualidad.

Seguimos enfocados en el desarrollo y profesionalismo de nuestros servicios.

Tal como lo anunciáramos en la edición anterior nos complace presentarles nuestro nuevo local, con mayor infraestructura y

comodidad, con el objetivo de brindar a nuestros pacientes una atención integral y de calidad.

Contamos con más de diez consultorios, amplia sala de espera y una recepción acorde a lo que usted merece.

Agradecemos nuevamente a pacientes, y empresas amigas por su apoyo y confianza.

Esperamos que la lectura de este material sea de su agrado, estamos siempre a las órdenes por consultas y/o sugerencias.

Un fuerte abrazo.



Dr. Antonio Balatti

- Director de Uromax y Uromax Medical Plus
- Sexólogo clínico
- Medicina general



Dr. Marcelo Ferreira

- Director de Uromax y Uromax Medical Plus
- Urólogo
- Cirujano
- Ex-Grado 2 Cátedra de Urología

Quiénes somos

UroMax es una empresa pionera en la región norte del país, dedicada al desarrollo de tratamientos que le brinden a cada uno de nuestros pacientes una mejora significativa en su salud uro-sexológica. Para lograr este cometido, no solamente contamos con un staff de médicos capacitados, sino que con equipos de última generación utilizados en las mejores clínicas del mundo.

En UroMax hemos invertido y seguiremos realizando inversiones que resulten en beneficio de cada vez más personas que requieran de nuestro servicio. UroMax es,

una empresa joven, pero en constante crecimiento y creemos que a través del trabajo serio y responsable de cada integrante de nuestro equipo podemos llegar lejos.

El surgimiento de UroMax, nace del interés en ofrecer un abordaje integral y al alcance de todos en lo que se refiere a patologías uro-sexológicas. Para ello, contamos con un equipo médico que ha unido esfuerzos, conocimientos científicos y experiencias en pos de la obtención de los mejores resultados posibles, mejorando así, la calidad de vida de las personas que se sientan afectadas de algún modo por estas afecciones.

Misión, visión & valores

Nuestra misión y lo que nos ha motivado a la realización de este emprendimiento, es ofrecer, tanto a hombres como mujeres, el estudio, diagnóstico, y tratamiento INTEGRAL de TODAS las patologías uro-sexológicas.

Nuestra visión, es llegar a ser el centro de referencia uro-sexológica en la región norte del país y frontera sur de Brasil, conocedores de las carencias que existen en el abordaje de dicha problemática y conscientes de que se deberá trabajar con mucha seriedad y compromiso para hacerlo realidad.

No obstante, en UroMax, sabemos que con el conocimiento clínico-médico o con equipos de avanzada para los tratamientos de las patologías no es suficiente... es necesario y vital caminar sobre la senda de valores sólidos y firmes: discreción, ética profesional, calidad, buena comunicación, atención individualizada, responsabilidad, trabajo en equipo...y por supuesto, un constante afán de superación acompañando cada avance científico que pueda en alguna medida beneficiar a nuestros usuarios.



Control ginecológico

La mayoría de las veces la paciente antes de ir a la consulta ginecológica, está nerviosa, con dudas o llena de preguntas: ¿Qué le va a hacer? ¿Cómo la va a revisar o examinar? ¿Qué le preguntará el ginecólogo?... Tranquilas, no hay motivos para ponerse nerviosas o preocuparse.



Dr. Luner Ferreira
- Ginecólogo

Acá les sacaré esas y muchas otras dudas:

1ro. El ginecólogo necesitará conocerlas más, es decir iniciará con su historia clínica: debe saber sus antecedentes heredofamiliares (si alguien de su familia tiene o ha tenido diabetes, hipertensión, algún cáncer), luego conocerla (a qué se dedica, cómo es su alimentación, si realiza algún ejercicio).

Preguntará sus antecedentes personales patológicos (si ha tenido alguna enfermedad, operada de algo, si toma algún medicamento, consumo de tabaco, alcohol o algún tipo de droga).

Luego sigue lo más importante, sus antecedentes ginecológicos (vida sexual, si alguna vez le realizaron Papanicolaou, colposcopia, ecografía ginecológica, si sus menstruaciones son regulares, cada cuánto le viene la menstruación, cuántos

días dura, si se acompaña de dolor, cantidad de sangrado, así como la fecha de su última menstruación).

2do. El ginecólogo le preguntará el motivo de su consulta, que puede ser un control anual de rutina o por algún síntoma (alguna molestia, dolor abdominal, infección, flujo, mal olor, dolor o sangrado con las relaciones sexuales, método anticonceptivo, entre otros motivos).

3ro. Le realizará el examen ginecológico y mamario, siendo fundamental y necesario. Muchas veces si se trata de su primer control y no urge el examen físico, se podrá postergarlo para la segunda consulta, donde seguramente se sentirá más cómoda y en confianza con su ginecólogo.



¿De qué consta el examen ginecológico?

Pasará al baño a desvestirse, se colocará una bata, para pasar a la camilla ginecológica, su ginecólogo le explicará cómo debe posicionarse y a medida que va realizando el examen le va ir explicando paso a paso. Si en algún momento siente molestia o dolor, debe hacer saber de inmediato al ginecólogo, el cual tendrá más cuidado y prestará más atención en la zona del dolor, descartando una lesión a dicho nivel, dado que no debería presentar mucha molestia ni mucho menos dolor.

Muchas veces se le realizará en la misma consulta un rastreo ecográfico como parte complementario al examen ginecológico.

Por último, su ginecólogo examinará las mamas y axilas, explicándole cómo debe posicionar los brazos para realizar un correcto examen.

Resumiendo, “ese chequeo ginecológico” consistirá en un examen completo para evaluar los órganos femeninos (vulva, vagina, cuello del útero, endometrio, útero, trompas, ovarios y mamas).

Este examen permite prevenir y diagnosticar en forma precoz patologías asociadas a la mujer, que pueden ser lesiones benignas del aparato genital femenino, inflamaciones, enfermedades de transmisión sexual y cánceres, que tratados en forma precoz pueden curarse.

Toda mujer en edad fértil (desde la primera menstruación hasta la menopausia), lo aconsejable es que debe salir de la consulta con una correcta consejería sobre los diferentes métodos anticonceptivos y cual serían las mejores opciones para su caso particular.

¿Cómo debe ir preparada a la consulta ginecológica?

- De preferencia no ir menstruando.
- No haber utilizado medicamentos (óvulos o crema vaginales).
- No haber tenido relaciones sexuales 24hs antes.

Continúa >

¿piernas pesadas y cansadas? ¿picazón, dolor? ¿hinchazón, várices o venas varicosas?

Usted puede estar desarrollando la enfermedad venosa crónica

Encuentra más información en www.piernaspesadas.com

Consulte a su médico, el medicamento líder mundial para evitar la progresión de esta enfermedad

... está en Uruguay!



EFA LABORATORIOS 
www.efa.com.uy


www.servier.com

¿Cada cuánto debe ir al control ginecológico?

El control ginecológico es fundamental para prevenir y detectar distintas patologías. Por lo general, las mujeres concurren al ginecólogo solo cuando detectan algún problema, pero no de manera preventiva. Desde el servicio de ginecología recomiendan realizarlo una vez al año.

El ginecólogo es uno de los pocos médicos que hay que consultar sin ningún síntoma. Es muy importante que se realice un control anual. ¿Por qué? Porque las enfermedades de los órganos ginecológicos y mamas la mayoría de las veces se manifiestan con síntomas tardíamente y la idea no es hacer diagnóstico de un cáncer avanzado, sino todo lo contrario, el objetivo es detectarlo de forma precoz donde el tratamiento va a ser menos agresivo y probablemente curativo.

Muchas veces el ginecólogo es al único médico que concurren las pacientes, y si lo miramos desde ese punto de vista, actuamos como médicos generales, dado que aprovechamos esa oportunidad y les pedimos dentro de su control anual análisis de laboratorios completos que según el caso de cada paciente incluye colesterol, glicemia, hemograma, función renal, funcional y enzimograma hepático, función tiroidea, es decir completo, que si se detecta alguna alteración se hará la derivación al especialista correspondiente.

¿A partir de qué edad debe ir a su primer control ginecológico?

Mundialmente en todos los consensos no hay una edad específica, pero puede ir desde que comienza la adolescencia, si tiene alguna duda sobre la menstua-

ción, por ejemplo, si esa niña o adolescente no tiene información o si su mamá o sus familiares no tienen la capacidad de transmitirle tranquilidad con respecto a su primera menstruación, sobre los cuidados, sobre lo que es normal y lo que no es normal, porque hay chicas que menstrúan y tienen mucho dolor, el dolor no es normal, hay que tratarlo y buscar una causa.

También puede realizar su primer control si ha notado cambios en su cuerpo como ser: aparición de vellos, aumento de peso, acné, que la regla no sea regular. También puede concurrir cuando ya haya iniciado la vida sexual, ahí sí, es muy importante que consulte con un ginecólogo.

¿En qué otro momento debe ir al ginecólogo?

Cuando presente algún síntoma en particular, ejemplo: sangrado intermenstrual, sangrado o dolor durante las relaciones sexuales o flujo. Ante la aparición de éstos síntomas, NO es recomendable consultar con el farmacéutico ni con la vecina. Usted debe saber que existen flujos normales y otros que no, por eso es importante que cuando tenga flujo hay que consultar al especialista porque cada tipo de infección tiene un tratamiento específico.

Muchas veces por usar óvulos de uso común o que recomienda un familiar hacemos que esa infección pase desapercibida, mal curada, lo que hace que avance hacia el útero, trompas y ovarios generando una infección de mayor importancia que puede traer secuelas en un futuro, como ser dolor pélvico crónico, infertilidad que requerirá tratamientos costosos como es una fertilización para lograr un embarazo.

¿Cuál es la utilidad de los estudios más frecuentemente solicitados en el control ginecológico?

Con el Papanicolaou (PAP) y la Colposcopia lo que se busca son patologías del cuello uterino, ya que el cáncer de cuello es una enfermedad que aqueja a la población femenina en forma masiva, y por más que haya una gran cantidad de programas de prevención, las estadísticas marcan que la incidencia sigue siendo muy alta.

El **PAP** es un análisis citológico (estudio de las células), mientras que con la colposcopia se observa el cuello del útero a través de un microscopio especial que cuenta con una lupa de aumento. Mediante estos estudios se busca diagnosticar lesiones premalignas, es decir, aquellas que si bien no pueden ser catalogadas estrictamente como cáncer, pueden desarrollarlo con el tiempo si se las deja evolucionar.

El objetivo de la **MAMOGRAFIA** es detectar lesiones cuando se encuentran en un estadio inicial, para poder actuar de forma rápida, evitando que el diagnóstico de cáncer de mama se realice cuando la enfermedad está muy avanzada. Habitualmente se inicia su realización entre los 40 y 45 años, pero las que tengan un familiar con antecedente de cáncer de mama se recomienda realizarse antes.

La **ecografía transvaginal** es una herramienta de alta resolución que nos permite evaluar útero, endometrio y ovarios, pudiéndose diagnosticar, por ejemplo, quistes de ovarios, pólipos de endometrio, miomas uterinos, entre otras alteraciones frecuentes.



ACOMPAÑANTES PARA CUIDADO DE ENFERMOS

MONTEVIDEO

Bulevar Artigas 2145

Tel. 2403 0300

Servicio exclusivo para nuestros afiliados del interior del país.
Unidad coordinada de traslado, de Terminal Tres Cruces a cualquier centro asistencial.

