



DOMUS MEDICORUM

AÑO 6 • NÚM 17 • MAYO-AGOSTO 2024

- CAPACITACIÓN EN REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR NEONATAL PARA MÉDICOS BOLIVIANOS
- RECONOCIMIENTOS NACIONALES A LA CALIDAD EN SALUD 2024
- PROGRAMA DE LACTANCIA MATERNA A 6 AÑOS DE SU IMPLEMENTACIÓN EN EL INPER
- EL USO Y LA ENSEÑANZA DEL ULTRASONIDO A LA CAMA DEL PACIENTE NEONATAL
- PERSPECTIVAS DE LA ATENCIÓN MULTIDISCIPLINARIA DE LAS EMBARAZADAS QUE VIVEN CON EL VIH EN EL INPER
- TERCER SEMINARIO INTERNACIONAL DE TRABAJO SOCIAL. UN VÍNCULO Y FORTALECIMIENTO EN LA CONSTRUCCIÓN DE SABERES
- UN CATALIZADOR EN LA ATENCIÓN MATERNO - FETAL
- TALENTO INPer

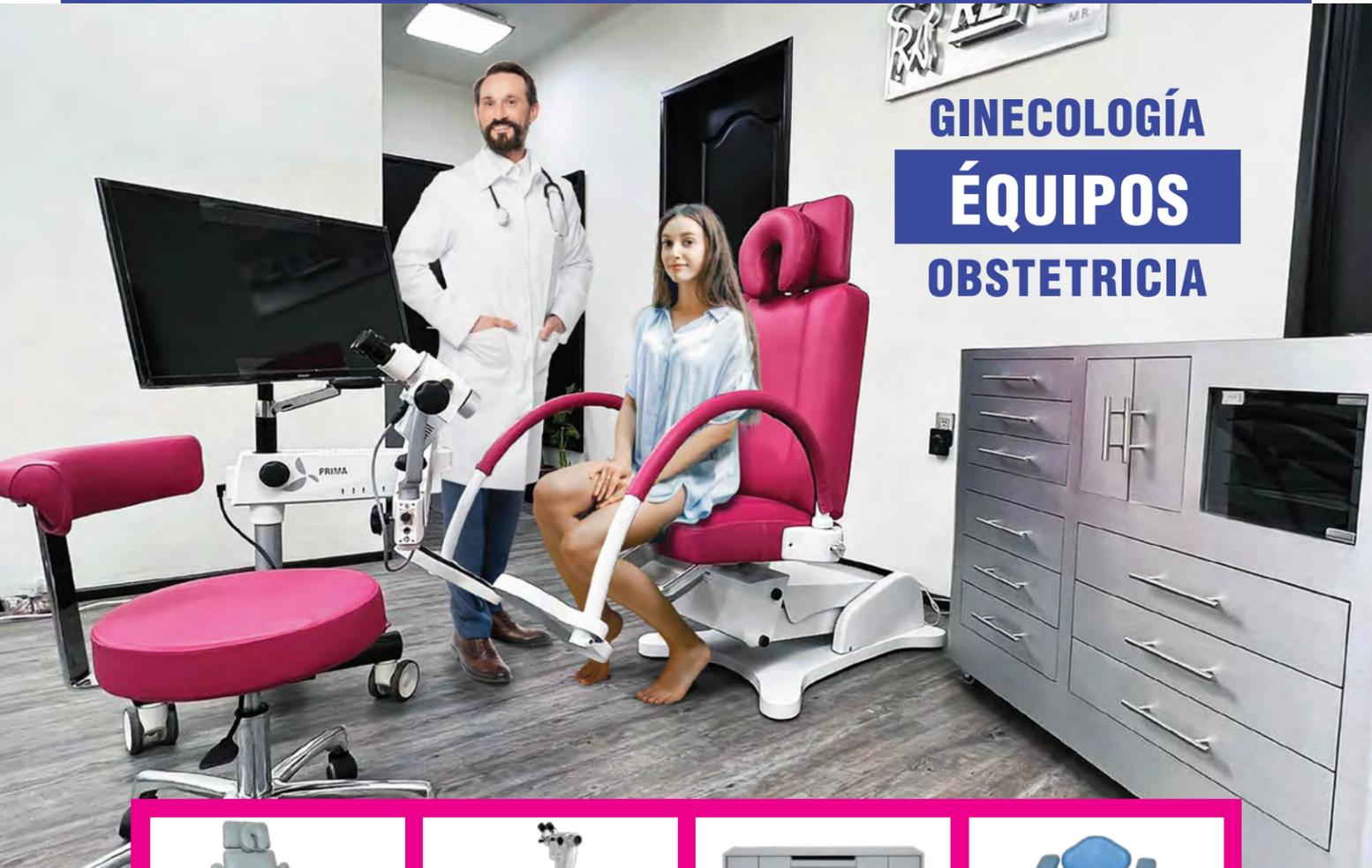


INPer



LLÁMANOS

CONOCE MÁS SOBRE NUESTROS
55 4131 7882
MUEBLES Y EQUIPOS MÉDICOS



GINECOLOGÍA ÉQUIPOS OBSTETRICIA



EQUIPOS ESPECIALIZADOS PARA APOYAR AL MÉDICO EN EL DIAGNÓSTICO DE LA MUJER.

Proporcione la confianza, calidad y tranquilidad que su paciente necesita en un ambiente amable y de confort en el momento de su revisión con productos de alta calidad. Seleccione el modelo y el producto que su consultorio necesita.

www.reysaequiposmedicos.com

reysamueblesmedicos

- > MESA GINECOLÓGICA
- > SILLÓN MARK I GINECOLÓGICO
- > PLANCHA GINECOLÓGICA
- > SILLÓN STANDARD GINECOLÓGICO
- > SILLÓN JET GINECOLÓGICO
- > COLPOSCOPIOS LABOMED
- > LÁMPARAS
- > MUEBLES
- > BANCOS



Creamos tu proyecto:

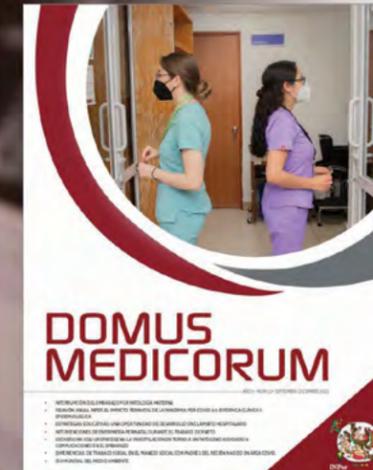
- Revistas especializadas
- Revistas institucionales
- Libros
- Boletines
- Catálogos
- Manuales
- Gacetas



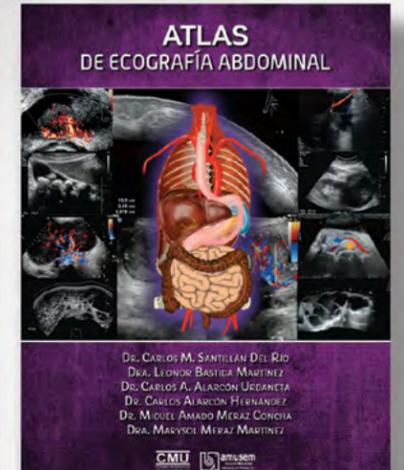
FAMILIA MÉDICA



REVISTA



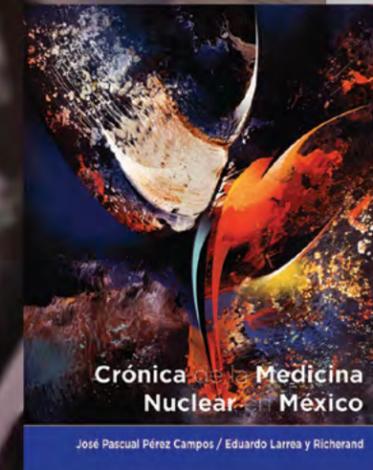
REVISTA



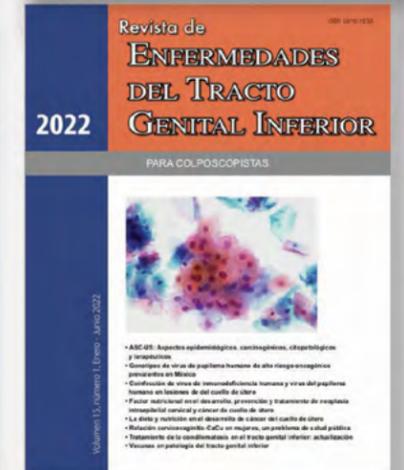
LIBRO



REVISTA



LIBRO



REVISTA

15 AÑOS DE EXPERIENCIA Y PROFESIONALISMO

55 5589 1754 | 55 8939 1701

imagenglobal.org



GACETA INFORMATIVA INPer
AÑO 6, NÚMERO 17, MAYO-AGOSTO 2024



DOMUS MEDICORUM

DIRECTORIO

DIRECTIVA

Dra. Ana Cristina Arteaga Gómez
Directora General

Dra. Viridiana Gorbea Chávez
Directora de Educación en Ciencias de la Salud

Dra. María de Lourdes Gómez Sousa
Subdirectora de Intercambio y Vinculación

Dr. Roberto Cortés Avalos
Jefe del Departamento de Fomento y Herramientas Educativas

