

LA REVISTA PARA LA MUJER

MUJER S@N@

Dr. Gustavo Quiros Licona

MARZO 2009

DISPAREUNIA

¡Por qué me duele!
¿Y no lo disfruto?

EL PODER

EN LAS RELACIONES
DE PAREJA

TRANSTORNOS
DEL SUEÑO EN
LOS NIÑOS

GINGIVITIS
DURANTE EL
EMBARAZO

ALOPECIA AREATA

PEELINGS QUÍMICOS

•TRIVIA • ANUNCIOS DEL MES •



TRIVIA

No olvides visitar la sección de la Trivia y enviarnos tus respuestas a gql@prodigy.net.mx

Te recordamos que hay **increíbles premios** para las ganadoras mensuales de nuestra trivía:

1º Consulta Gratis o un 70% de descuento
en el paquete de tu preferencia,
y para aquellas que ganen más de 3 veces en 1 año ganarán
2 consultas gratis o el paquete de sue elección.

FELICITAMOS A NUESTRAS GANADORAS DEL MES ANTERIOR:

Anarely Peniche
Gisel Olivares Reyes

TRIVIA DEL MES:

*Dame 2 síntomas o molestias que se presentan en
el Síndrome Premenstrual?*

DISPAREUNIA

¡Por qué me duele! ¿Y no lo disfruto?

Está sumamente nerviosa, recuerda que la última vez fue terrible y no quiere que eso vuelva a suceder, no quiere que le vuelva a doler, quisiera disfrutarlo como antes, se dice. Llega el momento de la verdad y ... esto no va a ser agradable ...

Dispareunia o el dolor al tener relaciones sexuales puede ser secundario a muchas causas, en la gran mayoría de las veces el tratamiento es sencillo y todo regresa a la normalidad.



Para algunas mujeres puede existir la presencia de dolor durante la relación sexual o al final de la misma, esto puede ser en la parte externa de la vagina, en la vagina o en el vientre bajo, y puede ser al inicio de la penetración, después de unos minutos, durante el orgasmo, o después de la eyaculación, o poco tiempo después, si esto es repetitivo puede ocasionar que la paciente evite a toda costa las relaciones sexuales.

¿Qué puede originarlo?

- 1- Un diafragma que no encaja bien, es decir mal colocado.
- 2- Una enfermedad que se llama endometriosis.
- 3- Irritación genital por jabones, detergentes, duchas vaginales, o productos de higiene femenina.
- 4- Hemorroides.
- 5- Infecciones vaginales por hongos, bacterias, virus etc.
- 6- Lesiones o úlceras por infecciones de transmisión sexual.
- 7- Relaciones sexuales demasiado pronto después de una cirugía o parto.
- 8- Climaterio, menopausia.
- 9- Desequilibrios hormonales.
- 10- Quistes en los ovarios.
- 11- Miomas o tumoraciones en el útero.
- 12- Reacción al látex de un diafragma o condón
- 13- Antecedentes de abuso sexual o violación.
- 14- Infecciones de vías urinarias.
- 15- Uso de ciertos medicamentos.
- 16- Resequedad vaginal o poca lubricación secundaria a estimulación erótica insuficiente.
- 17- Vaginismo, que es la contracción involuntaria de los músculos de la vagina en el momento de la penetración.



¿Como puedes tú misma ayudarte?

Si acabas de tener a tu bebé te recomendamos varias medidas:

- Espera por lo menos 6 semanas después del parto o cesárea para que tus tejidos se hayan recuperado.
- Utiliza un lubricante con base líquida o acuosa, no aceitosa
- El colocar un gel con soya como el vagigel puede ser de mucha utilidad ya que por la lactancia hay disminución notable de la cantidad de estrógenos, eso puede resultar en adelgazamiento de la pared y falta de lubricación.

- Tienes que pedirle a tu pareja que tenga paciencia y que se muy amable contigo, ya que vas ha estar cursando por cambios hormonales, desveladas entre otras cosas.