Servicio de cuidados en sanatorio, hospital, domicilio especial y convalecencia

- Cobertura a nivel nacional
- Acompañantes calificados en permanente capacitación
- Coordinación del servicio las 24 horas, los 365 días del año
- Personal Propio y a disposición
- Beneficios integrales
- Consultorios centralizados totalmente equipados
- Oficinas con atención personalizada

Beneficios integrales para nuestro afiliados

- Odontología
- Oftalmología
- Medicina general
- Enfermería básica a domicilio
- Mensajería médica
- Psicología
- Masajes y terapias alternativas
- Podología
- Nutricionista
- Pasajes bonificados
- Asesoramiento jurídico y notarial
- Acude Active (Disciplinas deportivas)



Acude y Uromax enlazados en importante acuerdo para brindar más y mejores servicios

NUEVAS SUCURSALES

Seguimos avanzando con el compromiso intacto, mirando siempre hacia el futuro en pos del bienestar de nuestros socios



Salto
Brasil 1034
Tel. 4734 4700



Treinta y Tres
Simón del Pino 1380, Local 2
Tel. 4452 5252



ACUDE Acompañantes para cuidados de enfermos

Nunca es tarde
para continuar disfrutando
de momentos especiales.

urómax
+ CLÍNICA URO/SEXOLÓGICA

Primera Clínica
Uro-sexologica
del País.



Innovación para la prevención, diagnóstico y tratamiento de las patologías uro-sexológicas.
Brindamos un tratamiento humano de calidad, con discreción y profesionalismo.

ROMPÉ EL TABÚ Y CONSULTÁ CON UN ESPECIALISTA
LÍNEA GRATUITA PARA TODO EL PAÍS



0800 8027

www.uromax.com.uy  

L. Brum

ESTÉTICA E CAMUFLAGEM AVANÇADA



Leticia Brum é micropigmentadora paramédica, especializada nos melhores centros de treinamento em São Paulo e Rio de Janeiro. Atualmente possui uma clínica de estética avançada na cidade de Santana do Livramento/BR, fronteira com Rivera/UY.

A profissional relata que é apaixonada pelo que faz, escolheu esta especialização para devolver a autoestima das mulheres que sofreram com a mastectomia, retirada da auréola.

Segundo a Sociedade Brasileira de Mastologia (SBM), no Brasil, cerca de 70% das pacientes diagnosticadas com câncer de mama precisam recorrer à mastectomia, que é o procedimento no qual toda a mama é retirada.

A micropigmentação paramédica é uma alternativa para contribuir para a melhora da autoestima e do bem-estar das pacientes que passam pela cirurgia de remoção de mama, trata-se de um desenho 3D que proporciona uma percepção de naturalidade para a mama.

A micropigmentação paramédica também pode ser usada como técnica de camuflagem de cicatrizes para a cirurgia de abdominoplastia e de outras cirurgias. Essa técnica também pode ser utilizada para amenizar os efeitos de vitiligo, estrias e calvícies.

A Clínica de Estética Leticia Brum possui outros serviços: Bbglow, Bblips, microagulhamento, retirada de sinais, blefaroplastia sem corte, tratamento para celulites, harmonização glútea, lipoenzimática, entre outros. A profissional também é especialista na técnica Hyaluron Pen, métodos sem agulhas, que consiste em aplicações e harmonizações com enzimas.



  [esteticaleticiaalum](https://www.instagram.com/esteticaleticiaalum)

Barao do Triunfo 385, sala 305
Santana do Livramento RS
Tel.: +55 996639610

RECUPERO revolución en el tratamiento del DOLOR



RECUPERO es la tecnología más reciente para tratamiento del dolor que combina ULTRASONIDO terapéutico y LASER de baja intensidad en el mismo equipo. Esta tecnología combinada ha demostrado ser más eficiente, acelerando los resultados y reduciendo el tiempo de tratamiento. Tiene efecto

analgésico, antiinflamatorio, además del aumento en la producción de ATP, lo que favorece el aumento de la regeneración tisular y estimula la microcirculación.

Beneficios y ventajas

- ✓ Dos tecnologías en un solo equipo: ultrasonido de 1MHz y 3MHz + 660nm Red Laser y 808nm Infrarrojo.
- ✓ Potenciación de efectos terapéuticos analgésicos y antiinflamatorios
- ✓ Promoción de la hemostasia corporal y disminuyendo el nivel de dolor
- ✓ Acelera la rehabilitación física
- ✓ Reduce el tiempo de tratamiento, volviendo precozmente a las actividades diarias.

Tratamientos indicados

- **FIBROMIALGIA**
- **ARTROSIS**
- Esguinces
- Quiste de Baker
- Tendinitis de hombro
- Neuroma de Morton
- Espina calcánea
- Epicondilitis medial y lateral
- Dolor lumbar
- Lumbociatalgia
- Fascitis plantar
- Bursitis de hombro
- Bursitis trocantérica
- Síndrome del túnel carpiano
- Tendinitis De Quervain



Dra. Laura Olhaberriet
- Reumatóloga
- Especialista en enfermedades
osteoarticulares



Efectos del Ultrasonido Terapéutico

Las ondas ultrasónicas se pueden aplicar por dos modos: continuo (efecto térmico) y pulsado (efecto mecánico).

Efectos térmicos

- Modulación del dolor
- Aumento del flujo sanguíneo
- Disminución de la rigidez articular
- Reducción de espasmos musculares
- Aumento de la extensibilidad del colágeno

Efectos mecánicos

- Aumento de la producción de fibroblastos
- Aumento de los niveles de calcio intracelular (favorece la reabsorción de depósitos de calcio)
- Cambio en la función de la membrana celular (se produce la difusión de iones y, en consecuencia, mejora el metabolismo celular)



Terapia Láser

La terapia láser de baja intensidad implica el concepto de aplicar luz en longitudes de onda conocidas como 660nm (Red Laser) y 808nm (Laser Infrarrojo). Promueven la acción analgésica, antiinflamatoria y curativa.

Efectos láser

- Aumento de la actividad celular
- Aumento de la producción de ATP
- Aumento de la microcirculación local
- Aumento de la interacción con la hemoglobina, la melanina y las proteínas
- Aumento de la permeabilidad de las membranas celulares



Efectos de la terapia combinada

- Alivio del dolor
- Reparación de tejidos
- Disminución del edema
- Relajación muscular
- Recuperación rápida en procesos inflamatorios agudos y crónicos

Continúa >

SOLICITÁ YA

WVPlus

TODO EL DEPORTE URUGUAYO

3 MESES GRATIS!



VIDEOCABLE
RIVERA DIGITAL
LUZ DIGITAL

WhatsApp 
098406886 



¿Las MANOS podrían ser el nuevo tratamiento para la fibromialgia?

La Fibromialgia es una enfermedad crónica que se caracteriza por dolor en partes blandas no articulares que dura más de 3 meses que afectan predominantemente a las mujeres entre 3% y 10% de la población mundial. La fibromialgia afecta de manera significativa la calidad de vida de los pacientes, y en la actualidad se trata con medicamentos antidepresivos moduladores de dolor, analgésicos, antiinflamatorios que alivian el dolor en forma parcial. Además, el ejercicio físico para el alivio en el intento de normalizar las quejas de cansancio y la fatiga muscular; cambio en la dieta para lograr peso adecuado mediante adquisición de hábitos nutricionales saludables; y la psicoterapia.

Algunos estudios han demostrado que los pacientes con fibromialgia tienen peor calidad de vida que aquellos con otras enfermedades crónicas.

Debido a la cronicidad, hay una ruptura de la rutina del paciente, lo que afecta negativamente a su vida diaria. Este impacto negativo

afecta directamente a las relaciones sociales y familiares, interfiriendo en los hábitos y rutinas con restricción del paciente y su familia, provocando la constante adaptación a la nueva realidad.

Fisiológicamente, se sabe que los pacientes con fibromialgia tienen una mayor cantidad de neuroreceptores en las manos cerca de los vasos sanguíneos en comparación con los pacientes sanos. Como una búsqueda del tratamiento no invasivo y una estrategia no farmacológica para tratar la fibromialgia y basado en el conocimiento de la acción antiinflamatoria y analgésica usamos el ultrasonido y láser en el tratamiento del dolor.

De esta manera la acción del llamado inicialmente "ultralaser" ahora con nombre comercial RECUPERO es una forma más eficaz de tratamiento, no farmacológico y no invasivo, que los mismos recursos utilizados solos.

La aplicación de las palmas de las manos es sostenida debido

a la inervación sensorial excesiva existente en las manos de los pacientes con fibromialgia siendo la fuente probable del dolor, la desregulación del flujo sanguíneo y la termorregulación en los tejidos, contribuye en gran medida al dolor generalizado, aumento de la fatiga en períodos de mayor demanda metabólica.

La acción de la superposición de campo se basa en la acción de la terapia con láser en la fotobioestimulación que proporciona una modulación enzimática severa, la formación de una mayor cantidad de ATP, efecto antiinflamatorio y acción analgésica, de modo que la acción de la luz puede estimular la homeostasis y normalizar el umbral del dolor.

Por lo tanto, mediante la combinación de su acción con el ultrasonido terapéutico, además de la potenciación de la acción analgésica y antiinflamatoria, facilitada la apertura de canales celulares promovida por la acción del ultrasonido pueden ser factores fundamentales para la normalización del organismo de los pacientes con fibromialgia.

La Artrosis

La Artrosis es la enfermedad musculoesquelética degenerativa crónica, que afecta a aproximadamente el 20% de la población mundial, con una mayor prevalencia en mujeres.

En la rodilla es el tipo más común en las extremidades inferiores caracterizada por la destrucción del cartílago y genera una esclerosis subcondral y osteofitos.

Debido a su característica inflamatoria, principalmente de la membrana sinovial, los pacientes pueden presentar dolor y discapacidad funcional y, por consiguiente, deterioro de la calidad

de vida.

En este contexto, el dolor es una de las principales razones de consulta médica.

Los tratamientos farmacológicos prescritos pueden conducir a síntomas gastrointestinales generando dependencia e irritación de la mucosa gastrointestinal.

Intervenciones no farmacológicas recomendadas son el ejercicio físico y la pérdida de peso.

En 2010 en la revisión Cochrane, los efectos terapéuticos de ultrasonido demostraron tener potencial para reducir el dolor y mejorar la capacidad funcional de los pa-

cientes con esta enfermedad.

Del mismo modo, la terapia con láser se ha utilizado para modular el dolor.

Los estudios se basan en el efecto antiinflamatorio de la luz en la mejoría del dolor. En este contexto, los usos de la tecnología utilizada en RECUPERO es una opción de terapia para el dolor llevando a una disminución de la utilización de fármacos.

Manteniendo como objetivo de tratamiento mejorar el dolor, la función articular, mejorar calidad de vida con menor cantidad de fármacos posible.





Todo momento es el momento oportuno.

La **Tal** solución

Consulte a su médico por tratamiento



Eurofarma

Ampliando horizontes



Dr. Bolivar

ANÁLISIS E CITOLOGIA CLÍNICA

MATRIZ
R. Salgado Filho 497,
Anexo a Santa Casa
Fone: (55) 3243 6000

FILIAL MANDUCA RODRIGUES
Rua Manduca Rodrigues 498,
Ed. Monza
Fone: (55) 3243 5000

FILIAL TAMANDARÉ:
Av. Tamandaré 1726,
Ed. Sinha
Fone: (55) 3242 6000



CHECK UP Masculino

- Hemograma com plaquetas
- Glicose
- Colesterol total e frações
- Triglicerídeos
- Ácido úrico
- EQU
- EPF
- TSH/ T4 livre
- PSA total/ livre
- Testosterona total/livre
- Gama GT
- TGO/ TGP
- Hemoglobina glicada
- HIV
- Hepatite C
- Hepatite B
- Sífilis



Nosso cuidado vai até você!

