

Salud & Vida

EL ENFOQUE MÉDICO HUMANO

YUCATÁN-CAMPECHE



UROLOGÍA DEL SURESTE

EN PORTADA

Dr. José Aguilar Moreno

CIRUJANO URÓLOGO

PRESENTANDO:

CÁNCER DE PRÓSTATA

Pierde el miedo, no la salud

De la imagen a la célula:

colaboración diagnóstica entre radiología y patología en la punción tiroidea

*Dra. Ana Laura Mena Rodríguez
y Dr. Isidro Noé Vega Lizama*

La dimensión del duelo:

qué nos dicen las cifras sobre la pérdida

Dra. Marina I. Paunero Quezadas

BYPASS

La anatomía de una cirugía transformadora

Dr. Federico de Jesús López Rosales

¡HAZ UNA PARADA DE MIEDO EN TU SUCURSAL EQF!

📍 Mérida

Calle 65 No. 424, local 6 y 7, Col.
Centro, Mérida, Yucatán, C.P. 97000

☎ Tel: (999) 215 2088-(999) 110 7407

📍 Cancún

Av. José López Portillo SM, 66
MZA 87, entre Bonampak y Av. Puerto
Juárez, Cancún, Q. Roo, C.P. 77500

☎ Tel: (998) 242 9199-(981) 160 2097

📍 Valladolid

Calle 42 N° 219 x 45 y x 47, Local 6 y 8, Colonia
San Juan, C.P. 97780, Valladolid, Yuc.

☎ Tel: (985) 109 6725-(990) 103 3125

📍 Tizimín

Calle 55 x 52 y 54 No. 417
Local 1, 2, 3 y 4, Col. Centro, Tizimín,
Yucatán, C.P. 97700

☎ Tel: (55) 37070439-(999) 309 9196

📍 Chetumal

Av. Belice, Esq. San Salvador
No. 262, Col. David Gustavo, Othón P.
Blanco, Chetumal, Quintana Roo, C.P.
77017

☎ Tel: (983) 154 9377-(558) 074 9963

📍 Playa del Carmen

Col. Gonzalo Guerrero MZ 113
LT 19 Mz. Constituyentes entre 40 y 45 Av.
C.P. 77720, Playa del Carmen, Solidaridad

☎ Tel: (984) 179 0212-(998) 308 6199

📍 Campeche

Calle 57 No. 41 entre 14 y 16, Col.
Centro, San Francisco de Campeche,
Campeche C.P. 24000

☎ Tel: (981) 168 8184-(981) 192 1372

NO LE TEMAS A SURTIR TU FARMACIA



UN BUEN DISEÑO DE SONRISA SE VE Y *SE SIENTE NATURAL.*

Para lograr el mejor resultado para ti, tomamos en cuenta la forma de tu cara, tu boca y tus gestos. Cada persona tiene rasgos distintos, y el diseño debe adaptarse a ellos.



El cambio va más allá de elegir la forma o el color de los dientes. También importa cómo se ven junto a los labios, cuánto se muestran al hablar y qué sucede al sonreír. Observar estos detalles nos ayuda a personalizar un tratamiento que se adapte a cada persona.



PRIMERO, CONOCEMOS TUS RASGOS

Revisamos el tamaño y la forma de tus dientes, cómo se ven las encías y cómo encajan con el resto de tu cara. Así podemos identificar qué cambios son adecuados para ti.



PLANIFICAMOS CADA CAMBIO

Cada caso es único, por lo que antes de comenzar, hacemos un escaneo 3D de tu boca para poder visualizar a detalle tu sonrisa y definir tu plan de tratamiento.

*“ Creamos la mejor versión de tu sonrisa
sin que pierdas tu esencia. ”*

Salud & Vida

Un compromiso con tu tranquilidad

INFORMACIÓN QUE INSPIRA, SALUD QUE ACOMPAÑA

Cada pequeña acción orientada a cuidar de ti suma de manera extraordinaria a tu calidad de vida. Queremos ser ese aliado que te inspire a poner tu salud como prioridad y a dar pasos firmes hacia un futuro más saludable.

Disfruta esta edición hecha con todo el cariño para ti.

NUESTRO EQUIPO EDITORIAL

•LIC. JOSÉ LUIS PRECIADO
Director general

•ING. ALFONSO DE JESÚS RUIZ
HERNÁNDEZ
Coordinador creativo

•ING. ISABEL NOTXCELLY
NEGREROS GONZÁLEZ
Coordinadora de medios digitales

•LAE. PILAR ORTIZ
Directora comercial

•LIC. STEPHANY ALEJANDRA
PALACIOS MARTÍNEZ
Edición

•ENF. ISRAEL ARMANDO
BARBUDO MARTÍNEZ
Coordinador de distribución

ENCUENTRA TU EJEMPLAR
GRATUITO EN
MÉRIDA Y CAMPECHE

¡CONTÁCTANOS!

 Revista salud y vida
 @revista_saludyvidamx

TELÉFONOS:

 (999) 900 0298  (999) 352 5203

www.revistasaludyvida.com.mx

revistasaludyvida@hotmail.com



La editorial no se hace responsable de los artículos y anuncios publicados, ya que son responsabilidad de sus respectivos autores y no representa nuestro punto de vista. Las imágenes son de carácter ilustrativo.
Derechos reservados Revista Salud y Vida Médica ® 2026

EL SÍNCOPE

y el enigma de la mesa inclinada

Imaginen que su cuerpo es una computadora de altísima gama. De pronto, sin que nadie presione un interruptor, la pantalla se va a negro y el sistema se reinicia en el suelo. En medicina llamamos a esto **síncope**, conocido popularmente como desmayo: una pérdida transitoria de la conciencia y del tono postural provocada por una caída brusca y breve del flujo sanguíneo hacia el cerebro, de la cual la persona se recupera de manera espontánea y completa.

En la consulta de electrofisiología cardíaca, una de las preguntas más comunes es: «Doctor, ¿por qué me desmayé si todos mis estudios del corazón salieron normales?». La respuesta suele esconderse en un malentendido entre el corazón y el sistema nervioso autónomo, y la herramienta de oro para desenmascararlo se llama prueba de inclinación (Tilt Table Test).

¿QUÉ ES LA PRUEBA DE MESA INCLINADA Y CÓMO FUNCIONA?

Guiada por consensos internacionales de la European Society of Cardiology (ESC) y la Heart Rhythm Society (HRS), esta prueba no busca adivinar, sino **recrear el desmayo en un entorno 100 % controlado y seguro**.

- **Monitorización continua:** el paciente se recuesta sobre una camilla basculante especial, conectado a un electrocardiograma continuo y a un monitor de presión arterial latido a latido.
- **Fase basal:** tras unos minutos de reposo en posición horizontal, la mesa se eleva suavemente a un ángulo de entre 60° y 70°.
- **Reto ortostático:** el paciente permanece de pie sobre el soporte de la camilla durante algunos minutos.
- **El desenlace diagnóstico:** si el paciente presenta sus síntomas habituales (mareo, visión de túnel, sudor frío o pérdida de conciencia) acompañados de una caída marcada de presión o pulso, la prueba se declara positiva. Inmediatamente la camilla regresa a la posición horizontal y la recuperación es prácticamente instantánea.



¿QUÉ NOS REVELA ESTE ESTUDIO?

La mesa inclinada clasifica con precisión qué mecanismo predomina en cada persona:

- **Respuesta vasodepresora:** la presión arterial colapsa, pero el ritmo del corazón se mantiene estable.
- **Respuesta cardioinhibitoria:** el pulso cae a niveles extremos o se registran pausas ventriculares significativas.
- **Respuesta mixta:** caen tanto la presión como la frecuencia cardíaca.
- **Taquicardia postural ortostática (PoTS) o hipotensión ortostática clásica:** patrones distintos al síncope vasovagal que requieren abordajes terapéuticos diferentes.

Un desmayo no debe normalizarse, pero tampoco tiene por qué ser motivo de pánico. Con la evaluación correcta, el misterio se resuelve y el paciente recupera la tranquilidad de mantenerse de pie con seguridad.

Si tienes más preguntas te invitamos a agendar una cita con nosotros.



**DR. WILLIAN
ORTIZ SOLÍS**

CARDIOLOGÍA Y ELECTROFISIOLOGÍA

Céd. Prof. 8929809 UADY
Céd. Esp. 12649561 UNAM



La nueva era del tratamiento del cáncer de la sangre

Por el Dr. Orlando G. Palma M. Especialista en Hematología y Hemato-Oncología



Durante mucho tiempo, recibir el diagnóstico de una leucemia, un linfoma o un mieloma múltiple significaba enfrentarse a pocas opciones terapéuticas, con frecuencia agresivas. La quimioterapia convencional permitió curar o controlar muchas de estas enfermedades y sigue siendo indispensable. Sin embargo, también puede afectar tejidos sanos. Hoy contamos con una comprensión mucho más precisa de lo que ocurre en cada enfermedad y, gracias a ello, podemos elegir y combinar tratamientos de manera más específica.

En mi práctica como hematólogo he aprendido que dos personas con el mismo diagnóstico pueden tener enfermedades biológicamente muy distintas. En una leucemia mieloide aguda, por ejemplo, no basta con observar las células de la médula ósea: sus características genéticas y moleculares ayudan a estimar el riesgo, orientar el tratamiento y valorar la necesidad de un trasplante. Algo semejante ocurre en los linfomas y el mieloma múltiple. Para tomar una buena decisión necesitamos comprender la enfermedad, pero también conocer la edad, el estado de salud y los objetivos de la persona que la enfrenta.

Esta forma de entender el cáncer ha abierto paso a las terapias dirigidas, diseñadas para actuar sobre alteraciones concretas de las células malignas. También disponemos de anticuerpos que ayudan al sistema inmunológico a reconocerlas y, en determinadas enfermedades, de anticuerpos biespecíficos y terapias celulares que aprovechan las defensas del propio paciente. Algunos de estos tratamientos se administran por vía oral; otros se combinan con quimioterapia o forman parte de una estrategia que puede incluir un trasplante. Han ampliado las posibilidades de respuesta, incluso en situaciones en las que antes contábamos con pocas alternativas.

Tener más herramientas no significa que exista un tratamiento sencillo o universal. Hay personas que necesitan un esquema intensivo; otras pueden recibir tratamiento ambulatorio, una terapia oral o vigilancia estrecha. Cada opción tiene beneficios y riesgos, y su utilidad depende tanto de las características de la enfermedad como del momento en que se utiliza.

La medicina personalizada no consiste en utilizar siempre el medicamento más nuevo, sino en seleccionar correctamente qué tratamiento necesita cada paciente y cuándo debe recibirlo.