Si percibes que tienes una lubricación pobre o resequedad a nivel vaginal

- Utiliza lubricantes vaginales con base líquida



- Evitar la utilización de preservativos.
- Que el estímulo sexual previo sea más efectivo y más duradero que antes.

Si es por desequilibrios hormonales, o piensas que ya estás llegando al climaterio, la mejor opción es acudir con nosotros para tratar los aspectos hormonales y que todo regrese a la normalidad.

Si tienes datos de alguna infección, es de suma importancia que acudas a consulta y no te auto mediques, tanto las infecciones de vías urinarias como las vaginales pueden ocasionar dolor durante la relación.

Las hemorroides son otra fuente de dolor que con un tratamiento adecuado se pueden controlar.

El síndrome de intestino irritable o comúnmente conocido como colitis, puede originar dolor durante la relación sexual y después de la misma en el vientre bajo, sobre todo en posiciones donde se favorece la penetración. Al tratar la colitis estas molestias se quitan.

La terapia sexual es un instrumento sumamente útil, tanto para mejorar el desempeño sexual y es de especial importancia cuando existen antecedentes de abuso, violación, o cuando el problema del dolor se ha hecho crónico.

Lo que debo llevar en mente al asistir a consulta:

- 1- ¿Cuándo empezó a presentarse el dolor al tener relaciones sexuales o si siempre ha sido así?
- 2- ¿Se presenta el dolor cada vez que tiene relaciones sexuales?
- 3- ¿El dolor también se presenta en la pareja?
- 4- ¿En que momento de la relación sexual se presenta el dolor? ¿En el momento que se inicia la penetración, después de un tiempo, al final?
- 5- ¿En que parte específicamente siente el dolor?
- 6- ¿Cuales son sus actitudes hacia el sexo en general?
- 7- ¿Ha tenido algún evento traumático en el pasado? ¿Incluyendo manoseos indeseables hasta la violación?
- 8- ¿Actualmente toma algún medicamento?
- 9- ¿Padece de alguna enfermedad?
- 10- ¿Tiene antecedentes de diabetes?
- 11- Si tuvo parto o cesárea recientemente favor de mencionarlo (menos de 6 meses)
- 12- ¿Se ha presentado algún evento emocional significativo recientemente?

- 13- ¿Alguna vez ha tenido relaciones sexuales sin dolor con su actual pareja? ¿O con otra pareja?
- 14- ¿Sus ciclos menstruales son regulares? ¿Presenta algún otro dato de desequilibrio hormonal? Como sobre peso, acné, vello de mas, cambios en el estado emocional, dolores de cabeza constantes o cuando se presenta el ciclo menstrual etc.

Las relaciones sexuales son uno de los fundamentos de la pareja, y los beneficios físicos y emocionales que se obtiene de ellas son innumerables, por lo que no te robes a ti misma de estos beneficios, desde un tratamiento muy sencillo, o si hay la necesidad de un tratamiento multidisciplinario, actualmente puedes alcanzar una plenitud sexual libre de prejuicios y malos entendidos.

Dr. Gustavo Quirós Licona
Colsultorio.Av.Chapultepec #500 Col. Roma
Tel.5219 7044 / 5211 1806
e-mail: ggl@prodigy.net.mx
www.ginecoyobstetra.com

VERRUGAS GENITALES



**Verrugas Genitales
originadas por el
Virus de Papiloma Humano**

EL PODER EN LAS RELACIONES DE PAREJA



De acuerdo a *Gregory Bateson*, existen 2 tipos de interacciones entre las parejas: las relaciones simétricas y las relaciones complementarias.

En las primeras se trata de relaciones entre iguales, mientras en las segundas, se trata de una relación entre desiguales, en donde

una de las partes ejerce el poder, mientras la otra acepta el poderío del primero.

Ninguna de estas 2 relaciones es buena o mala. Todo depende del contexto en el que se den. Ejemplos: Una pareja en una reunión de amigos, discute sobre política. Ella es perredista; él panista. Ambos expresan su punto de vista y, aunque los ánimos se caldean, ambos respetan sus diferencias. Esto es una relación simétrica sana (entre iguales).

