







# EL ASOMBROSO HOMBRE ARAÑA

STAN LEE

Por no utilizar sus poderes de araña cuando la ocasión, Peter Parker permitió que un criminal escapara de la ley...Un criminal que más tarde asesinaría al gentil tío Ben de Peter !



HOLA, OJOS AZULES !

PETER, ¿QUÉ ESTAS HACIENDO AQUI ?

MARY JANE PARKER  
Gerente



SOLO QUERÍA ASEGURARME DE QUE ESTAS BIEN, LINDA



NO ENTIENDO, POR QUÉ NO IBA A ESTARLO ?

NO LO SÉ, NO PUEDO DESHACERME DE ESTA MOLESTA PREMONICIÓN DE PROBLEMAS !



ES ESA REUNION ENTRE EL HOMBRE CLAVE Y BUROK, VERDAD ?

CORRECTO ! TODO SE PARECE A LA CALMA ANTES DE LA TORMENTA !

COPYRIGHT © 1980 MARVEL ENTERTAINMENT GROUP INC. ALL RIGHTS RESERVED. DISTRIBUTED BY KING FEATURES SYNDICATE



TE VERÉ EN CASA ESTA NOCHE, PRIMOR

NO DEBO ASUSTARLA... PERO NO PUEDO DEJAR DE PENSAR QUE NO IMPORTA LO QUE SALGA DE ESA REUNION...

STAN & FLOR LEE & DERY 4/29



ES MI ESPOSA LA QUE ESTARÁ EN PELIGRO !



SATISFECHO, BUROK ? NINGUNA DE SUS ARMAS PODRÍA DETENERLO ! Y AHORA...

NO ! NO ! QUE RETROCEDA !

PRÓXIMA: LA ALIANZA IMPÍA !



## Descubrimiento científico

# ¿Abiertas las puertas del infierno?

Por Miriam Francis

**E**l tema del pecado, del demonio, del infierno está latente en todas las conciencias. Lo mismo que el del cielo, ángeles y santos. Unos lo niegan, otros lo admiten.

Se cree en el demonio como un espíritu maligno, y el infierno como un lugar, o más generalmente, como un estado espiritual. Se puede estar vivo, en un trono, disfrutar de innumerables riquezas, divertirse en festivales, y estar a la vez en un infierno de sufrimientos morales, de remordimientos, de angustias, de ira y de rabia, de miedo y engaños.

El demonio puede ser real y verdadero o el nombre que le damos al mal.

Se dice que fue encadenado por cierto número de años y que recientemente se le dejó en libertad para que señoreara el mundo. De él provienen todos los males que sufrimos y que ahora se han agrandado, desde las olas de crímenes, las guerras, las dictaduras, la extensión de los vicios, las bombas atómicas y hasta el flagelo del SIDA.

Y en estos momentos cobra tremenda actualidad por el resultado inesperado que logró el grupo de científicos encabezado por el Dr. Azzacov en un remoto lugar de Siberia y que nos pone a reflexionar.

Estos hombres de ciencia, con gran número de asistentes y sofisticada maquinaria, horadó un pozo de 14,4 kilómetros (9 millas) y tuvo la experiencia más terrorífica imaginable. Escucharon gritos y ayes de espanto, que salían de la profundidad de la tierra. Es sabido que entre más hondo se llega, aumenta el calor que viene de lo profundo. Esto lo sabían y esperaban los científicos que dirigía el Dr. Azzacov cuando en la remota Siberia se dieron a la tarea de perforar el planeta. Pero lo unimaginable fue escuchar voces humanas que imprecaban, que aullaban, que sollozaban, completando un griterío dantesco.

Los geólogos llegaron a un sitio de forma cóncava, sin poder acercarse debido al intenso calor calculado en 2.000°F, un verdadero infierno en el centro de la tierra. Esto era esperado ya que es sabido que el centro del globo permanece en estado ígneo, y que los volcanes no son otra cosa que sus respiraderos.

Pero lo que los dejó estupefactos fue escuchar los gemidos y ayes humanos que provenían del lugar, como de almas condenadas.

El Dr. Azzacov y su equipo con toda la maquinaria, presas de pánico, se apresuraron a tapar la excavación, lo que les llevó varios días.

Tal es, en resumen, lo que ha dicho al respecto el periódico finlandés "Ammnusastia".

La idea de que el infierno está "abajo", que es un sitio de calor y fuego, y acaso un poco parecido a la ficción de Dante, pareciera confirmarse.

Pero nos preguntamos: ¿Por qué tapar el hoyo infernal? ¿No habría sido más piadoso dejarle abierta la puerta de escape a los condenados? ¿Y por qué no llamar a todos los geólogos del mundo para que contemplaran el resultado de la excavación? ¿Y por qué no compartir el terrible descubrimiento en vez de echarle tierra, literalmente? ¿Por qué no dar el sitio exacto, por meridianos y paralelos? Y finalmente, ¿por qué no llamar a los más



altos representantes de todas las iglesias y a todos los incrédulos, para que "viesen y creyesen" como Santo Tomás?

Quedan muchas interrogantes que acaso algún día tengan respuesta. Pero hay un detalle en extremo curioso: Los estudiosos de asuntos esotéricos han trazado, siguiendo ciertas pautas de ciencias ocultas, una línea imaginaria que atraviesa la

tierra desde la presunta puerta del infierno, siguiendo cierta inclinación relacionada con los astros, la cual señala, como punto opuesto, la región centroamericana. ¿Tendrá algo que ver con nosotros en Costa Rica?

Bueno, son cosas para comentar sobre las cuales no ponemos de parte nuestra puntos ni comas... ■



# Cáncer escondido en lo natural

**S**EGUN experimentos recientes, muchos alimentos contienen niveles muy altos de agentes industriales que causan cáncer, y los actuales esfuerzos del

Gobierno Federal para controlar la presencia de esos carcinógenos en la dieta de los norteamericanos podrían estar mal orientados.

Las manzanas, por ejemplo, contienen altos niveles de formaldehído o ácido fórmico, que es considerado un carcinógeno muy potente, dijo Bruce Ames, Presidente del Departamento de Bioquímica de la Universidad de California en Berkeley.

Los brócolis contienen una enorme cantidad de una sustancia que es químicamente similar al dioxín, un componente refrigerante altamente tóxico que se emplea en el enfriamiento de transformadores eléctricos.

La mantequilla de maní está inevitablemente contaminada con un hongo que es altamente carcinógeno.

"¿Esto significa que estamos siendo engañados por los vegetales? Bueno, eso es lo que la realidad parece estar diciéndonos", dijo Ames, durante la reunión de la Asociación norteamericana para el Progreso de la Ciencia.

Pero Ames afirmó que, en su opinión, estos agentes carcinógenos en los alimentos no nos están causando daño, debido a que nuestros organismos han evolucionado para defenderse contra esas sustancias.

Además, Ames afirmó que los mecanismos de defensa que el organismo humano ha desarrollado para defenderse contra los agentes carcinógenos en los alimentos, también protegen contra las sustancias industriales que causan cáncer.

Por su parte, Peter Preuss, director de la Oficina de Apreciación de la Salud y el

Medio Ambiente, adscrita a la Agencia para la Protección del Medio Ambiente, del Gobierno federal, dijo que "lo que ha dicho Ames creo que tiene una gran importancia".

Pero Preuss criticó algunas de las opiniones de Ames.

"Aunque creo que la idea es importante, no me siento tan satisfecho con los detalles, me parece que deberemos enfrentar con mucho más rigor ese campo de la ciencia antes de aceptar esas conclusiones", dijo Preuss.

Señaló, por ejemplo, que la sustancia similar al dioxín en los brócolis podría actuar en el organismo humano de manera muy diferente al dioxín.

"Hay muchas otras sustancias que son similares, pero el dioxín es el único que provoca efectos tóxicos", dijo Preuss.