He acompañado a personas que lograron curarse, a otras que han vivido durante años con su enfermedad bajo control y también a pacientes para quienes, pese a todos los esfuerzos, las opciones disponibles no fueron suficientes.

Esa experiencia me impide presentar los avances como promesas automáticas, pero también me permite afirmar que nunca habíamos contado con tantas herramientas para estudiar estas enfermedades y adaptar su tratamiento. Por eso, una valoración especializada o una segunda opinión puede ser especialmente valiosa cuando hay dudas sobre el diagnóstico, la enfermedad no responde como se esperaba o se desea conocer otras alternativas.

Mi compromiso como hematólogo es integrar la historia de cada paciente con los hallazgos de la médula ósea, el inmunofenotipo, la genética, la biología molecular y la respuesta al tratamiento, para traducir esa información en decisiones comprensibles. La ciencia ha cambiado el panorama del cáncer de la sangre; nuestra responsabilidad es hacer que sus avances lleguen a la persona adecuada, en el momento adecuado, con claridad, honestidad y cercanía.



Dr. Orlando Palma
HEMATÓLOGO

Céd. Prof. 8571924 UACAM Céd. Esp. 12164954 UNAM

AGENDA TU CITA: (999) 395 2143

INSTITUTO MEDICO PANAMERICANO, S.A. DE C.V.
CMA
Centro Médico de las Américas

CONSULTORIO 301 EDIFICIO PRINCIPAL, TERCER PISO
Calle 54 No. 365, Zona Paseo Montejo, Centro. Mérida, Yuc.



Dr. Orlando Palma Hematólogo



@hematologomerida



@drorlandohepatologo

RONQUIDOS, BOCA ABIERTA Y SELECTIVIDAD: ¿qué tienen en común?

CENTRO
TERAPÉUTICO



La respiración oral puede influir en la manera en que un niño duerme, come, se mueve y utiliza su boca.

Un niño duerme con la boca abierta, ronca, babea o despierta con los labios secos. Durante el día tiene ojeras, parece cansado, mastica lentamente o prefiere alimentos suaves. Como sucede desde hace tiempo, la familia puede pensar: "así ha respirado siempre" o "solo son sus alergias". Sin embargo, que algo sea frecuente no significa que sea normal.

La respiración oral no es una enfermedad, sino una señal. Puede aparecer por congestión, rinitis alérgica, adenoides o amígdalas aumentadas y otras alteraciones que dificultan el paso del aire por la nariz. Las alergias son comunes, pero vivir congestionado, dormir mal o respirar constantemente por la boca no debe normalizarse.

Respirar también puede cambiar la forma de comer

Cuando la boca se utiliza para respirar, debe hacer al mismo tiempo otras tareas: masticar, tragar y hablar. Comer puede volverse cansado o desorganizado. Algunos niños hacen pausas, comen con la boca abierta o eligen alimentos fáciles de masticar.

La congestión también puede disminuir la percepción de olores y sabores. Esto puede favorecer el rechazo de texturas y una menor variedad alimentaria. No toda selectividad se debe a la respiración oral, pero este factor debe considerarse durante la valoración.

También pueden aparecer ajustes corporales: lengua baja, labios separados, mandíbula descendida y cabeza adelantada para buscar una entrada de aire más cómoda. Si se mantienen



durante el crecimiento, pueden relacionarse con cambios en la postura y el desarrollo oral.

Roncar no significa dormir profundamente

El ronquido ocasional durante un resfriado puede presentarse; roncar habitualmente merece atención. Si el niño hace pausas, respira con esfuerzo, se mueve demasiado o despierta cansado, necesita una valoración.

Pedirle que cierre la boca, hacer ejercicios o colocar cinta en los labios sin comprobar que puede respirar por la nariz no resuelve la causa.

La terapia miofuncional participa una vez que la vía aérea ha sido valorada. Ayuda a reorganizar la postura de la lengua, el cierre de los labios y la coordinación entre respiración, masticación y deglución.

Una boca abierta puede ser la forma en que el cuerpo intenta adaptarse. Observar cómo el niño duerme, come, respira y se mueve permite comprenderlo completo, no solamente corregir la señal que vemos.

Clínica Hola centro multidisciplinario especializado en neurodesarrollo infantil. Evaluación e intervención en lenguaje, alimentación, terapia miofuncional, respiración oral, integración sensorial, fisioterapia, aprendizaje y acompañamiento familiar.

Estamos para ayudarte

Tel. (999) 688 6759



Calle 9 #64 entre 12 y 14, Col. México Norte, Mérida, Yuc.



Clínica Hola



@clinica_hola

LDI. Italdey Eustacio Cruz

Certificada en "Respiración Oral: Evaluación Fonoaudiológica" y "Experto en Terapia Miofuncional Orofacial: Evaluación e intervención basada en evidencia - EMO-IV". Acreditación oficial internacional ADOS-2 & Entrenamiento del Módulo T. Academia Digital de Psicología y Aprendizaje, en vinculación con la universidad de Jalisco (USJ)-CCT 14PSU0086L



Tu salud INTESTINAL

Habla por ti, ESCÚCHALA

Dr. David Espinosa Medina

CIRUJANO COLO-RECTAL

Especialista en enfermedades del colon y del recto
Céd. Prof. 1361682 UADY Céd. Esp. 0017893 Consejo
Mexicano de Especialistas en Enfermedades



**Una revisión a tiempo puede
prevenir complicaciones y
mejorar tu calidad de vida.**

- Atención, prevención y cirugías de
cáncer de colon y recto.
- Cirugía de hemorroides, colon y recto.
- Colitis.
- Divertículos del colon.
- Endoscopia del colon.

- Estreñimiento.
- Fistulas rectales.
- Sangrado rectal.
- Diarrea.
- Fisura.
- Abscesos.

Horario: 8 a.m. a 1 p.m. de lunes a sábado con previa cita

CITAS:

 **(999) 955 1866**
 **(999) 924 4874**



BIOS Consultorio Médico

Av. Itzaes #528 - 8 por 71 Centro, Mérida Yuc.



Coloproctólogo en Mérida, Yucatán
www.drdauidespinosaproctologo.com

Cuidando historias, no solo pacientes



Dra. Pamela Baas
CUIDADOS PALIATIVOS
GERIATRA

Céd. Prof. 11743618 UADY Céd. Esp. 15068241 HOSPITAL
CIVIL DE GUADALAJARA, FRAY ANTONIO ALCALDE.
AVALADA POR UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA.

TE ACOMPAÑO EN:

- Checkups para un envejecimiento
saludable
- Control de enfermedades crónicas
- Cuidados paliativos y acompañamiento
médico continuo

Citas: (999) 339 9847
Atención a domicilio



HOSPEDIC
Calle 50 Núm. 171 entre 45 Y 43
Francisco de Montejo



@geriatra.pamelabaas



Dra. Pamela Baas Argaez-geriatra

Aviso de publicidad 2631012002A00184

LA DECISIÓN QUE CAMBIARÁ TU SONRISA

DRA. MAGGIE RICHARDI

ESPECIALISTA EN ORTODONCIA Y ORTOPEDIA DENTOFACIAL

Céd. Prof. 7623509 - Universidad Autónoma de Nayarit.
Universidad de Santiago de Compostela.

- Máster de Ortodoncia y Ortopedia Dentofacial.
- Experta en tratamientos con alineadores en niños,
adolescentes y adultos.
- Casos Complejos.

The White Loft

Specialized Dental Institute

MAYOR INFORMACIÓN:

(999) 481-9776

Avenida Cámara de Comercio #266 entre 34 y 36 Col. San Ramón Norte



www.thewhiteloft.mx



The White Loft



TheWhiteLoftMx



REHABILITACIÓN CARDÍACA:

la clave del tratamiento
integral en la **disautonomía**



El sistema nervioso autónomo funciona como el piloto automático del organismo coordinando funciones vitales como la frecuencia cardíaca, la presión arterial, la temperatura y la digestión. Cuando este mecanismo falla, se desencadena la disautonomía, un trastorno que altera la regulación cardiovascular y provoca síntomas incapacitantes como mareos, fatiga extrema, palpitaciones y desmayos.

La disautonomía no es una enfermedad única ni afecta a un solo órgano, es un espectro que tiene origen en el neurodesarrollo, el cual afecta de forma multiorgánica a diversos sistemas, entre ellos el cardiovascular, neurológico, digestivo, respiratorio e inmunológico. Tratar sus síntomas por separado, como suele hacer la medicina tradicional, resulta ineficaz y con frecuencia lleva a diagnósticos erróneos de ansiedad o depresión, generando frustración en el paciente al no abordar el problema de fondo.

Existe una estrecha relación entre la disautonomía y la neurodivergencia, compartiendo comorbilidad con condiciones como el TDAH, el autismo o la niebla mental. Sin embargo, la escasez de personal capacitado para identificar este funcionamiento cerebral particular provoca que los tratamientos fallen, relegando nuevamente al paciente a diagnósticos psiquiátricos convencionales en lugar de ofrecerle una comprensión real de su organismo.

Por ello, el tratamiento requiere un abordaje multimodal respaldado por la psicocardiología, donde el pilar fundamental es la autorregulación del sistema nervioso y la pérdida del miedo a la condición.

De forma simultánea, se incorpora la práctica regular de ejercicio físico para fortalecer el corazón y pautas de alimentación sencilla que optimizan la digestión. Estas intervenciones, junto con el manejo psicoemocional, trabajan a la par para promover y consolidar la estabilidad neurológica y emocional.

Para diagnosticar la afectación cardíaca se utiliza la prueba de mesa basculante y, si los síntomas persisten, se recomienda iniciar neurorrecuperación aunque los estudios salgan normales. Por otro lado, la mejoría con los años no ocurre por un cambio en los nervios, sino porque se adquiere mayor madurez emocional para manejar el estrés; esta adaptación basta en casos leves, pero los más graves requieren rehabilitación especializada.



Dr. Andrés Ku González

Especialista en rehabilitación cardiopulmonar,
prevención cardiovascular y cardiología deportiva.
Céd. Prof. 7361224 UADY. Céd. Esp. 11641760 UAEH
Céd. Esp. 11512524 UNAM



CASA CORAZÓN

Calle 74 241, Fraccionamiento Las Américas,
97302 Mérida, Yuc.

Contacto Casa Corazón Otoch Puksikal:

(999) 264 3510

Contacto Dr. Andrés Ku González:

(999) 118 7942



Otoch Puksikal - Casa Corazón



@otoch.puksikal

Un Diagnóstico Certo y Tratamiento Adecuado

Tu Bienestar En Manos Expertas



**DR. JESÚS
CARRANZA SARMINA**
CIRUGÍA CARDIOTORÁCICA
Céd. Prof. 7402108 UNAM Céd. Esp. 11982038 UNAM

Especialista en:

- Broncoscopia.
- Enfermedades infecciosas pulmonares.
- Deformidades de la pared torácica.
- Cáncer de pulmón.
- Estenosis Traqueal.
- Fracturas Costales.