El mismo ejemplo, él es experto en política. A ella no le interesa el tema, pero escucha atenta. Cuando le toca opinar, se basa en los juicios y la visión de su pareja. Relación complementaria sana (Ella reconoce la experiencia de su pareja en ese tema y se muestra deferente).

El mismo ejemplo. Ella da su opinión. Él se siente ofendido y da la suya, denostando a su pareja; ésta le revira con más sarcasmo y produce la risa entre los demás participantes. Él revela secretos de alcoba para rebajar a su pareja. Ella hace alusión al tamaño de su pene. Esta relación es por supuesto simétrica patológica. También llamada por Bateson, escalada simétrica.

El mismo ejemplo. Ella vierte su opinión sobre su partido político. Él la calla, diciéndole que cómo ella puede ser tan ignorante. Fin de la discusión. Ella pasa lo que resto de la velada, enconchada en sí misma y sintiéndose invisible. Esta es una relación complementaria patológica.

Dentro de la relación amorosa, los 2 tipos de interacciones son necesarias para mantener el interés y la llama del erotismo vivo. En la sexualidad, podemos jugar al sumiso, o al dominador. El problema surge cuando uno de los participantes siempre empuja al otro



a jugar un cierto rol. Lo mismo sucede en la relación de amorosidad. Cuando es siempre la mujer la que tiene que proporcionar apapachos o masajes a su pareja. Es decir cuando permanentemente tiene que asumirse como la proveedora emocional, o el varón como proveedor económico. Realmente, la relación de pareja mejora cuando los roles, y por lo tanto las interacciones son intercambiables, de acuerdo a las necesidades de cada integrante de la relación. Un ejemplo sería cuando los 2 se permiten mostrarse vulnerables. Existen también áreas en donde la simetría produce excitación e interés. Un ejemplo sería la competencia abierta en un juego de mesa o un partido de ping pong.



Los problemas surgen cuando alguno de los integrantes es demasiado inseguro y por lo tanto necesita del excesivo reconocimiento del otro. Esto es muy frecuente en las personalidades narcisistas. Estas personas sólo viven para ellas y necesita del-

del excesivo reconocimiento del otro. Esto es muy frecuente en las personalidades narcisistas. Estas personas sólo viven para ellas y necesitan de la constante atención y reconocimiento de su pareja, quien organiza sus actividades en torno a satisfacer las necesidades del narciso. Es decir, viven relaciones de complementariedad, en donde uno de ellos gobierna y el otro obedece.

El extremo, por el contrario de la escalada simétrica, la podemos observar en la película “La Guerra de los Roses”, en donde podemos apreciar los golpes bajos que se propinan Michel Douglas y Kathleen Turner, hasta que la muerte detiene dicha escalada violenta entre iguales.

Evidentemente, el uso de emociones tales como el miedo. Es decir amedrentar a la pareja, amenazarla con el abandono, o bien con la privación económica, explican el porqué de la complementariedad patológica. En este sentido, la sumisión no es placentera. Más bien, el enojo magnificado de uno de los integrantes, infringe en el otro el terror y la consiguiente vergüenza de aceptar una pareja como tal y sin embargo, sentir la impotencia de no poder salirse de la relación.

Y tú ¿Cuál es el tipo de interacción que predomina en tu relación de pareja? ¿Tienes la flexibilidad de cambiar de una a otra de acuerdo al beneficio de la relación?

Te invito a manifestarme tus inquietudes y dudas. En la próxima entrega, comenzaré a proporcionarte modelos para salir del entrampamiento en la pareja.

Guillermo Flores Psicoterapeuta Gestalt.
Especialista en Codependencia.
biodesarrollosocial@yahoo.com
TEL. 24 54 33 29. Móvil 55 18 17 63 37



TRANSTORNOS DEL SUEÑO EN LOS NIÑOS

Aunque afortunadamente estos problemas son raros que se presenten a continuación enlistare algunos de ellos con sus características y algunas sugerencias para su tratamiento.

INSOMNIO POR HÁBITOS INCORRECTOS:

Es la causa más frecuente. Son niños que se despiertan continuamente por la noche y reclaman la presencia de los padres para dormir de nuevo.