Ames dijo que la mayoría de los carcinógenos presentes en las plantas aparecieron como un mecanismo natural de defensa.

"Las plantas no tienen dientes, ni garras, y no pueden correr para escapar,—afirmó—. Toda la evolución de las plantas ocurre cuando estas desarrollan nuevas y mejores toxinas para luchar contra los atacantes".

Ames comenzó su discurso recordando que el mundo está lleno de carcinógenos, pero que estos no son tan dañinos como la gente se cree.

Una prueba de ello, según Ames, es que la tasa de enfermos de cáncer, salvo excepciones, no ha aumentado en la era industrial.

"Con excepción del aumento en el cáncer del pulmón, que se debe al hábito de

fumar cigarrillos, las tasas de cáncer se han mantenido estacionarias, o en algunos casos están bajando", dijo.

Pero Preuss alegó que si bien ello es cierto para ciertas formas de cáncer, otras en cambio han visto aumentar el número de casos: el melanoma, el linfoma y el cáncer de los testículos, de la próstata y del riñón.

Ames criticó también el uso de ratas y ratones para probar en el laboratorio si las sustancias son carcinógenas.

"Es razonable pensar que sustancias químicas que causan cáncer en ratones y ratas serían carcinógenas en los seres humanos; pero la cuestión es, ¿en qué dosis?, señaló.

A las ratas se les suministra la mayor dosis que pueden admitir sin envenenarse, afirmó, pero tales dosis pueden matar determinadas células en el cuerpo y pueden causar cáncer simplemente al perturbar las funciones que esas células cumplen.

Ames ha desarrollado un tipo de prueba, a base de bacterias, para detectar las sustancias que podrían causar cáncer.

En su discurso, Ames mencionó docenas de plantas que contienen sustancias carcinógenas; el apio, por ejemplo, contiene "psoralens", una sustancia que causa cáncer cuando es expuesta a la luz.

Los niveles de "psoralens" son tan altos, que los recolectores de apio en los campos desarrollan una especie de erupción en la piel de las manos y los brazos, dijo Ames.

Además, las papas tienen altos niveles de solanina y chaconina, sustancias que resultan muy dañinas al organismo, porque bloquean la acción de cierta enzima.

## HOROSCOPO



ACUARIO

(Enero 21 a Feb. 19): En general será un día tranquilo pero muy afortunado en cuanto a sus relaciones con los demás ya que existirá una atmósfera de buena voluntad a su alrededor. Esto será especialmente cierto entre matrimonios y enamorados.



PISCIS

(Feb. 20 a marzo 20): Será un día en que las personas usualmente opuestas en gustos y actitudes encuentren interés y mucho estímulo mental en mutua compañía, particularmente si está dispuestos a discutir los asuntos con una mentalidad abierta



ARIES

(Marzo 21 a abril 20): La vida social atraviesa por una etapa tranquila pero que durará únicamente unas cuantas semanas. Mientras tanto, le conviene hacer algo que ejercite sus talentos personales. Esto podría hacerle merecedor de numerosos elogios.



TAURO

(Abril 21 a mayo 21): Tenga el cuidado de no absorberse tanto en sus propios pensamientos que descuide los intereses y preocupaciones de sus allegados, quienes actualmente se muestran susceptibles y cualquier descuido de su parte podría lastimarlos.



GEMINIS

(Mayo 22 a junio 21): Todo será tranquilo hoy y nada garantizará Ud. esforzándose mucho por agilizar las cosas. Sus intentos por hacer que los demás tomen decisiones rápidas no serán fructíferos.



CANCER

(Junio 22 a julio 23): Inesperadamente se le presentarán eventos interesantes y lo que inicialmente luzca como un día tranquilo puede convertirse en uno muy activo y agitado, aunque siempre muy interesante. Los viajes están favorecidos.



LEO

(Julio 24 a agosto 23): Revise cuidadosamente los planes que hizo hace algún tiempo, especialmente lo relacionado con sitios y horas. Tiende a ser generoso por impulso y debería prestar mucha atención a ciertas ideas que podrían resultar muy costosas.



VIRGO

(Agosto 24 a Sept. 23): La vida social no está particularmente favorecida ya que los demás están concentrados en sus propios asuntos y poco dispuestos a atender sugerencias ajenas. Bajo estas circunstancias, hará usted bien en dedicarse a asuntos netamente personales.



LIBRA

(Set. 24 a Oct. 23): Las tensiones entre amigos y parientes pueden producir discusiones acaloradas cuando deban tomarse ciertas decisiones, pero usted logra mantenerse tranquilo y ecuánime, los demás se irán calmando también. Trate de guiar a la gente con tacto.



ESCORPION

(Oct. 24 a Nov. 22): Un encuentro sorpresivo o noticia significará la renovación de un contacto suyo con el pasado. Su entusiasmo por los trabajos prácticos será pasajero y por consiguiente debe tratar de no involucrarse en proyectos que requieran mucho tiempo y esfuerzo.