COMITÉ EDITORIAL

Dr. Roberto Cortés Avalos | *Director Editorial*

Dra. Patricia Yolanda Padilla Jasso | *Asistente Editorial*

Dr. Antonio Vega Gutiérrez | *Asistente Editorial*

Dra. Arantza Guadalupe Navarro Mendoza | *Asistente Editorial*

Mtra. Adriana Salazar Juárez | *Coeditora*

Cinthia Flores Cadena | *Cuidado Editorial*

Héctor Dorantes | *Diseño Editorial*

Lic. Gabriela S. Llanos | *Directora de Comercialización*

CONTENIDO

- 5 "MENSAJE EDITORIAL"
Dra. Viridiana Gorbea Chávez
- 6 CAPACITACIÓN EN REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR NEONATAL PARA MÉDICOS BOLIVIANOS
Dra. Martha Lucía Granados Cepeda
- 8 RECONOCIMIENTOS NACIONALES A LA CALIDAD EN SALUD 2024
Dra. Patricia Yolanda Padilla Jasso
- 11 PROGRAMA DE LACTANCIA MATERNA A 6 AÑOS DE SU IMPLEMENTACIÓN EN EL INPER
Mtra. Rocío López Ortiz
- 15 EL USO Y LA ENSEÑANZA DEL ULTRASONIDO A LA CAMA DEL PACIENTE NEONATAL
Dr. Daniel Ibarra Ríos
- 18 PERSPECTIVAS DE LA ATENCIÓN MULTIDISCIPLINARIA DE LAS EMBARAZADAS QUE VIVEN CON EL VIH EN EL INPER
Dr. Ricardo Figueroa Damián
- 21 TERCER SEMINARIO INTERNACIONAL DE TRABAJO SOCIAL. UN VÍNCULO Y FORTALECIMIENTO EN LA CONSTRUCCIÓN DE SABERES LTS. Shany Jiménez Badillo, LTS. Aline Erika Mena Jiménez, TS. Guillermina Peña Camacho
- 24 UN CATALIZADOR EN LA ATENCIÓN MATERNO - FETAL
Dra. Sandra Acevedo Gallegos, Dra. Berenice Velázquez Torres, Dra. Dulce María. Camarena Cabrera, Dra. Yazmín Copado Mendoza, Dra. María José Rodríguez Sibaja, Dra. Yubia Amaya Guel, Dr. Juan Manuel Gallardo Gaona, Dr. José Antonio Ramírez Calvo, Dr. David Basurto Díaz, Dr. Mario Isaac Lumbreras Márquez, Dr. Alfonso de Jesús Martínez García
- 26 TALENTO INPer
Dra. Mary Sol Saavedra Pacheco, Dra. Mayra Daniela Moscoso Saquicela, Dra. Grecia Yazmín Palma Cordero, Dr. Mario Roberto Rodríguez Bosch, Dr. José Roberto Silvestri Tomassoni, Dra. Diana Pantoja Durán, Dra. Karla Mariana Carmona Bravo, Dra. Jeniffer Iliana Herrera Godoy, Dr. Carlos Agustín Zapata Caballero, Dra. Karla Castrejón Téllez, Dra. Claudia M. Robellada Chávez, Dra. Verónica Granados Martínez, Dra. Viridiana Gorbea Chávez, QBP. Rocío Trueba Gómez, Dr. Higinio Estrada Juárez y Dra. Patricia Yolanda Padilla Jasso

Estimados colegas y amigos,

Con gran entusiasmo, les presentamos la edición más reciente de la Gaceta del Instituto Nacional de Perinatología "Isidro Espinosa de los Reyes", (INPer). Este número presenta una serie de logros y eventos que reflejan nuestro compromiso con la excelencia en la atención materno-fetal y el desarrollo profesional continuo. A través de nuestras iniciativas recientes, reafirmamos nuestra misión de mejorar la salud perinatal y fortalecer el conocimiento en nuestro campo.

En esta edición, celebramos los premios y reconocimientos obtenidos por el Instituto y su personal. Asimismo, destacamos nuestras recientes publicaciones, las cuales son un reflejo del rigor y la calidad de la investigación que llevamos a cabo. Estos logros no solo enaltecen el nombre del INPer, sino que también contribuyen significativamente al avance del conocimiento en el área perinatal.

Nuestro Instituto continúa liderando en la atención materno-fetal, actuando como promotor para la mejora continua en el cuidado de nuestras pacientes. En este número, exploramos cómo nuestras innovaciones y enfoques están transformando la atención, asegurando que cada madre y recién nacido reciba el mejor cuidado posible. La implementación de nuevas tecnologías y protocolos de vanguardia son parte integral de nuestro esfuerzo por ofrecer soluciones de excelencia y garantizar los mejores resultados.

El Tercer Seminario Internacional de Trabajo Social ha sido un valioso espacio para el intercambio de conocimientos y experiencias. Este evento ha reforzado el vínculo entre profesionales de distintas disciplinas y ha fortalecido la construcción de saberes compartidos. A través de este seminario, hemos consolidado redes de colaboración esenciales para abordar de manera integral las complejas necesidades de las pacientes y sus familias.

La atención multidisciplinaria a embarazadas que viven con VIH es un aspecto crucial de nuestra labor. En esta sección, destacamos los avances en nuestro enfoque integral para el manejo de estas pacientes. Desde la coordinación entre especialidades hasta la implementación de estrategias innovadoras, nuestro objetivo es asegurar que cada paciente reciba el cuidado más completo y adaptado a sus necesidades específicas.

En nuestra misión de compartir el conocimiento y mejorar las prácticas en el ámbito perinatal, hemos llevado a cabo recientemente una capacitación en reanimación cardiopulmonar neonatal para médicos bolivianos. Este curso ha sido una oportunidad invaluable para promover prácticas de emergencia efectivas y salvadoras de vidas. La formación continua es una prioridad para el INPer, y estamos orgullosos de contribuir a la educación y desarrollo profesional a nivel internacional.

Finalmente, abordamos el uso y la enseñanza del ultrasonido en el paciente neonatal. Esta técnica innovadora ha demostrado ser crucial para el diagnóstico y monitoreo en tiempo real, mejorando significativamente la atención de los neonatos críticos. A través de la capacitación y la implementación de esta tecnología, buscamos optimizar la atención y asegurar que cada paciente reciba el mejor cuidado posible desde el primer momento.

Cada uno de estos temas resalta nuestro firme compromiso con la excelencia y el avance en la atención perinatal. Agradecemos a todos nuestros colaboradores por su dedicación y esfuerzo continuo. Juntos, seguimos avanzando hacia un futuro lleno de logros y mejoras para el bienestar de nuestros pacientes.



Dra. Viridiana Gorbea Chávez
Directora de Educación en Ciencias de la Salud

CAPACITACIÓN EN REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR NEONATAL PARA MÉDICOS BOLIVIANOS

Dra. Martha Lucía Granados Cepeda
Directora Médica del INPer

Con el propósito de difundir y actualizar los procedimientos de la reanimación neonatal, tal y como lo establece el Programa Internacional de Reanimación Neonatal, el Instituto Nacional de Perinatología "Isidro Espinosa de los Reyes" y la Federación Nacional de Neonatología de México, A.C., llevaron a cabo dos Cursos-Talleres de Reanimación Cardiopulmonar Neonatal 8^{va} edición para Proveedores e Instructores respectivamente, en Santa Cruz de la Sierra, Bolivia, en la Oficina Central de HP Medical los días 25, 26 y 27 de junio del presente año.