Citas al: (999) 949 0897



Dr. Jesús Carranza Sarmina @drjesuscarranzasarmina

Dr. Mario Onuma Okamoto

Especialidad en
Ginecología y Obstetricia

Alta Especialidad en

Cirugía Endoscópica Ginecológica
Céd. Prof. 8518998 Céd. Esp. 12139148 UNAM

• Trastornos menstruales:
Períodos irregulares, abundantes o dolorosos, dismenorrea o dolor pélvico crónico.

• Endometriosis.

• Control prenatal:
Embarazo de bajo y alto riesgo, atención de nacimiento.

• Infecciones de transmisión sexual, VPH y vacunación.

• Salud reproductiva y métodos de planificación familiar.

• Menopausia y climaterio.

CIRUGÍAS DE MÍNIMA INVASIÓN
(Laparoscopia e Histeroscopia)

- Histerectomía
- Miomectomía
- Quistes o tumores
- Embarazo ectópico
- OTB laparoscópica
- Endometriosis
- Pólipos y biopsias
- Malformaciones uterinas congénitas

Agenda tu cita: Tel. 55 34 36 63 98

Dr. Onuma
Ginecología y Obstetricia
Cirugía Endoscópica Ginecológica

Mérida
AMERIMED
Consultorio 406 Hospitals

Dr. Mario Onuma @gineco_onuma

Alergóloga pediatra



Dra. Lía Emiré Trujillo Palma

ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA PEDIÁTRICA
Céd. Prof. 5461383 UNAM Céd. Esp. 5461382 UNAM

EXPERTA EN DETECCIÓN Y TRATAMIENTO DE:

- Infecciones de vías aéreas.
- Asma.
- Alergias.
- Trastornos inmunitarios.
- Conjuntivitis alérgica.

Informes:



CONSULTORIO 715 PISO 7
Calle 24 S/N, Temozón Norte, Santa Gertrudis Copo, Mérida, Yuc.

Tel: (999) 921 4958
Cel: (999) 134 6251

@alergolog2022
Alergóloga Pediatra, Dra. Lía Emiré Trujillo Palma

Recupera tu movilidad y confianza



Dr. Iván Rafael Torres Ruíz

Especialista en Traumatología y Cirugía Ortopédica
Céd. Prof. 09083086 UNACH Céd. Esp. 12435886 UNAM

Estoy para ayudarte

- Fracturas
- Lesiones
- Cirugía de urgencia
- Desgaste articular
- Cirugía articular
- Prótesis de rodilla y cadera

Citas: (985) 146 4577
Urgencias: (967) 141 0017



CEM
Consultorio 318



AMERIMED
Hospitals
Consultorio 521

Dr. Ivan Torres @dr.ivantorresruiz

Noviembre Azul

Cuando el CÁNCER DE PRÓSTATA llega a LA COLUMNA:

explicando qué son las metástasis vertebrales

La salud masculina es un tema que con frecuencia se posterga por tabúes o falta de información. Al hablar del cáncer de próstata, solemos pensar únicamente en la zona pélvica o en la salud urinaria. Sin embargo, cuando la enfermedad avanza, tiene una tendencia particular a buscar nuevos caminos a través del torrente sanguíneo y depositarse en los huesos, siendo la columna vertebral el destino más recurrente. A este fenómeno, en el que las células cancerosas viajan desde su punto de origen hasta los huesos de la espalda, se le conoce como metástasis vertebral.

La columna vertebral es como un escudo de hueso que protege los nervios que conectan el cerebro con el cuerpo. Si el cáncer de próstata llega a los huesos de la columna, los debilita. Esto puede hacer que el hueso se rompa fácilmente o que el tumor apriete los nervios, cortando el paso de las señales del cerebro.

Identificar los avisos a tiempo marca una gran diferencia. El primer síntoma suele ser un dolor de espalda continuo que va aumentando. A diferencia de un dolor muscular común, este empeora al acostarse por la noche y llega a despertar a la persona. Si además el tumor presiona un nervio, el dolor se siente como un hincón o ardor que baja hacia el pecho, el abdomen o las piernas.

Cuando la presión sobre la columna aumenta aparecen señales de gravedad. El paciente puede sentir las piernas débiles, pesadas o tropezar al caminar, además de adormecimiento u hormigueo

de la cintura para abajo. La urgencia es aún mayor si pierde el control para orinar o ir al baño (o si de pronto no puede hacerlo). En estos casos, un neurocirujano debe evaluar al paciente de inmediato para descomprimir los nervios y proteger su movilidad.

La salud masculina no solo implica prevenir o diagnosticar a tiempo, sino también acompañar con empatía y firmeza cuando el camino se vuelve más complejo. Enfrentar una complicación como las metástasis vertebrales puede generar temor e incertidumbre, pero entender lo que ocurre en el cuerpo nos devuelve el control y la posibilidad de actuar.

Este mes de Noviembre es un recordatorio para romper el silencio, escuchar a nuestro cuerpo sin miedo y recordar que pedir ayuda a tiempo es, sin duda, la decisión más valiente.



Dr. Enrique González Gallardo

Neurocirugía y Cirugía de Columna Vertebral

Céd. Prof. 9501907 UNAM Céd. Esp. 13380010 UNAM

Certificado por el Consejo Mexicano de Cirugía Neurológica A.C. 1564.

CITAS: (999) 949 4254

(999) 168 3909

**EDIFICIO ANEXO AL CMA
CONSULTORIO 10.**

Calle 54 #365 Zona Paseo de
Montejo, Centro Mérida



@dr.enrique_gonzalezg



Cuando la vida empieza antes de tiempo

La importancia de la intervención temprana en la prematuridad



El nacimiento de un bebé prematuro suele ser un camino lleno de desafíos y sentimientos encontrados para las familias. Al nacer antes de la semana 36, estos pequeños necesitan cuidados específicos para favorecer o estimular su desarrollo con el tiempo. Es común que enfrenten algunos problemas respiratorios, así como un ritmo más lento en su neurodesarrollo y se observan desfases en sus movimientos. El cuidado de los prematuros no se limita a las terapias tradicionales; requiere también un acompañamiento cercano para las familias a lo largo de su proceso de rehabilitación. Pero, ¿por qué resulta tan importante comenzar con una intervención temprana?

Los bebés que nacen antes de tiempo suelen necesitar un cuidado muy especial, ya que sus pulmones, su cerebro y su sistema digestivo aún se están desarrollando. Esto puede traer algunos retos en su salud y en su crecimiento. Por eso, acompañarlos a tiempo con una valoración médica temprana para detectar signos de alarma en sus reflejos y en su desarrollo motor es determinante para el inicio de una intervención temprana. Brindarles la atención adecuada desde sus primeros días les ayuda a superar obstáculos, prevenir secuelas y tener el mejor desarrollo posible.



Cada pequeño avance es un gran logro, y por eso la valoración en rehabilitación pediátrica y las terapias para un bebé prematuro son y están diseñadas para acompañar el desarrollo integral de los niños desde el primer momento. A través de la intervención temprana los bebés prematuros desarrollan y potencian su capacidad motora, sensorial y cognitiva ayudándoles a descubrir y adaptarse al mundo que los rodea al mismo tiempo las terapias juegan un papel fundamental para favorecer la movilidad, regular el tono y mejorar tanto la coordinación de movimientos de su cuerpo, incluyendo sus manitas.

Todo este trabajo cobra aún más sentido durante los primeros meses de vida, una etapa clave donde la capacidad del cerebro para adaptarse y aprender está en su punto máximo (plasticidad cerebral).

El seguimiento del bebé debe realizarse durante los dos primeros años de vida, ya que estos bebés pueden desarrollar otras condiciones relacionadas con el lenguaje, la conducta y alteraciones sensoriales.

Entendemos la rehabilitación como un camino compartido. Acompañamos a cada niño rodeándolo de un entorno lleno de amor y apoyo, donde cada logro se celebra e impulsa el siguiente paso.



Dra. Yuritzi Leos Ostoa

Medicina en rehabilitación.
Alta especialidad en Rehabilitación
Pediátrica

Céd. Prof. 4442589 UNAM

Céd. Esp. 7342600 UNAM

CONSULTA PRESENCIAL Y EN LÍNEA
AGENDA TU CITA: (999) 133 4516



@drayurileos_babycare



Dra. Yuri Leos



Calle 22 núm. 97B x 19 y 21 Col. México.

La dimensión del duelo:

qué nos dicen las cifras sobre la pérdida

Perder a un ser querido es una de las experiencias más difíciles de afrontar. El dolor es ineludible, pero es fundamental saber que no todos los duelos se convierten en una enfermedad. El duelo es una respuesta natural y humana ante la pérdida de una persona significativa. Este proceso impacta diversos aspectos de nuestra vida cotidiana, afectando:

Nuestras emociones y pensamientos.
La calidad del sueño y el apetito.
La manera en que nos relacionamos con los demás.

Durante este proceso es completamente normal experimentar muchas emociones y sensaciones; desde la tristeza, el enojo y la culpa, hasta una profunda ansiedad o añoranza. Es habitual atravesar por dificultades para concentrarse, alteraciones en los patrones de sueño y un cansancio constante, así como experimentar una persistente sensación de vacío junto con intensos altibajos emocionales.

Para comprender mejor cómo nos afecta, es importante analizar las estadísticas sobre esta vivencia:

1 de cada 10 personas. A nivel internacional, aproximadamente 1 de cada 10 personas en duelo por una muerte por causas naturales puede desarrollar síntomas compatibles con un trastorno de duelo prolongado.

Hasta 49% de riesgo. El riesgo de que el duelo se complique es significativamente mayor cuando se trata de pérdidas repentinas, inesperadas o violentas.

Los primeros meses. En la población mexicana, se ha observado una mayor intensidad de los síntomas de duelo durante los primeros meses posteriores a la pérdida.



Impacto en México (9 de cada 10). En un estudio realizado en México con más de 5,000 personas que buscaron apoyo psicológico por duelo durante la pandemia, 9 de cada 10 presentaron síntomas clínicamente relevantes de ansiedad, depresión y/o alteraciones del sueño.

¿Cuándo buscar ayuda profesional? Es recomendable si el dolor persiste de forma intensa e impide realizar las actividades cotidianas, genera aislamiento o deteriora el ámbito familiar y laboral. También tómallo en cuenta si se pierde la motivación por la vida o se presentan pensamientos de muerte o suicidio.

Pedir ayuda no significa olvidar, sino aprender a llevar el recuerdo de un modo que nos permita sanar.