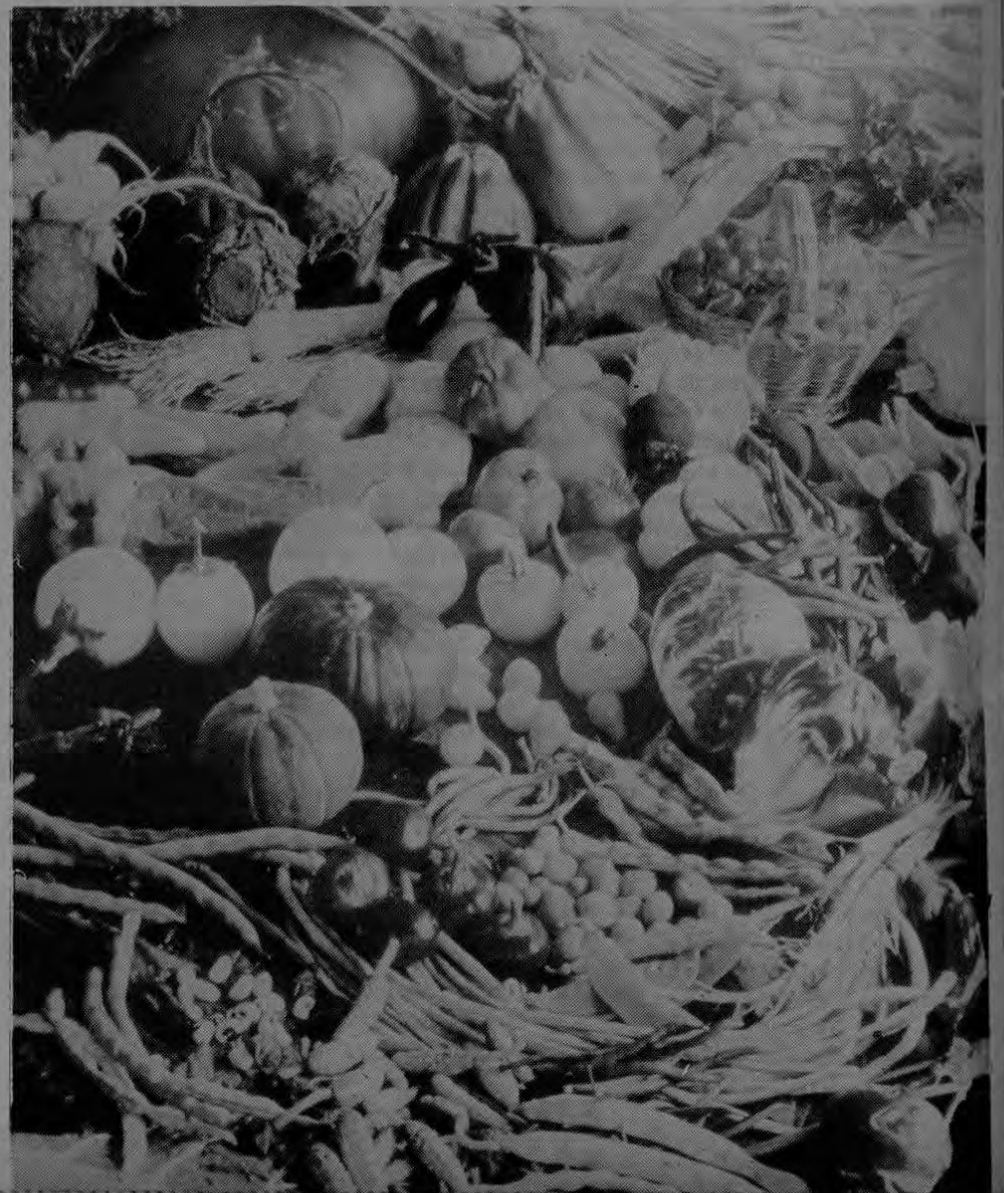
SAGITARIO

(Nov. 23 a Dic. 20): Los primeros indicios de desacuerdos le indicarán que para mantener la armonía a su alrededor será mejor acceder a los deseos de los demás, siempre que eso no signifique ir en contra de sus principios o ideales. Las noticias que reciba influenciarán una escogencia personal.



CAPRICORNIO

(Dic. 21 a enero 20): Sentirá mucho interés y complacencia en compañía de personas de diferentes edades. Esto producirá futuras reuniones familiares muy placenteras. Quizás dentro de breve resulte necesario efectuar un corto viaje.





# Vivir sólo para comer

## Bulimia

**C**UANDO le da el "ataque" Andrea Heisenberg sale disparada al supermercado, regresa a su casa cargada de víveres; rápidamente consume cantidades ingentes de queso, embutido, huevos, pan, dulces, galletas, varias tabletas de chocolate; poco después le entra la mala conciencia y corre hasta el baño para vomitar. Andrea Heisenberg padece bulimia, enfermedad que se caracteriza por ataques alternativos de gula y vómito, intercalados por largas pausas de ayuno.

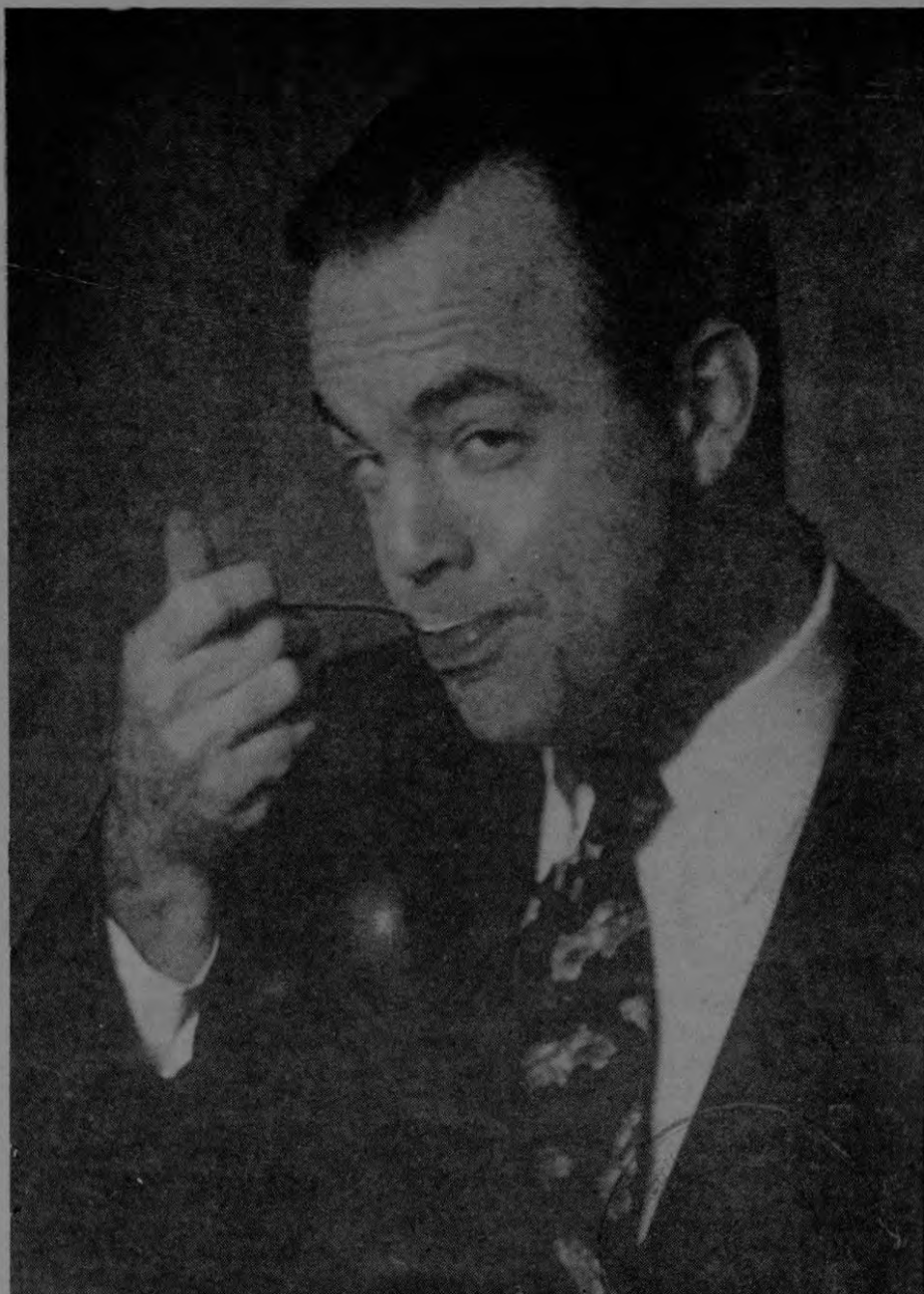
En el otro extremo de la patología se encuentra Cornelia Maihoff, de 18 años, quien hace siete años —tras una clase de gimnasia— decidió adelgazar a cualquier precio. Las demás colegialas se habían reído de ella porque el traje de deportes de Cornelia destacaba la voluminosa "cola" de la adolescente. De la noche a la mañana dejó de comer alimentos "normales"; a base de yogurt y cigarrillos se acostumbró a matar la sensación de hambre. Hoy, a pesar de tener una figura escuálida, vive con pánico a engordar y

sigue negándose a ingerir alimentos habitualmente. Cornelia Maihoff padece anorexia, desde hace poco se encuentra en tratamiento médico.

La bulimia y la anorexia, dos enfermedades de difícil terapia, están haciendo estragos en las sociedades más acomodadas, especialmente entre las mujeres. Según la organización «Cáritas», Alemania Occidental, casi 500.000 personas padecen alguna de estas dos enfermedades en la República Federal de Alemania.

La cifra corresponde sólo a casos registrados, por lo que podría ser mucho mayor. Aproximadamente el cinco por ciento de las mujeres de Alemania Federal de edades comprendidas entre 15 y 35 años presentan síntomas de bulimia o de anorexia.

Ambas enfermedades son inconcebibles sin la sociedad, ninguna de las dos puede achacarse a problemas personales o familiares. Se trata más bien de un fenómeno típico de la sociedad actual, en la que el comer se está convirtiendo cada vez más en un problema permanente para la mujer,



según opina el profesor Volker Pudel, del Instituto de Psicología Dietética de la Universidad de Gotinga (RFA).

La publicidad y las revistas femeninas difunden hoy un ideal de silueta muy lejano de los contornos de las legendarias Brigitte Bardot o Marilyn Monroe. Hoy está de moda la mujer enjuta de carnes con aspecto de muchacho. Una imagen que muchas mujeres sólo pueden conseguir a costa de mortificantes dietas, a contracorriente de filosofías feministas, el cuerpo femenino sigue jugando un papel decisivo en la sociedad, el físico de la mujer cuenta más que su capacidad intelectual.