Los Cursos-Talleres estuvieron dirigidos a médicos pediatras y neonatólogos de la región, contando con la participación de 35 asistentes; en la impartición de dichos Talleres intervinieron 6 instructoras de diversas instituciones del país lideradas por la Dra. Martha Lucía Granados Cepeda, directora médica del Instituto Nacional de Perinatología "Isidro Espinosa de los Reyes", SSA, CDMX; Dra. Lourdes Catalina Cano Villalpando, UMAE Hospital General "Dr. Gaudencio González Garza", IMSS, la Raza, CDMX; Dra. EriKa Corral Kassian, Hospital para el Niño de Toluca, IMIEM, Toluca de Lerdo, Estado de México; Dra. Liliana Meza Mondragón, Hospital Regional de Uriangato, Secretaría de Salud del Estado de Guanajuato, Guanajuato; Dra. Ma. Del Pilar Olguín López, Hospital General de Atizapán "Salvador González Herrejón", ISEM, Estado de México y Dra. Aleyda Zazueta Chávez, Hospital Pediátrico de Sinaloa, Servicios de Salud de Sinaloa, Culiacán, Sinaloa.

El impacto de esta maniobra formativa consiste en desarrollar una estrategia educativa que brinde la oportunidad de aprender de forma estructurada y oportuna la asistencia de recién nacidos y con ello garantizar la transición adecuada de la vida intrauterina a la extrauterina y, por supuesto, disminuir los posibles riesgos de daño neurológico. Sin duda, compartir la experiencia adquirida de diferentes profesionales de diversas instituciones del país, enriquece la formación de nuestros colegas y enaltece el compromiso de México con Latinoamérica. ■



RECONOCIMIENTOS NACIONALES A LA CALIDAD EN SALUD 2024

Dra. Patricia Yolanda Padilla Jasso

Obtener el Reconocimiento Nacional a la Gestión de la Calidad y Seguridad en la Atención de la Salud, en la categoría de **Docencia en calidad y seguridad de la atención de la salud**; representa para mí, no sólo una consideración en lo individual por mi labor de 32 años como pedagoga en la formación de recursos humanos en salud y en la educación de pacientes y familiares, sino también, el reconocimiento a una trayectoria profesional que se construye en lo colectivo con compañeros, de trabajo y autoridades. La salud es un campo de conocimiento multidisciplinario que exige de cada uno de los



profesionales de la salud no solo el desarrollo y perfeccionamiento de habilidades cognitivas, actitudinales y técnicas, sino también una profunda vocación de servicio. La capacidad de enseñar, capacitar y profesionalizar al personal de salud es fundamental para mantener y elevar el estándar de nuestros servicios de salud y por ende en su calidad, reflejada sin duda, en la atención que se brinda a las y los pacientes. Cada curso, cada sesión de capacitación y cada esfuerzo formativo en el ámbito de la prevención y la atención de la salud, contribuye a fortalecer la cultura de calidad en nuestros establecimientos de salud.

Este reconocimiento no es solo un reflejo de mi compromiso con el INPer, mi casa, sino además refleja un compromiso con la inclusión de otros profesionales que con su esfuerzo y profesionalismo contribuyen a la calidad y mejora continua del instituto.

Quiero expresar mi profundo agradecimiento a aquellas personas que confiaron en mi capacidad, empeño y compromiso en el trabajo cotidiano y que hoy, se traduce en la obtención de este reconocimiento.

"Hagamos de cada día, una oportunidad para mejorar y crecer". ■



Dra. Patricia Yolanda Padilla Jasso

PROGRAMA DE LACTANCIA MATERNA A 6 AÑOS DE SU IMPLEMENTACIÓN EN EL INPER

Mtra. Rocío López Ortíz

“En un mundo con grandes retos en materia de salud, la leche materna al ser el alimento afín a la especie contribuye a preservarla”.



A un cuando el amamantamiento es una conducta instintiva y por tanto un acto natural; también es un comportamiento aprendido que debe ser acompañado por una red de apoyo que incluya a la familia, los profesionales de la salud y se debe extender a todos los ámbitos del entorno de la madre: centro laboral, escuela y todas las instituciones que integran al Estado. Solo así se podrá proteger, promover y apoyar la lactancia materna con mayor eficacia y lograr las metas que la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha planteado para el 2025: 50% de prevalencia a nivel global. Así como lo planteado por las Naciones Unidas a través de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), alcanzar para el 2030 una prevalencia del 70%, específicamente impulsando políticas para el apoyo a las madres trabajadoras en sus centros laborales.

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y la OMS, reportaron durante el 2022 una prevalencia de lactancia exclusiva del 48% en todo el mundo. En el caso de México, la ENSANUT CONTINUA 2022 reportó una prevalencia de 33.6%.

Dos estrategias globales encaminadas a la protección, promoción y apoyo de la lactancia materna es el cumplimiento del *Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna* y la



implementación de la *Iniciativa Hospital Amigo del Niño (IHAN)* en los establecimientos de salud de atención materno-infantil.

Es por ello, que en el Instituto Nacional de Perinatología “Isidro Espinosa de los Reyes” (INPer) se promueve la lactancia materna como una estrategia costo-efectiva que además de aportar los requerimientos nutricionales e inmunológicos, fortalece el mantenimiento de la salud de la población en el mediano y largo plazo. Nuestro Instituto obtuvo la segunda Nominación de esta iniciativa como Hospital Amigo del Niño y la Niña en 2018 (la primera se logró en el 2000). Este distintivo fue resultado del diseño e implementación del Programa de Lactancia Materna institucional en el marco de la IHAN y sus tres anexos. Donde los ejes transversales son la Política Institucional y el programa permanente de capacitación a trabajadores de la salud (clínicos y no clínicos) y población obstétrica usuaria.

Lo anterior, requirió realizar ajustes en los protocolos de atención a la persona recién nacida como fue el caso de la implementación del contacto piel con piel, práctica reconocida por sus múltiples beneficios en la adaptación a la vida extrauterina y la mejor forma de iniciar la lactancia temprana. La experiencia alcanzada ha permitido a Neonatología organizar talleres de capacitación para profesionales de la salud interesados con gran éxito.

En lo que respecta a la Coordinación de Educación en Lactancia Materna (CELM), se trabaja permanentemente en la **educación a la madre y su acompañante desde la etapa gestacional y hasta la resolución del embarazo y egreso del neonato del Instituto**. Los futuros padres reciben una capacitación grupal que suma 6 horas distribuidas en una clase en línea de 2 horas y una presencial de 4 horas; sin contar con la asesoría individual que se puede ofrecer a las embarazadas que así lo requieran.

En el caso del **programa de capacitación a los trabajadores de la salud (clínicos y no clínicos)** se tiene sistematizado un programa de capacitación permanente que consiste en un curso teórico en la Plataforma de Educación INPer y un taller presencial. Esto permite que todo el personal con



atención a embarazadas, madres y neonatos hospitalizados capaciten y resuelvan las dudas que surjan al amamantar. Cabe mencionar que este curso actualmente se encuentra cerrado en actualización.

Los residentes de Neonatología dentro de su 1er año de la especialidad tienen una rotación por la Coordinación para fortalecer sus habilidades de consejería.

En la CELM se desarrolló el Programa de Servicio Social en Lactancia Materna que desde el año 2017 a la fecha ha recibido a 83 pasantes en total: 81 de medicina y 2 de nutrición, con lo que se ha conformado un equipo de trabajo que fortalece las acciones educativas y asistenciales en materia de lactancia y se da respuesta a la necesidad de formación de competencias de los profesionales de la salud en esta área desde el pregrado.

Durante la etapa del postparto, personal de la CELM con el propósito de fortalecer las **acciones de educación a las madres en Alojamiento Conjunto**, ofrece consejería a las madres durante sesiones ilimitadas de tiempo, destinadas exclusivamente a este propósito con visitas diarias durante su estancia hospitalaria. Lo anterior permite una atención centrada en las necesidades de las madres y se refleja en el desarrollo de mayor habilidad para amamantar, cuando es factible también se incluye al acompañante en la consejería.

En los casos donde se contraindica médicamente la lactancia, se capacita a la madre en la correcta preparación de sucedáneo de forma individual y privada durante la etapa gestacional o bien en el posparto.

Se trabaja también con las madres fortaleciendo sus habilidades en las áreas de UTQ, UCIREN, Lactario y Pediatría en Seguimiento Pediátrico.