MATRIZ
Rua Senador Salgado Filho, 497
Fone: (55) 3243 6000

FILIAL I:
Rua Manduca Rodrigues, 498
Fone: (55) 3243 5000

Agendamentos através do nosso WhatsApp
(55) 98454-3813



Todos seus exames em um só lugar

Dimero D | Gasometria



Agendamentos Através do nosso WhatsApp
(55) 98454-3813

MATRIZ
Rua Senador Salgado Filho, 497
Fone: (55) 3243 6000

FILIAL I:
Rua Manduca Rodrigues, 498
Fone: (55) 3243 5000

GRUPO UMP UROMAX MEDICAL PLUS

urômax
CLÍNICA URO/SEXOLÓGICA

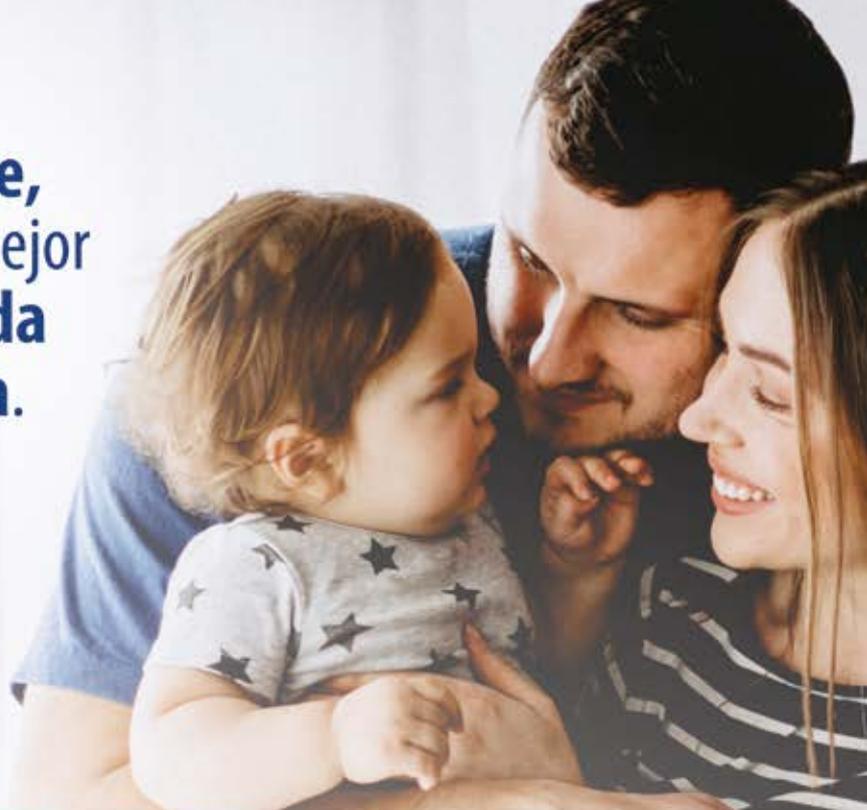
uromax
MEDICINA Y ESPECIALIDADES

uromax
SEGURIDAD Y MEDICINA LABORAL

Dr. Bolivar
LABORATORIO CLÍNICO

Enlazados en importante acuerdo para brindar más y mejores servicios

Nuestro plan es cuidarte,
por eso contamos con la mejor
cobertura en **salud privada**
que se adapta a tu **familia.**



- Más de 20 especialidades
- Más de 30 profesionales
- Tres policlínicas diarias con médico clínico
- Médico a domicilio coordinado
- Convenios especiales

Servicio de acompañantes, Previsora, Laboratorios, Farmacias,
Ópticas, Clínicas odontológicas, Centros de estética, etc.



contigo **siempre**

RESERVA TU TURNO
LÍNEA GRATUITA



0800 8027

☎ 4625 0656  092194700



¿TRATANDO DE BAJAR PESO? ES POSIBLE!

- ✓ Sin Cirugías
- ✓ Sin internación
- ✓ Sin dolor
- ✓ Sin alterar la anatomía normal

Contamos con la solución medica

EFFECTIVA a tu alcance.



**ENDOTERAPIA BARIÁTRICA
BALÓN INTRAGÁSTRICO**

 **uromax**
MEDICINA Y ESPECIALIDADES



**Nuevos
DESTINOS**



- **Lagomar**
- **Las Piedras**
- **Florida**
- **Pueblo Centenario**

RUTA 1 - RUTA 5 - RUTA 30

Ecilda Paullier

091 838 967

Colonia Valdense

091 338 972

Nueva Hévelvecia

092 238 976

Juan Lacaze

092 255 983

Colonia

092 204 466

Montevideo

098 806 622

Lagomar

098 179 397

Las Piedras

098 174 596

Florida

098 238 996

Durazno

098 838 992

Pueblo Centenario

091 066 682

Paso de los toros

092238973

Tacurembo

099 939 046

Rivera

099 339 130

Tranqueras

098 838 998

Artigas

099 789 788

**Envias HOY,
lo reciben
MAÑANA!**



Rápido Seguro Puntual
www.turil.com.uy

El paciente obeso y sus implicancias

La obesidad ha comenzado a ser un tema necesario de abordar por profesionales de la salud mental.

Con el aumento en el mundo de personas obesas se empezó a otorgar un grado de importancia y se ha comenzado a trabajar en ella desde otras líneas.

La obesidad podemos pensarla desde diferentes aspectos, puede ser una enfermedad crónica, un síntoma, un estilo de vida, hábitos, adicción entre otros.

La obesidad desde la OMS es considerada como la acumulación de grasa de manera excesiva que puede perjudicar la salud del paciente

El paciente obeso no corresponde a un cuadro psicopatológico determinado pero si presenta conductas que determinan el cómo viven la problemática, como por ejemplo pueden ser las conductas de atracón, la cual se trata de comer de manera descontrolada, una gran cantidad de alimento, donde la persona además siente que pierde el control de lo que está haciendo.

La persona cuando tiene una conducta de atracón ingiere gran cantidad de alimentos en un momento donde no comería, es algo inevitable para esa persona, y angustiante ya que el paciente no tiene la sensación de saciedad.

Es importante diferenciarla de la conducta hiperfágica (Comer



Mucho). La hiperfagia se trata de que la persona coma una gran cantidad de alimento en un momento determinado como puede ser el almuerzo, la cena. Lo que caracteriza a ésta conducta es que a pesar de ser una ingesta abundante la persona no tiene la sensación de pérdida de control. Se distinguen la hiperfagia objetiva y subjetiva: La Hiperfagia objetiva trata de que la persona realmente, objetivamente “comió mucho” y la Hiperfagia subjetiva es la sensación de haber comido demasiado aunque quizás no fue así. Pero de todos modos no existe la pérdida de control, pero se puede volver una costumbre dicha conducta.

En la obesidad encontramos varios componentes, biológicos, psicológicos y sociales así como lo es el ser humano.



Lic. Natalia Montañó Saffons
- Licenciada en Psicología

Hoy en día el placer puesto en la comida está sobrevalorado, con tanta oferta se le hace difícil al paciente sostener conductas de alimentación saludable. La comida está en el diario vivir, y muy relacionada también a los festejos y celebraciones, es considerada en ciertos momentos como un premio.

En la medida que el paciente pueda generar cambios estructurales

en su relación con la comida es que se van a generar cambios y sostenerlo a lo largo del tiempo.

Bajar de peso no es el “problema” pero el sostener a lo largo del tiempo está el tema, la manera de vivir, percibir y actuar en relación con la comida.

Es una problemática del cuerpo pero también se articula con la estructura Narcisista del paciente y por ende su autoestima.

Cuando hablamos de autoestima, hablamos del sentimiento que tenemos por nosotros mismos, este sentimiento tiene que estar balanceado, el sujeto debe tener amor propio, valorarse, debe haber una escala de valores y defectos. Hablamos del registro Narcisista.

Decimos que un paciente tiene vulnerabilidad narcisista cuando su autoestima está más vinculada al cumplimiento de ciertos ideales que a la satisfacción de los logros

personales. El paciente tiene un ideal que cumplir y si no cumple siente que todo lo que ha hecho no importa y abandona.

Cuando hablamos de autoestima decimos que esta debe ser positiva, equilibrada, porque la autoestima elevada también suele ser un problema en el paciente obeso.

El paciente obeso que tiene una baja autoestima se evalúa desde cuánto pesa, desde como se ve y todos los otros aspectos en la vida del paciente pasan a un segundo plano.

También podemos pensar en otros aspectos como puede ser una representación de persona poco valiosa, se sienten discriminados y menos valiosos respecto a los demás.

Hay pacientes que son muy críticos y despiadados con sí mismos,

la actitud del todo o nada, frente a cualquier situación donde de repente se salen un poco de la dieta y quieren abandonar porque sienten que no pueden.

Las actitudes compensatorias, resultan ser cuando el paciente no reconoce obstáculos.

El paciente no reconoce que la obesidad le impida algo. Construye una imagen de sí mismo dissociada de la realidad. Construye un mundo donde la obesidad no es obstáculo. Son pacientes que no aceptan las crisis y fracasos. Pacientes que niegan obstáculos. Resultan ser pacientes difíciles, que es necesario que “se depriman” un poco para que se adhieran al tratamiento.

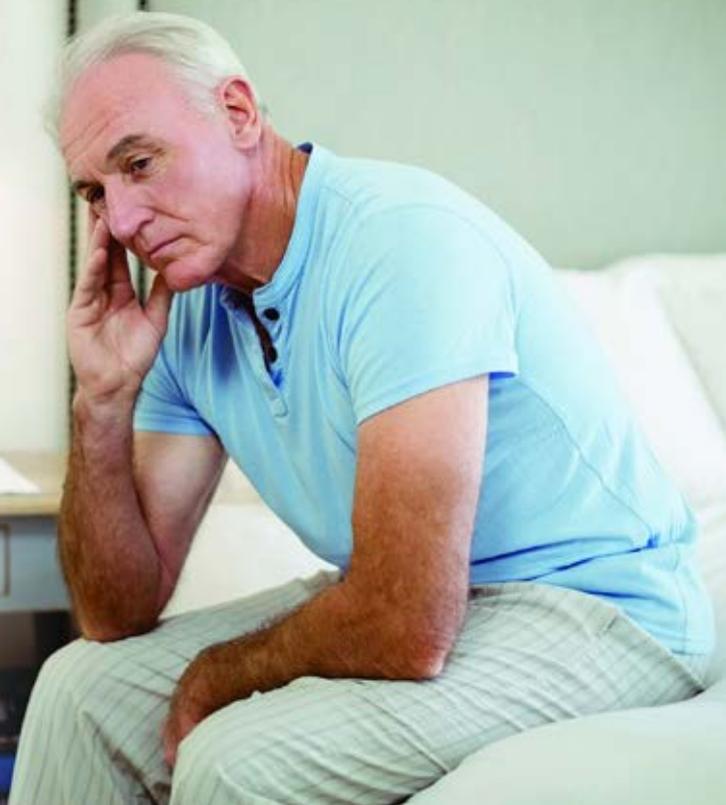
Sin embargo un paciente con una autoestima equilibrada acepta los fracasos o errores y los toma como situaciones para superar y mejorar. Trata de corregir los

Continúa >

¿Cansado de ir al baño varias veces en la noche?

La Hiperplasia Prostática Benigna (HPB) es una patología frecuente en los adultos, ya que **afecta al 50-80% de los hombres** de entre 40 y 80 años de edad.

Consultá por el tratamiento de Nolver para HPB con tu médico.



errores y de todos modos se siente valorado. Tiene un espíritu de superación, tiene autocrítica pero sin hostilidad. Se propone metas realizables, se valora a sí mismo y reconoce sus capacidades.