DRA. MARINA ISABEL PAUNERO QUEZADAS
Psiquiatría y Psicoterapia

Céd. Prof. 10359668 UNAM Céd. Esp. 12838701 UNAM



CITAS: (999) 949 4254
(999) 168 3909

 @dra.marinapaunero

 Dra. Marina Paunero



EDIFICIO ANEXO AL CMA CONSULTORIO 10.

Calle 54 #365 Zona Paseo de Montejo, Centro Mérida

**La salud de tus hijos
ES LO MÁS IMPORTANTE**

**ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA
Y MEDICINA CRÍTICA**

Dr. Alberto Soberanis Patron

Céd. Prof. 12333028 UADY Céd. Esp. 13113323 UNAM

TE APOYO EN:

- Enfermedades respiratorias
- Problemas de desarrollo
- Consulta prenatal pediátrica
- Atención al recién nacido

CITAS: (999) 220 3590

**CENIT
CONSULTORIO 1015**



TU SALUD ES IMPORTANTE **Servicios Médicos SEMIS SA de CV**

EQUIPOS ESPECIALIZADOS PARA UN BUEN DIAGNÓSTICO

RADIOLOGÍA DIGITAL

ESTUDIOS DE GABINETE

- Rayos X
- Ultrasonidos
- Mastografía
- Electrocardiograma en reposo
- Rayos x **A domicilio 24 hrs.**

PROMOCIÓN DEL MES
MASTOGRAFÍAS DIGITALES Y RAYOS X SIMPLES
A solo \$500 pesos
Válido en el mes de Noviembre

T.R. Ricardo M. Ortega Santana
Téc. Prof. En Radiología Céd. Prof. 2546379 CETIS

CITAS Y EMERGENCIAS

- (999) 900 1276** **(999) 925 4339**
- Calle 35 por Av. Reforma #526D Mérida Yuc. (A una cuadra de la Plaza de Toros)
- Radiología Digital SEMIS

30 AÑOS DE EXPERIENCIA



**HEAD & NECK
AND FACIAL PLASTICS**
Dr. David Domínguez Medina

Dr. David Domínguez
CIRUJANO ORAL Y MAXILOFACIAL

CIRUGÍAS

- Cirugía de párpados preservadora de volumen.
- Elevación de cejas.
- Elevación de labios.
- Lifting profundo de cuello.
- Cirugía reconstructiva de cabeza y cuello.

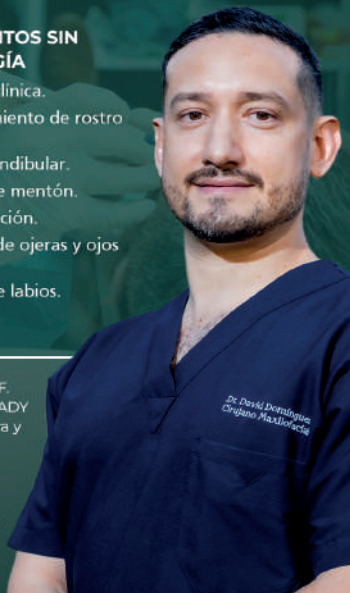
TRATAMIENTOS SIN CIRUGÍA

- Toxina botulínica.
- Rejuvenecimiento de rostro y cuello.
- Marcaje mandibular.
- Aumento de mentón.
- Rinomodelación.
- Corrección de ojeras y ojos hundidos.
- Aumento de labios.

Fellowship en Cirugía Plástica Facial por la SECPF.
COFEPRIS: 2331012002A00133 Céd. Prof. 4992575 UADY
Céd. Esp. 13608395 Ministerio de Educación, Cultura y Deporte, Reino de España.

9993 239220

Calle 60 329B entre 35 y Av. Colón, Centro, Mérida Yuc.
CEA Platino Consultorio 2.



Dra. Stephanie León

ODONTOPEDIATRA • ENDODONCISTA
Céds.: 10024527 UNITEC, 6945358 UNITEC, 12212361 UNAM

TE APOYO EN:

- Odontología del bebé
- Atención a madres embarazadas
- Ortopedia maxilar enfocada en vías aéreas
- Guiar el crecimiento óseo de tu pequeño
- Atención a adultos
- Endodoncias

Pequeñas sonrisas, grandes futuros

AGENDA TU CITA AL:
(999) 749 4000

Metro Business Center Consultorio 204
Calle 26 N° 124, entre Av. José Díaz Bolio y Calle 23, Col. México, Mérida, Yucatán.

@drastephanieleon

CUIDAMOS HOY SU SONRISA DE MAÑANA



CÁNCER DE TIROIDES

*Detectarlo a tiempo
lo cambia todo*



La glándula tiroides desempeña un papel clave en el metabolismo mediante la producción de hormonas. Aunque la aparición de nódulos en esta zona es sumamente común, la gran mayoría resultan ser benignos. Cuando estos nódulos presentan características malignas, nos encontramos ante un cáncer de tiroides.

Se trata de un tipo de tumor cuya incidencia ha aumentado en los últimos años debido a la mejora en las técnicas de imagen, permitiendo detectar lesiones cada vez más pequeñas. Afortunadamente en la amplia mayoría de los casos cuenta con un pronóstico altamente favorable.

En sus etapas iniciales, el cáncer de tiroides no suele presentar síntomas. A menudo se descubre por casualidad durante una ecografía de cuello o una revisión médica de rutina.

Cuando llega a causar molestias, la más común es la aparición de un bulto en la parte frontal del cuello que se mueve al tragar. También puede provocar ronquera o cambios continuos en la voz, dificultad para tragar, sensación de opresión en la garganta o problemas para respirar si presiona la tráquea, además de inflamación en los ganglios del cuello.

El tratamiento del cáncer de tiroides es personalizado y depende del tipo, tamaño y extensión del tumor. La cirugía es la opción principal y puede consistir en la extirpación total o parcial de la glándula, junto con los ganglios afectados si es necesario. Posteriormente, se puede aplicar yodo radiactivo para eliminar restos del tumor o de la glándula. También se administra levotiroxina diaria para reemplazar las hormonas faltantes y evitar que posibles células residuales vuelvan a crecer.

El cáncer de tiroides es uno de los de mejor pronóstico y mayor supervivencia. Después del tratamiento, el paciente solo necesita revisiones periódicas con ecografías de cuello y análisis de sangre.

Detectado a tiempo y con el tratamiento correcto, es posible cuidar la calidad de vida en todo el proceso.




DR.
**JOSÉ ALBERTO
GONZÁLEZ RAMÍREZ**

Cirugía Oncológica

Céd. Prof. 6999675 UABJO

Céd. Esp. 10037753 UADY



Oncología Quirúrgica Mérida.



@dralbertogonzalezramirez

Agenda tu cita al:

(999) 970 1222

¡Visítanos en!



Tratamiento integral del cáncer, tumores benignos y malignos, cáncer de mama, cirugía conservadora de la mama, cirugía oncoplástica, cirugía de mínima invasión, cirugía laparoscópica, cáncer de cabeza y cuello.



CÁNCER DE PRÓSTATA

Pierde el miedo, no la salud

El cáncer de próstata es uno de los tipos de cáncer más comunes entre los hombres, pero también uno de los más tratables cuando se detecta a tiempo.

La próstata es una glándula del tamaño de una nuez que se encuentra justo debajo de la vejiga y enfrente del recto. Su función principal es producir el líquido seminal que nutre y transporta los espermatozoides.

Como la uretra (el conducto por donde sale la orina) pasa justo por el centro de la próstata, cualquier cambio en su tamaño afecta directamente la forma de orinar.

El cáncer de próstata ocurre cuando las células de esta glándula comienzan a crecer de manera descontrolada. En la mayoría de los casos, este tipo de cáncer avanza de forma muy lenta y no causa problemas durante años.

En sus etapas iniciales, casi nunca presenta síntomas, lo que hace que los chequeos preventivos sean fundamentales.



Cuando la glándula crece lo suficiente como para presionar la uretra, se pueden manifestar señales como dificultad para comenzar a orinar, un flujo débil e interrumpido, o la sensación de no haber vaciado la vejiga por completo. A esto se le suma la necesidad frecuente de orinar, especialmente durante la noche, así como la presencia de dolor o ardor tanto al orinar como al eyacular.

En etapas más avanzadas también pueden aparecer rastros de sangre en la orina o el semen, junto con un dolor persistente en la cadera, los muslos o la espalda baja.

Experimentar estas molestias no implica un diagnóstico de cáncer, ya que el crecimiento benigno de la próstata —una condición muy común en hombres mayores— produce exactamente los mismos síntomas urinarios.

La detección temprana es sencilla y consta de dos pruebas complementarias que se recomiendan a partir de los 45 o 50 años. Por un lado, el análisis de sangre de Antígeno Prostático Específico (PSA) mide los niveles de esta sustancia, teniendo en cuenta que cifras elevadas pueden indicar una alteración en la próstata como inflamación, infección o cáncer.

Por otro lado, el tacto rectal consiste en una revisión física rápida donde el especialista palpa la glándula a través del recto para verificar su tamaño, forma y dureza.

Si alguna de estas evaluaciones muestra parámetros fuera de lo normal, el médico solicitará estudios adicionales, para confirmar el diagnóstico.

El tratamiento depende de qué tan agresivo sea el cáncer y de la salud general del paciente. Para casos de crecimiento lento que no presentan síntomas, se suele optar por la vigilancia activa, la cual consiste en monitorear la enfermedad frecuentemente sin recurrir a procedimientos invasivos de inmediato.

La clave frente al cáncer de próstata es el tiempo: detectado oportunamente, la tasa de supervivencia es superior al 95%. Perder el miedo a la revisión médica es el primer paso.

En el Día Mundial del Cáncer de Próstata, recordamos que agendar un chequeo a tiempo no es solo un acto de responsabilidad, es un gesto de amor hacia ti y hacia quienes te quieren en su vida por muchísimos años más.

CUIDAR DE TI ES CUIDAR DE TU FUTURO. INFÓRMATE, CHÉCATE Y CELEBRA LA VIDA.



INSTITUTO DE UROLOGÍA AVANZADA DEL SURESTE

Dr. José Aguilar Moreno

**CIRUJANO URÓLOGO
CERTIFICADO**

Céd. Prof. 4281280 UADY
Céd. Esp. 6323674 UNAM

AGENDA TU CITA:

 **(999) 611 7430**

 **HOSPITALES
Star Médica®**
CONSULTORIO 724, PISO 7



Que el cuidar de ti
Sea un hábito

Certificada por el Consejo Mexicano de Dermatología.