La **Clínica de Lactancia Materna (CLM)**, es otro servicio que se propuso con el propósito de responder a la necesidad de ofrecer apoyo para los binomios que egresan del Instituto. En esta área se da seguimiento a las madres hasta lograr una lactancia segura y se deja abierto el apoyo en caso de que la madre más adelante requiera de asesoría para continuar con su lactancia; por ejemplo, prepararse para el regreso al trabajo, etc.

Una red importante para la CLM ha sido el **apoyo de Neonatología desde el área de Seguimiento Pediátrico**, para los binomios donde se identifican datos de alarma derivados de una deficiente alimentación. Sumando el manejo médico a la capacitación intensiva de la madre, se logra que esas lactancias continúen de forma segura.

Respecto a la **producción y difusión de material educativo**. Se creó un espacio denominado *micrositio de lactancia* (de consulta para las madres INPer) y un sitio web de lactancia INPer abierto para todo el público.

Se han realizado **colaboraciones** en materia de capacitación y promoción de la lactancia materna con diversas instituciones como: UNICEF, Secretaría de Salud, Secretaría de Salud de la Ciudad de México, ACCLAM, DIF, INFONAVIT, Policía Federal, entre otros. Se han organizado exposiciones fotográficas temáticas con el propósito de sensibilizar a la población sobre la importancia de la lactancia y el rol fundamental de la familia e instituciones en la protección de esta práctica.

Finalmente, algunas cifras de las intervenciones desarrolladas desde esta Coordinación en materia de educación a las madres y acompañantes. Del año 2017 al primer semestre de 2024:

Tipo de intervención	Usuarías	Acompañantes
Capacitación prenatal ¹	11,996	5,341
Alojamiento conjunto ²	10,490	---
Clínica de Lactancia Materna ²	6,937	5,425
Durante la pandemia por COVID-19 ³	4,347	---

¹ asistencias. ² sesiones de Consejería en LM. ³ Consejería vía telefónica de 2020 a primer trimestre 2022.

Han sido años de gran experiencia y no sería posible sin el decidido apoyo de nuestras autoridades y la sensibilidad y compromiso de todo el personal INPer, lo que sin lugar a dudas se traducirá en la re-nominación de nuestro Instituto próximamente. ■

BIBLIOGRAFÍA

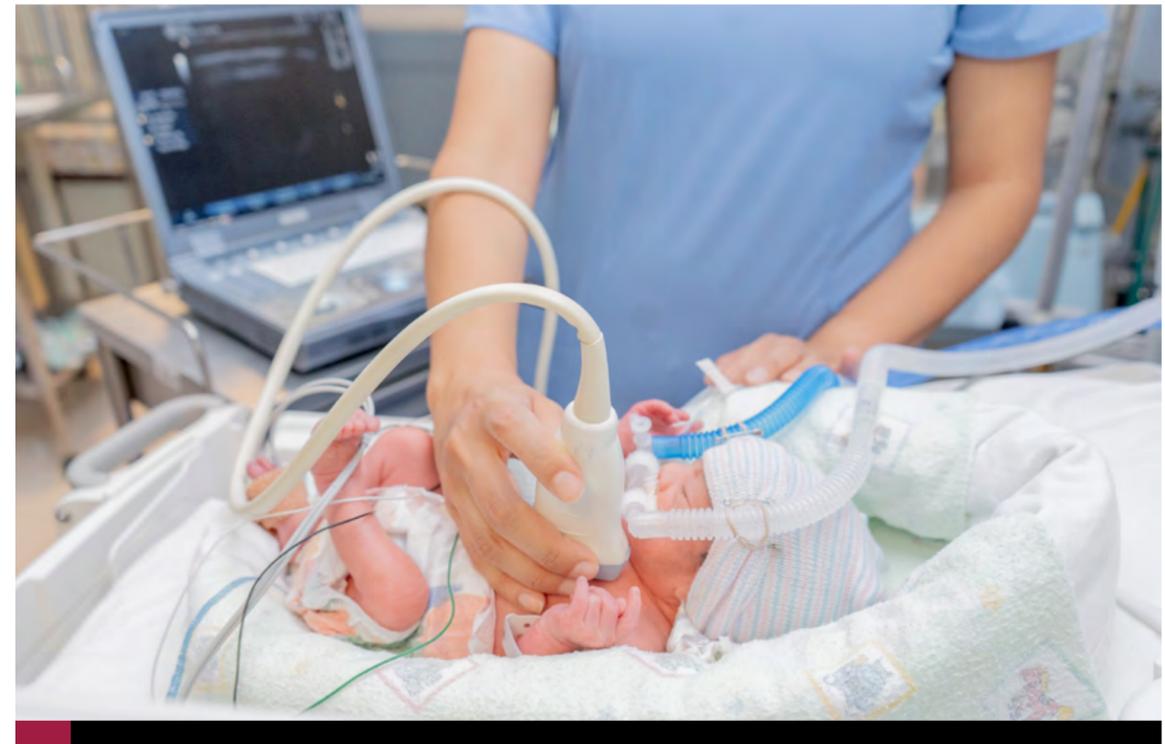
- Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva. (20 de octubre de 2023). Iniciativa Hospital Amigo del Niño y de la Niña. Acciones y Programas. Ciudad de México. Obtenido de <https://www.gob.mx/salud/cnegsr/acciones-y-programas/>
- Gonzalez de Cosío Martínez, Teresita; Hernández Cordero, Sonia; (2016). Lactancia Materna en México. (T. Gonzalez de Cosío Martínez, & S. Hernández Cordero, Edits.) Ciudad de México: Intersistemas.
- González-Castell, L., Bonvecchio-Arenas, A., & Lozada-Tequeanes, A. (2023). Prácticas de lactancia materna y alimentación complementaria en menores de dos años de edad en México. *Salud Pública México*, supl I(65), 204-210. doi:<https://doi.org/10.21149/14805>
- INPer. (abril de 2018). Política Institucional de Lactancia Materna. Ciudad de México.
- OMS. (2017). Metas mundiales de nutrición 2025. Documento normativo. Recuperado el 26 de septiembre de 2024, de Organización Mundial de la Salud: www.who.int
- ONU. (01 de agosto de 2023). Naciones Unidas. Obtenido de Noticias ONU: <https://news.un.org/es/story/2023/08/1523132#>
- The Lancet. (2016). La primera serie de la Revista The Lancet sobre Lactancia Materna, 2016. *The Lancet*, Vol. 387, 475-504. Obtenido de <http://www.incap.int>

EL USO Y LA ENSEÑANZA DEL ULTRASONIDO A LA CAMA DEL PACIENTE NEONATAL

Dr. Daniel Ibarra Ríos

Neonatólogo adscrito a la Subdirección de Neonatología, INPer

Uno de los hitos en la historia de la perinatología fueron los estudios del Dr. Ian Donald que en 1958 publicó en el *Lancet* "Investigación de masas abdominales por ultrasonido pulsado". El uso de esta nueva tecnología (que constaba de una cámara Polaroid montada sobre un osciloscopio¹) generó revuelo y dividió a los obstetras, parte de los cuales se refirieron a él como el "escocés loco"². Hoy sería impensable la Ginecología y Obstetricia y la Medicina Materno Fetal sin su principal herramienta diagnóstica y de seguimiento. Conforme avanzó la tecnología, nuevos equipos portátiles pudieron ser llevados a la cama del paciente en el contexto de medicina de urgencias y traumatología. Para 1978, verdaderos equipos portátiles estaban disponibles generando mucha experiencia en la década de los 80³. En el campo de la neonatología el desarrollo del Modo-M y posteriormente del Doppler Color estableció la base del diagnóstico Cardiológico⁴.