Cuando existe un déficit en la narcisación, hay una representación desvalorizada de sí mismo, la persona se percibe como poco valiosa. Es algo que se construyó a lo largo de su vida, se ve en niños obesos, donde se construyeron con una representación poco valorada, y de adultos van a necesitar siempre esa fuerza y valoración del profesional tanto en los aciertos como en los errores. La estructura Narcisista (Tratada por Freud) otorga el sentimiento de sí, de existencia, de ser yo mismo, y el sentimiento de autoestima.

Tiene que ver también con el juicio de sí mismo, donde me ubico respecto a los modelos, registros narcisista relacionado a lo que la persona quiere llegar a ser, sentirse superior o inferior a ese modelo. El balance Narcisista, una autoestima sólida ve en los fracasos una posibilidad de reponerse, cuando decimos que la persona tiene una vulnerabilidad narcisista, su autoestima está más vinculada al cumplimiento de ciertos ideales que a la satisfacción de deseos personales.

Entonces es importante ver donde están puesto los ideales del paciente quizás el paciente quiere pesar un valor que tenía con 20 años, y no reconoce que es poco posible volver a ese peso, o si ello sucede van a quedar las “Marcas de la Gordura” entonces ese ideal es difícil llegar y el resultado va hacer sentir a la persona que fracaso, pero en realidad no es así, el paciente logró muchísimo. Hay que cuestionarse entonces los ideales de esa persona.

Ha quedado comprobado que no es posible trabajar en solitario en esta problemática. Es importante abordarla de manera interdisciplinaria. En este, propongo un trabajo en base a tres ejes, El nutricional, el psicológico y el físico.

La terapia de la obesidad la realizo de manera grupal, donde el paciente comparte sus experiencias con pares, se siente comprendido y escuchado por personas que viven situaciones similares.

La terapia grupal permite otro tipo de enfoque, la pertenencia a un grupo es fundamental, para sentirse contenido. La persona sabe que allí los que lo están escuchando saben cómo es, saben lo que se siente. El paciente obeso en su día a día puede sentirse

discriminado, mismo por los patrones de belleza instalados en nuestra sociedad. La belleza y el estar flaco están entrelazados y estas personas se sienten ajenas a ello.

No se trabaja en base al peso, sino que el enfoque es en la salud. En estar sanos para poder realizar todas las actividades de la vida diaria. El paciente obeso con autoestima alta, pero inestable, no reconoce el sufrimiento, en su día a día genera conductas compensatorias, va construyendo una imagen de sí distorsionada con la realidad, como por ejemplo si su obesidad le impide atarse los cordones comenzará a comprarse zapatos que no tengan cordones. Cuando llega el paciente a la consulta se lo recibe de brazos abiertos sabiendo que el deseo está enfocado en la pérdida de peso, y lo que se trata es cambiar el enfoque pero sin perder la meta. Nos enfocamos en el cambio de conductas. Se analiza el discurso sin juicio de valor. Sin prejuicios. Tratando de tener una escucha activa pero sin pretender “encasillar” en tal o cual tipo de comportamiento.

Conocer e indagar al paciente respecto a sus expectativas sobre el tratamiento, su auto concepto y qué piensa respecto a la obesidad.





PREVENIR ES RENTABLE "UN ACCIDENTE ES DEMASIADO"



Decreto 127/014

Contamos con **especialistas calificados en medicina ocupacional** con el objetivo de garantizar el cuidado del principal capital de las empresas; la salud de sus trabajadores.

La medicina laboral, en el presente es generar una relación entre el trabajo, ámbito laboral y salud, va más allá de la cobertura de enfermedades o accidentes de trabajo, **apunta a proteger la salud del trabajador al ocuparse también de la prevención**, los factores de riesgo y la adecuación de los puestos de trabajo con el trabajador.

Contamos con:

- ✓ Asesoramiento, Gestión y Prevención de Riesgos Laborales
- ✓ Médicos especialistas en Medicina Laboral
- ✓ Técnico Prevencionista
- ✓ Apoyo Legal
- ✓ Junta médica ausentismo laboral
- ✓ Conozca los más de 30 servicios para su tranquilidad



CONSULTE
POR PLANES
A SU MEDIDA

 **0800 8027**

 **099 728 046**

GRUPO
UMP

UROMAX
MEDICAL
PLUS

 **uromax**
SEGURIDAD Y MEDICINA LABORAL

 **uromax**
MEDICINA Y ESPECIALIDADES

 **uromax**
CLÍNICA UROMAX S.A.



Famille Med HOME CARE

CONHEÇA

Novidade e inovação em Home Care

A Famille Med chegou à Fronteira trazendo excelência em serviço de cuidado de pessoas com atenção domiciliar e em centros médicos hospitalares, atendendo a saúde humana e social, dispondo de profissionais habilitados em diversas áreas e de todos os materiais necessários para atender pacientes e suas famílias. A Famille Med dedica-se à assistência personalizada para o tratamento integrado e recuperação com o objetivo de atingir uma ação curativa, preventiva ou paliativa de seus pacientes. Nós trazemos inovação em Home Care e benefícios médicos através de convênios de alto padrão, para cuidar de quem você ama e propor-

cionar o melhor serviço de cuidado para seus entes queridos.

O que é Home Care?

Home Care consiste em um termo em inglês que significa "cuidado domiciliar", voltado ao atendimento à saúde e cuidado de pacientes em suas residências ou em centros hospitalares. O serviço é feito por cuidadores profissionais que prestam a atenção contínua a pacientes de diversas faixas etárias, com atenção especial para cada enfermidade ou debilidades. O objetivo é zelar pela saúde e pelo bem estar do paciente fornecendo

a assistência exclusiva de diversos profissionais da saúde.



Singularidade da Famille Med



O que torna a Famille Med excepcional em relação a outras empresas do mesmo ramo é o fornecimento de uma infraestrutura completa para atendimentos e internações, sejam elas domiciliares ou hospitalares. Cada paciente é atendido de maneira personalizada, de acordo com as necessidades do mesmo e de sua família. Além de oferecermos apoio médico e cuidadores 24 horas, o paciente recebe visitas semanais de profissionais da enfermagem para fornecer a assistência necessária em sua internação.

Prezamos pelo conforto de todos nossos clientes, por isso trabalhamos com médicos de família, para que você e seus entes queridos estejam amparados a todo momento. O médico auxiliará os pacientes integralmente, dando atenção a todas as necessidades, realizará uma consulta centrada na pessoa e trabalhará em uma relação médico-paciente. Além disso, esse profissional irá auxiliar a comunidade familiar de forma individual, e se posicionará como o responsável pela mesma, sem restrição de idade, gênero ou diagnóstico, podendo tratar do bebê ao idoso. Ele ainda observará as relações pessoais do paciente, seu ambiente de trabalho e a comunidade em que vive, fazendo encaminhamentos para especialistas quando necessário. Nossa equipe multidisciplinar possui diversas especialidades para amparar de forma certa, conforme diagnóstico e estado de saúde de quem demanda os nossos cuidados.

Zelamos que as pessoas que são atendidas pelos nossos serviços se sintam confortáveis e tranquilas junto às suas famílias, por isso o cuidado humanizado é um dos nossos pilares. Para nós da Famille Med, carinho e respeito são essenciais para acolher quem precisa de suporte em momentos sensíveis da vida.



Equipe Multidisciplinar

Os pacientes assistidos pela Famille Med contam com a disponibilidade de uma equipe multidisciplinar para auxiliar no progresso do tratamento médico. Seja em casa ou em ambiente hospitalar, além de usufruir de cuidadores profissionais e de assistência médica, nossos pacientes também contam com uma equipe que é composta por: enfermeiros, fisioterapeutas, fonoaudiólogos, nutricionistas, psicólogos e terapeutas ocupacionais. Junto a estes profissionais, disponibilizamos também o serviço de coletas para exames laboratoriais.

Quem se beneficia com o Home Care?

O serviço de Home Care é indicado a todos os pacientes que estão em condições que requerem atenção constante de profissionais da saúde em uma interação, seja domiciliar ou hospitalar.

Desse modo, independente do diagnóstico, da faixa etária, ou até do tempo de tratamento, nossos serviços se estendem desde ao cuidado de pessoas idosas até ao cuidado de gestantes, crianças e adultos que necessitem de dedicação especial em seus tratamentos de saúde.

Av. Alm. Tamandaré, 2717 - Santana do Livramento - RS - Brasil

☎ 3621 3389 - 0800 4021040 📞 +55984190624

fmedhomecare@gmail.com - www.famillemed.com

Acompanhe nossas Redes Sociais





Falta de deseo sexual en la mujer

Abordaje desde la consulta psicoeducativa sexológica.



Luciana Peláez
- Licenciada en Psicología
- Psicoterapeuta gestáltica
- Ed. Sexual

La falta de deseo sexual (D.S.) es una de las causas más frecuentes de consulta sexológica en la mujer luego de la anorgasmia.

El manual de psiquiatría DSM 5 lo define como Trastorno del interés/excitación sexual, se caracteriza por una ausencia o reducción del interés sexual que persiste durante seis meses o más y que produce malestar significativo en quien lo presenta.

Nos dedicaremos aquí a mujeres que presentan descenso o ausencia de deseo sexual en el marco de una relación de pareja heterosexual, que son un grupo de mujeres, ya que la orientación sexual, la situación afectiva puede ser muy diversa en la gran diversidad de mujeres.

Si bien cada persona presenta una libido particular, con características específicas en relación a su D.S., lo principal no es si es ausente o no, sino si genera malestar para la mujer, si desea experimentarlo de otra manera, o si repercute negativamente en su relación de pareja.

¿Por qué consultan las mujeres?

Es frecuente que lo que motive la consulta psicológica sea la demanda de la pareja, que la consulta se realice por el pedido o demanda de la pareja hacia la mujer, muchas veces en una relación que recién comienza en donde se visualizan la discrepancia entre uno y otro integrante en relación

al deseo sexual y actividad sexual.

La entrevista clínica en profundidad es fundamental no solo para conocer la demanda de la mujer, sino que hay detrás del motivo de consulta manifiesto (M.C.M.). Frecuentemente lo que precipita la consulta es el miedo a no continuar en la relación, concretamente que el hombre decida no continuar el vínculo de pareja debido a la falta de deseo sexual de la mujer. En otros casos, aparece también el temor a una infidelidad (cuando existe un acuerdo de pareja monogámica).

Así como existe una gran diversidad de personas, existe también un amplio abanico de formas de experimentar la sexualidad. Es importante aclarar que este motivo de consulta mayoritariamente está relacionado con el hecho de complacer al otro, colocando una preocupación mayor en que el otro vivencie al máximo la sexualidad más que en el anhelo propio de vivir una sexualidad plena.

Atraviesan nuestra vida sexual factores biológicos, emocionales, socioculturales, económicos, es-

¿Cuál es el objetivo de la consulta profesional?

pirituales entre otros. La educación sexual recibida o no, tanto en la familia, como en espacios de socialización, si existieron o no momentos para conversar acerca de sus dudas, intereses, inquietudes ejerce una influencia decisiva en el modo en como experimentamos nuestra vida sexual.

También tiene fuerte relación con los mandatos en relación al género y a la generación entre otros, las creencias que tenemos en relación a lo que debería o no ser, según nuestro género y nuestra edad. La estrategia clínica será diferente la que se planifique con una mujer de 30 años, como una mujer de 50 años.

La ausencia de D.S. está relacionado con la depresión, ansiedad y factores de estrés, aunque un deseo sexual descendido no necesariamente es síntoma de una depresión.