La estadounidense Marlene Boskind-Lodahl fue una de las primeras médicas que describió científicamente la sintomatología de la bulimia, sobre sus causas escribe: «todas esas pacientes comparten el miedo a ser rechazadas por los hombres».

En permanente estrés por lograr la figura ideal, muchas mujeres pierden el propio control, agobiadas por las dietas y los conflictos de conciencia. Las dietas conducen cada vez más a menudo a trastornos patógenos. Las feministas hablan en este contexto de terror dietético. Las compañías de seguros de enfermedad ofrecen desde hace algunos años un servicio especial para asesorar a las víctimas de las dietas para adelgazar.

Las enfermas de bulimia son a menudo depresivas y «propensas» al suicidio. En estadios ya muy avanzados, las pacientes se pasan la vida entre la cocina y el WC. Algunas ingieren hasta 20.000 calorías «por ataque». El comer se convierte en la única razón de vivir.

Las consecuencias son varias: arritmia cardíaca, suspensión temporal de la menstruación, carencias vitamínicas y, en casos extremos, trastornos del sistema central.

Mientras que el fenómeno de la bulimia, como enfermedad catalogada, apenas tiene unos diez años, la anorexia se presenta desde hace mucho más tiempo en Europa Occidental y Estados Unidos como un grave trastorno psicosomático. En Alemania Federal, por ejemplo, el número de casos tratados clínicamente se triplicó desde mediados de los años 70, se supone que la cifra de casos no registrados es mucho más elevada.

El tratamiento más eficaz en ambos casos es la psicoterapia, con la diferencia notable de que las mujeres con bulimia acusan muy pronto las consecuencias secundarias de esta enfermedad y recurren al médico, mientras que la anorexia raras veces va acompañada de graves molestias.

«Incluso en casos muy avanzados de la enfermedad, la paciente apenas es consciente de que está enferma», explica el Dr. Adolf Meyer, de la Clínica Universitaria de Hamburgo, ello conduce incluso a la muerte por anemia. Si la persona afectada no es alimentada a tiempo artificialmente.

«Casos de anemia de tal gravedad sólo se conocían en el tercer y el cuarto mundo, donde, por otra parte, no existe la anorexia como enfermedad, salvo en casos muy especiales entre la clase social más pudiente», opina el Dr. Joachim Westenhoefer, del Instituto de Psicología Dietética de Gotinga.







# Velindas

*Están hechos para ti... Mamá*

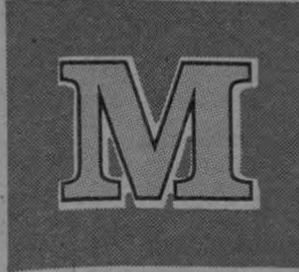
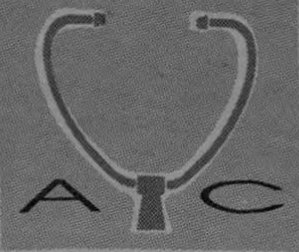
*Calidad*



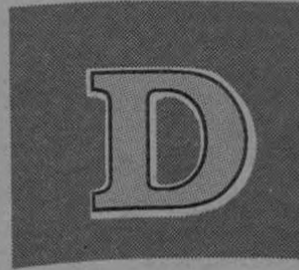
BUSQUELOS  
EN ALMACENES  
DE PRESTIGIO  
EN TODO EL PAIS.



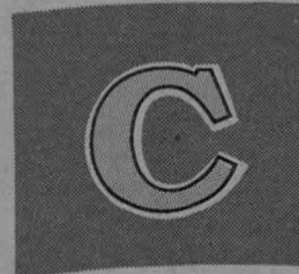
G A I C E T A



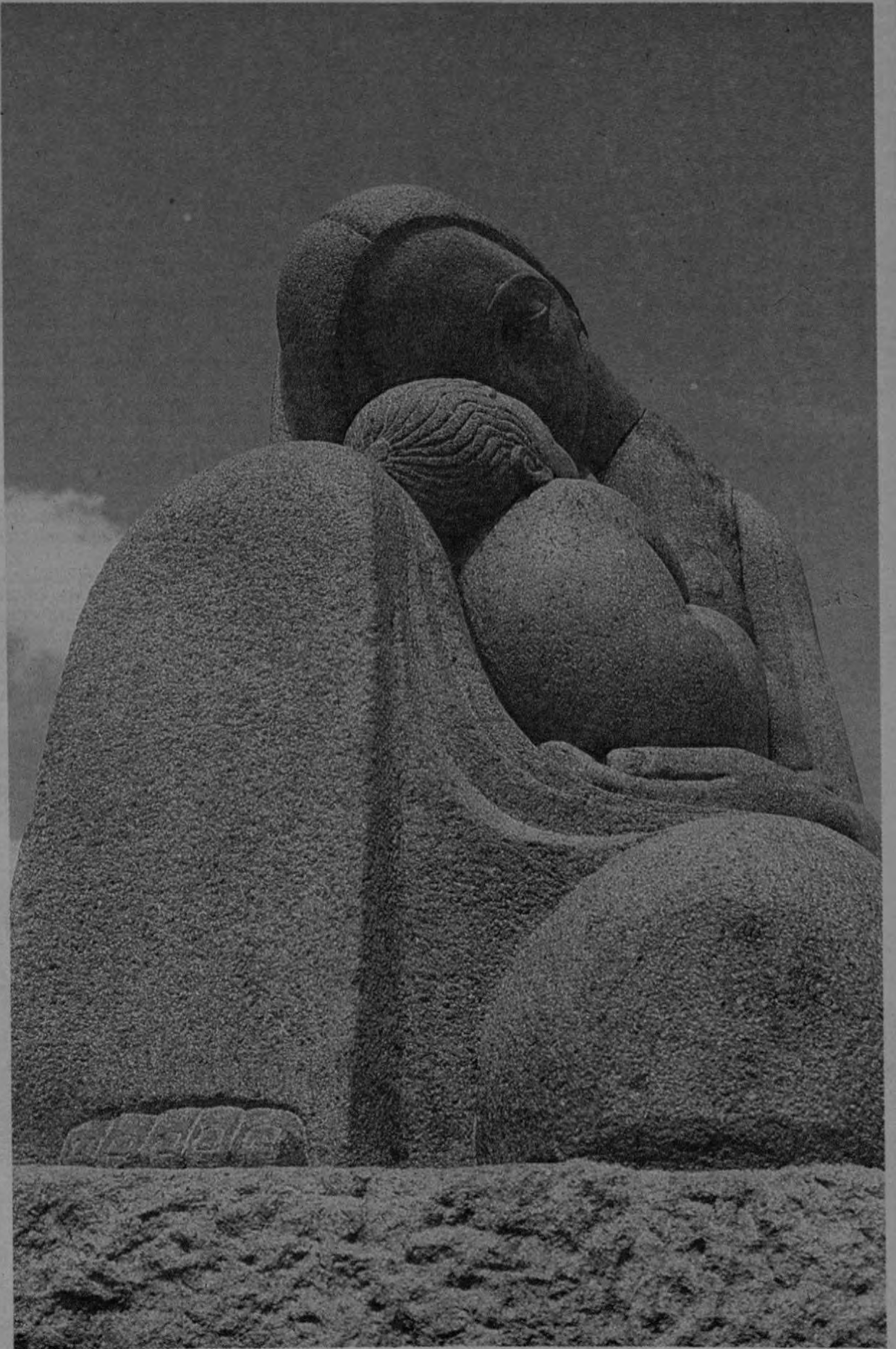
E



I



A



COLEGIO DE MEDICOS Y CIRUJANOS  
REPUBLICA DE COSTA RICA

EN ESTA EDICION:

- MEDICINA GENERAL:  
La Medicina y sus especialidades
- CIRUGIA:  
¿Qué es un cirujano general?
- SALUD BUCODENTAL:  
Ortodoncia en adultos
- GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA:  
Histerectomía
- PEDIATRIA:  
PROGRESO A PESAR DE LA CRISIS
- Reportaje especial  
" CENTRO DIAGNOSTICO BETRAN ",  
para el cáncer de mama

Suplemento especial de **La República**

Nº 1



d

ESDE que esta Junta de Gobierno asumió la responsabilidad de conducir el Colegio de Médicos y Cirujanos, ha sido motivo, entre otros, de trabajo intenso, para lograr una manera de comunicación más directa y oportuna con la comunidad costarricense.