Dra. María Teresa Flores Guillot

Especialista en Dermatología

Céd. Prof. 10180015 ANÁHUAC Céd. Esp. 13183329 UCMHO

**ESPECIALISTA EN EL
TRATAMIENTO DE:**

- Acné y cicatrices
- Caída del cabello
- Lunares y verrugas
- Cáncer de piel
- Enfermedades de las uñas
- Psoriasis
- Lesiones de la piel en general

**FRACCIONAMIENTO
LAS AMÉRICAS PRIMERA ETAPA**

Calle 57 entre 122 y 124 No. 1005.

Cel: 9992-14-84-02

MÉDICA DORADA

Calle 52 No. 207 x 21 Fraccionamiento
Zona Dorada. Frente a la Glorieta de Plaza
Las Américas y Bicimotos.

Tel. Fijo : 9999-45-33-84

**Dra. Mary Tere
Flores Dermatóloga**

@drafloresguillotderma



Consulta

ORTOPÉDICA ESPECIALIZADA

DR. JOSÉ MIGUEL AGUILAR RÍOS

Certificado por el Consejo Mexicano de
Ortopedia y Traumatología.

Céd. Prof. 4995238 UADY Céd. Esp. 9486519 UADY

Especialista en:

- Artroscopia.
- Lesiones deportivas.
- Reemplazos articulares.
- Viscosuplementación.
- Prótesis de rodilla.
- Prótesis de cadera.

CITAS: (999) 925.55.08

URGENCIAS 24 HRS. (9993) 51.22.65



Centro Médico Pensiones

CONSULTORIO 204-B
Calle 7 No. 215-A x 32 y 34
Col. García Ginerés

HORARIO:

Lunes a viernes: 17:00 a 20:00 hrs.
Martes y viernes: 10:00 a 13:00 hrs.



**TU SALUD
ES MI
PRIORIDAD**

*Dra.
Mariana*

Alejandra Gómez De La Cruz

MÉDICO GENERAL

Céd. Prof. 11680055 Universidad Anáhuac Mayab

**Si necesitas una consulta médica,
seguimiento de enfermedades
crónicas o check-up.**

Estoy para ayudarte

**PORQUE PREVENIR
ES MEJOR**

Dra Mariana Alejandra Gómez de la Cruz

@dramarianagomez

CÉNIT

Medical Center

Consultorio 718

Piso 7. calle 15 #501
por 18 y 22 Altabrisa.

(999) 112 2048

(999) 912 7245

**Angel Peraza
LABORATORIOS**

PERM. S.S.A 31Q069Y

**LA SALUD
ES PRIMERO**

**LA PREVENCIÓN
ES LA CLAVE**



**Servicio
a domicilio
¡sin costo!**
(área limitada)

INFORMES: (999) 928 4901

(999) 923 4409 (999) 451 4625

Resp. San. Ángel Obed Chávez Chan. Céd. Prof. 8953986 - UADY

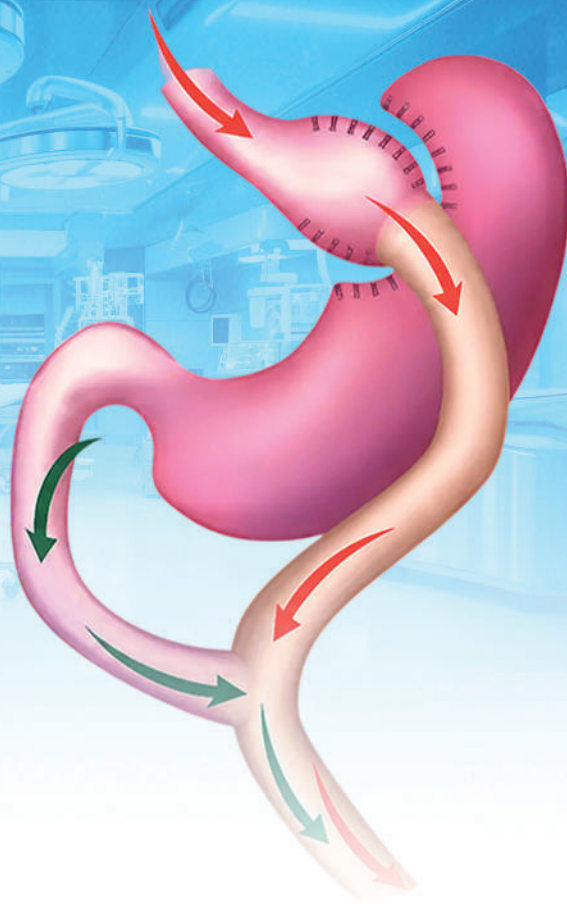


Bypass

La anatomía de una cirugía transformadora

El bypass gástrico en Y de Roux constituye uno de los procedimientos fundamentales de la cirugía bariátrica y metabólica. Lejos de ser una intervención con fines estéticos, se posiciona como una técnica quirúrgica de reingeniería anatómica orientada al tratamiento de la obesidad mórbida y de las patologías metabólicas asociadas, como la diabetes mellitus tipo 2 y la hipertensión arterial.

El sistema digestivo funciona como una ruta continua: la comida baja por el esófago hacia un estómago amplio que la deshace, y de ahí pasa al intestino delgado, donde el cuerpo aprovecha los nutrientes. Este procedimiento combina dos efectos: reduce la capacidad del estómago para limitar la ingesta de comida y modifica el recorrido intestinal para disminuir la absorción de componentes alimentarios.

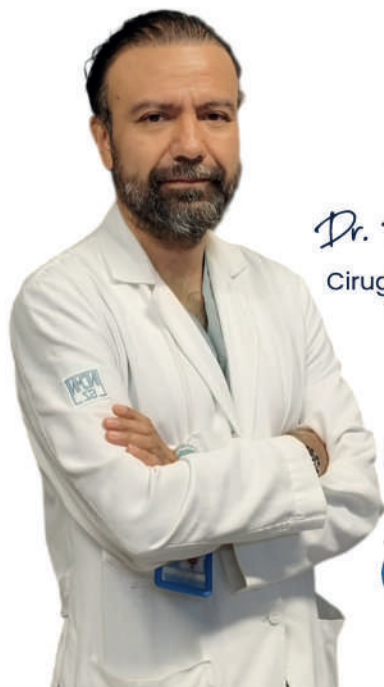


Primero, el especialista divide el estómago para dejar solo una pequeña bolsa de unos 30 mililitros. Esto hace que te llenes rápidamente con muy poca comida. La parte grande del estómago no se elimina, se queda en su lugar para seguir secretando jugos digestivos.

La pequeña bolsa del estómago se conecta directamente más abajo en el intestino delgado, saltándose el primer tramo. Al acortar el camino y retrasar la mezcla con los jugos digestivos, el cuerpo absorbe muchas menos calorías.

El beneficio clave de esta técnica está en cómo cambia las hormonas. Al saltarse el duodeno y hacer que la comida llegue más rápido al final del intestino, el cuerpo produce menos ghrelina (la hormona del hambre) y libera más incretinas (moléculas que quitan la resistencia a la insulina, quitan hambre y son la base de medicamentos como el Mounjaro).

El bypass gástrico es hoy más que una cirugía para perder peso a largo plazo: es un tratamiento integral que puede controlar e incluso revertir enfermedades crónicas como la diabetes tipo 2.



CIROMM

CIRUGÍA DE OBESIDAD Y METABOLICA MERIDA

Dr. Federico de Jesús López Rosales

Cirugía General, Endocrina, Bariátrica
y Laparoscópica Avanzada.

Céd. Prof. 3837407 UNAM

Céd. Esp. 5848067 UNAM

Agenda tu cita :

(999) 920 6019



Clínica de Mérida
CONSULTORIO 109

¿Sientes que la comida se **ATORA EN EL PECHO?**

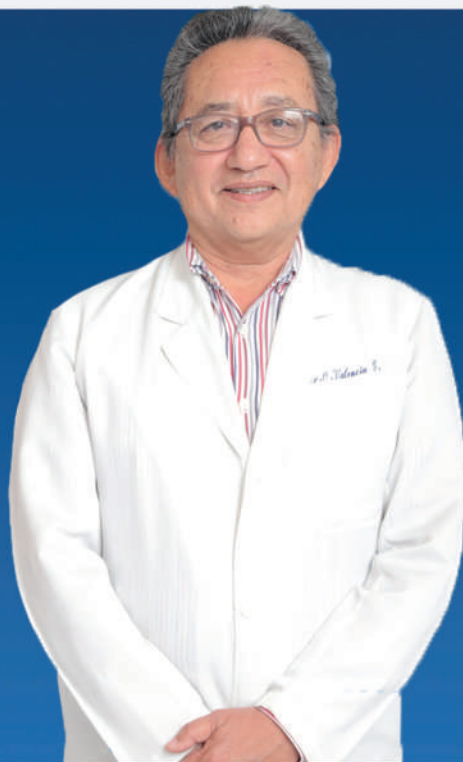
Podría tratarse de **ACALASIA**

¿Sientes que la comida o incluso los líquidos se quedan atorados en el pecho al intentar tragar? Esta es una de las señales que puede aparecer en la acalasia, un trastorno en el que el esófago pierde parte de su movimiento normal y el músculo ubicado en su parte inferior no se relaja adecuadamente, lo que dificulta el paso de los alimentos al estómago.

También puede presentarse el regreso de comida sin digerir hacia la boca, especialmente al acostarse, además de dolor o presión en el pecho y pérdida de peso sin explicación.

Para confirmar el diagnóstico, pueden utilizarse estudios como la manometría esofágica, estudios con bario y endoscopia, los cuales permiten evaluar cómo funciona el esófago y descartar otras causas de los síntomas.

Aunque la acalasia no tiene una cura definitiva, existen tratamientos que pueden facilitar el paso de los alimentos y mejorar los síntomas.



Entre las opciones se encuentran la dilatación neumática, la miotomía realizada mediante cirugía mínimamente invasiva y el procedimiento endoscópico conocido como POEM. La elección del tratamiento depende de las características de cada paciente; el objetivo es reducir la presión de la parte inferior del esófago y facilitar el paso de los alimentos hacia el estómago.

Vivir con acalasia puede ser frustrante, pero recibir un diagnóstico adecuado permite conocer las opciones disponibles. Con el tratamiento indicado para cada caso, es posible mejorar los síntomas y volver a disfrutar las comidas con mayor tranquilidad.