El tratamiento consiste en re-educar al niño. No hay que recurrir a somníferos ni tranquilizantes y los resultados son muy buenos. La prevención de este trastorno tan frecuente se de establecer poniendo en práctica las recomendaciones para un sueño adecuado.



SONAMBULISMO

El niño sonámbulo se levanta de su cama y permaneciendo dormido hace actividades que pueden ser habituales. La edad más frecuente de aparición es entre los 4 y 8 años y se resuelve espontáneamente en la adolescencia. La fiebre, la falta de sueño y algunos medicamentos actúan como factores predisponentes. Se debe consultar para establecer estrategias que eviten riesgos en estos niños.



BRUXISMO

Consiste en el rechinar de dientes durante el sueño. No es sinónimo de presencia de parásitos (lombrices). En ocasiones hay que consultar a un ortodoncista para que evite el desgaste de las piezas dentales.



SOMNILOQUIA

Se trata de la emisión de palabras durante el sueño. No constituye ningún problema y no requiere tratamiento.

HIPERSOMNIA

Es la tendencia a dormirse durante todo el día. Habrá que descartar en primer lugar, si alguna medicación pudiera estar provocando este trastorno, y consultar por ello al especialista.

TERRORES NOCTURNOS

Suelen aparecer a primeras horas de la noche. El niño está agitado, llora, grita, suda y se percibe que está angustiado. En los terrores nocturnos, muy frecuentemente, el niño no recordará nada de lo que le ha causado ese malestar, por tanto no se les debe interrogar esperando que nos cuenten lo sucedido. Si insistimos no generaremos más que confusión. Hay que diferenciarlo de las pesadillas, que se producen más frecuentemente al final de la noche, y donde el niño puede contarnos lo que ha vivido en el sueño (ensueño). Los terrores nocturnos afectan a un 3% de los niños, principalmente entre los 4 y 12 años, se resuelven espontáneamente en adolescencia. Los terrores nocturnos pueden ser desencadenados por fiebre, falta de sueño y medicamentos que actúen a nivel del sistema nervioso central.

PESADILLAS

Son sueños con experiencia de miedo que generalmente despiertan. La pesadilla generalmente es un sueño largo que suele ocurrir en el ultimo tercio de la noche. El niño se despierta, generalmente consciente, y suele ser capaz de contar lo que ha soñado. Las pesadillas son frecuentes (10-50% de los niños entre 3 y 6 años) y tienden a disminuir con la edad. Un grupo pequeño de niños continua teniendo pesadillas más allá de la adolescencia y requieren psicoterapia.

	TERRORES NOCTURNOS	PESADILLAS
MOMENTO DE LA NOCHE	PRIMERAS HORAS	ULTIMAS HORAS
CAPACIDAD PARA RECORDAR EL SUEÑO	INFRECUENTE	FRECUENTE Y DE FORMA DE TALLADA
MOVIMIENTO DE BRAZOS Y PIERNAS, SUDORACIÓN, ETC.	MUY FRECUENTE	INFRECUENTE
SI SE DESPIERTA	ESTA CONFUSO	ESTA ORIENTADO, CUENTA CON DETALLE EL SUEÑO

DRA. CLAUDIA MONTESINOS VAZQUEZ
 MEDICO PEDIATRA
 CONSULTORIO TUXPAN 46 INT C COL. ROMA SUR
 PREVIA CITA
 TEL. 55 84 09 84
 CEL.044 55 91 95 89 30



Peelings Químicos

En la actualidad existe la tendencia de conservar el aspecto joven y lozano de la piel, es por ello que los dermatólogos se han dado a la tarea de buscar nuevos métodos y técnicas que permitan lograr este fin pero sin el uso de procedimientos agresivos que obliguen al paciente a abandonar sus actividades cotidianas durante períodos prolongados. Uno de los métodos más utilizados actualmente para el tratamiento del envejecimiento cutáneo es la aplicación de peelings químicos también llamado quimioexfoliación. Esta técnica consiste en la aplicación en el consultorio y siempre supervisado por un profesional de ciertas sustancias o agentes químicos que producen una exfoliación controlada de la piel con el fin de mejorar el aspecto de la misma.