La presencia de las fontanelas permitió a los neonatólogos tener una ventana al cerebro del recién nacido. En México, en la década de los 80's la Dra. María de los Ángeles Segura Roldán realizó los primeros estudios con ultrasonografía transfontanelar estableciendo una escuela de ultrasonido realizado por el neonatólogo⁵. También en 1984, se reportó en el país el uso del ultrasonido para valorar el conducto arterioso⁶. Junto con el diagnóstico estructural realizado por Cardiología Pediátrica a finales de los 80 y durante la década de los 90 inicia en Australia con el Dr. Nick Evans posteriormente estandarizado y organizado en Canadá por el Dr. Patrick McNamara, el campo de la ecocardiografía funcional. Este modelo experto permite que neonatólogos con formación en ecocardiografía avanzada puedan valorar estados de hemodinamia alterada en pacientes sin cardiopatía congénita (Conducto arterioso relacionado a la prematuridad, hipertensión pulmonar aguda y crónica y choque). Actual-

mente en México hay pocos neonatólogos con esta formación y certificación. Por mucho tiempo se creyó que el pulmón (principal órgano implicado en la patología neonatal) no era sujeto de exploración ultrasonográfica; sin embargo, los trabajos del Dr. Daniel Liechtenstein demostraron que los artefactos obtenidos mediante esta técnica, son constantes e indican salud y enfermedad⁷. El uso del Ultrasonido Pulmonar (UP) se generalizó en París bajo el liderazgo del Dr. Danielle De Luca y la Dra. Nadya Yousef con entrenamiento de sus neonatólogos en 2013, generando importantes estudios para demostrar la utilidad para diagnosticar SDR y decidir la administración de surfactante.

En el 2017 la Federación de Neonatología de México realizó el curso taller con la Dra. Yousef y De Luca con el objeto de replicar la técnica en el país. En el 2020 se publicó el primer texto de UP en Neonatología en México

realizando talleres alrededor de la República⁸. El UP hoy en día es una herramienta fundamental para diagnosticar SDR: taquipnea transitoria del recién nacido, consolidaciones (neumonía, atelectasia, hemorragia pulmonar, aspiración de meconio), flujo pulmonar aumentado, derrame pleural, neumotórax y displasia broncopulmonar. En esta década se han realizado estudios acerca del uso del ultrasonido para diagnosticar enterocolitis necrosante publicando un nuevo modelo integrado por el Dr. Yasser Elsayed⁹.

En el Instituto Nacional de Perinatología "Isidro Espinosa de los Reyes", se realiza de rutina valoración ultrasonográfica transfontanelar por parte de Radiología desde la década de los 90. En Octubre de 2023, se estableció el Programa de Ultrasonido realizado por Neonatólogos a la cama del paciente (Point of care ultrasound ó POCUS por sus siglas en inglés). Esto permite valorar al neonato observando cerebro, corazón, pulmón e intestino con el objeto de responder preguntas clínicas del neonatólogo para el neonatólogo. La valoración se reporta en el expediente electrónico del paciente, siendo el INPER uno de los pocos hospitales del mundo que lo incluyen formalmente en su sistema de interconsultas. Este programa se compone del servicio asistencial, así como la formación de los residentes para que puedan incorporar esta importante herramienta durante la valoración de sus pacientes. Se considera el ultrasonido como el quinto pilar de la exploración física siendo una extensión de los sentidos (inspección, palpación, percusión, auscultación e insonación)¹⁰. En el INPER se han realizado varios cursos que incluyen la técnica ultrasonográfica para la monitorización neurológica, hemodinámica y pulmonar, así como su uso para procedimientos invasivos (accesos vasculares y drenajes) agregando seguridad al manejo neonatal. Estos cursos se componen de fase teoría y práctica en un RN estable y críticamente enfermo en un ambiente de seguridad propicio para la enseñanza clínica, lo cual ha apoyado a establecer enlaces con otras instituciones que inician programas similares. Al momento, se está trabajando en los lineamientos para la realización y reporte del UP en México. ■

► BIBLIOGRAFÍA

1. Elder I. Use of ultrasound as a diagnosis aid: effects on biologic tissues. *Acta Med Scan Suppl.* 1961;370:39.
2. Philip AG. *Historical Perspectives: Perinatal Profiles: Ian Donald and Obstetric Diagnostic Ultrasound.* *NeoReviews.* 2007; 8(5), e195–e198. doi:10.1542/neo.8-5-e195
3. Rozycki G.S., Shackford S.R. Ultrasound, what every trauma surgeon should know. *J. Trauma.* 1996;40:1–4. doi: 10.1097/00005373-199601000-00001.
4. Kipps A, Silverman N. *Historical Perspectives.* *NeoReviews.* 2005;6(7), e315–e325. doi:10.1542/neo.6-7-e315
5. Udaeta-Mora E, Félix I, Segura-Roldán MA, Lozano-González CH. Diagnóstico por ultrasonido de hemorragia intracranial en recién nacidos de pretérmino [Ultrasonic diagnosis of intracranial hemorrhage in preterm newborn infants]. *Bol Med Hosp Infant Mex.* 1982 Dec;39(12):812-9.
6. de Sarasqueta P, Segura-Roldán MA, Valls M, Lozano-González CH. Estudio ecocardiográfico de la persistencia del conducto arterioso (PCA) en neonatos de pretérmino [Echocardiographic study of the persistence of the ductus arteriosus in premature newborn infants]. *Bol Med Hosp Infant Mex.* 1984 Jun;41(6):324-8.
7. Lichtenstein DA, Mauriat P. Lung Ultrasound in the Critically Ill Neonate. *Curr Pediatr Rev.* 2012 Aug;8(3):217-223. doi: 10.2174/157339612802139389.
8. Ibarra-Ríos D, Sánchez-Cruz A. Ultrasonido Pulmonar en Neonatología. Mancilla-Ramírez J Ed. Programa de Actualización Continua en Neonatología-5/Libro 6, PAC®. Federación Nacional de Neonatología de México AC. Intersistemas S.A. de CV, 2021. ISBN 978-607-443-980-9
9. Elsayed Y, Louis D, Hinton M, Seshia M, Alvaro R, Dakshinamurti S. A Novel Integrated Clinical-Biochemical-Radiological and Sonographic Classification of Necrotizing Enterocolitis. *Am J Perinatol.* 2024 May;41(S 01):e3401-e3412. doi: 10.1055/s-0043-1778666.
10. Narula J, Chandrashekhar Y, Braunwald E. Time to Add a Fifth Pillar to Bedside Physical Examination: Inspection, Palpation, Percussion, Auscultation, and Insonation. *JAMA Cardiol.* 2018 Apr 1;3(4):346-350. doi: 10.1001/jamacardio.2018.0001.

PERSPECTIVAS DE LA ATENCIÓN MULTIDISCIPLINARIA DE LAS EMBARAZADAS QUE VIVEN CON EL VIH EN EL INPER

Dr. Ricardo Figueroa Damián
Jefe Departamento de Infectología e Inmunología. Coordinador de la Clínica de Atención a Embarazadas que Viven con el VIH

En los últimos 40 años, uno de los principales problemas de salud pública a los que se ha enfrentado la población mundial, ha sido el advenimiento de la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), la cual, por la amplitud de su distribución en el mundo constituye una verdadera pandemia. Una de las características de este problema de salud es que no sólo afecta biológicamente a la persona que está infectada, altera y deteriora su entorno familiar, laboral y económico sino que además ocasiona graves implicaciones sociales, como estigmatización, rechazo y discriminación.

Cerca del 95% de personas que viven con el VIH, residen en países con recursos económicos limitados. En nuestro país, aproximadamente el 20% de los casos ocurren en mujeres; de ellas, el grupo de edad de los 15 a los 44 años, representa cerca del 75% del total. La transmisión sexual es la causante del 90% de los casos en mujeres mayores de 30 años, mientras que la transmisión perinatal constituye la principal causa de infección por el VIH en individuos menores de 15 años.

Implicaciones de la infección por el VIH en mujeres embarazadas

En los últimos 20 años de la pandemia ocasionada por el VIH, las mujeres han sido las más vulnerables a la infección, asociándose factores de inequidad social, económica, educativa y de género.

En México, dentro de la población general, la prevalencia de la infección por el VIH entre mujeres es de una por cada 1,000 habitantes del sexo femenino, mientras que la prevalencia de la infección entre las embarazadas es menor al 1%.

En el Instituto Nacional de Perinatología (INPer) la atención de mujeres embarazadas que viven con el VIH (EVV) se inició a partir del año de 1988 y fue hasta 1994 que el manejo de estas pacientes se orientó, prácticamente solo al aspecto obstétrico. A partir de 1995, después de la publicación de la reducción de la tasa de transmisión vertical del VIH en embarazadas que recibieron zidovudina durante su gestación, se estableció como norma en nuestro Instituto, la intervención profiláctica con zidovudina durante el embarazo, el trabajo de parto y las primeras 6 semanas de vida del recién nacido.

Actualmente, de acuerdo con las guías nacionales e internacionales de tratamiento, las EVV reciben una terapia antiviral similar al de la población general, con un esquema que consiste en la combinación de cuando menos 3 medicamentos antirretrovirales (ARVs).