DR. OSWALDO VALENCIA

Endoscopia Gastrointestinal, Cirugía Laparoscópica.
Céd. Prof. 3175635 INCAN, ASGE. UADY Permiso S.S.A. 315008X

MÉRIDA:

📍 CENIT PLANTA BAJA
📍 ANEXO CMA CONSULTORIO 20
TEL: (999) 943 0596 📞 CEL: (999) 582 7202

CAMPECHE:

📍 Calle Llovizna N° 20 Fracciorama 2000
TEL: (981) 813 3566

SÍGUENOS

📷 @dr.oswaldo.valencia
📱 Dr. Oswaldo Valencia

DE LA IMAGEN A LA CÉLULA:

colaboración diagnóstica entre radiología y patología en la punción tiroidea

La realización de una biopsia de tiroides —habitualmente mediante punción aspiración con aguja fina (PAAF)— es un procedimiento fundamental para determinar la naturaleza de los nódulos tiroideos y descartar o confirmar la presencia de cáncer. Sin embargo, la calidad y la seguridad del diagnóstico no dependen únicamente de la destreza del médico que extrae la muestra, sino de un factor crucial a menudo subestimado: la presencia in situ de un médico patólogo durante el procedimiento.

Contar con un patólogo en la sala de biopsias marca un antes y un después en la precisión clínica y en la experiencia del paciente. A continuación, se detallan las razones principales por las cuales esta práctica representa el estándar de oro en la atención médica moderna.

BENEFICIOS CLAVE DE LA EVALUACIÓN IN SITU

- **Evaluación inmediata de la suficiencia celular:** el patólogo analiza la muestra de forma preliminar en el mismo momento de la punción, confirmando si el material obtenido es suficiente y diagnóstica.
- **Reducción drástica de punciones repetidas:** al verificar la calidad de la muestra sobre la marcha, se evita que el paciente deba someterse a un nuevo procedimiento en el futuro debido a muestras insuficientes o no interpretables.
- **Optimización del manejo de la muestra:** el especialista decide de inmediato si es necesario desviar parte del tejido para estudios adicionales avanzados, como citometría de flujo, estudios moleculares o inmunohistoquímica.
- **Tranquilidad para el equipo médico y el paciente:** la certeza de contar con un tejido adecuado desde el primer intento aporta seguridad diagnóstica y reduce la ansiedad asociada a la espera de resultados inciertos.

EL IMPACTO DIRECTO EN LA SALUD DEL PACIENTE

Cuando un nódulo tiroideo presenta características sospechosas, cada detalle cuenta. La presencia del patólogo permite realizar una valoración rápida (on-site evaluation o ROS, por sus siglas en inglés) que optimiza los tiempos clínicos.

Si la muestra inicial resulta escasa o con predominio de sangre, el patólogo puede indicarle al especialista en imagen o endocrinología que realice una nueva pasada en el mismo acto quirúrgico. Esto ahorra semanas de incertidumbre diagnóstica y evita los costes y molestias de reprogramar estudios.

***Nota:** la integración del patólogo en el equipo multidisciplinario de tiroides transforma una prueba diagnóstica rutinaria en un procedimiento de alta precisión, garantizando que el tratamiento posterior sea el adecuado desde el primer día.*

La biopsia de tiroides con la participación activa de un patólogo en el quirófano o sala de procedimientos no es un lujo, sino una necesidad clínica que eleva la calidad asistencial.

Garantiza diagnósticos más rápidos, evita molestias innecesarias al paciente y proporciona al equipo médico las herramientas exactas para tomar las mejores decisiones terapéuticas.

Resp. San. Dra. Ana Laura Mena Rodríguez

Médico Especialista en Anatomopatología
Céd. Prof. 7300749 UADY Céd. Esp. 9291925 UNAM
Alta Especialidad en Nefropatología UNAM COMMAP 2023-2028

Dr. Isidro Noé Vega Lizama

Radiología e Intervencionismo Mamario
Céd. Prof. 6979201 UADY Céd. Esp. 10178345 UAS
CMRI Vigencia 2023-2028



Mayor información:

 (999) 494 4878

 Calle 15 Núm. 491, Local 8, Plaza Milenium
Col. Altabrisa, Mérida, Yucatán.

 biopsiasmerida.com

 Biopsias Mérida



Aviso de funcionamiento COFEPRIS
2631015036A00279

Cuidando tu Salud bucodental

¡SONRÍE con CONFIANZA!

DR. GERARDO GABRIEL RODRÍGUEZ
CIRUJANO DENTISTA
Céd. Prof. 10936465 UADY

EXPERTO EN:

- Limpieza dental
- Cirugías
- Endodencias
- Muelas del juicio
- Blanqueamiento
- Extracciones
- Resinas
- Dolor y fisioterapia dental

CITAS: (999) 476 6983

Grupo Médico Astur
Calle 19, núm. 163 x 28 y 30
Pablo Moreno Kanasin Yucatán.

[@drrodriguezmontalvo](#) [Dr Gerardo Montalvo- Cirujano Dentista](#)

Cuando se trata de la SALUD DE TUS HIJOS
No hay decisiones pequeñas

Dr. Arsenio E. Hernández Flota
CIRUJANO PEDIATRA
Céd. Prof. 1120711 UADY Céd. Esp. 3171735 SECTOR SALUD

pequeños pacientes, GRANDES CUIDADOS

- Diagnóstico
- Cirugía Neonatal
- Cirugía Laparoscópica
- Cirugía Urológica
- Cirugía Oncológica y de Tórax
- Cuidado preoperatorio

URGENCIAS 24 HORAS: (999) 947 3700

Star Médica
Consultorio 626
(999) 943 5333

Clínica de Mérida
Consultorio 1
(999) 921 4409

[@arsenio_hdez](#)
Cirujano Pediatra, Dr. Arsenio E. Hernández Flota
[www.cirujanopediatradarsenio.com](#)

Tu salud Íntima
También es importante

Dr. Gustavo Escobedo Contreras
Ginecología - Obstetricia - Fertilidad
Céd. Prof. 4281327 UADY Céd. Esp. 5988337 UNAM
Céd. Esp. 6926830 UNAM

Te apoyo en:

- Biología de la Reproducción
- Fertilidad
- Obstetricia y Ginecología
- Cirugía Mínimamente Invasiva

Tel: (999) 400 8218
(999) 220 6585

TORRE CENIT MEDICAL CENTER
PISO 7, CONSULTORIO 708

[Dr. Gustavo Escobedo Contreras](#)
[@dr.gustavo_escobedo](#)

¿Problemas de AUDICIÓN?
Obtén un diagnóstico y tratamiento certero

Dra. Sara Castorena
Especialista en Audiología y Otoneurología
Céd. Prof. 9513091 IPN-ESN Céd. Esp. 12455568 UNAM

Especialista en:

- Otoneurología Clínica.
- Audiología niños y adultos.
- Vértigo.
- Sordera.
- Zumbido de oídos.
- Adaptación de auxiliares auditivos.
- Audiometría.

CLÍNICA OASIS
Calle 31ª núm. 238 x 24 y 26 Colonia. Miguel Alemán

INFORMES AL: (999) 949 4424

[@audiología.dr.saracastorena](#) [Dra. Sara Castorena Audiología, Otoneurología y Foniatría.](#)

Síntomas de un TUMOR CEREBRAL



¿Cuáles nos deben preocupar y cuáles no?

El temor a que un dolor de cabeza sea causado por un tumor cerebral es la duda más frecuente en la consulta neurológica, aunque en la gran mayoría de los casos no es así. El dolor de cabeza es algo bastante frecuente y los tumores cerebrales son una causa muy rara de este malestar. Aun así, es importante saber cuándo un síntoma requiere una visita al médico.

Un tumor causa problemas porque presiona el cerebro, daña el tejido o irrita la zona provocando convulsiones. Un dolor de cabeza sospechoso es aquel que empeora semana tras semana, aumenta al acostarse, toser o levantarse, te despierta por las noches o viene acompañado de vómitos por las mañanas.

También hay que prestar atención si a un adulto le da una convulsión por primera vez, si se pierde fuerza en un lado del cuerpo, si cuesta trabajo

hablar o ver bien, o si hay cambios drásticos de memoria y personalidad en poco tiempo.

Según la parte del cerebro afectada, los síntomas pueden variar desde falta de equilibrio hasta problemas hormonales o de audición.

Por el contrario, cosas como el dolor por tensión o estrés, las migrañas de siempre, los dolores de cabeza que llevan años siendo iguales, los mareos pasajeros o los descuidos por falta de sueño no suelen ser señal de un tumor.

Es recomendable pedir una revisión si tu dolor habitual cambia por completo, si te empieza a doler la cabeza de forma distinta después de los 50 años o si notas fallas en tu cuerpo que van empeorando. En la consulta, el especialista te revisará a detalle y, solo si ve señales de alerta, pedirá una resonancia magnética.

Tener un tumor cerebral no siempre significa que sea maligno. Muchos son benignos, crecen despacio y a veces solo hace falta vigilarlos sin hacer nada más. Otros se pueden quitar con cirugía, y en algunos casos se combina la operación con radioterapia o medicamentos.

Ante la duda, ¡lo mejor es acudir con tu neurólogo!

NEUROCIRUGÍA

**Dr. Luis Alberto
Ramírez López**

Cirugía Neurológica, Cirugía Cerebro – Vascular
y Cirugía de Columna Vertebral
Céd. Prof. 2659973 ANÁHUAC Céd. Esp. 4896511 UNAM



AGENDA TU CITA: (999) 947 2495



**HOSPITAL FARO DEL MAYAB
GRUPO CHRISTUS MUGUERZA**
Consultorio 711

Fraccionamiento Altabriza



HOSPITAL STAR MÉDICA
Consultorio 417
Fraccionamiento Altabriza



**CLÍNICA
CAMED CUPULES**

www.drluisramirezlopez.com

f Luis Ramírez Neurocirujano Cirugía de Columna @drluisramirezneurocirujano



¿Has notado una forma diferente en la cabecita de tu bebé?

El cráneo de un bebé no está formado por un solo hueso; tiene varias partes unidas por espacios blandos y flexibles llamados suturas y fontanelas.

Esto ayuda a que la cabeza se acomode al nacer y le da espacio al cerebro para crecer rápido en su primer año. Debido a esta flexibilidad, la cabeza puede deformarse con facilidad por presiones externas o factores del desarrollo.

La mayoría de estos cambios ocurren por la postura, cuando el bebé apoya la cabeza casi siempre del mismo lado o hacia atrás. Esto puede hacer que la cabecita se aplane solo de un lado de la nuca, que se vea pareja y aplanada por completo en la parte trasera, o que tome una forma más fina y alargada hacia atrás. Por otro lado, existe una situación mucho menos común donde las uniones del hueso se cierran antes de tiempo.

Esto frena el crecimiento normal y obliga a la cabecita a deformarse y crecer hacia donde todavía encuentra espacio libre.

Las causas de las deformidades posicionales suelen estar ligadas a la postura al dormir, a la falta de espacio en el vientre materno durante embarazos múltiples o a la presencia de ciertos padecimientos congénitos que limitan la movilidad del cuello del recién nacido.