Las principales indicaciones para la aplicación de un peeling son el tratamiento de la piel envejecida, para mejorar el aspecto de cicatrices postacné, así como para desvanecer manchas oscuras ocasionadas por el sol (paño o melasma). Existen diversas sustancias disponibles para la realización de este tratamiento algunas de las más utilizadas son los alfa-hidroxiácidos que son compuestos derivados de frutas y sustancias naturales siendo el más común el ácido glicólico, el ácido retinoico, ácido salicílico y el tricloroacético. La elección de la sustancia a utilizar dependerá del tipo de piel, es decir si es clara u oscura, grasa o seca, del tipo y profundidad de las lesiones, de la actividad de cada paciente así como del tiempo del que éste dispone para la recuperación postprocedimiento.

Es importante tener en cuenta que cualquier paciente que va a someterse a la aplicación de un peeling químico deberá tener una preparación previa de la piel, la cual incluye la valoración por un dermatólogo que determine el tipo de piel y la sustancia requerida para cada caso en particular, el uso de filtros solares con factor de protección mínimo de 30, así como el uso al menos 15 días previos a el procedimiento de sustancias iguales o similares a las que se usaran en el peeling con el fin de que la piel se "acostumbre" a ellas y no resulten muy irritantes.



El cuidado posterior también es muy importante y debe hacerse énfasis en evitar el sol directo al menos durante los 10 días que siguen a la aplicación del peeling, el uso de jabones o limpiadores suaves así como de gorro o visera. Aunque el peeling es un procedimiento relativamente sencillo es importante realizarlo siempre con un profesional para evitar la aparición de complicaciones cómo son las pigmentación (manchas oscuras en la zona de aplicación) o cicatrices permanentes cuando no se utiliza el método y sustancia adecuada.

El cuidado posterior también es muy importante y debe hacerse énfasis en evitar el sol directo al menos durante los 10 días que siguen a la aplicación del peeling, el uso de jabones o limpiadores suaves así como de gorro o visera. Aunque el peeling es un procedimiento relativamente sencillo es importante realizarlo siempre con un profesional para evitar la aparición de complicaciones cómo son las pigmentación (manchas oscuras en la zona de aplicación) o cicatrices permanentes cuando no se utiliza el método y sustancia adecuada.



Dra. Luz Angélica Franco Castro
Dermatóloga

Clínica Londres tels: 52089212 52089218

ALOPECIA AREATA

La alopecia areata es la caída del cabello en zonas bien delimitadas, generalmente en forma de placas circulares, que puede presentarse en la piel cabelluda, las axilas, pubis y prácticamente en cualquier zona del cuerpo con pelo. Puede observarse a cualquier edad pero es mucho más frecuente entre los 30 y los 50 años.

La causa de esta enfermedad aún no se ha establecido con claridad, existen teorías que hablan de su aparición después de un periodo de estrés, se habla también de un probable factor hereditario y en muchos casos no hay una causa aparente bien establecida. Los estudios más recientes indican que al parecer se trata de una enfermedad en la cual el propio organismo produce anticuerpos o defensas que atacan al cabello como si fuera un agente externo agresor y lo destruye, de hecho en algunos pacientes con alopecia areata existe asociación con otras enfermedades de este tipo como la artritis reumatoide, el vitiligo o enfermedades de la tiroides, lo cual apoya fuertemente esta teoría autoinmune.

En las mujeres la zona del cuerpo que se afecta con mayor frecuencia es la piel cabelluda, en la cual pueden observarse zonas circulares totalmente desprovistas de pelo que pueden ser pequeñas o llegar a medir hasta 3 a 4 centímetros, y tienen un aspecto liso muy brillante, y al tocarlas se siente una consistencia "acolchonada". Muchas veces son descubiertas en el salón de belleza por la estilista al momento de cortar o pintar el cabello y con mucha frecuencia se diagnostica erróneamente como si fuera una infección por hongos.