Creo que por primera vez lo estamos logrando, con la ayuda técnica de Línea Médica Televisiva.

El esfuerzo ha sido grande, pues hemos trabajado por más de un año en el proyecto, pero ha valido la pena porque creemos que el pueblo costarricense merece respeto y esperamos por este medio poder brindarle una forma de orientación sobre los servicios médicos.

Es un orgullo para todos los costarricenses que en materia de salud nos encontremos situados entre los 29 países del mundo que mejores servicios brinda, y eso se ha conseguido a través de muchos años de esfuerzo y trabajo en el que han participado gran cantidad de personas, de mentes claras y definidas en el sentido de que un pueblo con salud es un pueblo que produce. Mucho se ha conseguido, pero creemos que además de todos estos logros es una obligación de las entidades que se ocupan de la salud informar a la ciudadanía de muchos aspectos de la medicina, que pueden en un momento dado perjudicar al paciente.

Esta GACETA MEDICA, persigue informar y educar a la ciudadanía en aspectos de salud.

No sólo queremos una ciudadanía bien informada, sino también orientada hacia los principios básicos de la utilización racional de los servicios y de los recursos disponibles.

Estamos viviendo una época de explosión tecnológica, en todas las materias de las ciencias, y es responsabilidad del Colegio de Médicos el mantener informada a la comunidad sobre estos cambios, en todos los aspectos.

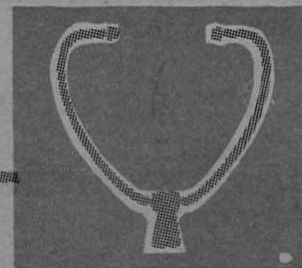
Queremos igualmente invitar a todo el cuerpo médico nacional a colaborar con nosotros. Siempre he dicho, que sin la ayuda oportuna de los colegas nuestra labor se ve limitada.

Contamos en nuestro medio con gente de mucha experiencia que puede aportar grandes ideas, para beneficio de todos.

**Dr. Oscar Ferraro Dobles.**  
*Presidente*  
*Junta de Gobierno*  
*Colegio de Médicos y Cirujanos*



**GACETA MEDICA**  
 PRODUCTOR: LMT, Línea Médica Televisiva  
 DISEÑO: Eduardo Cerdas  
 DIAGRAMACION: Jose Luis Cojal  
 PUBLICIDAD Y REVISION: Helmuth Ajun (Tels. 55-0965/55-0979)



REVISION DE TEXTOS: Colegio de Médicos y Cirujanos de Costa Rica  
 COORDINADOR DE SUPLEMENTOS: Jorge Arturo Sáenz  
 Impreso en el Departamento de Producción de Editorial La Razón, S.A.  
**Periódico La República**



# La medicina y sus especialidades

**L**as llamadas especialidades médicas se ocupan del estudio, diagnóstico y tratamiento de todos los padecimientos cuyo alivio o curación se puede llevar a cabo sin necesidad de una intervención quirúrgica. En algunos casos la solución del problema se logra mediante el uso de medicamentos, en otros por procedimientos tan sencillos como alejar al paciente del

medio ambiente que lo enferma, y en otros podría ser a través de un programa adecuado de rehabilitación física o mental. Esto sin embargo, no significa que todos los padecimientos se clasifican rígidamente en dos grandes grupos, según su tratamiento sea médico o quirúrgico. Una apendicitis aguda sería un ejemplo claro de una enfermedad que requiere de una

operación para curarse, en tanto que una neumonía —que significa infección del pulmón— lo sería de una condición de manejo estrictamente médico. Pero hay condiciones o enfermedades en que esto no es tan claramente definido, y el médico podría decidir por uno u otro tipo de tratamiento, dependiendo de varios factores propios del paciente o de su enfermedad, que podrían influir en su decisión. Por ejemplo, algún paciente con enfermedad de las arterias coronarias —que le puede producir un infarto cardíaco— en algún momento podría decidirse operarlo para mejorar su condición, en vez de mantenerlo solamente con medicinas tomadas o aplicadas bajo la lengua o sobre la piel, como es costumbre.

Debido a la permanente y masiva acumulación de conocimientos médicos ya no es posible, desde hace algunos años, que un sólo médico pueda dominar siquiera un pequeño porcentaje de todo ese conocimiento científico. Todos los días del

mundo, a través de todo el planeta, se realizan congresos y se publican artículos y revistas que contienen los más recientes avances en este campo del saber humano. Hay libros enteros que se ocupan, por ejemplo, de una sola célula del cuerpo humano o de un determinado fármaco. Esto explica el porqué los médicos han optado por dedicarse a sólo un limitado campo de la medicina, por ejemplo, la cardiología o la nefrología, dando así origen a las llamadas especialidades. Vamos viendo como incluso algunas de esas especialidades tienen subespecialidades o subdivisiones de ellas mismas, o incluso algunos especialistas ya se dedican solamente a una enfermedad en particular, por ejemplo obesidad. Para ilustración de los amables lectores deseamos presentar una lista de las principales especialidades médicas, sin pretender que la misma sea exhaustiva, y explicar brevemente el campo de acción de cada una. El Colegio de Médicos y Cirujanos y las asociaciones de cada especialidad están a disposición de los lectores para consultas en relación con las especialidades médicas y quienes están capacitados y autorizados para ejercerlas.

## Medicina interna:

Dentro de las especialidades médicas es la más amplia, pues cubre en forma integral los desórdenes de todos los órganos y sistemas.

## Neumología:

Trata de los enfermos con padecimientos respiratorios, especialmente de bronquios y pulmones.

## Endocrinología:

Trata los desórdenes de las glándulas, por ejemplo, la tiroides y las adrenales y los problemas de diabetes (azúcar en la sangre) y la nutrición.

## Gastroenterología:

Se ocupa de problemas digestivos como gastritis, úlceras, colitis, diarreas, estreñimientos, enfermedades del hígado, etc.

## Reumatología:

Estudia los padecimientos de las coyunturas o articulaciones, dolores de los huesos o de los músculos.

## Nefrología:

Se entiende con los problemas de los riñones.

## Cardiología:

Se entiende con los problemas del corazón.

## Neurología:

Trata de los problemas del cerebro y otros tejidos nerviosos, por ejemplo, epilepsia, derrames, etc.

## Hematología:

Se ocupa de las anemias y otros problemas de la sangre.

## Dermatología:

Estudia y trata los problemas de la piel, pelo, uñas.

## Psiquiatría:

Se relaciona con las alteraciones nerviosas como depresión, angustia y otros.



DR. CARLOS JAIME ALFARO RODRIGUEZ  
NEUMOLOGO

MEDICINA



NO SE AUTOMEDIQUE.  
CONSULTE A SU MEDICO.





# ¿Qué es un cirujano general?

# C

ON la complejidad creciente de la ciencia médica, cada vez es más necesaria la especialización de los médicos en alguna rama de la profesión, para así responder a las demandas de la atención médica.

En tiempos pretéritos, los médicos ejercían su profesión atendiendo el paciente en su totalidad, resolviendo sus enfermedades médicas y quirúrgicas y las de su familia.