Para prevenir y corregir los casos posicionales, resulta fundamental alternar la orientación del bebé al descansar y promover momentos de juego boca abajo mientras permanezca despierto y supervisado. Ante cualquier irregularidad marcada o rigidez en las fontanelas, siempre es indispensable consultar al especialista.

Ver la forma de la cabecita de un bebé puede generar dudas y algo de preocupación al principio.

Lo más importante es observar con calma, acompañar su crecimiento con mucho cariño y consultar siempre al especialista para resolver cualquier inquietud, con la tranquilidad de saber que tu pequeño se desarrolla sano, cómodo y feliz.

Dr. Remedios Cortés.
Neurocirugía Encephalon Spine.

Céd. Prof. 6369361 UNIVERSIDAD DE COLIMA
Céd. Esp. 9963907 UNIVERSIDAD DE MONTERREY
CERTIFICACIÓN EN NEUROCIRUGÍA PEDIÁTRICA N° 109

Cel: (999) 112 3541

Urgencias: (811) 910 4729

visítanos

CHAVITOS CLINIC MÉRIDA:
Av. Itzáes 210. Mérida, Yucatán.

HOSPITAL STAR MÉDICA

CENTRO MÉDICO DE LAS AMÉRICAS CMA:
Calle 54. Mérida, Yucatán.



@drremediosneurocirujanomerida

DrRemedios Cortes Neurocirujano Merida



¿Ves sombras o luces distorsionadas?

¿Alguna vez has intentado mirar a través de la parte inferior de una botella de vidrio y notaste cómo todo se deforma? Algo muy parecido ocurre cuando una persona tiene queratocono.

En un ojo sano, la córnea —esa ventana transparente que cubre la parte frontal del ojo— tiene una curva redonda y pareja, parecida a la mitad de una pelota de fútbol. Su función es enfocar la luz para que veamos imágenes nítidas.

Cuando hay queratocono, esa ventana se adelgaza y empieza a deformarse hacia afuera hasta tomar una forma abombada, más similar a un cono.

Al perder su forma lisa, la luz que entra al ojo se desvía en diferentes direcciones, creando esa molesta distorsión en la vista.

Suele dar sus primeros avisos entre la adolescencia y los primeros años de la adultez, manifestándose inicialmente con síntomas más específicos que un simple problema de graduación.

Quienes la padecen experimentan con frecuencia un efecto de sombra o visión doble donde los bordes, letras y formas parecen duplicarse. Asimismo, es habitual sentir una marcada molestia ante la luz solar o los focos brillantes, además de percibir las luces nocturnas distorsionadas con destellos largos, halos o ráfagas que dificultan la visión al manejar o caminar de noche. Todo esto provoca que la graduación de los lentes quede obsoleta en muy poco tiempo, obligando a visitar al oculista de forma constante.

El peligro de frotarse los ojos es el detonante más dañino. La fricción constante debilita la estructura de la córnea y acelera su deformación. Quienes padecen alergias oculares suelen estar más expuestos a este hábito sin darse cuenta.

El tratamiento depende de qué tan avanzada esté la condición, y el objetivo siempre es doble: detener el avance y mejorar la visión. Si sientes comezón constante, jamás te talles los ojos con fuerza. Usa gotas humectantes frías para aliviar la molestia y agenda una cita con un oftalmólogo para revisar tu córnea a tiempo.

LAS SEÑALES:

¿CÓMO SE NOTA EN EL DÍA A DÍA?

Dra. Guadalupe Canul

Especialista en Oftalmología
y Oculoplastia

Céd. Prof. 5304004-UADY

Céd. Esp. 7342183-UNAM



 @dra.canuloculoplastica

 Oftalmología Dra. Lupita Canul

 Calle 22 No.201 por Av. Colón
y 23 Col. García Ginerés

 Tel: (999) 920 4320
Cel: (999) 334 2652

FARMACIAS DIFASA ELITE

MEDICAMENTOS DE ESPECIALIDAD



AMPLIO CATÁLOGO DE ESPECIALIDADES

- Dolor
- Oncología
- Hematología
- Ginecología
- Reumatología
- Nefrología
- Neurología
- Urología
- Cardiología
- Traumatología
- Ortopedia
- Medicamento hospitalario
- Material de curación

Horario de atención

Lunes a viernes de 8 am a 8 pm
Sábado 9 am a 1 pm

¡Visítanos en Mérida y Campeche!

Escanea y contáctanos para cotizar y consultar disponibilidad

Mérida - Itzaes



C.32 #237 B Col. García Ginerés
Frente a Clínica de Mérida

981 688 5655 981 134 6103

Mérida - Altabrisa



Calle 15 #491 L. 6 Altabrisa en
Plaza Milenium

999 167 9723 999 553 4413

Campeche - Camp.



C. Ant. China L. 3 y 4 detrás del
Hosp. Gral. de Especialidades

999 948 8306 999 592 4382

Medicamentos de Alta Especialidad

No se automedique, consulte a su médico.

FARMACIAS
DIFASA ELITE
MEDICAMENTOS DE ESPECIALIDAD

**¡Síguenos en
redes sociales!**



¿Crees que es GASTRITIS?

Podría ser tu vesícula

Ese ardor molesto en la boca del estómago, la sensación de estar lleno apenas pruebas bocado o las náuseas después de comer parecen el clásico cuadro de una gastritis. Es fácil echarle la culpa al estrés, al café de las mañanas o a esa comida picante del fin de semana, pero ¿qué pasa si el verdadero problema no está en tu estómago? Muchas veces, la vesícula biliar juega un papel silencioso y sus señales de auxilio se confunden fácilmente con problemas estomacales comunes.

La vesícula es una pequeña bolsa situada justo debajo del hígado cuya función es almacenar la bilis, un líquido fundamental para digerir las grasas. Cuando se forman cálculos o la vesícula se inflama, el cuerpo intenta expulsar la bilis con mayor fuerza al detectar alimentos pesados. Esa presión genera un dolor agudo que suele sentirse muy similar a una indigestión o inflamación gástrica severa.

Aunque ambas condiciones causan molestias en la parte alta del abdomen, la gastritis y los problemas de la vesícula presentan claras diferencias en cómo y cuándo se manifiestan. En la gastritis, el dolor suele sentirse como un ardor o acidez constante en el centro del abdomen, justo en la boca del estómago, desencadenado comúnmente por el estrés, el alcohol, el café o pasar periodos largos sin comer. Suele acompañarse de eructos frecuentes, reflujo y una sensación de llenura muy rápida al comer.

Por otro lado, los problemas vesiculares provocan un dolor punzante e intenso, tipo cólico, situado bajo las costillas del lado derecho y que muchas veces se extiende hacia la espalda o el hombro. Este malestar suele aparecer tras consumir comidas fritas o cenas abundantes, y en casos más severos puede venir acompañado de síntomas como fiebre, escalofríos, piel u ojos de tono amarillento o heces de color claro.

Tomar antiácidos o protectores gástricos puede aliviar temporalmente las molestias si hay reflujo asociado, pero no resolverá un problema vesicular. Si notas que los episodios de dolor son recurrentes —especialmente tras comer grasas— o si el malestar te despierta por las noches, no te automediques.

Agenda una cita con tu especialista para dar el primer paso. ¡Cuida de ti!



Dr. Martin Rosas

Cirugía general y laparoscópica
Céd. Prof. 9788161-AUC Céd. Esp. 12776340-UADY

Citas al: (999) 263 6378[®]

📍 Hospital Amerimed Mérida

CONSULTORIO 513



@dr.martinrosascirujano



Dr Martin Rosas Cirugía General – Laparoscópica



RIESGO METABÓLICO

¿Es tu metabolismo el causante de otros problemas de salud?

¿Alguna vez te has hecho un estudio de sangre, has visto tu azúcar en un nivel normal y pensaste que todo estaba perfecto? Déjame decirte algo que te va a sorprender: tener los niveles de glucosa "normal" en un análisis no garantiza que tu cuerpo esté procesando bien la energía.

Durante mucho tiempo pensamos que cuidar la salud era cuestión de revisar cuatro cosas aisladas: la obesidad, la presión, el colesterol y el azúcar. Sin embargo, hoy sabemos que nuestro cuerpo no funciona por separado. El corazón, el hígado, los riñones, los músculos y hasta el tejido graso forman un equipo interconectado. Cuando ese equipo empieza a fallar en silencio, estamos ante lo que hoy se conoce como riesgo metabólico.



A veces, un análisis de sangre aparentemente perfecto esconde un esfuerzo silencioso del cuerpo para procesar el azúcar.

ASÍ FUNCIONA ESTE PROCESO PASO A PASO:

Tus células se vuelven "sordas": al principio, a tus células les cuesta trabajo absorber la glucosa (el azúcar que te da energía).

Tu páncreas trabaja al doble: para obligar a las células a reaccionar, tu cuerpo empieza a fabricar muchísima más insulina de la normal.

La verdad de los estudios: como hay tanta insulina circulando, logra limpiar el azúcar de la sangre. En el papel todo se ve bien, pero por dentro tu cuerpo se está agotando.

El efecto dominó: toda esa insulina acumulada empieza a hacer daño en silencio; sube tu presión arterial, altera cómo procesas las grasas y causa inflamación en tu cuerpo.

ESTO NOS LLEVA A ROMPER OTRO GRAN MITO: LA BÁSCULA TAMPOCO TE CUENTA LA HISTORIA COMPLETA.

La grasa corporal no actúa igual en todas las personas. Dos personas pueden pesar lo mismo y tener la misma estatura, pero su estado de salud puede ser completamente diferente.

La grasa que se junta debajo de la piel sirve como un almacén seguro de energía mientras tenga

espacio para expandirse. El problema empieza cuando este almacén se llena o la persona no tiene capacidad de guardarla ahí: la grasa sobrante comienza a invadir órganos donde no debería estar, como el hígado, el páncreas, el corazón, los músculos y alrededor del abdomen (la grasa visceral). Dónde se acumula la grasa importa mucho más para la salud que el peso en la báscula.

Es la ubicación de esa grasa, y no solo el peso total, lo que marca la diferencia. Por eso una cinta métrica alrededor de la cintura suele dar pistas mucho más valiosas sobre tu salud que el número que marca la báscula.

El hígado es uno de los primeros en reaccionar cuando el metabolismo empieza a fallar. Tener grasa en este órgano no es un detalle sin importancia que se deba pasar por alto.

Cuando acumula grasa, deja de ser un simple hallazgo y se convierte en una alarma clara de que el cuerpo está saturado. Hoy en día, esta condición se conoce como enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica, un nombre que se usa cuando la grasa acumulada en el hígado viene acompañada de al menos un problema de salud general, como presión alta, colesterol elevado o azúcar alta en sangre.