La evolución es muy variable, en algunas pacientes la enfermedad puede curarse sin haber recibido tratamiento, pero en algunos casos



sobre todo cuando está asociada a otras enfermedades de tipo autoinmune puede ser más difícil de controlar aún con múltiples tratamientos y puede convertirse incluso en una alopecia total, es decir la caída de todo el pelo de la piel cabelluda. En casos muy severos puede presentarse una alopecia universal, es decir, caída del pelo de todo el cuerpo.

El tratamiento siempre deberá ser indicado y supervisado por un médico dermatólogo ya que

se usan medicamentos de empleo delicado como aquellos que ayudan a disminuir las defensas del organismo (esteroides, ciclosporina, etc.) así como algunas sustancias que pueden llegar a ser muy irritantes para la piel (retinoides, éter sulfúrico, etc.). Es importante acudir de forma oportuna al médico, ya que mientras menos tiempo tenga de instalada la enfermedad mayor será la probabilidad de obtener respuesta rápida con el tratamiento.

Dra. Luz Angélica Franco Castro
Dermatóloga
Clínica Londres tels: 52089212 52089218

GINGIVITIS DURANTE EL EMBARAZO



A través del embarazo se experimentan una serie de cambios físicos que por el desconocimiento de los mismos no se está preparada. Por ahora tocaremos un tema que es muy común oír **GINGIVITIS** pero en este caso en forma muy específica durante el embarazo.

DEFINICIÓN: Es el proceso patológico inflamatorio que afecta a las encías y estructura de soporte de los órganos dentarios.

Los síntomas que se presentan en la gingivitis son: Inflamación, dolor y sangrado. Odontológicamente se le denomina como epulis del embarazo que literalmente del griego se define sobre la encía. Esto es consecuencia de una mala higiene bucal, cambios hormonales y deficiencia de vitamina C. Como antecedente, si existió algún padecimiento de encías antes del embarazo, es casi un hecho de que ésta patología se hará presente durante el desarrollo del mismo. Para su tratamiento se recomienda higiene dental con base a una buena técnica de cepillado así como el empleo de auxiliares de higiene, hilo dental, cremas, enjuagues etc. En la actualidad existen una gama extensa de medicamentos locales para el control de la gingivitis y además en diferentes presentaciones, como por ejemplo, cremas, colutorios (enjuagues), gel, spray, etc. Se sugiere la visita a su **dentista** ya que él evaluará el estado actual de sus encías para prevenir lo molesto que sería la presencia de gingivitis.

OTRO TEMA QUE CONSIDERAMOS IMPORTANTE. Es lo que nuestras abuelas siempre nos decían, un hijo una muela. En la actualidad no es más que una de las llamadas leyendas urbanas.



¿A que se referían nuestras abuelas? Pensaban que a consecuencia de cada embarazo se perdería una pieza dental ¿Esto realmente sucede! En ocasiones sí, pero no se debe al embarazo como tal. Sino a consecuencia de los cambios que anteriormente mencionamos. Dentro de dichos cambios existe la transformación del PH salival de neutro a muy ácido por consecuencia es el medio ideal para acelerar el desarrollo de las bacterias que producen la caries. En donde existían órganos dentarios afectados éstos continuarán dañándose violentamente penetrando una de las capas del diente llamada dentina y continuando hasta lo que conocemos como nervio, así se producen cuadros inflamatorios provocando intensos dolores, hasta terminar en abscesos agudos que por la condición de embarazo no son tan fáciles de controlar y en el pasado se tomaban decisiones precipitadas llevando a la pérdida del diente que finalmente a eso se referían nuestras abuelas. Por esto se recomienda la visita al dentista cada seis meses ya que el orientará a la paciente, de los cuidados prenatales y postnatales de la cavidad oral, porque una vez que se dé a luz no se terminan los problemas. Debido a que durante el proceso de lactancia no es fácil prescribir medicamentos para el control de las infecciones que se puedan presentar, Resumimos que lo mejor es la práctica de la medicina preventiva en este caso orientada a la cavidad oral.

