

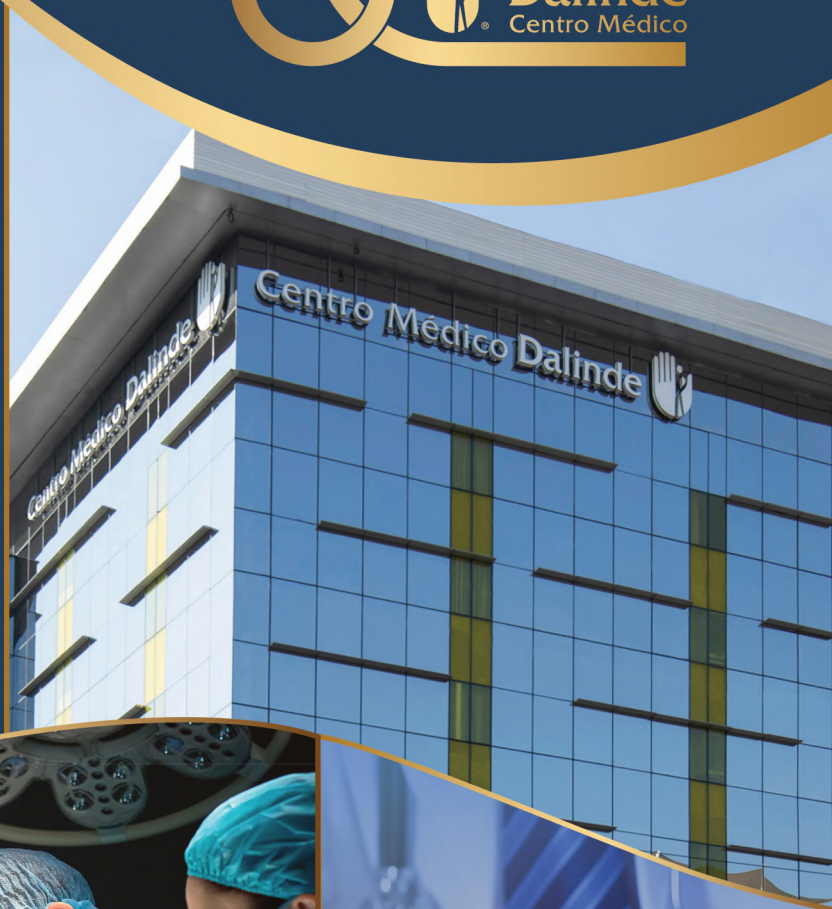
EL ECONOMISTA | REPORTE ESPECIAL
Octubre 2026 · CDMX



CENTRO MÉDICO DALINDE:

80 AÑOS CUIDANDO LA SALUD DE GENERACIONES

1946 – 2026



CONTENIDO

Carta del Lic.
Mario González
Ulloa Vázquez **03.**

Ocho décadas
de transformación
de la medicina
privada en México **04.**

La Nueva
Economía
de la Salud **05.**

La Formación de
Especialistas **06.**

Línea de
tiempo **08.**

El futuro
de la atención
hospitalaria **10.**

Vidas que
pasaron por
Dalinde **11.**

Mujeres
y Salud **12.**

Cirugía
Robótica **14.**

La Medicina
no solo cura,
también
previene **15.**

EL ECONOMISTA

JORGE NACER GOBERA
PRESIDENTE

ANDRÉS CHAO EBERGENYI
VICEPRESIDENTE

FRANCISCO AYZA
DIRECTOR GENERAL

LUIS MIGUEL GONZÁLEZ
DIRECTOR GENERAL EDITORIAL

GERARDO HUERDO
DIRECTOR DE DESARROLLO DE NEGOCIOS

SANDRA ROMERO
DIRECTORA DE PLANEACIÓN ESTRATÉGICA

ROY CAMPOS
CONSEJERO

JOSÉ MIGUEL BEJOS
CONSEJERO

MANUEL CAMPUZANO TREVIÑO
CONSEJERO

RAÚL MARTÍNEZ-SOLARES PIÑA
CONSEJERO

ARTURO HERNÁNDEZ
DIRECTOR DE CIRCULACIÓN

SUSANA VALENZUELA
DIRECTORA DE MARKETING

HUGO VALENZUELA
SUBDIRECTOR DE OPERACIÓN EDITORIAL

CHRISTOPHER ROSALES
DIRECTOR DE TECNOLOGÍAS

FELIPE MORALES FREDES
SUBDIRECTOR DIGITAL

FERNANDO VILLA DEL ÁNGEL
EDITOR DE FOTOGRAFÍA

ALEJANDRO J. RÍOS AGUILAR
COORDINADOR DE DISEÑO IMPRESO

JUAN CARLOS RODRÍGUEZ
COORDINADOR DE DISEÑO DIGITAL

**GERENTE DE VENTAS CONTENIDOS
ESPECIALES Y CENTRALES DE MEDIOS:**
MÓNICA VELASCO HERNÁNDEZ

KEY ACCOUNT EXECUTIVE
ERNESTO RICO

EDICIÓN
XIMENA BRAVO, DIANA GÓMEZ,
DIANA LUGO Y SAMANTHA INFANTE

DISEÑO:
NELLY JIMÉNEZ, IVONNE ZAMBRANO



ATENCIÓN A SUSCRIPTORES
55 5237-0766
O DEL INTERIOR SIN COSTO
800-0188000

VENTAS DE PUBLICIDAD
TEL. 55 5326.5454
EXT. 2609

ES UNA PUBLICACIÓN DE PERIÓDICO ESPECIALIZADO EN ECONOMÍA Y FINANZAS, S.A. DE C.V. IMPRESO EL 1 DE OCTUBRE DEL 2026. EDITOR RESPONSABLE: LUIS MIGUEL GONZÁLEZ MÁRQUEZ. AV. SAN JERÓNIMO 458 PISO 3 Y 4, COL. JARDINES DEL PEDREGAL, ALCALDÍA ÁLVARO OBREGÓN, C.P. 01900, CIUDAD DE MÉXICO. TELÉFONO 55 5326 5454. CERTIFICADO DE LICITUD DE TÍTULO NÚMERO 3735 Y DE CONTENIDO NÚMERO 3152 DEL 13/IV/1989. EXPEDIDOS POR LA COMISIÓN CALIFICADORA DE PUBLICACIONES Y REVISTAS ILUSTRADAS DE LA SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN. NO. DE RESERVA AL TÍTULO EN DERECHOS DE AUTOR 04-2010-062514284100-107. FRANQUEO PAGADO. TALLERES: SANTANDER NO. 25, COL. SAN RAFAEL AZCAPOTZALCO, ALCALDÍA AZCAPOTZALCO, C.P. 02010, CIUDAD DE MÉXICO. DISTRIBUCIÓN: PERIÓDICO ESPECIALIZADO EN ECONOMÍA Y FINANZAS, S.A. DE C.V. SANTANDER NO. 25, COL. SAN RAFAEL AZCAPOTZALCO, ALCALDÍA AZCAPOTZALCO, C.P. 02010, CIUDAD DE MÉXICO. FUNDADO EN DICIEMBRE DE 1988. REPORTE ESPECIAL DALINDE. PROHIBIDO USAR INFORMACIÓN DE EL ECONOMISTA EN SITIOS WEB. DERECHOS RESERVADOS.

EL ECONOMISTA
CIRCULA DE LUNES A VIERNES



EL TRAJE DIARIO ALIMENTADO CON EL CERTIFICADO
JS201609/2301-2025 ES DE 36,625 BENVENIDOS.





DE UNA HISTORIA QUE NOS PERTENECE A TODOS

Celebrar 80 años del Centro Médico Dalinde es motivo de una profunda emoción y, sobre todo, de gratitud.



Ocho décadas representan innumerables experiencias: momentos de éxito, aprendizajes, retos, decisiones difíciles y transformaciones que han construido lo que hoy somos. Hablar de la historia de Dalinde es también hablar de mi propia historia y de la de quienes me antecedieron, así como de todas las personas que, con su trabajo y compromiso, han hecho posible que esta institución llegue hasta aquí.

Crecí rodeado de medicina, de hospitalidad y, sobre todo, de un profundo respeto por la vida y por las personas. Vengo de una familia que entendió que la medicina no es solamente una profesión, sino una responsabilidad y una forma de servir.

Desde niño tuve la fortuna de observar ese compromiso. Vi a mi padre innovar, cuestionar y buscar siempre hacer mejor las cosas. Vi a mi madre y a mi abuela cuidar cada detalle humano, porque entendían que sanar no es únicamente un acto clínico, sino también un acto de cercanía y dignidad. Todo ello fue formando mi manera de entender el mundo y, posteriormente, mi manera de entender a Dalinde.

A los 18 años comencé a trabajar en el hospital. Ahí comprendí lo que significa estar al servicio de los demás, tomar decisiones y formar parte de un equipo comprometido. Tuve el privilegio de trabajar de la mano de mi padre y de crecer junto a él en un proyecto que para nuestra familia siempre fue mucho más que un hospital: fue una misión.

Tras su partida, asumí la responsabilidad de continuar con ese legado. Fue un compromiso personal que implicó reestructurar, tomar decisiones difíciles, modernizar procesos y fortalecer equipos, pero también mantener vivo el espíritu con el que todo comenzó. En este camino he contado con el apoyo invaluable de mi hermana Cecilia y hoy me llena de orgullo ver cómo mi hijo Mario se ha ido formando dentro de este mismo proyecto.