Expectativas de la consultante

Es fundamental conocer que espera de la mujer cuando realiza una consulta por este motivo, a que se refiere con ausencia o descenso del deseo sexual. Con frecuencia luego de la entrevista podemos detectar que no presenta ausencia del D.S., sino que la demanda de la pareja es elevada, en estos casos es fundamental integrar a la pareja en el tratamiento y acompañarlos a nivelar el deseo y la actividad sexual.

El objetivo es acompañar, en este caso a la mujer a que mejore su calidad de vida, que incremente su bienestar, por lo que es fundamental empatizar con su necesidad, que puede ser aumentar o no el D.S.

Si luego de la entrevista, la mujer desea incrementar su libido, abordaremos la situación desde la psicoeducación sexual, tomando contacto con lo que le sucede, al mismo tiempo que brindamos herramientas para cambiar hábitos de manera diaria.

Cuando planificamos aumentar nuestro deseo sexual es importante:

- Reconocer que el estrés y la ansiedad pueden interferir en nuestra vida sexual.
- Destinar un momento del día lejos de obligaciones cotidianas, por ejemplo acotar el horario destinado a las tareas hogareñas.
- Generar espacios de encuentro en la pareja, sin realizar actividades como tareas de la casa, atención a los hijos, etc.
- En algunos casos se recomienda literatura erótica.
- Generar momentos individuales para reconocer sensaciones e intereses.
- Buen descanso y alimentación.
- Entre otros de acuerdo a la situación.

Lo que es importante saber es que cuando queremos aumentar el deseo sexual, es importante darle un lugar en nuestra vida, en nuestro diario vivir, generar el espacio y el momento para que se produzca un cambio. El cambio es posible, se genera con atención y dedicación de nuestra parte.



EFA LABORATORIOS |

SÍNTOMAS COMO...

SEQUEDAD VAGINAL

RELACIONES SEXUALES DOLOROSAS

PRURITO

ARDOR

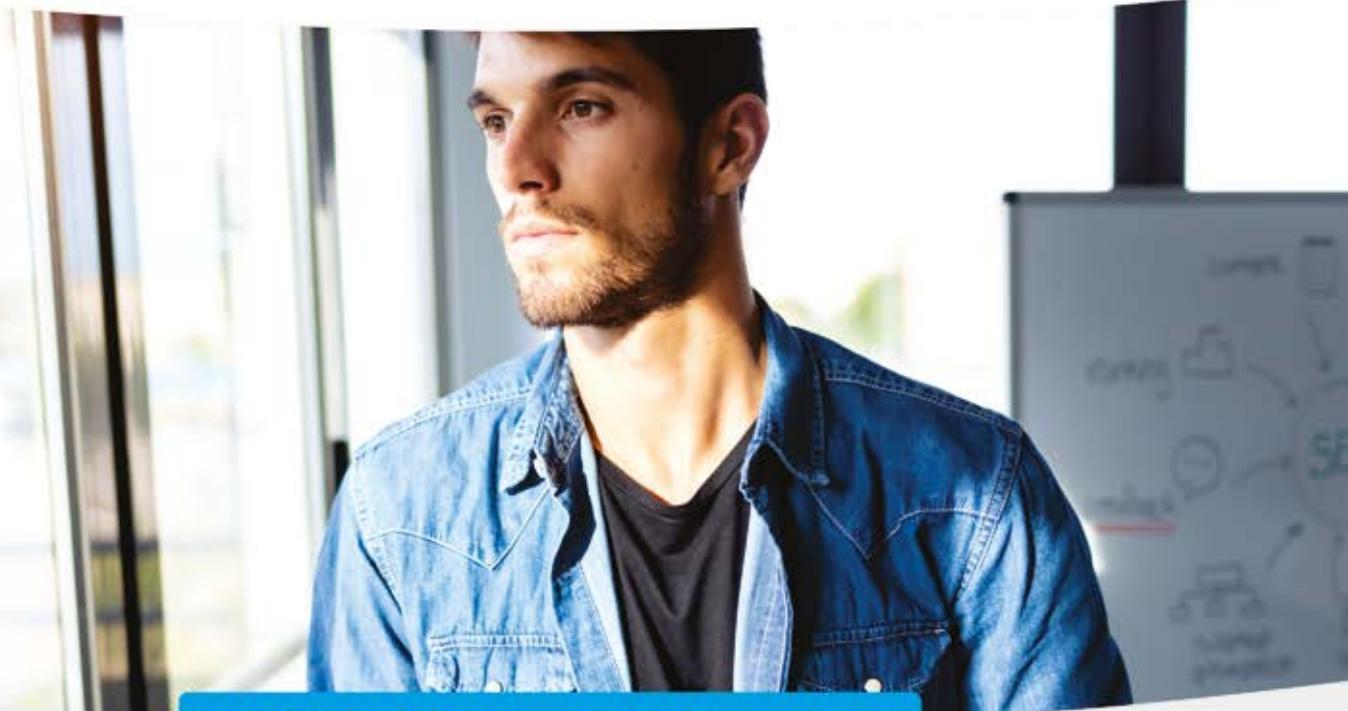


Afectan hasta el 63% de las mujeres postmenopáusicas y el impacto en la calidad de vida y en la función sexual de la mujer es altamente significativo.



El 72% de las mujeres con sequedad vaginal nunca discutió sus síntomas con un profesional de la salud.

**CONSULTE A SU MÉDICO POR
TRATAMIENTO EUROFARMA**



Tomar decisiones es muy importante

Si has notado que tu erecciones no son suficientemente rígidas, no tienes control eyaculatorio, estas presentando curvatura penéana o tu deseo sexual es muy bajo.

Coordina una consulta y veras como tu vida íntima cambia rápidamente.

NO ESTAS SOLO, NOS IMPORTA TU SALUD URO-SEXOLÓGICA.

Brindamos un tratamiento humano de calidad, con discreción y profesionalismo.

LÍNEA GRATUITA PARA TODO EL PAÍS



0800 8027

www.uromax.com.uy  

Deficit de Testosterona en el hombre

En los últimos años se comenzó a hablar cada vez más frecuente de las alteraciones hormonales del hombre, el descenso de los niveles de Testosterona.

El mismo comienza a verse a partir de los 50-55 años, pero es tal la evolución del tema que se ha acuñado un nuevo termino, Andropausia de inicio precoz, donde se ve el descenso en hombres a partir de los 40 años.

Este descenso de la Testosterona se produce de forma gradual, a razón de un 1% anual, esto es una diferencia con la mujer que el inicio de la menopausia es brusco. Este descenso lento hace que muchas veces los síntomas se instalen lentamente por lo que en ocasiones es imperceptible para el hombre y por mucho tiempo se va adaptando a la situación sin tener real consciencia del problema.

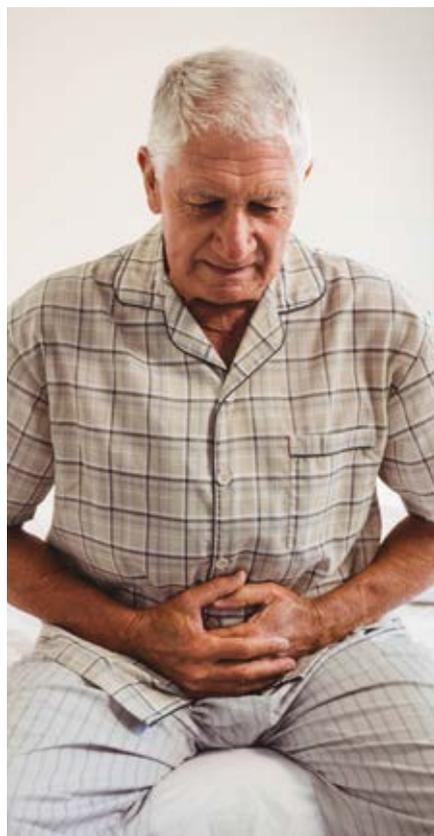
El Hipogonadismo puede ser primario, alteración a nivel gonadal (testicular) o secundario debido a alteración central a nivel de la glándula hipófisis.

Este estado clínico produce un Síndrome clínico (síntomas y signos) causado por la deficiencia androgénica que afecta negativamente las funciones de múltiples órganos y la calidad de vida del varón.

La prevalencia aumenta significativamente con la edad.

En hombres de edad media, la incidencia el Hipogonadismo varía de 2.1 – 12.8 %.

La incidencia de baja Testosterona sintomática en varones entre 40-79 años varía de 2.1-5.7 %



Dr. Antonio Balatti
- Sexólogo Clínico
- Médico Clínico
- Director Clínica Uromax S.R.L.

Los bajos niveles de Testosterona se han asociado con diabetes, alteración del perfil lipídico, hipertensión arterial, insulinoresistencia y obesidad generando el síndrome metabólico, capaz de provocar un mayor riesgo de sufrir un accidente vascular o una enfermedad arterial coronaria.

También se relaciona la baja testosterona con alteraciones cognitivas, del humor, de la fuerza y resistencia muscular y con la densidad mineral ósea (osteopenia/obesidad).

Así mismo también cualquiera de estas patologías puede generar estados de disminución de la testosterona, que el sexólogo debe tenerlo en cuenta en el estudio diagnóstico.

Muchas veces esas patologías se dan en pacientes de mayor edad, enfermedades cardiovasculares, diabetes, y disfunción eréctil, lo cual plantea el desafío medico de buscar la relación causal entre ellos.

En general el paciente con niveles bajo de testosterona, la afec-



Tratamiento

Es consenso que se debe tratar solo el Hipogonadismo sintomático, y no solo los valores de laboratorio.

Los objetivos del tratamiento son: restaurar los niveles de testosterona al rango fisiológico, revertir los signos y síntomas y prevenir las consecuencias negativas de salud a largo plazo por el déficit hormonal. (mortalidad, depresión y osteoporosis).

Existen varios métodos de reposición de la misma, inyectables i/m uno cada tres meses, otros mensuales, la utilización diaria de gel.

tación del deseo sexual es importante, así como las alteraciones del carácter y la expresión, se le conoce como “Hombre Gruñón”, o cara de piedra, inexpresivo, prefiere estar solo sin que lo molesten, se irrita fácilmente, con arrepentimiento posterior.

En lo sexual además de la pérdida de lívido las alteraciones

en las erecciones espontáneas matinales es frecuente, y muchas veces es el primer síntoma en producirse.

En estudios realizados sobre testosterona y mortalidad, se concluye que su descenso se relaciona con aumento de la mortalidad cardiovascular y de cualquier otra causa.

Agua mineral natural surgente de la
Fuente Oriente
~ Desde el siglo XIX ~

Mas de 100 años de calidad

Exposición de niños a las pantallas

¿Las pantallas alteran el desarrollo normal?

La respuesta a esta pregunta es que SI, alteran el desarrollo normal.