COMO REFLEXIÓN PARA DESPEDIRNOS:

“PORQUE TE HAGO SABER SANCHO QUE LA BOCA SIN MUELAS ES COMO MOLINO SIN PIEDRA Y EN MUCHOS MAS SE HA ESTIMADO UN DIENTE QUE UN DIAMANTE”.

MIGUEL DE CERVANTES

DR.MARCO ANTONIO VICTORIA OCHOA
ODONTOLOGIA INTEGRAL
ORTOPEDIA Y ORTODONCIA.
CONSULTORIO 57 - 61 - 30 - 24
CEL. 55 - 54- 32- 68- 86





Anuncios del Mes

Papanicolaou A Tiempo

Tomando en cuenta el aumento de infección por Virus de Papiloma Humano y que el Cáncer Cérvico continúa siendo la primera causa de muerte por cáncer en la mujer, además de la situación económica que atraviesan algunas pacientes: decidimos realizar pruebas de Papanicolaou, que consisten en:

- a) La fecha para la realización de este estudio serán los últimos martes, que no sean festivos, de los siguientes meses:
28 ABRIL de 9.00 am a las 21.30 hrs.
- b) Papanicolaou y colposcopia por **\$290 pesos**
- c) Será bajo previa cita
- d) El tiempo de las consultas será de **20 minutos**
- e) El estudio quedará almacenado en el expediente de la paciente, si requiere de un informe el costo administrativo será de **\$250 pesos** adicionales, con excepción de aquellas que tengan un año más con nosotros.

Cumpleaños

Aquí te ofrecemos una promoción única y es la siguiente: Si vienes a consulta durante el mes de tu cumpleaños te ofrecemos un **20%** de descuento en consulta o paquetes de consulta, y si traes a una paciente nueva durante este mes, te damos tu consulta o paquete de consulta gratis.

JUEVES DE 2x1

Este año tendremos una nueva promoción que podrás aprovechar si invitas a una nueva paciente, podrá ser paciente actual y una de primera vez o dos de primera vez. En las fechas establecidas tendrán derecho a recibir cualquiera de nuestros servicios al **2x1**. Únicamente deberán agendar sus citas el día indicado, de preferencia en horarios consecutivos, o de lo contrario, la persona invitada deberá dar referencia de la paciente que la invito, para que ambas tengan derecho a los precios especiales.

La fecha para esta promoción corresponde al jueves **30 ABRIL**.

* La promoción no aplica para estudios especiales, medicamentos y tratamientos de mesoterapia y reducción de peso. Si deseas la interpretación de algún estudio, recuerda que el costo administrativo, POR CADA UNO, es de **\$250**, con excepción de pacientes que tengan más de un año con nosotros.

Consulta términos y condiciones al hacer tu cita

EXPLORACIÓN MAMARIA

El cáncer de mama continúa siendo la segunda causa de muerte por cáncer en la mujer y en Estados Unidos es la número uno.

Para prevenirlo, designamos un día en el que se realizará exploración mamaria completa y un ultrasonido mamario, con las siguientes condiciones:

a) Por cada año de antigüedad con nosotros y dos consultas por año, te ofreceremos un 10% de descuento por año.



TRIVIA

No olvides visitar la sección de la Trivia y enviarnos tus respuestas a gql@prodigy.net.mx

Te recordamos que hay **increíbles premios** para las ganadoras mensuales de nuestra trivía:

1º Consulta Gratis o un 70% de descuento
en el paquete de tu preferencia,
y para aquellas que ganen más de 3 veces en 1 año ganarán
2 consultas gratis o el paquete de sue elección.

FELICITAMOS A NUESTRAS GANADORAS DEL MES ANTERIOR:

Anarely Peniche
Gisel Olivares Reyes

TRIVIA DEL MES:

*Dame 2 síntomas o molestias que se presentan en
el Síndrome Premenstrual?*

Marzo 2009

MUJER S@N@

Dirección General

Dr. Gustavo Quirós Licona
gql@prodigy.net.mx

Dirección Editorial

Lic. Alejandro Licona

Corrección de Estilo

Lic. Marcela Solares

Diseño

Ana Julia Abreu