Con el establecimiento del hospital, como centro de atención médica, después del informe Flexner, se inició la etapa de organización médica en que en cada hospital se establecieron servicios de medicina, pediatría, cirugía, ginecología y obstetricia, con sus diversas especialidades, para así poder dar la atención médica especializada dada la complejidad de la medicina, a causa de los avances científicos y tecnológicos en esta era.

La cirugía general es una especialidad médica quirúrgica establecida hace mucho tiempo. El médico que la practica es el llamado CIRUJANO GENERAL.

En la mayoría de centros universitarios de post-grado, se necesitan cuatro años de estudio para obtener el certificado de esta especialidad.

Se requieren rotaciones por diversos servicios de cirugía y especialidades afines, necesitando por lo menos dos años de rotación fija en un servicio de cirugía general.

En los estudios de post-grado universitarios existen programas de especialización bien establecidos, en que se le exige al residente en cirugía un estudio completo de la patología quirúrgica básica, así como la práctica suficiente para poder resolver los casos quirúrgicos que se presenten.

El cirujano general debe ser capaz de tratar las enfermedades quirúrgicas de diversos órganos y sistemas del cuerpo humano como son el cuello, las mamas, piel y tejido subcutáneo, aparato digestivo, hígado y vías biliares, peritoneo y bazo. Debe también estar capacitado para operar el tórax y vasos sanguíneos. Su conocimiento sobre infección, líquidos y electrolitos, shock, trauma, tumores benignos y malignos, debe ser completo y actualizado.

Algunos cirujanos generales se dedican, por preferencia personal, al estudio, de algún aspecto particular de su especialidad, y se convierten en expertos, tanto



por su conocimiento teórico como su labor en el laboratorio y la atención clínica de casos especiales.

En los servicios de emergencias de los hospitales, generalmente el cirujano general, debe tomar el mando del equipo quirúrgico, en los casos que por su gravedad ameriten un tratamiento multidisciplinario.

De las operaciones más

frecuentes practicadas por los cirujanos generales están las hernias, la patología mamaria y las enfermedades del aparato digestivo crónicas y agudas.

De la patología oncológica el cirujano general debe saber tratar los tumores benignos y malignos más frecuentes y en muchos centros quirúrgicos, son estos profesionales los que llevan a cabo las operaciones oncológicas principales.

Dentro de la comunidad médica el cirujano general, se distingue por su carácter definido, muchas veces agresivo, que le es necesario en muchas ocasiones, para resolver situaciones de vida o muerte en su práctica diaria.

Dr. Eduardo Flores Montero  
Médico Cirujano

# CIRUGIA

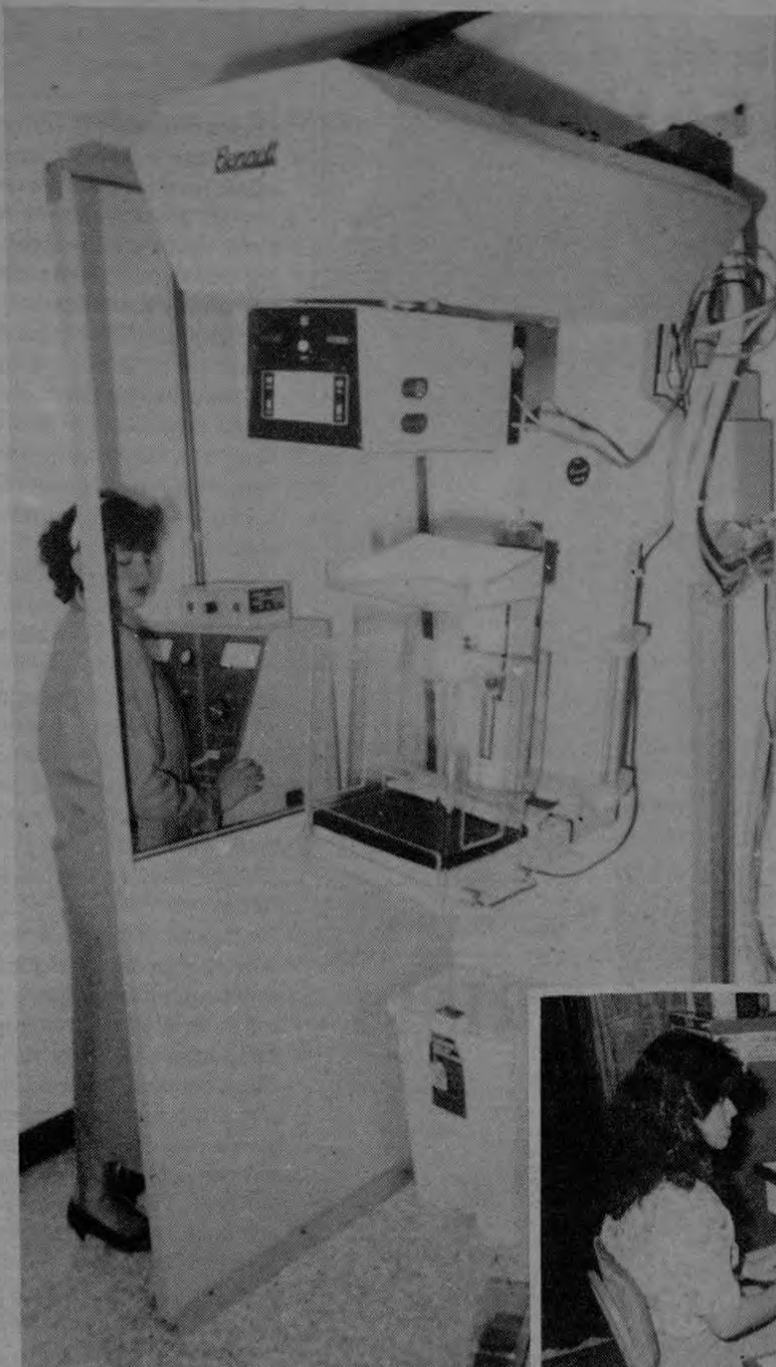


*EJERCICIO FISICO... la forma sana para desarrollar tu cuerpo.*





# QUE ES LA MAMMOGRAFIA



## M

**AMOGRAFIA** es un estudio radiológico realizado con equipo dedicado de una baja dosis de radiación que nos registra una imagen de la mama.

A este resultado se le conoce como mamograma. El procedimiento usual es de dos vistas de cada una de las mamas.

### ¿Cuáles son los beneficios?

El principal de ellos es que con la mamografía, se pueden detectar tumores cancerosos tan pequeños, que ni la paciente o el profesional más experimentado logran descubrir.

También se demuestran los cambios que sufre el tejido mamario, y pueden llevar al diagnóstico temprano de un posible tumor canceroso.

Después de los 35 años se recomienda realizar una mamografía base o de rutina, porque posee un alto

grado de referencia comparativa a estudios posteriores. Este estudio en combinación con el examen físico, ha probado ser efectivo para resguardar la salud de la paciente y en algunas ocasiones, salvar su vida.

Debido a la alta tecnología en esta rama de la ciencia, adelantos de equipo como la magnificación y el ultrasonido - actualmente, se cuenta con tasas de supervivencia mayores, particularmente en pacientes de 35 a 45 años.

### ¿Cuáles son los riesgos?

En los últimos años, la cantidad de radiación que se requiere para producir una mamografía de alta calidad ha disminuído significativamente.

En manos de un centro especializado, con personal altamente calificado, el estudio sólo dosifica un rad (un rad es la unidad de medida de la

radiación absorbida por el tejido mamario).

Estos niveles tan bajos, equivalentes a la radiación del medio ambiente, colocan al estudio radiográfico de seno en una posición confiable y segura.

### ¿Qué sucede cuando hay síntomas?

Los síntomas más importantes son:

- Cambios en la textura y forma de la mama.
- Retracción del pezón.
- Escamación del pezón.
- Masas o endurecimientos.
- Secreción del pezón.
- Cualquier otro descubrimiento que no sea normal para usted.