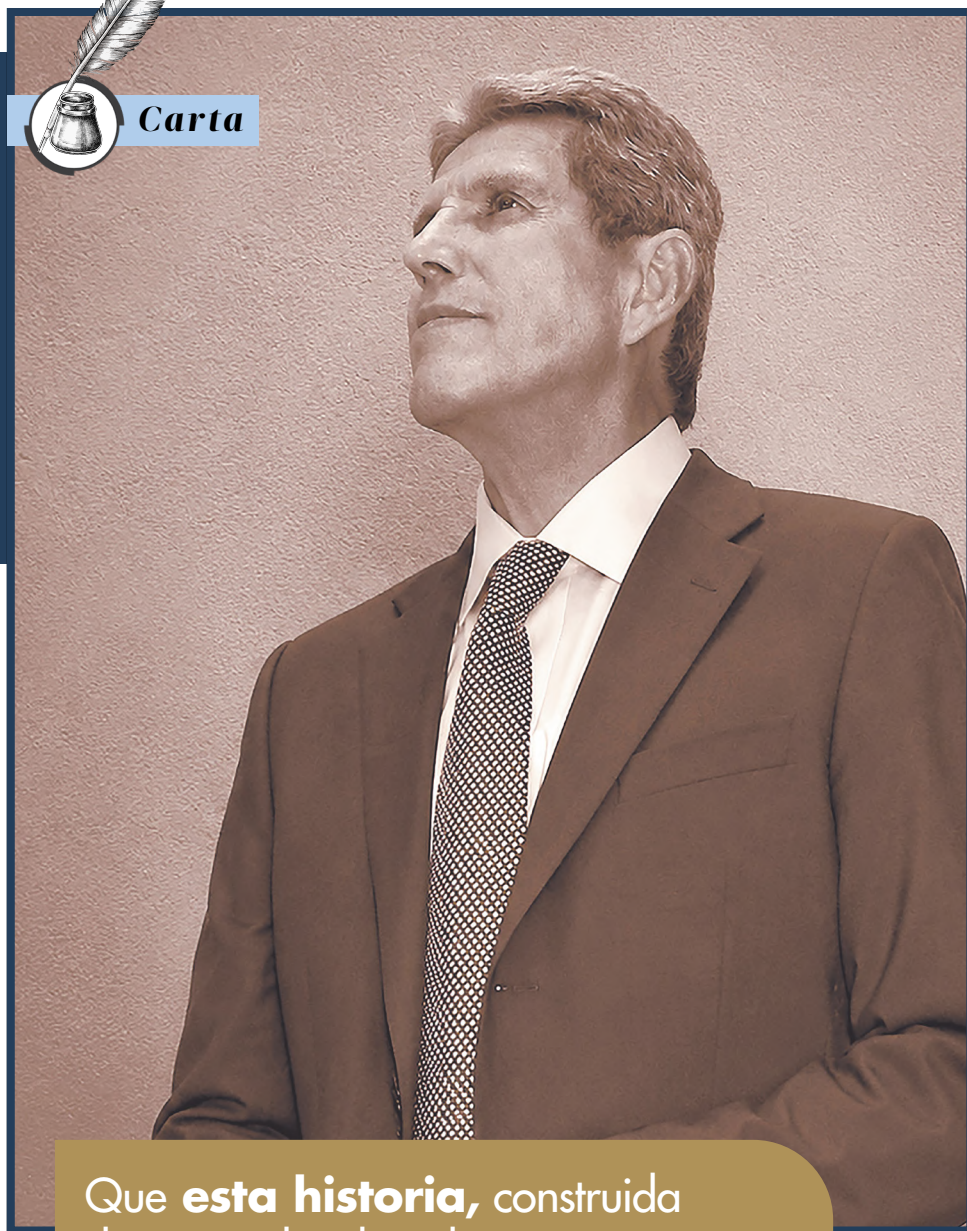
Durante estos años, una convicción ha acompañado cada decisión: nuestro trabajo tiene un impacto directo en la vida de las personas. Esa responsabilidad nos exige, nos reta y nos obliga a buscar ser mejores todos los días.

La medicina también ha cambiado profundamente. Hemos sido testigos de avances extraordinarios, nuevas tecnologías, mayores exigencias regulatorias y una evolución constante en la manera de brindar servicios de salud. El mundo cambia rápidamente y la medicina no es la excepción. Ante ello, nuestra responsabilidad es transformarnos sin perder de vista aquello que nos define: la calidad, la excelencia y el sentido humano.

Porque el alma de Dalinde está en las personas. Está en nuestros médicos, enfermeras, colaboradores administrativos y en cada integrante de este gran equipo que contribuye, desde su respon-



Carta



Que **esta historia**, construida durante ocho décadas por tantas manos, esfuerzos y vidas, **continúe muchos años más.**

sabilidad, a darle vida al hospital. Sin ellos, estos 80 años no serían posibles.

