

Also In This Issue

- Noticias sobre WorldCare
- La cirugía del cáncer de pulmón por toracoscopia puede mejorar la quimioterapia

Protección de larga duración contra fracturas

De Duke University

En un reciente estudio se concluyó que los pacientes con osteoporosis que toman Fosamax durante 5 años tienen casi el mismo grado de protección contra las fracturas que los pacientes que toman este medicamento reparador de hueso durante 10 años. El estudio nacional en 1099 mujeres con osteoporosis sugiere que el Fosamax (uno de los miembros de la familia de los bifosfonatos) se acumula y persiste en los osteoclastos, o células constructoras de hueso.

La doctora geriatra de Duke Cathleen Colón-Emeric, M.D., MHSc, quien escribió el editorial que acompañó a la publicación del estudio en la entrega de diciembre de 2006 del *Journal of the American Medical Association*, afirma que las pacientes a las que les fue bien tomando el Fosamax pueden considerar sin problema tomar unas "vacaciones" del medicamento, aunque esto sólo se aplicaría a aquellas que no han sufrido una fractura o una pérdida significativa de la densidad mineral ósea.

Las pacientes no sólo podrían ahorrarse el costo de 5 años de las prescripciones, sino también los efectos secundarios del medicamento, los cuales en algunos casos incluyen la enfermedad de reflujo gastroesofágico. "Es un atractivo beneficio de este medicamento, poder obtener 10 años de provecho con sólo 5 años de tomarlo", afirmó la Dra. Colón-Emeric.



WorldCare
One Cambridge Center
Cambridge, MA 02142
Tel. 617.374.9001

Apreciado lector,

En esta entrega exploramos algunas novedosas estrategias quirúrgicas empleadas en los hospitales del WorldCare Consortium con las cuales se logra la recuperación de los pacientes en tiempo récord. Con el uso de la última tecnología médica disponible para planificar y llevar a efecto la cirugía mínimamente invasiva, estos hospitales han venido recortando en forma notable los tiempos de recuperación y mejorando en grado significativo la calidad de vida de sus pacientes.

Atentamente,

Rebika Shaw,

Directora Regional, Comunicaciones Empresariales

NOTICIAS DE SALUD

A la vanguardia en el reemplazo de cadera

De Duke University

Una cantante suplente profesional acepta un trabajo menos de tres semanas después de su cirugía. Un rector retirado de universidad se va a una excursión de caza 22 días después de su operación. Los relatos de rápidas recuperaciones postoperatorias no son especialmente notorios en esta era de la cirugía mínimamente invasiva. ¿Pero después de un reemplazo total de cadera? No deja de ser asombroso, afirma el ortopedista de Duke Scott Kelley, M.D., sobre los resultados que ha observado luego de emplear una nueva técnica de reemplazo total de cadera con indemnidad muscular.

Las discusiones que se sostuvieron en un congreso de ortopedia el año pasado despertaron el interés de Kelley por el nuevo abordaje desarrollado por el ortopedista alemán Heinz Röttinger, M.D. Röttinger adaptó un procedimiento que data de los años treinta del siglo pasado y diseñó una mesa dividida de cirugía modificada que permite la posición correcta de la pierna durante la cirugía. Durante el RTC con indemnidad muscular, en lugar de seccionar el músculo como se hace en los abordajes convencionales, el cirujano obtiene acceso a la articulación de la cadera pasando a través de los músculos del muslo y la cadera.

Menos daño muscular supone menos dolor, menos pérdida de sangre y una recuperación más rápida. Los pacientes que se sometieron a la nueva técnica después de un RTC en la pierna opuesta se sorprendieron cuando su tiempo de recuperación se redujo de meses a semanas, observa Kelley. Los pacientes suelen ponerse de pie en el mismo día de la operación, se les da de alta a los dos días, y caminan sin apoyo después de dos semanas.

Para ayudar a la planificación preoperatoria, el equipo quirúrgico emplea plantillas digitales, una tecnología que sobrepone la imagen de la prótesis sobre una radiografía digital de la pelvis. Para guiar a los pacientes por esta experiencia, el equipo desarrolló un DVD educativo que explica todos los aspectos de su cuidado y ofrece consejos sobre cómo preparar la vivienda para recibir al paciente.

Se relaciona a los analgésicos con presión arterial alta

Del Brigham and Women's Hospital

Los investigadores han encontrado que tres medicamentos de venta libre de uso frecuente, acetaminofén, ibuprofeno y aspirina, aumentan el riesgo de hipertensión arterial en varones de edad mediana. "Dados los altos niveles de

consumo de estos medicamentos y la tasa creciente de hipertensión, estos analgésicos de venta libre se deberían tomar con mayor precaución", dijo John P. Forman, M.D., del Brigham and Women's Hospital de Boston. "Se trata de una causa potencialmente prevenible de hipertensión arterial".