Entender esta cadena de eventos permite cambiar el enfoque para proteger la salud:

Puede empeorar con el tiempo. Pasa de ser un simple depósito de grasa a causar inflamación del hígado, cicatrices (fibrosis), cirrosis e incluso cáncer de hígado.

El mayor peligro no está solo en el hígado. Los pacientes con esta condición suelen tener más riesgo de sufrir un infarto o un problema renal que un fallo hepático directo. El hígado graso es, en realidad, una señal de alerta de que todo el metabolismo está fallando.

Por esta razón, cuando se detecta grasa en el hígado, los médicos no revisan únicamente este órgano; evalúan la salud integral mediante análisis de glucosa, presión arterial, colesterol, función de los riñones, tamaño de la cintura y el nivel de daño o cicatrización en el hígado.

Si miras este panorama, notarás algo muy importante: un problema metabólico no empieza el día que el médico diagnostica una condición grave. Comienza décadas antes, como una reacción en cadena muy silenciosa.

CORAZÓN, METABOLISMO Y RIÑÓN: UNA MISMA ENFERMEDAD.

Uno de los avances médicos más importantes de los últimos años es reconocer que la obesidad, la diabetes, los problemas del corazón y las enfermedades de los riñones no son padecimientos aislados, sino un mismo problema interconectado.

Un infarto o una falla renal no ocurren de la noche a la mañana, sino que son el resultado final de un proceso silencioso que comenzó décadas atrás con la grasa acumulada y la resistencia a la insulina. Identificar el problema en las primeras etapas permite frenar o incluso revertir el daño a tiempo.

Cuando entiendes que todo en tu cuerpo se conecta, te das cuenta de que una sola solución beneficia a todo el sistema: el músculo.

El tejido muscular funciona como un motor que consume energía y la procesa con eficiencia. Fortalecerlo con ejercicio de fuerza y complementarlo con caminatas o actividad aeróbica transforma por completo la manera en que tu cuerpo aprovecha los alimentos.

Y TÚ, ¿LE ESTÁS DANDO A TU SUEÑO Y A TU ALIMENTACIÓN LA IMPORTANCIA QUE MERECE?



Si a esto le sumas cuidar tu descanso, gestionar el estrés cotidiano y optar por una alimentación real, le das a tu cuerpo las herramientas exactas para autorregularse. De hecho, perder apenas un pequeño porcentaje de esa grasa visceral reduce de inmediato la carga sobre tu corazón y tus riñones.

El riesgo metabólico no surge de la noche a la mañana con el diagnóstico de diabetes, hipertensión o enfermedad cardiovascular. Muy a menudo, comienza a construirse años atrás a través de señales discretas: el aumento de la cintura, triglicéridos elevados, resistencia a la insulina, hígado graso, presión en el límite superior o presencia de albúmina en la orina.

El metabolismo involucra al corazón, los riñones, el hígado, los músculos y a todo el organismo en su conjunto. Precisamente por ello, detectar estas alteraciones metabólicas antes de que se transformen en una enfermedad grave representa una de las mayores oportunidades hoy en día para cuidar tu salud.



Dr. Eduardo Espinosa Aznar

·Medicina Interna ·Medicina Crítica ·Terapia Intensiva Postquirúrgica ·Nutrición Clínica

Céd. Prof. 8879606 Univ. Anáhuac Mayab
Céd. Esp. 13384814 UNAM Céd. Esp. 13384828 UNAM

Agenda tu cita:

 **Consultorio:**
(999) 921 4923

 **Whatsapp:**
(999) 960 5807

 **URGENCIAS:**
(999) 164 6640



Visítanos en:
CHRISTUS MUGUERZA Hospital Faro del Mayab
Piso 9, consultorio 917



@dr.eduardoespinosaaznar



Dr. Eduardo Espinosa Aznar

¡Dale un giro a tu silueta!

con una

BRAQUIOPLASTIA

Cuando pensamos en una transformación corporal, la atención suele irse al rostro, el abdomen o los glúteos. Sin embargo, los brazos son una de las zonas que más hablan de nuestro estilo de vida y vitalidad. Mostrar unos brazos definidos no solo cambia cómo nos queda la ropa: transforma por completo la postura, la elegancia y la seguridad con la que nos presentamos al mundo.

Si el paso del tiempo o un cambio drástico de peso dejaron un exceso de piel que ya no responde al ejercicio ni a las cremas, el lifting de brazos (o braquioplastia) es la herramienta de la medicina estética diseñada para devolver la estructura y el contorno a esta zona.

Es un mito común pensar que el ejercicio con mancuernas pueden corregir cualquier flacidez. El ejercicio fortalece el músculo, pero cuando la piel ha perdido su colágeno natural o se ha estirado en exceso, el tejido cutáneo no tiene la capacidad de retraerse por sí solo.

La braquioplastia va mucho más allá de eliminar la piel sobrante, pues busca redefinir por completo la arquitectura del brazo. Para lograr un contorno estilizado, este procedimiento combina una remodelación profunda mediante el ajuste de la fascia —la capa interna que sostiene el músculo— para ofrecer un soporte firme desde adentro, junto con una lipoescultura de precisión que elimina los depósitos de grasa localizada.



Finalmente, se realiza un rediseño cutáneo retirando el tejido excedente para que la piel se adapte a la perfección a la nueva forma muscular.

¿PARA QUIÉN ES ESTA TRANSFORMACIÓN?

Este procedimiento está pensado para quienes buscan resultados definitivos y una armonía corporal completa: es ideal para quienes lograron su meta de salud tras un régimen estricto o cirugía bariátrica y desean culminar su proceso eliminando los sobrantes de piel. También es para quienes notan que la pérdida de elasticidad natural por la edad afecta la firmeza de sus brazos.

El verdadero valor de un lifting de brazos va más allá de lo estético. Se traduce en la libertad de elegir guardarropa sin restricciones, en la comodidad física al hacer deporte y en la satisfacción de que el espejo refleje exactamente el esfuerzo y la energía que sientes por dentro.



Dr. Carlos A. Marengo Correa
Cirujano Plástico, Estético y Reconstructivo.
Céd. Esp. 5472226 - UNAM

HOSPITAL FARO DEL MAYAB.
Consultorio 806 piso 8.
TEL: (999) 921 4924

CENIT MEDICAL CENTER.
Consultorio 1008 y 1009.

Tel: (999) 406 0153  (999) 909 4562



@marencocirugiaplastica



Marengo Cirugía Plástica

OSWALDO VALENCIA

CLÍNICA INTEGRAL DEL APARATO DIGESTIVO

Céd. Prof. 3175635 INCAN, ASGE

Los miembros de la ASGE se especializan en Endoscopia y Problemas Digestivos
UADY, CONSEJO MEXICANO DE GASTROENTEROLOGÍA, A.C.



TENEMOS EL EQUIPO MÁS VANGUARDISTA DEL SURESTE MEXICANO

Contamos con servicio de **FLUOROSCOPIA**
Cirugía de **MÍNIMA INVASIÓN** avanzada del
aparato digestivo, con **EQUIPO 3D.**

Endoscopia Flexible Avanzada:

-Panendoscopia, - Colangiopancreatografía (CPRE),
Colonoscopia.

- Manometría - PHmetría
- Cápsula endoscópica
- Litotricia de vías biliares.

ULTRASONIDO ENDOSCÓPICO OLYMPUS PREMIER PLUS

*Cuenta con la más alta definición, doppler a
color y elastografía.*



Tel: (999) 943 0596 Cel: (999) 582 7202 ☎ Campeche: (981) 813 3566

Anexo CMA, consultorio 20. CENIT Hospital Center. Planta Baja, Exterior.

E-mail: valencia.oswaldo@gmail.com www.droswaldovalencia.com @Dr. Oswaldo Valencia

TENEMOS TODO LO QUE NECESITAS PARA **LA SALUD**



**ABASTECEDOR[®]
HOSPITALARIO**
DEL SURESTE

*Siempre dispuestos
para atenderte*



Con más de **30 años** de ser una empresa líder en la distribución de insumos para la salud **Abastecedor Hospitalario del Sureste** cuenta con los productos de la **más alta calidad de marcas líderes** a nivel mundial. Además te brindamos asesoría e información cuando así lo requieras.



**¡Ahora contamos con
nueva Sucursal
en Cauce!**

Te esperamos en:
**Calle 59 no.799 Locales 2 y 3
Plaza Palmeira**

Horario:
de 9:00 am a 6:00 pm
WHATSAPP: 999 350 1052

CENTRO

Calle 69 no.425 A por 46 y
44 Centro
Tel. (999) 924 01 84
Ext.100 Y 500
HORARIO DE ATENCIÓN:
DE 8 AM A 6 PM
WHATSAPP: 999 350 1045

SUCURSAL CHUMINOPOLIS

Calle 22 no.360 por 57 y 57 A
Col. Esperanza
Tel. (999) 924 22 84
Ext. 115 y 117
HORARIO DE ATENCIÓN:
DE 8 AM A 6 PM
WHATSAPP: 999 350 4823

SUCURSAL COL. MÉXICO

Calle 21 no.194 por 16 y 18
Col. México Oriente
Local no. 4
Tel. (999) 926 41 41
HORARIO DE ATENCIÓN:
DE 9 AM A 6 PM
WHATSAPP: 999 448 5307

SUCURSAL FCO. DE MONTEJO

Calle 7 no. 337 Xcumpich
Local no. 8
Interplaza
Tel. (999) 195 28 91
HORARIO DE ATENCIÓN:
DE 9 AM A 6 PM
WHATSAPP: 999 103 5333

TIENDA VILLAS DEL RÍO

Calle Río Champotón no.3
Fracc. Villas del Río
Campeche, Campeche
Tel. (9818) 11 3542
y (9818) 11 0605
HORARIO DE ATENCIÓN:
DE 9 AM A 5 PM
WHATSAPP: 999 350 1046

TIENDA ESPECIALIDADES

Ave. José López Portillo
no. 345 entre Prolongación
Lázaro Cárdenas y calle del
Real Fracc. Sector Las Flores
Campeche, Campeche
Tel. (9816) 88 7596
HORARIO DE ATENCIÓN:
DE 9 AM A 6 PM
WHATSAPP: 981 206 6262

TICUL

Calle 26 A x 21 y 23
Col. Centro Local 6.

HORARIO DE ATENCIÓN:
DE 9 AM A 2 PM Y DE 5 A 8 PM
WHATSAPP: 997 116 8722

TODAS NUESTRAS SUCURSALES EN MÉRIDA ABREN SÁBADO DE 8 AM A 2 PM

**SUCURSALES EN CAMPECHE ABREN
SÁBADO DE 9 AM A 2 PM**



Abastecedor Hospitalario del Sureste



Abastecedor_hospitalario_ahs

www.abastecedorhospitalario.com.mx