Creo profundamente en el trabajo en equipo, en el talento médico que tenemos y en nuestra capacidad para seguir creciendo, innovando y ofreciendo un servicio digno, humano y de excelencia.

Hoy, más que compartir una semblanza personal, quiero compartir una convicción: el Centro Médico Dalinde no es de una sola persona. Es de todos quienes han formado parte de esta historia y de quienes hoy tenemos la responsabilidad de continuar construyéndola.

Ochenta años nos permiten mirar atrás con orgullo, pero también nos comprometen con el futuro.

A todos quienes han sido parte de esta historia, gracias. A quienes hoy hacen posible que Dalinde siga avanzando, mi reconocimiento y gratitud. Y a quienes continuarán este camino, les corresponde llevar adelante una institución que ha sabido crecer sin olvidar su esencia.

¡Feliz 80 aniversario, Dalinde!

Por el Lic. Mario González Ulloa Vázquez

Presidente del Consejo del Centro Médico Dalinde.



Formación médica, tecnología diagnóstica y cirugía robótica forman parte de un recorrido que refleja el avance de la atención hospitalaria en México.

A lo largo de los últimos 80 años, el panorama de la medicina privada en México ha experimentado una transformación radical. Durante las primeras décadas del siglo XX, la atención médica fuera del sistema público operaba en esquemas fragmentados y de escala reducida. Predominaban las consultas privadas individuales, las casas de salud y los sanatorios familiares donde el ejercicio de la medicina dependía en gran medida del empirismo, el talento individual y los recursos limitados de cada médico.

En ese periodo, la infraestructura hospitalaria privada carecía de estandarización, las especialidades médicas apenas comenzaban a delimitarse y la tecnología diagnóstica se reducía a herramientas anatómicas básicas y radiología convencional elemental.

LA TRANSICIÓN HACIA LA PROFESIONALIZACIÓN Y LA ESPECIALIZACIÓN

Con el crecimiento urbano, la industrialización del país y la consolidación de las instituciones de salud, el sector hospitalario privado se vio en la necesidad de evolucionar. La medicina privada inició una transición acelerada hacia la profesionalización, la integración de servicios en un solo espacio y el rigor académico.

Los sanatorios dieron paso a centros médicos integrales capaces de albergar tecnología de diagnóstico de vanguardia, esquemas de urgencias continuas, unidades de cuidados intensivos y programas de formación de posgrado.

En las décadas más recientes, esta evolución alcanzó su etapa de mayor exigencia con la adopción de certificaciones de calidad hospitalaria, la regulación del Consejo de Salubridad General y la digitalización integral de los procesos clínicos.

Dentro de este proceso histórico de transformación, el Centro Médico Dalinde se posiciona como un testimonio vivo de cómo la visión de un proyecto médico privado acompañó, paso a paso, la modernización de la salud en México.

La historia del hospital se remonta a las primeras experiencias del Dr. Mario González Ulloa, pionero de la cirugía plástica y reconstructiva en el país.

Tras egresar de la Universidad Nacional Autónoma de México en 1937 y complementar su formación en importantes centros médicos de Estados Unidos y Europa, el Dr. González Ulloa comprendió la urgencia de estructurar espacios médicos dotados de exactitud técnica, ética y sentido humano.

CÓMO HA CAMBIADO LA MEDICINA PRIVADA EN MÉXICO



La apertura del sanatorio representó una innovación para la época: fue un hospital privado pionero en México en implementar un servicio formal de Urgencias operado las 24 horas y en integrar programas preventivos”.

Cecilia González-Ulloa Vázquez
Directora Administrativa

Del Sanatorio a la alta complejidad: Ocho décadas de transformación de la medicina privada en México

DE LAS PRIMERAS CLÍNICAS AL NACIMIENTO DEL SANATORIO DALINDE

El primer antecedente institucional se materializó en 1938 con la construcción de la primera Clínica de Cirugía Plástica, seguida en 1944 por la operación de la Clínica Insurgentes-Glorieta, ubicada en la esquina de Baja California y Tepic en la Ciudad de México.

De acuerdo con la directora administrativa, Cecilia González-Ulloa Vázquez, el hito definitivo ocurrió en 1950 con la inauguración formal del Sanatorio Dalinde. “La apertura del sanatorio representó una innovación para la época: fue un hospital privado pionero en México en implementar un servicio formal de Urgencias operado las 24 horas y en integrar programas preventivos”.

Además de sus 22 habitaciones iniciales para adultos, la instalación incluyó un servicio de Pediatría con siete habitaciones, una sección de prematuros con ocho cunas, laboratorio biológico y gabinetes de rayos X, estableciendo un nuevo estándar de servicio hospitalario.