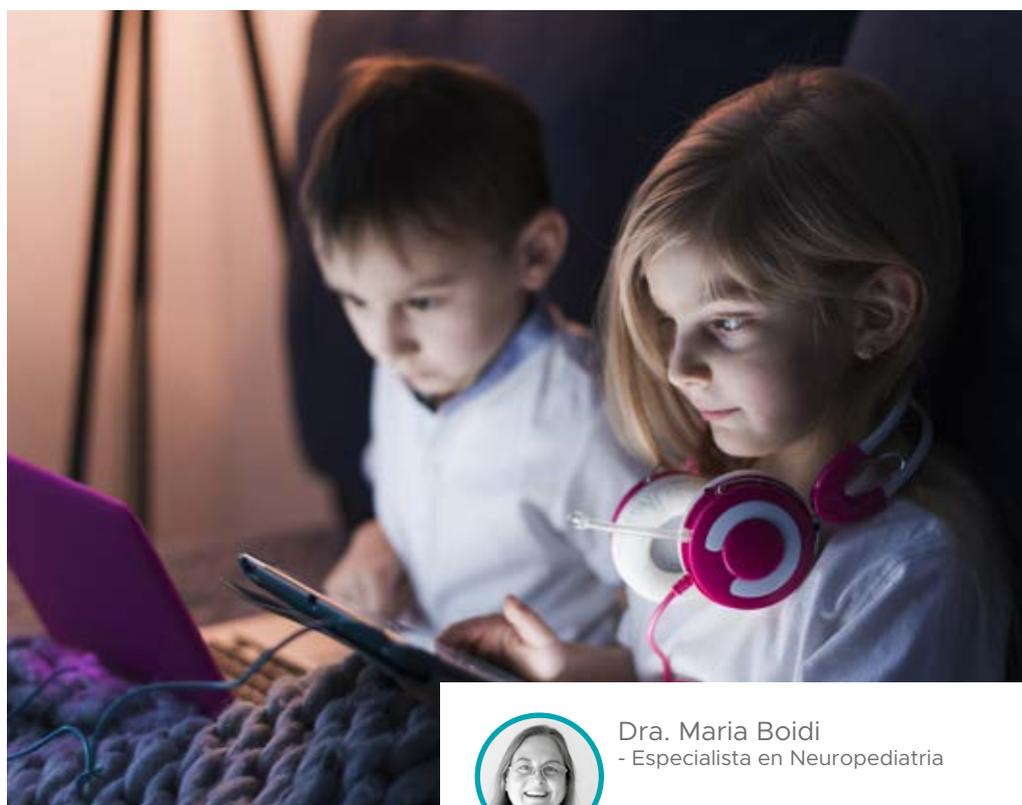
Cuando hablamos de pantallas nos referimos a la exposición de TV, celulares, computadoras, tablets, consolas de video juegos.

La pandemia aumento el tiempo exposición de nuestros niños y adolescentes al uso de pantallas durante tiempos extensos muchas veces. Ya no es la TV solamente, son los celulares o tablets que pueden acompañar a nuestros niños a todos lados.

¿Cómo definir hasta cuando es bueno el uso?

No hay una sola respuesta, no es tan simple, depende de la edad del niño, del momento del día que hace la exposición y del tiempo que estará expuesto.

Los niños y jóvenes viven en una época donde la comunicación es tal que se depende de la tecnología todos los días, no sucedía así hace pocas décadas (la primera llamada por celular en Uruguay se realizó hace unos 30 años aproxi-



Dra. Maria Boidi
- Especialista en Neuropediatría

madamente, en 1994 solo habían 3000 celulares registrados), muchos de los juegos que los padres conocemos han sido sustituidos por juegos de video, así como

juegos en línea que no necesitan reunir físicamente a los niños para poder jugarlos, pueden hacerlos solos desde su casa.

¿Qué consecuencias genera esta exposición?

- Alteración del lenguaje: el desarrollo del lenguaje necesita de la interacción con el adulto para que el niño logre la imitación de gestos y repetición de palabras, asociarlas a su significado, desarrollar imaginación y prepararse para el juego, lo que facilita la integración

con otros niños. Las pantallas no han sustituido esta interacción por lo que su consecuencia es el retraso en el lenguaje, no generar interés en accionar con otros niños, no tener un juego elaborado solo repetitivo, no desarrollar imaginación. Si las pantallas además se utilizan a la hora de comer (para que el niño permanezca en su sitio), el niño desarrolla la necesidad de estar frente a ellas para alimentarse.

También hemos observado niños con lenguaje de acento extranjero o que son capaces de repetir palabras o frases en otros idiomas o ininteligible (lenguaje no entendible).

- Hiperactividad, agresividad, baja tolerancia a la frustración: todas ellas se producen como resultado de la sobreexposición, se generan multiestímulos que influyen en forma negativa, el niño se mantiene con gran nivel de ansiedad que se demuestra en el resto de las actividades aun sin estar expuestos en ese momento a las pantallas.

No logran tiempos de espera, todo debe ser ya, ahí se inician los berrinches ya sea cuando no pueden esperar o cuando se les dice que NO, lo que genera dificultad a la hora de imponer los límites.

Están más hiperactivos, no descargan energías porque el tiempo de exposición limita su actividad física, muchos niños como efecto secundario tienen sobrepeso, con las consecuencias negativas de la obesidad a edades tempranas.

- Trastorno del sueño: este se ve más alterado si hay pantallas en la habitación de niño, ya que esta el riesgo de su uso nocturno si se despierta, lo que genera más trastorno para dormir las horas necesarias.

El trastorno en el inicio del sueño puede aumentar los despertares y terrores nocturnos.

El sueño fraccionado o las pocas horas de sueño hacen que el niño en clase comience a presentar dificultad en el aprendizaje, ya sea por desinterés en la actividad o déficit atencional.

- Comportamiento antisocial: se puede ver el aumento de la agresividad al interactuar con otros niños o con el adulto sobre todo si la exposición a videos o juegos de consola también son agresivos o incitan a las luchas, pueden no distinguir el verdadero efecto que puede producir una agresión hacia ellos u otros.

- Trastorno en la visión: existen muchos trabajos científicos encaminados a evaluar cuál es la verdadera consecuencia del efecto del uso de pantallas prolongado en la visión.

La exposición a pantallas disminuye el tiempo de parpadeo, el ojo lo necesita para lubricar la córnea y evitar la sequedad del mismo.

Se evidencia aumento de miopía, hipermetropía o astigmatismo en niños y jóvenes con exposición

prolongada. Estas alteraciones son más graves cuanto más temprana es la edad de exposición a pantallas.

La Academia Americana de Pediatría, La Academia de Oftalmología y la OMS (Organización Mundial de la Salud) entre otras, han realizado guías para padres y profesionales sobre el uso adecuado de pantallas, donde destacan:

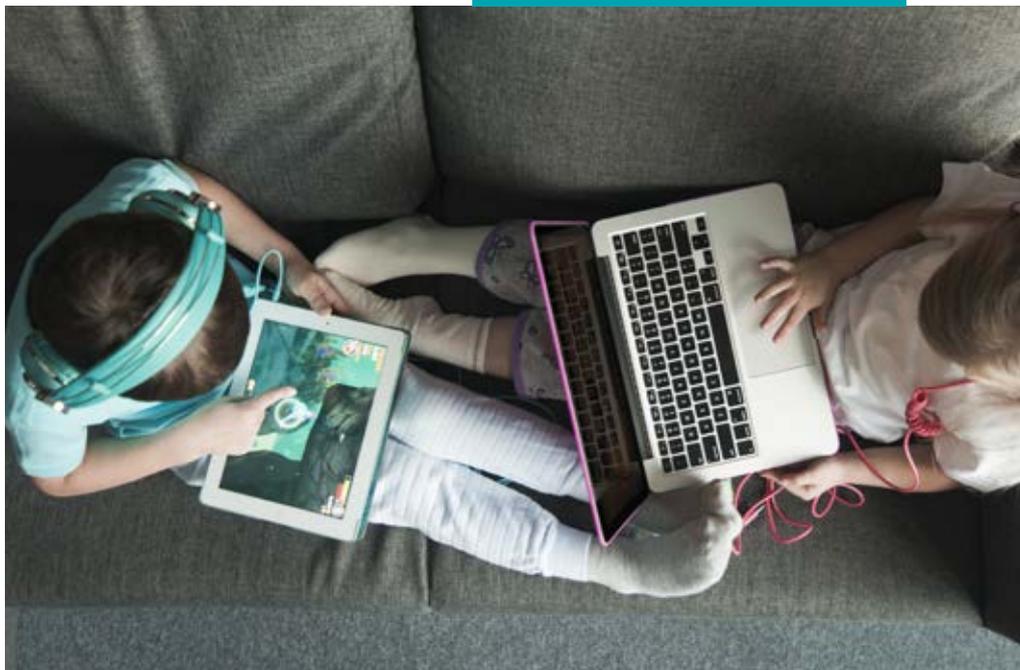
- Evitar el uso de cualquier pantalla en menores de 2 años.

A los prescolares breve exposición 1 hora al día, supervisado por adulto, menos tiempo siempre, es más.

- Los oftalmólogos recomiendan la regla del 20-20-20: asegurarse de mirar objetos situados a unos 6 metros, cada 20 minutos y durante al menos 20 segundos.

- Evitar tener pantallas en los dormitorios de los niños o su uso en la alimentación.

Continúa >



En conclusión:

Actualmente se conocen las consecuencias negativas del uso de pantallas excesivo y sin supervisión, genera muchas alteraciones evitables para el desarrollo normal de nuestros niños.

Dejemos que nuestros niños se aburran, que piensen como entretenerse, interactuemos más con ellos a la hora del alimento o leer un libro antes de dormir para favorecer el lenguaje.

Controlemos la exposición en horarios limitados, que salgan a jugar el resto del tiempo, que corran, que gasten su energía y así harán ejercicio que es saludable y evitara el sobrepeso con las consecuencias negativas de diabetes o hipertensión.



Enseñemos tiempos de espera para evitar frustraciones.

Enseñemos que el NO forma parte de su enseñanza y que no es perjudicial poner límites.

Ayudemos a un sueño más organizado, tranquilo y seguro que prepare al niño para estar más alerta en las instancias de aprendizaje.

Enseñemos que la violencia que se ven en los videos juegos no es real, no deben ser insensibles a ella, que los superhéroes son fic-

ticios, que no piensen que pueden volar sin dañarse o que si se lastiman se curan al instante.

Enseñémosle que no caminen por la calle usando el celular para evitar exponerse a accidentes.

Utilicemos las pantallas como una herramienta útil pero que no sustituya la enseñanza que damos a los más pequeños, aún necesitan de nuestra presencia en forma física para interactuar y aprender.

EL VERDADERO CLÁSICO DE LA FRONTERA

AV. SARANDÍ 822

+598 98 474 872



La Picaña
PARRILLADA E RESTAURANTE

Eres diabético o has tenido una cirugía de próstata,
tu problema sexual **tiene solución**

TRATAMIENTO

**ONDAS DE
CHOQUE** 
DE BAJA INTENSIDAD



- ✓ Sin cirugía
- ✓ Sin medicamentos
- ✓ Sin dolor
- ✓ Indoloro
- ✓ Ambulatorio
- ✓ Efectivo



Innovación para la prevención, diagnóstico y tratamiento de las patologías uro-sexológicas.
Brindamos un tratamiento humano de calidad, con discreción y profesionalismo.

LÍNEA GRATUITA PARA TODO EL PAÍS



0800 8027

www.uromax.com.uy  



Relación entre disfunción eréctil y enfermedad cardiovascular

De los temas que vemos en la clínica diariamente, la disfunción sexual eréctil (DE) es de las más frecuentes, la que más angustia al paciente y su pareja. Una vida sexual plena, es de suma importancia para las relaciones interpersonales, influyendo esto en todos los aspectos de la vida cotidiana.

La D.E., es definida como la incapacidad de lograr y/o mantener la erección satisfactoria hasta el final del coito, y que esto se reitere en varias oportunidades.

Fallos ocasionales no se consideran una DE como patología.

Es de importancia el diagnóstico precoz de la misma, así como su causa, no es para nada recomendable comenzar a tomar, proerectógenos por su cuenta o recomendado por amigos, esto hace que muchas veces se oculte una enfermedad de fondo no diagnosticada.