Entre las EVV, la gestación representa una condición de particular importancia, debido a: 1) La posibilidad de transmisión vertical de la infección y, 2) el riesgo de mayor morbilidad perinatal. Un estudio efectuado en nuestro Instituto mostró que las EVV tuvieron un número mayor de pérdidas fetales, así como casos de nacimientos prematuros y de productos con bajo peso al nacer. Hasta hoy, la acción más útil para evitar el contagio vertical del VIH es el tratamiento efectivo a las madres con ARV.

Necesidad de mejorar la atención perinatal de las EVV

Si la vulnerabilidad femenina es parte significativa del comportamiento de la pandemia, entonces, además del trabajo continuo de promover la equidad de género en todos los ámbitos, se deben instrumentar acciones que mejoren la educación y los servicios de salud general y reproductiva, con intervenciones de corto y mediano que reduzcan los riesgos de la población femenina.

Una parte sustancial del cuidado de las EVV incluye proporcionarles el acceso adecuado a servicios de salud de calidad, que cuenten con personal capacitado en la atención de toda la gama de problemas que pueden presentar estas pacientes, de ahí la importancia del carácter multidisciplinario de su atención.

Con la meta de alcanzar una atención óptima e integral de las EVV, así como de sus bebés, es necesario incrementar la calidad de atención médica al binomio madre-hijo mediante la integración de un equipo multidisciplinario de profesionales de la salud, que permita planear, implementar y desarrollar intervenciones de prevención y de cuidado de la salud que cubran las diferentes problemáticas a las que se enfrentan estas mujeres.

Propuesta de un modelo de atención multidisciplinaria de las EVV

La conjunción y aplicación de los conocimientos del personal de salud proveniente de diversas disciplinas y áreas de atención, aunado a la suma de esfuerzos de dicho personal multidisciplinario de salud, incrementa de manera significativa y sustancial la calidad de atención de las EVV.

Con base en lo ya mencionado, en el INPer se ha creado un modelo de atención multidisciplinaria a las EVV, constituyendo la Clínica de Atención a Embarazadas que Viven con el VIH (CAEVV). Los objetivos de dicha clínica son:

- 1.- Mejorar la atención que se brinda a los binomios madre-hijo durante el embarazo y etapa perinatal, siendo una prioridad evitar los casos de transmisión vertical del virus.
- 2.- Proponer acciones claras y bien definidas relacionadas a las necesidades de atención y tratamiento de las EVV y sus recién nacidos.
- 3.- Establecer prioridades dentro de estas acciones, que deberán estar acordes con los principales problemas de salud identificados en este grupo de pacientes.
- 4.- Integrar cohortes de estudio con una visión multidisciplinaria, cuyos resultados se puedan aplicar a un mediano plazo dentro de la atención perinatal de futuros binomios.

Conclusiones

La CAEVV representa un modelo de atención multidisciplinario de las EVV, cuyos objetivos principales son evitar la transmisión vertical del VIH y reducir las repercusiones perinatales de dicha infección. El modelo propuesto implica que toda EVV deberá ser manejada por un equipo multidisciplinario de profesionales de salud de diversas especialidades y áreas del conocimiento relacionados con la infección por el VIH, los fenómenos reproductivos y la atención perinatal. ■

► BIBLIOGRAFÍA

- 1.- Figueroa-Damián R. Manejo de las mujeres embarazadas infectadas por el VIH. Una visión multidisciplinaria. México. Editorial Prado. 2014.
- 2.- Herrera C, Campero L. La vulnerabilidad e invisibilidad de las mujeres ante el VIH/SIDA: constantes y cambios en el tema. Salud Pública Mex 2002; 44: 554-64.
- 3.- Kendall T, Pérez-Vázquez H. Hablan las mujeres mexicanas VIH positivas. Necesidades y apoyos en el ámbito médico, familiar y comunitario. Colectivo Sol, México. 2004.
- 4.- ONUSIDA. Actualización mundial sobre el Sida 2022. Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida. Ginebra. 2022.
- 5.- Panel on Treatment of HIV During Pregnancy and Prevention of Perinatal Transmission. Recommendations for the Use of Antiretroviral Drugs During Pregnancy and Interventions to Reduce Perinatal HIV Transmission in the United States. Department of Health and Human Services. Available at <https://clinicalinfo.hiv.gov/en/guidelines/perinatal>. Acceso: 15 de Febrero de 2024.

TERCER SEMINARIO INTERNACIONAL DE TRABAJO SOCIAL. UN VÍNCULO Y FORTALECIMIENTO EN LA CONSTRUCCIÓN DE SABERES

LTS Jiménez Badillo Shany, LTS Mena Jiménez Aline Erika, TS Peña Camacho Guillermina

En la actualidad los desafíos a los que se enfrenta el personal de Salud para la atención al público usuario y hacer frente a una atención integral que busque mejoras hacia la calidad, la cual se percibe como un reto alcanzable siempre y cuando se tengan las herramientas necesarias para este fin. La capacitación continúa al personal de salud constituye una de ellas.

El pasado mes de Julio se llevó a cabo el Tercer Seminario Internacional de Trabajo Social, denominado "Reposicionamiento de Trabajo Social como Promotor de la Calidad en la atención en el ámbito de la Salud" y responde a la entrega de una trilogía de eventos académicos, que se conformaron con la finalidad de explicar, rediseñar, redefinir, analizar los cambios sociales que presenta la población mundial en el área de la salud y los retos a los que diferentes profesionistas y particularmente los Trabajadores Sociales se enfrentan en su práctica diaria ante desafíos que suman lo previo, durante y posterior a la pandemia de Covid-19.





Estos eventos académicos se hicieron posible por el uso de los avances tecnológicos que tenemos al alcance en esta era. Sumando la experiencia de profesionales en diversas áreas del conocimiento, que nos permitieron analizar desde diferentes perspectivas el fenómeno de la salud, con énfasis en lo social, acentuando la calidad en la atención hacia la población.

Durante el ciclo de estos Seminarios participaron 8 países invitados como: Londres, España, Canadá, Colombia, Argentina, Venezuela, Chile y Brasil, y la colaboración de distintas Instituciones Educativas, Instituciones Públicas y Privadas en Salud y los Colegios Nacionales e Internacionales de Trabajo Social. Así como la participación de los Departamentos de Programas Académicos, de Educación Continúa y de Imagen Institucional del INPer. En esta ocasión el Tercer Seminario Internacional de Trabajo Social tuvo como objetivo: formular una nueva visión en la intervención de trabajo social respecto a los problemas actuales en salud, como promotor a la mejora de la calidad en la atención. En el fórum participaron grandes ponentes con una trayectoria que nos permitieron analizar el entramado que existe entre la calidad y diversos temas como son: la promoción de la salud, interculturalidad, migración, parto acompañado, salud mental y adicciones, la legalidad y evolución de la familia, y sociedad en temas de salud.

Dentro de las actividades académicas se vinculó la Sesión General del Inper que estuvo a cargo del Dr. Miguel Ángel Nares, Jefe del Área de Medicina Crítica, quien interactuó con los presentes en un diálogo sobre las diferentes aristas que confluyen y construyen una comunicación efectiva con el equipo de salud para promover la calidad en la atención.

Otro de los temas a resaltar en este Seminario fue el de la Investigación en donde analizamos la incorporación de enfoques y modelos teóricos en la práctica cotidiana que nos permitan analizar lo social para diseñar investigaciones en sus distintas vertientes, y proponer nuevos conocimientos desde la perspectiva del Trabajo Social. Haciendo énfasis en los anteriores que sólo, a través una praxis reflexiva podemos aplicar la metodología propia de nuestra área, bajo estándares de calidad.

En este Seminario a través de una visión humanista, logoterapéutica y psicosocial, se nos invitó a realizar una introspección personal de nuestro bienestar individual. Las motivaciones, obstáculos y herramientas que encontramos en nuestra intervención, y cómo estos se proyectan para tener entornos laborales y sanos, en pro del bienestar personal y laboral.