A la par de la atención clínica, la institución asumió un rol docente de alcance internacional cuando la medicina privada mexicana aún no solía albergar investigación.

De 1948 a 1974 se organizaron los Seminarios Dalinde, eventos académicos anuales de reconocimiento internacional que reunían a destacados cirujanos de América Latina, Estados Unidos y Europa para enseñar técnicas innovadoras en cirugía reconstructiva, estética y atención de quemaduras.

“El hospital mostró una vertiente de responsabilidad social e industrial en 1968 al implementar en su primer piso el Centro de Atención a Pacientes Quemados, diseñado expresamente para atender a los trabajadores de la Compañía de Luz y Fuerza del Centro”, relata González-Ulloa Vázquez.

La expansión física y conceptual del hospital continuó en 1964 con la incorporación a la Dirección del Lic. Mario González-Ulloa Vázquez y la edificación de una torre adjunta de 7 pisos en la calle de Tuxpan.

A partir de ese momento, la institución adoptó formalmente el nombre de Centro Médico Dalinde e integró por primera vez en México un concepto de confort y bienestar en las instalaciones mediante el uso del color y la exhibición de obras de arte en pasillos y habitaciones.

MODERNIZACIÓN TECNOLÓGICA Y CERTIFICACIÓN EN EL SIGLO XXI

Hacia finales del siglo XX y principios del XXI, la medicina privada en el país enfrentó el reto de la globalización, la competencia consorcial y las normativas sanitarias estrictas. Bajo el liderazgo de la segunda y tercera generación familiar, encabezada por Mario, Yolanda y Cecilia González-Ulloa Vázquez, y más tarde el Lic. Mario González-Ulloa Arellano, el Centro Médico Dalinde emprendió un profundo proceso de reestructuración tecnológica y administrativa.

En el año 2002, con la construcción y puesta en marcha de la Torre Médica Dalinde, el hospital se consolidó como una institución de alta complejidad y obtuvo la Certificación del Consejo de Salubridad General como hospital de tercer nivel.

“En los últimos años, la evolución de la infraestructura ha mantenido un ritmo constante. El hospital transformó sus métodos diagnósticos artesanales de mediados de siglo en departamentos de imagenología digital, resonancia magnética, medicina nuclear y tomografía”, narra la directora administrativa.

De igual forma, modernizó sus quirófanos con equipamiento quirúrgico de avanzada, hasta incorporar la División de Cirugía Robótica.

EL FUTURO DE LA ATENCIÓN MÉDICA PRIVADA

En este horizonte de transformación continua, el Centro Médico Dalinde se proyecta no solo como un referente de capacidad instalada y precisión tecnológica, sino como un pilar imprescindible en la preservación de la salud en México.

A ocho décadas de sus primeros cimientos, la trayectoria del Centro Médico Dalinde refleja la historia misma de la medicina privada en México: una evolución constante que logró transitar de un pequeño sanatorio familiar, a un complejo hospitalario acreditado de alta especialidad, demostrando que el crecimiento tecnológico y la sostenibilidad empresarial pueden convivir con el compromiso ético y el trato humano al paciente.



LA NUEVA ECONOMÍA DE LA SALUD

La transformación tecnológica de los hospitales también está modificando la manera en que sus órganos de gobierno toman decisiones de inversión. Si durante años la adquisición de tecnología médica podía entenderse como un gasto necesario para mantener actualizada la infraestructura hospitalaria, hoy la discusión se centra cada vez más en el valor que estas herramientas generan para los pacientes y las propias instituciones.

Para el Dr. Adrián Ceballos Bocanegra, director médico de Centro Médico Dalinde, este cambio de perspectiva representa uno de los principales desafíos de la gestión hospitalaria contemporánea. La pregunta ya no se limita a cuánto cuesta una tecnología, sino a qué problema resuelve, qué beneficios aporta y cómo puede integrarse a los procesos de la institución.

“La tecnología dejó de ser una decisión aislada de compra para convertirse en una decisión de estrategia hospitalaria”, explica el especialista. Su incorporación requiere evaluar no solo el costo de adquisición, sino también la infraestructura necesaria, la capacitación del personal y su impacto en la operación.



**DR. ADRIÁN
CEBALLOS
BOCANEGRA**
Director Médico
del Centro
Médico Dalinde

En Centro Médico Dalinde, la inversión tecnológica no responde a una cifra fija anual, sino a los planes de renovación, crecimiento y modernización de la institución. Durante los últimos cinco años, los recursos destinados a este rubro han contemplado tanto equipamiento médico como infraestructura, digitalización, conectividad y sistemas de información.

Esta visión también considera la preparación del personal médico y de enfermería, pues la incorporación de nuevas herramientas requiere conocimientos y habilidades que permitan aprovechar sus capacidades.