La disfunción eréctil que precede a los problemas cardíacos, se debe con mayor frecuencia a la disfunción del revestimiento interno de los vasos sanguíneos (endotelio) y del músculo liso. La disfunción endotelial causa un



Dr. Antonio Balatti
- Sexólogo Clínico
- Médico Clínico
- Director Clínica Uromax S.R.L.

suministro de sangre inadecuado al corazón y un flujo sanguíneo deficiente al pene, y participa en el desarrollo de la aterosclerosis.

Es simplemente por el menor calibre de las arterias cavernosas que comienza antes la DE.

El diagnóstico se comienza con en el interrogatorio que debe ser claro y preciso, llegando a una conclusión primaria si la causa es orgánica u psicológica.

Lebel

Sarandí 497
Tel.: 4622 3371

Sarandí 411
Tel.: 4622 2303

Clase y Buen Gusto

RIVERA - URUGUAY

En muchas oportunidades se diagnóstican enfermedades aún no conocidas por el paciente, ejemplo, diabetes, hta, dislipemias, trastornos hormonales entre otras.

Cuando se plantea causa orgánica, vascular (diabéticos, hta, stress, cardiacos, dislipemias) confirmamos el mismo con **ecografía Doppler color** de los cuerpos cavernosos, con sustancias vasoactivas.

Esto clasifica el problema en, **sin alteración del flujo, flujo arterial insuficiente, fuga venosa**, entre los más frecuentes, valorando también por este método de imagen las estructuras de los cuerpos cavernosos, fibrosis o placas calcificadas (Peyronie).

Insistimos en el proceso evolutivo de la disfunción endotelial, y la importancia de las erecciones matinales, dado que para que estas ocurran requiere indemnidad endotelial, por tanto, cuando se toma consciencia de su disminución o ausencia indica daño incipiente endotelial sin repercusión clínica eréctil, esto puede mantenerse hasta dos años más.

Por tanto, si notamos esto y consultamos a tiempo se puede evitar la disfunción eréctil clínica, y la progresión silenciosa del problema.

Esto es lo que se oculta con la automedicación, con el riesgo de otras complicaciones cardiovas-

culares.

En la actualidad la disfunción eréctil es considerada un marcador precoz "**centinela**" de enfermedad cardiovascular oculta, es entonces vital el correcto estudio y tratamiento.

En Uromax contamos con todas las técnicas diagnóstica, así como los últimos equipos para su diagnóstico, tratamiento, y rehabilitación, para que recupere su vida sexual plena y espontanea.

Comentarios

Una vida sexual plena y espontanea es vital para las relaciones interpersonales.

La salud sexual de nuestros pacientes es un aspecto crucial dejado en muchas ocasiones de lado por vergüenza o convenciones sociales mal entendidas.

El mismo proceso (endotelial) que causa la enfermedad cardíaca es el que provoca la disfunción eréctil, sólo que antes.

Automedicarse sólo oculta el problema haciendo muchas veces tardío el diagnóstico.

En pacientes jóvenes, con fallos ocasionales, con unas parejas bien y otras no tanto, erecciones espontáneas matinales conservadas, el diagnóstico de causa psicológica se impone.

Por el contrario, en hombres mayores de 45 años, más aún con factores de riesgo vasculares, (diabetes, hipertensión, stress, colesterol elevado, entre otras), con una disfunción eréctil progresiva en el tiempo, en casi todas las relaciones, no logrando nunca una erección completa, con disminución o ausencia de erecciones matinales, esto nos orienta fuertemente a causa orgánica.

Paso siguiente es investigar si la misma es vascular, hormonal, traumática, neurológica entre otras, para así plantear tratamiento de rehabilitación tratando la causa misma, y no solamente lo sintomático.

El Gaucho

AUTOMOTORA

DESDE 1980 A SU SERVICIO



Av. Sarandí 812
Rivera - Uruguay



462 23607
462 24046
462 25420
096 223 607



automotoraelgaucho@gmail.com

Hablemos de diabetes...



La Diabetes Mellitus tipo 2 es una enfermedad crónica (no tiene cura) de origen multifactorial que se desarrolla a partir de la interacción de factores sociales, conductuales, psicológicos y metabólicos.

En las personas diabéticas, existe una elevación en los niveles de glicemia (azúcar en sangre), a causa de una deficiencia (parcial o absoluta) de la hormona llamada insulina, debido a un daño en el páncreas (órgano encargado de producir insulina) cuya función es mantener los valores de glicemia dentro de un rango normal. Dicha hormona, es la que facilita la entrada de la glicemia a las células para la generación de energía, permitiendo llevar adelante el correcto funcionamiento del organismo.

Se estima que el 8% de la población uruguaya presenta diabetes (360.000 personas) y se calcula que existe un 8% más de uruguayos que padecen de la enfermedad pero la desconocen.

Es la primera causa de ceguera adquirida en el adulto, la principal causa de enfermedad renal terminal y de amputaciones no traumáticas de los miembros inferiores; que conforma (junto a otros factores de riesgo) las enfermedades cardiovasculares.

En nuestro país, las enfermedades cardiovasculares representan la principal causa de muerte.

Los principales factores de riesgo relacionados con las enfermedades del aparato circulatorio son:

- Obesidad y Sobrepeso.
- Colesterol elevado (dislipemias).
- Diabetes.
- Tabaquismo.
- Sedentarismo.
- Hipertensión arterial.

Existen diferentes tipos de diabetes, pero la que se observa con mayor frecuencia en la población es la Diabetes tipo 2. Esta suele presentarse en personas adultas que padecen de sobrepeso u obesidad, donde las células del tejido hepático y muscular no



Gonzalo Lluviera
- Magíster en Nutrición Clínica
- Especialista en Cirugía Bariátrica y Metabólica
- Diplomado en Diabetología

asimilan la insulina. Esto genera la resistencia al funcionamiento de la insulina provocado por el tejido adiposo (grasa corporal).

En estos pacientes, solo la mitad presenta síntomas; la otra mitad se diagnostica al realizar exámenes de glicemia por controles de rutina.

Los pacientes que padecen de sobrepeso u obesidad presentan una altísima predisposición a la diabetes, y más si presentan antecedentes familiares de la enfermedad (debido a la carga genética).

“Es una enfermedad silenciosa y si no se asume de forma responsable, se puede volver altamente peligrosa”

Diabetes Mellitus Prevalencia



Gráfico: Proyección de la diabetes del año 2000 al 2030 (fuente: OMS)

¿Cómo se trata la Diabetes?

El tratamiento de la diabetes está basado en 4 pilares fundamentales:

- Controles médicos periódicos
- Plan de alimentación adecuado a cada paciente
- Plan de ejercicio físico regular
- Hábitos generales de higiene

Diversos estudios han demostrado que adoptar un estilo de vida saludable mediante la realización de actividad física aeróbica moderada en forma regular (150 minutos semanales de caminata, bicicleta y baile) y cumpliendo con un tratamiento nutricional acorde a la situación de salud de cada persona, representa un gran impacto en la prevención y tratamiento de la diabetes; mejorando así, el control metabólico de la enfermedad y disminuyendo los factores de riesgo cardiovasculares.

“Se calcula que existen más de 460 millones de diabéticos en el mundo y se estima que a cada media hora se diagnostican entre 80 y 100 casos nuevos de diabetes en el mundo”

“Si una persona presenta diabetes asociada a un nivel elevado de colesterol en sangre, hábitos perjudiciales como el tabaquismo, el sedentarismo, el estrés y la obesidad; la sumatoria de estos Factores de Riesgo, determinan un aumento brusco en la aparición de Enfermedades Cardiovasculares”

Continúa >



hablemos
de
salud



Jueves 21:00 Hs.



Sábados 09:00 Hs.



Domingos 18:30 Hs.

Tel. 2347 4695 - Cel. 099 23 7944



Aspectos Nutricionales

La atención Nutricional es una de las medidas terapéuticas básicas para el tratamiento de los pacientes diabéticos. Es muy importante que sea realizada por un profesional especialista en el campo de la nutrición diabetológica.

La primera medida preventiva fundamental para las complicaciones

más frecuentes, es lograr que el paciente adquiera una Educación Alimentario Nutricional, adoptando conductas y hábitos saludables frente a la enfermedad.

El tratamiento puede variar según cada paciente, y para llevar a cabo una correcta planificación, es necesario una valoración de forma individual, considerando el estado nutricional (valorar si la persona se encuentra adelgazada, con sobrepeso u obesidad). Debemos además, determinar el requerimiento de energía que va a depender de diversos factores, como las enfermedades asociadas a la diabetes, la edad del paciente, el nivel de actividad física (si se trata de un deportista, una persona activa o de alguien que es sedentario).

Dentro de la planificación de la dieta (dependiendo el tipo de diabetes o la medicación que recibe), se realiza un control en el

aporte de hidratos de carbono el cual denominamos conteo de carbohidratos. Esto nos sirve como herramienta a la hora de realizar los ajustes adecuados de insulina que debe recibir (esto se realiza en pacientes con diabetes mellitus tipo 1 o en aquellos pacientes diabéticos tipo 2 que requieren de insulina).

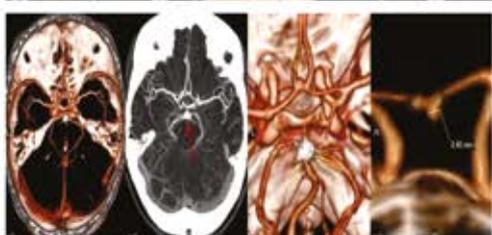
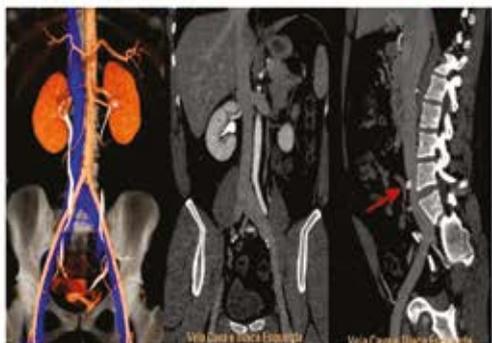
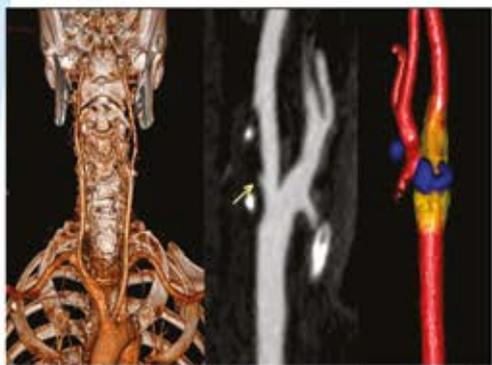
Finalmente, debemos recordar:

“El tratamiento más efectivo para la diabetes es la Educación Integral del paciente mediante un Equipo Multidisciplinario de salud capacitado en la materia, con el fin de brindarle las herramientas necesarias para que la persona pueda convivir con la enfermedad y así lograr una mejor calidad de vida”

Óptica
ERNESTO LOPEZ

NUESTRA ESPECIALIDAD ES CUIDAR TU VISIÓN

Sarandí 393 - Rivera Tel. 4622 3734 @opticaernestolopezrivera UY 092 754 660 BR +598 92 754 660



Clinica de Ressonância Magnética
de Alto Campo

Acesse Exames pela Internet

unimagemrs.com.br



- Tomografia Computadorizada Multislice
- Ecocardiograma Bidimensional
- Cintilografia
- Ecografia 4d com Doppler colorido
- Biópsias
- Mamografia e Radiologia Digital

Agendamento:

Rua 13 de Maio, 442 | (55) 3242 4498 | 3243 2260

AV. Tamandaré, 2854 | (55) 3242 5007

 3242-4498

Control en Salud



El paradigma de la medicina es la prevención, o sea evitar que se rompa el equilibrio salud enfermedad. Mantener sanos a nuestros pacientes es el objetivo.