En el Simposio denominado "Vinculación, calidad, retos y desafíos de la intervención del Trabajador Social en los 3 niveles de atención enSalud" En este encuentro se analizó la intervención del Trabajador Social en 3 aspectos:

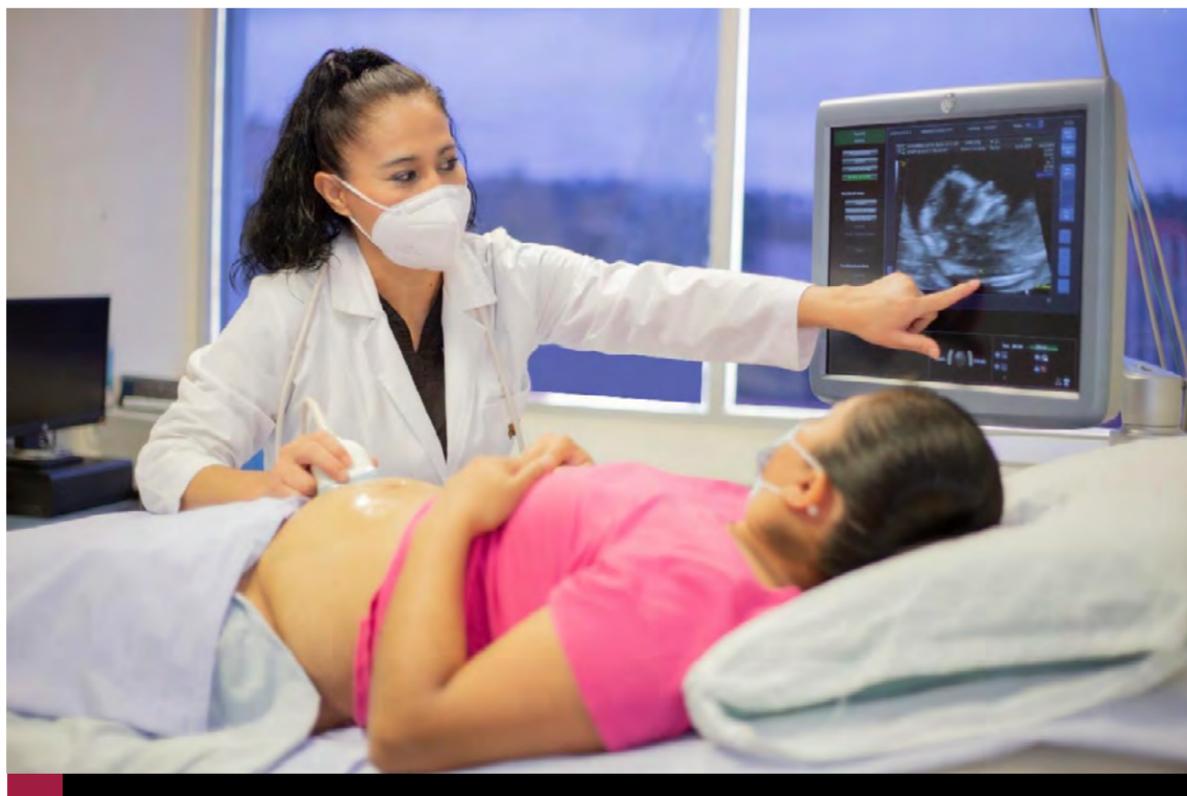
- 1.- La praxis profesional integrando conocimientos, avances científicos y tecnológicos en las áreas sociales y su relación con las políticas públicas.
- 2.- La influencia de la Supervisión para la creación de ambientes laborales, que constituyan el desarrollo profesional y académico de sus miembros.
- 3.- El valor en la composición de un equipo de alto funcionamiento, que promueva la investigación y fomente el desarrollo profesional de sus elementos.

Este Seminario nos enriqueció con la diversidad y multiculturalidad de conocimientos teóricos, metodológicos y tecnológicos de vanguardia en el área de la salud, para realizar una atención objetiva con los estándares de calidad. ■

UN CATALIZADOR EN LA ATENCIÓN MATERNO - FETAL

Dra. Sandra Acevedo Gallegos, Dra. Berenice Velázquez, Dra. Dulce M. Camarena, Dra. Yazmín Copado, Dra. María José Rodríguez, Dra. Yubia Amaya Guel, Dr. Juan M. Gallardo, Dr. José Antonio Ramírez, Dr. David Basurto, Dr. Mario Lumberas, Dr. Alfonso Martínez.

Datos de la OMS reportan que en 2020, se produjo una muerte materna cada dos minutos; aproximadamente 800 mujeres murieron por día y por causas prevenibles relacionadas con el embarazo y el parto. Se calcula que en todo el mundo mueren anualmente 240,000 recién nacidos en sus primeros 28 días de vida por trastornos congénitos. Los trastornos graves más frecuentes son los defectos cardíacos, los defectos del tubo neural y el síndrome de Down. Aunado a ello, el 95% de todas las muertes maternas así como



9 de cada 10 niños nacidos con trastornos congénitos graves viven en países de ingreso bajo y mediano.

En la actualidad, la obstetricia no solo requiere del seguimiento y tratamiento de las condiciones que afectan el embarazo, sino también, de la identificación y prevención de dichas complicaciones que pueden generar morbi-mortalidad tanto materna como fetal.

El 04 de abril del 2023, el Dr. Jorge Arturo Cardona Pérez, el director general del Instituto Nacional de Perinatología INPer, solicitó a la Fundación Gonzalo Río Arronte, someter a evaluación el proyecto del Departamento de Medicina Fetal titulado **“Trabajando por una disminución en la morbi-mortalidad perinatal con una visión integral al futuro”**, encabezado por la Dra. Sandra Acevedo Gallegos y la Dra. Yazmín Copado Mendoza. Teniendo como objetivo general disminuir la morbi-mortalidad perinatal de mujeres embarazadas, fetos y neonatos.

Todo ello para mejorar la calidad en la atención clínica de las pacientes que se atienden en el INPer, a contribuir en la disminución de la discapacidad de larga duración que impone una complicación perinatal, tanto a la propia persona, sus familiares, los sistemas de salud y las sociedades, así como a fortalecer la capacidad de formación de los médicos de pregrado y posgrado.



Para beneplácito del Instituto y del Departamento de Medicina Materno Fetal, el 30 de agosto del 2023, tras varias fases de evaluación, el Patronato de la Fundación Gonzalo Río Arronte, autorizó un monto de \$14,838,720.00, para el proyec-

to antes mencionado, aportación que representó el 89% del costo total del proyecto, todo ello bajo un esquema de coinversión con el INPer.

La Fundación Gonzalo Río Arronte es una institución de Asistencia Privada, enfocada en apoyar soluciones de alto impacto en México, en el Área de Salud otorga donativos para el desarrollo de proyectos que estén orientados a la resolución de algunos de los problemas de salud con mayor impacto en la calidad de vida de la población mexicana.

En el caso particular de los proyectos dirigidos a la salud, anualmente la Fundación Río Arronte publica su convocatoria; los proyectos que se presentan son evaluados por los distintos órganos colegiados de la Fundación y es el Patronato quien autoriza los donativos.

Fundaciones como la de Río Arronte contribuyen no solo al bienestar social y de salud sino que además funcionan como instrumentos de cohesión social. Buscando cumplir la filosofía de vida de Don Gonzalo Río Arronte (1912 – 1999) **«Dar a la vida algo de lo que la vida nos ha dado»** ■

► BIBLIOGRAFÍA

1. OMS. Mortalidad materna. 22 de febrero 2023 <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>
2. OMS. Trastornos congénitos. 27 de febrero 2023. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/birth-defects>
3. Fundación Río Arronte. 09 de marzo 2024 <https://fundaciongonzalorioarronte.org/>

#TALENTO INPer

Dra. Mary Sol Saavedra Pacheco, Dra. Mayra Daniela Moscoso Saquicela, Dra. Grecia Yazmín Palma Cordero, Dr. Mario Roberto Rodríguez Bosch, Dr. José Roberto Silvestri Tomassoni, Dra. Diana Pantoja Durán, Dra. Karla Mariana Carmona Bravo, Dra. Jeniffer Iliana Herrera Godoy, Dr. Carlos Agustín Zapata Caballero, Dra. Karla Castrejón Téllez, Dra. Claudia M. Robellada Chávez, Dra. Verónica Granados Martínez, Dra. Viridiana Gorbea Chávez, QBP. Rocío Trueba Gómez, Dr. Higinio Estrada Juárez y Dra. Patricia Yolanda Padilla Jasso

El Instituto Nacional de Perinatología recibe el "Segundo Lugar" en la categoría en el 28º Congreso COMEGO por el Trabajo: "Cerclaje de emergencia guiado por ultrasonido".



Participantes: Dra. Mary Sol Saavedra Pacheco, Dra. Mayra Daniela Moscoso Saquicela, Dra. Grecia Yazmín Palma Cordero, Dr. Mario Roberto Rodríguez Bosch.