“En este sentido, la investigación y la educación médica continua son fundamentales para mantener actualizada a la institución y garantizar que la innovación se traduzca en mejores decisiones clínicas y mayor seguridad para los pacientes”, asegura el Dr. Ceballos Bocanegra.

La transformación tecnológica también está ampliando las prioridades de inversión. Además de los equipos médicos, los hospitales necesitan fortalecer sus sistemas de información, la inter-

Tecnología médica: cómo está cambiando la inversión de los hospitales en México

Los hospitales enfrentan el reto de incorporar nuevas herramientas sin perder de vista la seguridad, la eficiencia y el valor para los pacientes, una visión que se refleja en la nueva unidad en Satélite.

perabilidad, la gestión de datos y la ciberseguridad.

El objetivo es construir un ecosistema conectado en el que la información generada durante la atención pueda ser aprovechada por médicos, personal de enfermería y áreas administrativas, siempre bajo criterios de seguridad y protección de los datos de los pacientes.

La inteligencia artificial (IA) representa uno de los campos con mayor potencial de desarrollo para el sector salud. Sin embargo, su incorporación debe responder a necesidades concretas y no únicamente a una tendencia tecnológica.

Para Ceballos Bocanegra, el desafío consiste en identificar aplicaciones que aporten valor, puedan validarse y contribuyan a mejorar los procesos hospitalarios sin comprometer la seguridad de la información.

Estas herramientas pueden apoyar la toma de decisiones y optimizar determinadas tareas, pero no sustituyen la responsabilidad de los profesionales de la salud.

UNA TRAYECTORIA DE INNOVACIÓN Y CRECIMIENTO HOSPITALARIO

La transformación tecnológica de los hospitales también debe entenderse desde una perspectiva de largo plazo. Para el Ing. Roberto Bonilla, director general corporativo de Hospitales San Ángel Inn, la evolución del sector está estrechamente relacionada con la capacidad de las instituciones para adaptarse a las nuevas necesidades de la medicina y de los pacientes.

“En un país como México, donde conviven grandes avances médicos con profundas desigualdades, la responsabilidad de un hospital se vuelve evidente. Los

hospitales no solo atienden enfermedades; también sostienen a la sociedad en sus momentos más frágiles. Son el lugar donde confluyen la ciencia y la esperanza, la técnica y el miedo”, relata el Ing. Bonilla.



**ING. ROBERTO
BONILLA**
Director
General
Corporativo
de Hospitales
San Ángel Inn

Desde 1946, su desarrollo ha estado acompañado por la expansión de su infraestructura, la especialización médica y la incorporación de nuevas capacidades.

Uno de los hitos de esta trayectoria fue la creación de la Torre Médica Dalinde, en 2002, seguida de una etapa de expansión estratégica que permitió integrar nuevos hospitales y consolidar al grupo.

“Cada nuevo hospital retomó ese espíritu original, conservando los valores que nos dieron origen. Y, como toda institución sólida, esta historia no se explica por una sola persona, sino por muchas voluntades: médicos leales, colaboradores que creyeron en el proyecto y líderes con visión de largo plazo, como los licenciados Mario González Ulloa Arellano y Alfonso Reyes Villarreal, quienes asumieron el reto de construir una institución médica distinta”, agrega el director general corporativo.

Además, menciona que, bajo su liderazgo, el grupo ha consolidado una estructura que actualmente comprende 10 hospitales en la Ciudad de México y el inicio de operaciones del Hospital San

Ángel Inn Satélite, en el Estado de México.

Para Bonilla, la trayectoria de González Ulloa forma parte de una historia de crecimiento institucional en la que la modernización y la continuidad han sido elementos fundamentales para responder a las transformaciones del sector.

“He crecido y aprendido junto con los Hospitales San Ángel Inn. Por eso sé que dirigir un hospital no es solo tomar decisiones estratégicas; es asumir todos los días que cada decisión impacta directamente en la vida de las personas”, finaliza Bonilla.

EL FUTURO DE LA GESTIÓN HOSPITALARIA

En el caso del Grupo Hospitalario Dalinde San Ángel Inn, el desafío actual consiste en mantener esa capacidad de adaptación y combinar la experiencia acumulada con las nuevas herramientas tecnológicas. La reciente apertura de su hospital en Satélite, la octava unidad del grupo, representa precisamente una expresión de esta visión de crecimiento.

Con más de 33,000 metros cuadrados de construcción y una infraestructura orientada a la atención de alta especialidad, la nueva sede incorpora quirófanos inteligentes, áreas de cuidados intensivos y coronarios, tecnología avanzada de diagnóstico e imagen y un Modelo Integral de Atención Oncológica (MAIO).