Si Ud. presenta alguno de estos síntomas *no dude en acudir a su médico inmediatamente.*

Si la recomendación es una mamografía, no dude en relizarla tan pronto le sea posible.

### ¿Qué hacer en ausencia de síntomas?

La mamografía es un estudio que beneficia al paciente (tanto a hombres como a mujeres) como parte de los estudios rutinarios contra el cáncer.

Para aquellos pacientes que no presenten síntomas se han establecido pautas que ayuden a la detección temprana del cáncer de mama.

20-40 años: toda mujer se debe hacer un examen manual al menos una vez por mes y un examen médico, cada tres años.

35-40 años: una mamografía de base para posibles comparaciones futuras.

40-... años: sobre los cuarenta años se recomienda un examen manual todos los meses. Examen físico por su médico una vez al año. Mamografía de rutina anualmente después de los 50 años.

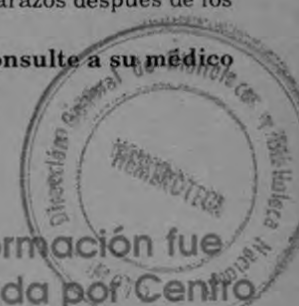
### ¿Quién desarrolla cáncer de mama?

En los Estados Unidos de Norteamérica una de cada once mujeres desarrollan o pueden desarrollar cáncer de mama en cualquier momento de su vida. Es la mayor causa de muerte en la mujer americana.

Los factores de mayor riesgo son:

- Edad e historial previo.
- Historia familiar de cáncer de mama
- Mujeres nulíparas (mujeres que no han tenido hijos).
- Mujeres con embarazos después de los 30 años.

**Recuerde: Consulte a su médico periódicamente.**



Esta información fue suministrada por Centro de Diagnóstico Betram



*Lactancia materna: Salud y felicidad para Ud. y su hijo.*





# MORTALIDAD INFANTIL COSTA RICA 1980-1989



FUENTE: D.G.E.C.  
COMISION SUBSISTEMA DE INFORMACION  
MINISTERIO DE SALUD, COSTA RICA

(\* 3 TRIMESTRES 1989)

## PROGRESO A PESAR DE LA CRISIS "La Salud en Costa Rica"

**E**N Costa Rica se han hecho importantes progresos en la salud de sus habitantes durante los últimos años de la década de los 80. Gracias a un proceso de reestructuración del Sistema Nacional de Salud y del Ministerio de Salud en particular, esa década no fué una década perdida para nuestro país, como desafortunadamente lo fue para otros países en desarrollo.

La identificación de graves problemas estructurales como el gigantismo estatal, la concentración de poder y autoridad y una seria debilidad de todos los procesos gerenciales que deben controlar la gestión administrativa-financiera, permitió introducir correcciones y llevar a cabo un ajuste estructural cuyos propósitos esenciales han sido, utilizar mejor los recursos y ser más eficientes.

Los problemas de los países poco desarrollados no son únicamente problemas derivados de recursos económicos escasos; el lento desarrollo es en gran parte consecuencia del estatismo, la centralización y una pésima administración del conocimiento en todos los campos, lo cual produce un importante despilfarro de los escasos recursos.

La experiencia de estos últimos años demostró que durante la llamada crisis de los 80's estuvieron presentes tres factores: la depresión económica, la masiva inmigración de centroamericanos y una estructura



caduca del estado que era necesario cambiar. Al cambiarla, nos dimos cuenta de que podíamos hacer más con menos dinero en el sector público y que entre este y el sector privado deben existir anchos puentes de unificación.

La única respuesta responsable que podía darse era una profunda reflexión seguida de una obstinada acción que renovara y dinamizara el Sistema Nacional de Salud y eso fue lo que se hizo.

Quienes nunca han tenido fe en Costa Rica, desde el principio mismo de la crisis saltaron gritando que al fin el país se hundiría; en cierta forma, eso es lo que inconscientemente siempre han deseado.

Los que tenemos fe en los costarricenses hemos sostenido que la crisis sería una oportunidad para revisar, cambiar y mejorar. El tiempo nos dio la razón, igual que en 1970 cuando se llevó a cabo la gran reforma del Sector Salud en Costa Rica o en 1927 cuando se creó el Ministerio de Salud, y en 1941 la Caja Costarricense de Seguro Social.

De 1986 a 1989 la mortalidad infantil fue reducida en un 24%, se eliminaron las quemaduras graves por pólvora y la desnutrición severa prácticamente desapareció. El país continúa libre de poliomielitis, difteria, rabia humana, fiebre amarilla y dengue. Otras condiciones como xeroftalmia, escorbuto y pelagra dejaron de ser problemas de salud pública, y se redujeron en más del 50% la mortalidad materna, las enfermedades prevenibles por vacunación, las muertes relacionadas con alimentos contaminados y aquellos problemas que recrudescieron en conexión con la inmigración masiva de centroamericanos en años pasados.

Por primera vez en nuestra historia tenemos la mortalidad infantil más baja de América Latina y la más baja mortalidad general del mundo.

Entre 1986 y 1988 las muertes debidas a accidentes de tránsito disminuyeron en un 16% y las causadas por sumersión cayeron en 50%. En otro orden de cosas, pudimos comprobar un aumento en la estatura de los jóvenes que tienen entre 18 y 20 años de edad; en relación con 1966 los hombres aumentaron 6 cms. y las mujeres 4.5 cms.

Al terminar la década de los 80 la salud de los costarricenses definitivamente superó las dificultades de los primeros años y está ahora mejor y más segura que nunca antes. En el campo de la salud, nos hemos preparado para entrar a la última década de este siglo en las mejores condiciones posibles, seguros de que con hombres y mujeres mejor dotados en sus aspectos físicos, mental y emocional, podremos enfrentar con éxito la fabulosa aventura del desarrollo acelerado que nos está esperando a partir de 1990.

Dr. Edgar Mohs Villalta  
Pediatra



Prevenga. Vacune a su niño a tiempo.





# GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

**P**OCAS intervenciones quirúrgicas han sido objeto de tantas especulaciones como la histerectomía. Esta operación se hace muy frecuente en nuestros hospitales debido a fibromas, infecciones, sangrados severos incontrolables por otros medios, tumores premalignos y malignos, etc.

La histerectomía, o sea, la extirpación del útero conocido también como matriz, en algunas ocasiones debe acompañarse también de la extirpación de los ovarios que son las glándulas productoras de las hormonas femeninas.

Casualmente en esto está la diferencia entre lo cierto y lo falso y lo que ha dado motivo a tanta preocupación en la mujer que será sometida a esta intervención quirúrgica. El útero o matriz, es un órgano cuyas funciones tienen que ver exclusivamente en la reproducción, de tal manera que su eliminación solamente deja como consecuencia la imposibilidad de embarazarse. La mujer histerectomizada no vuelve a tener menstruaciones pero no porque haya sufrido cambios hormonales, sino porque ésta no se produce el no haber órgano (útero) que responda a los efectos de las hormonas que sí se siguen produciendo normalmente si no se han extirpado los ovarios. Recordemos que los ovarios producen hormonas que preparan en el útero las condiciones necesarias para que se implante y crezca el óvulo fecundado en caso de embarazo y si éste no se produce, el tejido preparado se expulsa cada mes—esto es la menstruación—. Ahora

## Histerectomía

### Lo cierto y lo falso

Dr. Mario Pacheco Mena  
Ginecólogo

puede entenderse que si a una mujer se le extirpa el útero y no los ovarios, ella seguirá teniendo normalmente su producción hormonal pero éstas, las hormonas, no encuentran útero para actuar y por esto no se produce la menstruación.

Por otro lado, analicemos el asunto si además de útero se extraen los ovarios. En este caso, no hay producción de hormonas y la paciente presentará los síntomas propios de este déficit como son calores y bochornos, irritabilidad e inestabilidad emocional, etc., conocidos como «menopausia». Dichosamente, el médico cuenta con medicamentos hormonales que permiten reponer mensualmente este déficit y la paciente compensa su sintomatología en forma muy adecuada.