El viejo axioma “ mejor prevenir que curar”, tiene total vigencia y sustento científico abrumador. Cuando hablamos de prevención lo hacemos desde distintos aspectos que son bueno aclarar. La prevención primaria es evitar la aparición de la enfermedad, como por ejemplo, las dietas saludables para evitar enfermedades como la diabetes, hipertensión arterial, evitar el cigarrillo para prevenir distintos tipos de tumores, etc. Esta forma de prevención es la más fácil de entender y la más arraigada en la comunidad, la mayoría sabe que cosas son saludables y que cosas no.

Pero existe una prevención secundaria que se basa en la detección precoz de un problema de

salud incipiente, o sea detectar en forma precoz una enfermedad para evitar su progresión y mejorar las posibilidades de cura.

Este concepto es el que aplica en gran parte a las enfermedades de la próstata ya que si bien se plantean múltiples factores que pueden influir en la prevención, en el cáncer de próstata ninguno ha sido claramente asociado a una disminución drástica del riesgo.

En parte esto se debe a que son múltiples factores que inciden en el desarrollo del cáncer de próstata algunos modificables como las dieta, la actividad física, que si bien influyen no son determinantes por sí solos. Los factores de riesgo no modificables como la edad y los genéticos tiene un peso significativamente mayor.

En resumen si hablamos de prevención del cáncer de próstata la prevención primaria resulta poco efectiva, en comparación con otras enfermedades, ya que un paciente puede hacer una dieta equilibrada, actividad física, etc. pero esto no lo pone a cubierto del desarrollo de un tumor de próstata.

Frente a esta realidad es indispensable apelar a la prevención secundaria, o sea la detección precoz de la enfermedad, y en este punto la prevención secundaria es altamente efectiva, ya que contamos con estudios diagnósticos muy sensibles, un órgano accesible al examen a través del tacto rectal que sumados permiten detectar en etapas iniciales la inmensa mayoría de los cánceres de próstata.

Para que la prevención secundaria pueda funcionar, es necesario la consulta regular al especialista. La mayoría de los cánceres de



Dr. Marcelo Ferreira
- Urologo cirujano
- Ex-Grado 2 Cátedra de Urología
- Director Clínica Uromax S.R.L.

próstata iniciales no generan ninguna molestia ya que se origina profundamente en la próstata y pasa en forma silenciosa por mucho tiempo. El concepto es prevenir para conservar mi calidad de vida.

Un diagnóstico precoz tiene alta tasa de curación, con menos secuelas y mejor calidad de vida. Factores como el miedo, el pudor, conceptos culturales que alejan algunos hombres del urólogo solo lo exponen a detectar una enfermedad avanzada con menor posibilidad de curación y mala calidad de vida.

En Uromax recomendamos que el primer control, si existen antecedentes familiares de cáncer de próstata o mama, se realice a los 40 años.

Si no existiera antecedentes familiares este se realizaria a los 45 años.

La frecuencia de los mismos lo determina el Urólogo una vez realizado el primer control, evaluando en forma individual el riesgo.

Mantener nuestra salud depende de nuestras acciones.



ACOMPÑANTES PARA CUIDADO DE ENFERMOS



Somos un grupo humano con compromiso, vocación al servicio de nuestros socios, brindando soluciones de cuidado en épocas de muchos compromisos.

Poseemos personal propio a nuestra disposición en constante capacitación para ofrecerle la mejor atención en momentos complejos y necesarios en el cuidado de una persona convaleciente.

CON COBERTURA A NIVEL NACIONAL

0800-8835

Coordinación del servicio las 24hs.



Clínica Médica de Especialidades

Acude y UroMax enlazados en importante acuerdo para brindar más y mejores servicios.

Con más de 12 sucursales en todo el país, consulte por la más cercana a usted al whatsapp 094074224.

En Rivera: Sarandí 775
Tel. 4625 4444

Facebook: ACUDE Acompañantes para cuidados de enfermos

ENDOTERAPIA BARIÁTRICA. BALÓN INTRAGÁSTRICO.

¿Cansado de dietas restrictivas que te esclavizan y agotan tu resistencia, sin lograr llegar al deseado objetivo?



La **obesidad** es una enfermedad mundial. Ha aumentado su prevalencia hasta tal punto que podemos decir que se trata de una de las **epidemias** del siglo XXI.

La **obesidad** es uno de los factores de riesgo de muchas enfermedades que condicionan una disminución de la esperanza de vida y siempre una disminución de la calidad de esa vida.

EL BALÓN INTRAGÁSTRICO es uno de los métodos para BAJAR de peso más efectivos en la actualidad. Su implantación es mínimamente invasiva, no dolorosa, con una leve sedación. Es una solución innovadora y No Quirúrgica para luchar contra la epidemia de la obesidad y tratar a los pacientes antes de que su enfermedad avance y exija tratamientos más invasivos.



Dra. Ana Epifanio
- Gastroenteróloga
- Endoscopia digestiva

“La contribución del balón intragástrico al manejo de la obesidad ha sido tan importante que actualmente se utiliza de forma preventiva para evitar que pacientes con sobrepeso (con un IMC de 27 o mayor) progresen a una situación de obesidad”.

INDICACIONES

Está indicado para personas que deseen perder peso, con un índice de masa corporal que indique sobrepeso.

También para aquellas personas que presentan enfermedades metabólicas como diabetes, dislipemias, cardíacas, respiratorias o digestivas (esteatosis hepática) y muchas otras debido a que un aumento de peso puede significar graves riesgos a su salud.

Incluso, puede ser realizado en personas que no bajan de peso con las dietas convencionales o que bajan de peso, pero lo recuperan rápidamente.

Y como una terapia puente para pacientes que necesitan una cirugía, pero debido a la obesidad o sobrepeso ésta es riesgosa.

Puede ser un puente para llegar a una cirugía bariátrica en grandes obesos.

El Balón Intragástrico es una solución para perder peso de forma **NO QUIRURGICA** y sin incisiones, diseñada para pacientes adultos que no son idóneos o no contemplan la posibilidad de la cirugía invasiva, pero que tampoco han obtenido resultados a través de la dieta y el ejercicio o las intervenciones farmacéuticas solas.

Ha sido desarrollado para ayudar al paciente a adquirir hábitos sostenibles y saludables que le ayuden a reducir el peso con el tiempo.

Esta pérdida de peso se hace supervisada por un equipo multidisciplinario que incluya además nutricionista y sicólogo. Hay que vigilar que el paciente siga una correcta alimentación y un nuevo estilo de vida. Literalmente debe en el tiempo que lleva el balón, (que promedialmente son 6 meses y en algunos casos puede

extenderse hasta máximo 1 año) reeducarse para aprender a incorporar a su vida **Hábitos Saludables**.

La colocación del balón es una intervención mínimamente invasiva. El procedimiento es sencillo y rápido, dura entre 15 y 20 minutos y no requiere hospitalización. Dura 6 o 12 meses. Luego se procede a la retirada del balón casi con la misma intervención. Consiste en introducir un globo de silicona médica en el estómago por vía endoscópica. Previamente se examina el estómago mediante el endoscopio para asegurarse que no existe ninguna úlcera u otra enfermedad que contraindique su colocación. No se puede colocar en pacientes con cirugía previa de estómago o con Hernia Hiatal voluminosa. La implantación del balón intragástrico está contraindicado en personas que tengan alguna enfermedad que el equipo médico valore que no es adecuado la implantación del balón. También está contraindicado en mujeres que estén cursando un embarazo.

Continúa >



Este balón se rellena con agua bidestilada y azul de metileno, en un volumen variable que puede ser de 500cc a 700cc. De esta manera se logra limitar la capacidad gástrica y generar mayor sensación de saciedad con un menor volumen ingerido y así llevar a la pérdida de peso. **En esto básicamente consiste el éxito del balón intragástrico.**



- La implantación del Balón Intragástrico es **mínimamente invasivo**, y sin cirugía, porque se realiza por endoscopia.

- El procedimiento de colocación y retirada del balón es indoloro y **no causa molestias en el paciente.**

- Se hace una **reconducción de los hábitos alimenticios** y del estilo de vida del paciente.

- El paciente debe ser tratado por un equipo médico multidisciplinario que le proporcionará **asistencia médica, nutricional y psicológica.**

- **Las complicaciones en la duración del tratamiento son mínimas.**

MÍNIMAS COMPLICACIONES

Las complicaciones del balón intragástrico son mínimas. Los primeros días el paciente puede experimentar náuseas, vómitos y dolor abdominal. Estas molestias duran entre 24 y 72 horas y son

EL PROCEDIMIENTO



1 VÍA ENDOSCÓPICA

Introducción del balón por vía endoscópica.

2 RELLENO

Una vez colocado se rellena con agua bidestilada y azul de metileno.

3 HASTA 12 MESES

El balón gástrico puede permanecer en el estómago hasta 12 meses.

fácilmente manejadas por su Gastroenterólogo. Hay muy pocos casos en los que éste tratamiento provoque intolerancia y deba ser retirado el balón.

La inflamación de la mucosa gástrica (gastritis), y excepcionalmente las úlceras y la perforación gástrica son poco frecuentes, pero éstos riesgos se evitan con un tratamiento antiácido potente y un buen control médico. Se debe tomar un Inhibidor de la bomba de protones (de la familia del Omeprazol) diariamente por el tiempo que se tiene el Balón.

La rotura espontánea del balón y la obstrucción intestinal consecuente, son excepcionales, especialmente si se usan los balones aprobados por la FDA y se realiza un seguimiento del paciente. Los balones de silicona, van rellenos de suero fisiológico o agua bidestilada y azul de metileno (que tiñe todo el contenido del balón de azul oscuro) esto permitirá identificar una rotura o una perforación del mismo de forma precoz dado que el paciente advierte que su orina presenta un tinte azulado y por tanto su retirada mediante una endoscopia inmediatamente a que se advierta esto evita estas complicaciones.

Las complicaciones y efectos secundarios del Balón gástrico son mínimos, en relación con la importante ayuda que puede aportar al paciente.

El procedimiento es relativamente sencillo desde el punto de vista técnico, y en manos expertas las complicaciones con excepcionales.

La retirada, puede acarrear algún problema cuando el paciente no se ha preparado adecuadamente para la prueba, o no ha seguido un mínimo de cuidados. En ocasiones, un excesivo acumulo de fibras de alimentos sobre el balón, puede obligar a abortar la retirada, y reintentarlo después de unos días de dieta líquida estricta.

En conclusión podemos decir que el balón gástrico es una técnica segura, con complicaciones poco frecuentes que debe controlarse por un equipo profesional multidisciplinario para optimizar la pérdida de peso y minimizar los efectos adversos y complicaciones.

En UROMAX tenés un EQUIPO CAPACITADO y COMPROMETIDO en la colocación de BALÓN INTRAGÁSTRICO.

No permitas que la
**EYACULACIÓN
PRECOZ**

controle tu vida

1 DE
CADA **3**

**HOMBRES SUFREN
ESTE PROBLEMA**

**Coordina una consultá con nuestros especialistas,
donde te orientaran para comenzar
con el tratamiento adecuado.**

Brindamos un tratamiento humano de calidad,
con discreción y profesionalismo.

LÍNEA GRATUITA PARA TODO EL PAÍS



0800 8027

www.uromax.com.uy





**Receberemos você e sua família
para prestigiar o melhor serviço em
Home Care da região.**



Av. Alm. Tamandaré, 2717 - Santana do Livramento - RS - Brasil
☎ 3621 3389 - 0800 4021040 📞 +55984190624
fmedhomecare@gmail.com - www.famillemed.com -   @famillemed