“Con esta nueva unidad reforzamos nuestro compromiso de acercar servicios de alta especialidad a más familias, en un espacio diseñado con tecnología de punta y atención humanizada”, señala Mario González Ulloa Arellano, fundador de los Hospitales San Ángel Inn.

En este proceso, la digitalización, la gestión de datos y la inteligencia artificial están modificando la manera en que se diagnostica, se atiende y se administra la salud. Sin embargo, la modernización también implica preservar los principios que han acompañado el desarrollo de la institución.

“El cuidado de la salud nunca se detiene. Debemos estar a la vanguardia de los avances médicos y siempre un paso adelante”, destaca González Ulloa Arellano.

Después de más de ocho décadas de trayectoria de Centro Médico Dalinde y más de un siglo de historia del proyecto hospitalario que hoy forma parte del grupo, la transformación tecnológica representa una nueva etapa de crecimiento.

El futuro de la gestión hospitalaria estará marcado por la capacidad de integrar innovación, infraestructura, tecnología y experiencia médica bajo una misma visión: generar modelos de atención más eficientes sin perder de vista que las personas son el centro de cualquier transformación en salud.



LA FORMACIÓN DE ESPECIALISTAS

La medicina del futuro se entrena hoy: tecnología y talento detrás de la atención médica

El Centro Médico Dalinde invierte en talento, formación médica, tecnología, bienestar y calidad.

El Centro Médico Dalinde apuesta por la capacitación continua como “pilar” de la excelencia hospitalaria y el trato humano: desde formación médica; el desarrollo humano es estratégico para el personal de enfermería; un sitio de prácticas para atender urgencias cardíacas, ginecológicas; y no menos importante, el preparar y concientizar al personal administrativo para hacer valer y cumplir con protocolos y certificaciones que permiten la correcta operación hospitalaria.

EL SEMILLERO QUE FORMA A MÉDICOS Y RESIDENTES TALENTOSOS

En un entorno de transformación acelerada de la medicina, el reto de los hospitales ya no se limita a incorporar tecnología de vanguardia: también implica atraer y retener talento altamente especializado, formar nuevas generaciones de médicos y cuidar a quienes están al frente de la atención de los pacientes.

Para el Dr. Adrián Ceballos Bocanegra, director médico de Centro Médico Dalinde, quien es el responsable de la formación, capacitación y permanencia de los médicos, la respuesta pasa por construir una institución donde innovación, formación y calidad humana avancen de manera conjunta.

En el marco de los 80 años de Centro Médico Dalinde, el Dr. Ceballos desta-

ca que uno de los principales activos de la institución es la comunidad médica que se ha consolidado a lo largo de generaciones.

“La retención del talento no depende únicamente de una relación contractual”, señala el Dr. Ceballos, al subrayar la importancia de ofrecer oportunidades de desarrollo, actualización, colaboración interdisciplinaria y sentido de pertenencia.

Actualmente, el hospital cuenta con 10 convenios académicos con universidades públicas y privadas, 50 médicos internos de pregrado, tres médicos en servicio social y 28 médicos residentes.

Para el Dr. Ceballos, “la docencia es una de las formas más importantes de asegurar calidad en los servicios de salud, continuidad y evolución institucional”.

Frente al avance tecnológico, plantea que la innovación no debe desplazar la dimensión humana de la medicina. “La capacitación tecnológica y la atención humana no deben de competir; deben siempre avanzar juntas”, afirma el director médico.

Bajo esta visión, la tecnología debe ampliar las capacidades del médico, reducir errores y liberar tiempo para fortalecer la relación con el paciente.

El desgaste profesional, explica, debe abordarse como un asunto de calidad y seguridad, mediante una mejor organización de equipos y turnos, procesos más eficientes, canales de



Los médicos y todo el personal sanitario necesitan saber que su trabajo tiene valor, que sus ideas son escuchadas y que forman parte de una institución que cuida a quienes cuidan”,

Dr. Adrián Ceballos Bocanegra
Director médico de Centro Médico Dalinde

comunicación y espacios de escucha.

“Los médicos y todo el personal sanitario necesitan saber que su trabajo tiene valor, que sus ideas son escuchadas y que forman parte de una institución que cuida a quienes cuidan”, sostiene el Dr. Ceballos.

De cara a la próxima década, el director médico anticipa la necesidad de formar líderes capaces de combinar excelencia clínica con habilidades de gestión, tecnología, comunicación y trabajo interdisciplinario.

El desafío para una institución con ocho décadas de historia concluye, será preservar su identidad y, al mismo tiempo, desarrollar las capacidades que exige la medicina del futuro.

LA DOCENCIA COMO PARTE DE LA PRÁCTICA MÉDICA

Para quienes participan en la formación de especialistas, enseñar también implica revisar de manera constante la propia práctica. La presencia de internos y residentes durante la atención obliga al médico a explicar sus decisiones, cuestionar sus propios razonamientos y mantenerse actualizado.