Concluamos entonces en que hay una gran diferencia si la histerectomía se acompaña o no de extirpación de ovarios y esto es algo que la paciente debe conversar con su cirujano ginecólogo. Otro de los

decires que preocupa a las pacientes, es que con esta operación «quedan huecas». Nada más alejado de la realidad pues las técnicas quirúrgicas modernas permiten una reconstrucción casi perfecta y el espacio que ocupaba el útero es substituido por las estructuras que sostenían el útero. Las técnicas modernas, la anestesia, los antibióticos, etc., permiten, repito, una reconstrucción absoluta y la vagina en su porción superior queda perfectamente suturada y reconstruida.

Otra preocupación de las pacientes que serán sometidas a esta intervención es su futuro sexual. A este respecto debo decir, que excepto en aquellos casos en que la operación se hace por cáncer invasor del cuello uterino en que es necesario extirpar una buena porción de vagina, la histerectomía no deja secuelas en el campo sexual; la mujer sigue exactamente igual y su esposo no nota cambio alguno en sus genitales. El problema es que estas inquietudes no se hablan entre médico y paciente, y ésta presupone que con la operación tendrá problemas sexuales que somatizará ante su desconocimiento de la realidad.

Para concluir, es bueno aconsejar a las mujeres que serán sometidas a la histerectomía, que consulten con su médico, que pregunten y comenten sus inquietudes, para que conozcan cuál será su nuevo estado y qué cambios deben esperar. El médico por formación, siempre estará solícito a aclarar sus dudas. ¡Confíe en su médico!

## ELVATRON S.A.:

### TECNOLOGIA SOFISTICADA Y EXCELENCIA EN SERVICIO

Hospitales, clínicas, edificios comerciales; así como instituciones públicas y empresas relacionadas con la producción y distribución de electricidad, pueden obtener equipos de la más reciente tecnología, y su respectivo mantenimiento, gracias al trabajo de los técnicos e ingenieros de Elvatron S.A.

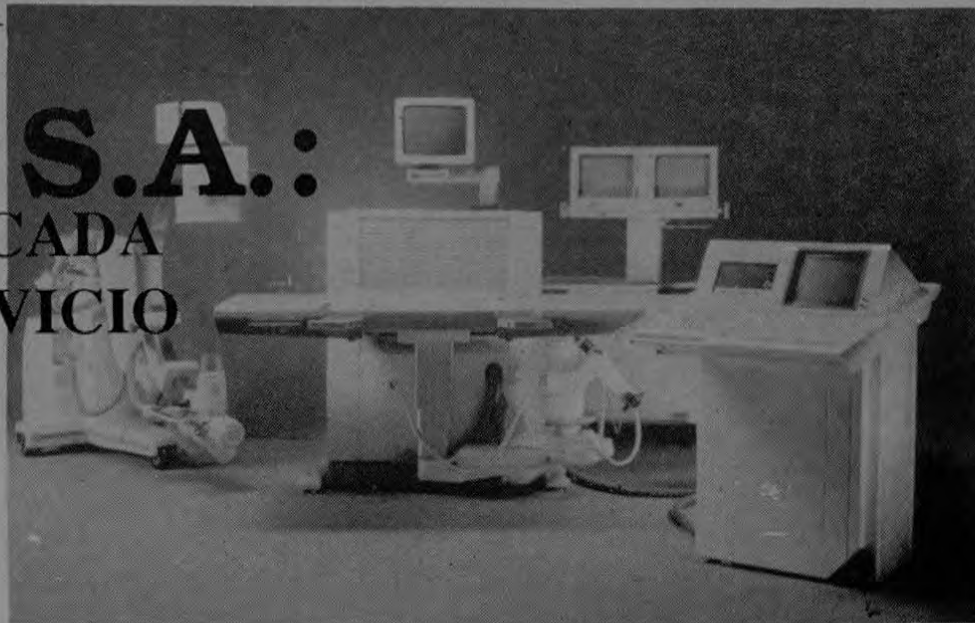
Esta empresa cuenta con más de 30 especialistas encargados de velar por el buen funcionamiento de los equipos que la misma empresa trae de los Estados Unidos y Europa.

La empresa Elvatron S.A. trabaja solamente el mercado costarricense, pues desean concentrar todos sus esfuerzos en satisfacer las necesidades de los clientes locales.

Está organizada en tres divisiones, cada una de las cuales ofrece información de sus equipos, los instala y les da mantenimiento:

1. Equipo de ascensores de todo tipo, desde los más sencillos hasta los más complejos que se fabrican en la actualidad.
2. Equipo médico para hospitales y clínicas, como equipo de láser para cirugía, respiradores portátiles, monitores, hemodiálisis, equipo de diagnóstico y sistema de artroscopia con imágenes.
3. Equipos de alta potencia para generación y distribución de electricidad.

Todos estos equipos, sofisticados y de la más alta calidad, pertenecen a



Equipo Litotricia Dornier Compact, que desintegra satisfactoriamente los cálculos renales mediante ondas de choque extracorpóreas, que Elvatron S.A. ofrece instalado y con el servicio de mantenimiento.

firmas de prestigio como la Sharplan, Philips, Kontron y Newport.

El Centro Diagnóstico Betram, por ejemplo, estará recibiendo en el transcurso de un mes, un moderno equipo de litotricia, que pulveriza las piedras (cálculos) renales, y/o de vesícula biliar, mediante ondas de choque extracorpóreas. En la mayoría de los casos el paciente se trata en 30 minutos, libre de anestesia. Asimismo, se están haciendo experimentos con esta máquina para tratar tumores en el futuro, y así eliminar posiblemente serias intervenciones quirúrgicas. Otro equipo que se trae frecuentemente al país es el de hemodiálisis, o sea un riñón artificial, muy útil y moderno. «En 1960, un grupo de técnicos e

ingenieros se unieron para dar servicio a equipo de transporte vertical y textil (ascensores). Y en 1973 se reorganizaron bajo el nombre Elvatron S.A., especializándose en la venta y servicio de equipos de ascensores, médicos y de electricidad», comentó el Sr. André Sonderegger, Vicepresidente de la empresa.

«Esperamos seguir mereciendo la confianza que nuestros clientes han depositado en nosotros, y seguiremos trabajando en forma cumplida y seria, pues deseamos estar en el mercado por muy largo plazo», expresó el Sr. Sonderegger.

Las oficinas centrales de Elvatron S.A. están ubicadas en La Uruca, 400 norte de Capris, a mano derecha.



Con vida sana, todo el mundo gana.





# MERCK SHARP & DOHME

Felicita al honorable Colegio de Médicos y Cirujanos de Costa Rica,  
por motivo de la primera "Gaceta Médica".

## MSD

**MERCK  
SHARP &  
DOHME**

"21 AÑOS FABRICANDO PRODUCTOS ETICO  
FARMACEUTICOS CON MANOS TICAS"

Asimismo felicitamos al COLEGIO DE MEDICOS Y CIRUJANOS DE COSTA RICA, por  
su enorme esfuerzo en esta primera edición del suplemento "GACETA MEDICA", que sal-  
drá publicada la primera semana de cada mes



**Centro de Diagnóstico Betram**

PREVENCIÓN Y DETECCIÓN ENFERMEDADES EN EL SENO DE LA MUJER

CLÍNICA SANTA RITA  
PRIMER PISO  
TEL. 57-1211

## GUTIS

PRODUCTOS GUTIS S.A.

### **Elvatron S.A.**

**San José / Costa Rica**  
Teléfonos: 21.44.12 / 21.54  
Apartado 8-3770



UESTRO agradecimiento a estas firmas comerciales sin cuya colaboración no habría sido  
posible esta publicación.



Línea Médica Televisiva