El Instituto Nacional De Perinatología recibe el "Primer Lugar" en la CATEGORÍA DE VIDEO En El 28º Congreso COMEGO por el Trabajo: "Embarazo en cicatriz uterina: abordaje y manejo desde la perspectiva reproductiva".



Participantes: Dr. José Roberto Silvestri Tomassoni, Dra. Diana Pantoja Durán, Dra. Karla Mariana Carmona Bravo, Dra. Jeniffer Iliana Herrera Godoy.

El Instituto Nacional de Perinatología Recibe el "Tercer Lugar" en la categoría de trabajos libres en el 28º Congreso COMEGO por el Trabajo: "Disfunción sexual femenina en pacientes uroginecológicas".



La Dra. Rocío Trueba y el Dr. Higinio Estrada adscritos a la coordinación de Hematología Perinatal del Instituto Nacional de Perinatología, fueron galardonados con el premio "The Vox Sanguinis Best Paper Prize 2023" por el artículo "Use of computational biology to compare the theoretical tertiary structures of the most common forms of RhCE and RhD" en el marco del 38th International Congress of the ISBT (International Society of Blood Transfusion), que se llevó a cabo en Barcelona, España del 23 al 27 de junio de 2024. ■





Radiología Digital



Servicio de Rayos X Digital a domicilio

Nuestro servicio de **Rayos X Digital a domicilio**, le brinda la atención en la comodidad de su **domicilio**, consultorios u hospitales que no cuenten con el servicio de radiología o que requieran brindar el servicio a sus pacientes.

Horario para toma de rayos X:
Lunes a Viernes 8:00 am a 5:00 pm
Sábados de 9:00 am a 5:00 pm

LLAME PARA AGENDAR SU CITA.



55 7349 7102

xraymedmovil@xraydigital.com.mx

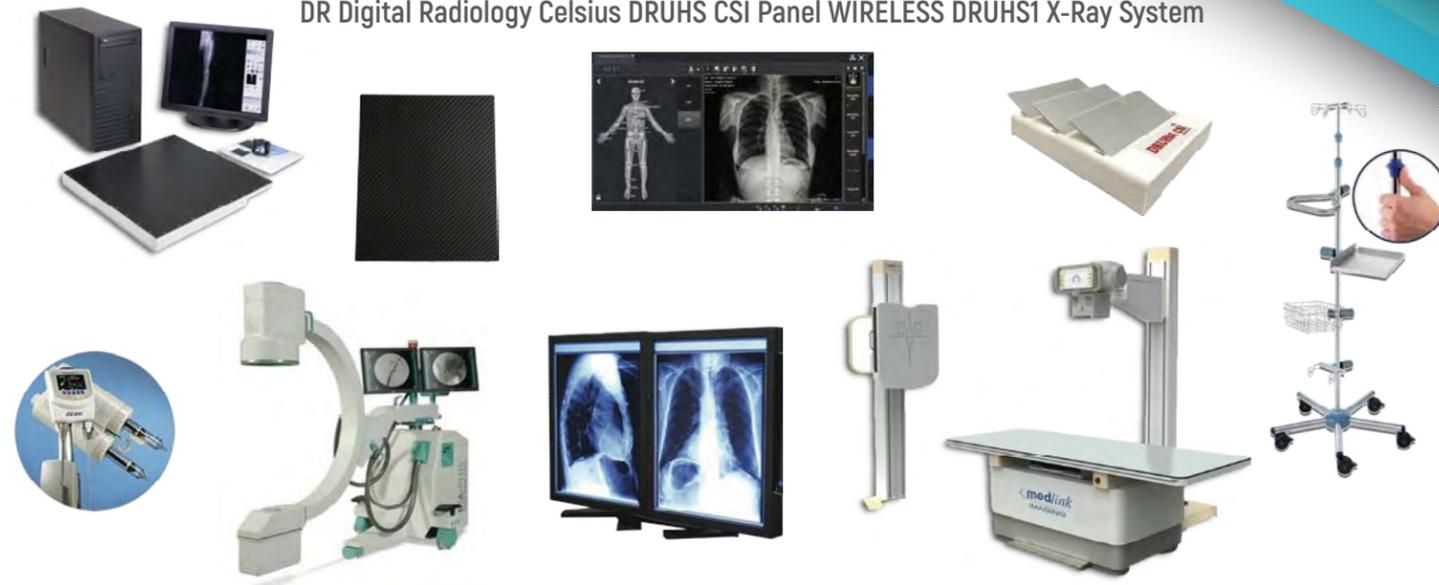
Las radiografías se entregan en formato **DIGITAL**.

Es muy sencillo consultar los estudios y resultados con calidad diagnóstica desde cualquier dispositivo móvil o computadora. Accediendo al Portal Paciente mediante el Código QR o a la pagina web con tu usuario y contraseña.



Usado en hospitales, centros médicos, clínicas, complejos deportivos, hogares de ancianos, atención de salud en el hogar, correccionales y aplicaciones militares.

DR Digital Radiology Celsius DRUHS CSI Panel WIRELESS DRUHS1 X-Ray System



El CSU DRUHS1 v4 es un detector de panel plano inalámbrico ligero diseñado para sistemas radiográficos digitales. El CSU DRUHS1 v4 se adapta a las bandejas bucky estándar de 14 "x17" y su comunicación inalámbrica permite una fácil migración entre la mesa, encima de la mesa, la base del cofre y las aplicaciones del carro móvil.

El DRUHS1 v4 funciona con puntos de acceso disponibles comercialmente o como un punto de acceso independiente. El receptor SDK permite la integración directa en los sistemas existentes.

CAN/CSA C22.2 No. 60601-1:14 EU . IEC/EN 60601-1:2012

MADE IN USA. FDA | 1 AÑO DE GARANTÍA

www.uhsmedical.com

Ultrasound and Hospital Services

Mario Sarria | cel. (786) 277-7869

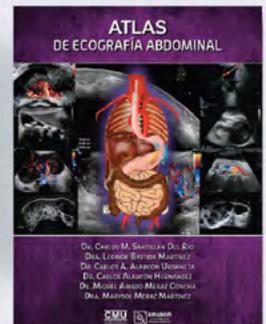
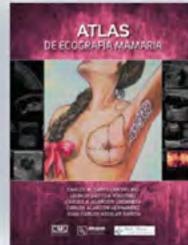
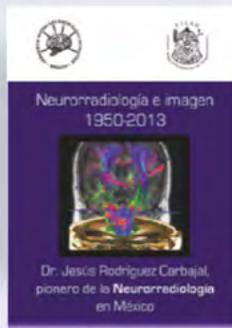
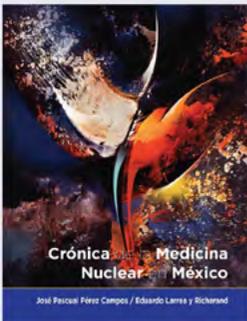
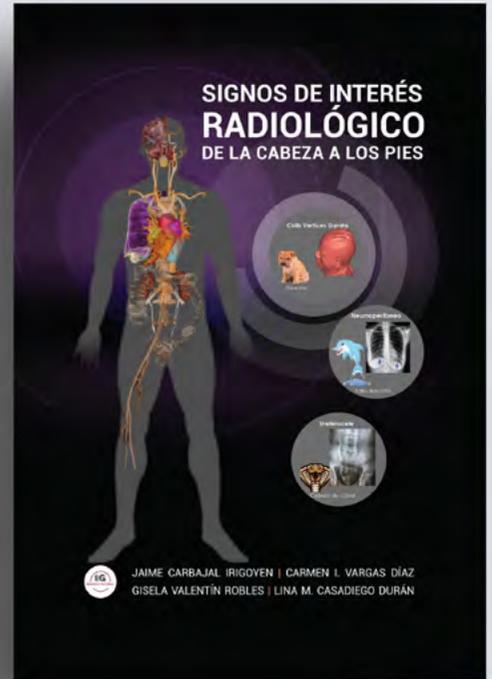
sales_ventas@uhsmedical.com

7919 NW 64TH STREET MIAMI FL 33166

Phone 305-471-7903 | Fax 305-471-7890 | Cell 786-537-1531

CONOCE NUESTROS

Libros: División Impresos



Consúltalos en
imagenglobal.org



55 5589 1754 | 55 8939 1701



imagenglobal.org