Los investigadores analizaron cuestionarios de 16,031 hombres con una edad promedio de 65 años sin antecedentes de hipertensión arterial. Observaron una significativa asociación independiente entre la frecuencia del uso de los analgésicos y el riesgo de hipertensión con las tres clases de fármacos estudiados. Comparados con los hombres que no tomaron el analgésico en cuestión:

- Los hombres que tomaron acetaminofén de 6 a 7 días a la semana tuvieron un aumento del riesgo de hipertensión de 34%.
- Los hombres que tomaron ibuprofeno de 6 a 7 días a la semana tuvieron un aumento del riesgo de hipertensión de 38%.
- Los hombres que tomaron aspirina de 6 a 7 días a la semana tuvieron un aumento del riesgo de hipertensión de 26%.
- Cuantas más tabletas de analgésico se tomaron por semana, y cuanto mayor la frecuencia de la toma, mayor el riesgo de hipertensión.

Los hallazgos se publicaron en los *Archives of Internal Medicine*.

La cirugía del cáncer pulmonar por toracoscopia puede mejorar la quimioterapia

De Duke University

Los pacientes que se someten a una cirugía mínimamente invasiva para el cáncer de pulmón llamada lobectomía por toracoscopia pueden derivar más provecho de la quimioterapia que sigue al procedimiento, según los investigadores de Duke University Medical Center. Estos pacientes también tienen hospitalizaciones más cortas y recuperación más rápida que los pacientes a quienes se les extirpa el tumor a través del abordaje quirúrgico

NOTICIAS DE WORLDCARE

WorldCare Caribbean hace olas. En una entrevista publicada en Caribbean Business en abril, Juan A. Terrassa, Presidente y Director Ejecutivo de WorldCare Caribbean, examinó los avances hechos por una de las más recientes filiales de WorldCare. Su primer contrato se celebró con First Medical Health Plan, la primera compañía de seguros médicos de Puerto Rico en usar los servicios de WorldCare, y que ha crecido hasta amparar a más de 300,000 personas. Con la mirada puesta en futuras expansiones, El Sr. Terrassa piensa reclutar ahora grupos adicionales y está buscando llevar sus servicios a otras islas del Caribe.

"La segunda opinión médica fue esencial" Perspectiva del paciente

"Aparte del alivio que sentí, la segunda opinión médica fue esencial para evaluar y tratar mi caso... El especialista de los Estados Unidos sugirió... una terapia de alto valor para mi diagnóstico y tratamiento... Tuve la suerte de tener acceso a una valiosa opinión médica, sin tener que viajar. Un ahorro real de dinero, además del tratamiento correcto."

Sobre WorldCare

La comunidad médica global ha confiado en WorldCare desde 1994, cuando se convirtió en la primera compañía en ofrecer interconsultas electrónicas para segundas opiniones pedidas por médicos (telemedicina) específicas para pacientes con enfermedades graves. WorldCare beneficia a los pacientes en todo el mundo proveyéndoles acceso a los mejores médicos, prácticas de vanguardia y la mejor asesoría por medio de opiniones médicas altamente especializadas generadas en los mejores centros de los Estados Unidos y transmitidas por vía electrónica.

WorldCare – One Cambridge Center – Cambridge, MA 02142

Phone: 617.374.9001 Email: info@worldcare.com Web: www.worldcare.com

tradicional que comprende el acceso transtorácico abierto. "El estudio demostró que los pacientes a quienes se les practicó la operación mínimamente invasiva tuvieron menos probabilidades de experimentar demoras en la recepción de la quimioterapia o fue posible reducir la cantidad de quimioterapia que les pudimos dar", dijo Thomas D'Amico, M.D., un cirujano de tórax e investigador principal del estudio.

"Se ha demostrado que la quimioterapia después de cirugía mejora la supervivencia de los pacientes con cáncer de pulmón, por lo que cuanto mayor sea la efectividad de dicha quimioterapia, mejor será el resultado".

La lobectomía por toracoscopia se lleva a cabo a través de dos a tres pequeñas incisiones practicadas en los costados del tórax. Los cirujanos insertan una cámara por una de las incisiones y obtienen una visión direc-

ta del interior de la cavidad torácica en una pantalla de video, mientras que manejan el instrumental a través de las otras incisiones para extirpar los tumores. La cirugía abierta para extirpar tumores del pulmón, llamada toracotomía, exige que los cirujanos hagan incisiones más grandes y separen o corten las costillas para tener acceso a los pulmones del paciente.

Los médicos han venido usando la lobectomía toracoscópica como alternativa quirúrgica desde hace cerca de 15 años. Puede ser una opción en los pacientes que tienen cáncer de células no pequeñas, el tipo más frecuente de cáncer de pulmón. La técnica tiene más éxito en pacientes que tienen tumores de menos de 6 centímetros de diámetro, según el Dr. D'Amico.

Los investigadores publicaron sus hallazgos en la entrega de abril de 2007 de los *Annals of Thoracic Surgery*.



Comuníquese con la oficina local de WorldCare más cercana si tiene interés en obtener una segunda opinión de uno de los hospitales de clase mundial del WorldCare Consortium. Puede obtener más información en nuestra página web www.WorldCare.com.