“Los médicos en formación te obligan a mantenerte actualizado y a ser consciente de que tu comportamiento también forma parte de su aprendizaje”, apuntó el Dr. Eduardo Mercado, quien es Jefe de Enseñanza Médica del Centro Médico Dalinde y responsable de la formación de Residentes y de quienes realizan su servicio social en el Centro Médico Dalinde.



Su experiencia como docente también le ha permitido comprobar que el impacto de la enseñanza médica puede extenderse mucho más allá de las aulas y de los años de residencia.

“Creo que uno de los mayores logros de un profesor es cuando los estudiantes se transforman en profesionales de quienes ahora nosotros podemos aprender”, relató el Dr. Mercado.

Para el Jefe de Enseñanza Médica, su experiencia le ha permitido comprobar el impacto que se genera como docente mucho más allá de las aulas, formar especialistas no consiste únicamente en preparar a un médico para resolver los problemas clínicos de hoy, sino en construir una cadena de conocimiento que continuará impactando a pacientes y profesionales en el futuro.

“Las actividades docentes que hoy realizamos en el hospital, eventualmente se proyectarán en la manera en que nuestros médicos en formación cuidarán de sus pacientes”, enfatizó el Dr. Eduardo Mercado.

EL DESARROLLO HUMANO COMO EJE DE ATENCIÓN Y CALIDEZ

La tecnología puede ampliar las capacidades de una institución, pero son las personas quienes determinan cómo se utilizan y cómo se traduce ese conocimiento en atención médica.

La Maestra Claudia Alarcón García, directora de Recursos Humanos de Centro Médico Dalinde, considera que la permanencia de la institución a lo largo de 80 años está estrechamente vinculada con el desarrollo de su talento. “Lo que hace la diferencia en los servicios de salud son las personas”, afirma.

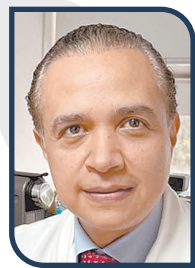
En un sector marcado por la incorporación acelerada de inteligencia artificial, nuevas herramientas diagnósticas y tecnologías médicas, el reto ya no consiste únicamente en acumular conocimiento, sino en mantener la capacidad de actualizarlo.

Para la Maestra Alarcón García, los profesionales deben adaptarse con agilidad a los cambios científicos y a las nuevas dinámicas sociales sin perder de vista el propósito central de su labor.

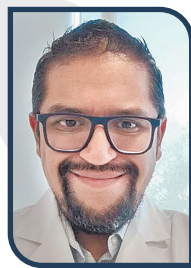
Esta capacidad adquiere mayor relevancia ante la velocidad con la que evoluciona la innovación biomédica. Los conocimientos que hoy forman parte de la práctica cotidiana pueden quedar superados en poco tiempo, por lo que la formación continua se convierte en una herramienta para mantener vigente la práctica profesional.

“Hay que ir adaptándonos lo más rápido posible a la nueva tecnología, a la inteligencia artificial y a todo lo que viene en el sector salud”, argumenta Claudia Alarcón.

Añadió que el desafío consiste en incorporar estos avances sin desdibujar el componente humano de la atención. Un hospital puede contar con infraestructura y equipamiento de última generación, pero la experiencia del paciente continúa dependiendo de quienes están detrás de cada proceso,



**DR. ADRIÁN
CEBALLOS
BOCANEGRA**
Director Médico
del Centro
Médico Dalinde



**DR. EDUARDO
MERCADO**
Jefe de Enseñanza
Médica



**MTRA. CLAUDIA
ALARCÓN
GARCÍA**
Directora de
Capital Humano



**MTRO. VÍCTOR
HUGO
ESCALANTE
HERAS**
Director CECADA



**ING. CECILIA
SANTOS ZAVALA**
Directora de
Calidad y Mejora
Continua.



por ello, mi tarea como titular del área de Capital Humano y lograr que todo el personal esté convencido de que la atención de excelencia es vital para el acompañamiento de un paciente y su familia, especialmente el personal de enfermería quienes son el punto de contacto permanente con ellos.

TECNOLOGÍA DE PUNTA CON ENFOQUE MULTIDISCIPLINARIO

La integración de tecnología de última generación y el trabajo coordinado entre distintas áreas son dos de los pilares del Centro de Capacitación Dalinde (CECADA) para fortalecer la respuesta ante urgencias y procedimientos de alta complejidad.

Frente a una emergencia, la atención no depende de un solo especialista. El Maestro Víctor Hugo Escalante Heras, titular del Centro de Capacitación Dalinde, explica que los entrenamientos están diseñados para involucrar a médicos, personal de enfermería y técnicos, así como a los equipos de respuesta rápida, en los que participan camilleros, inhaloterapeutas y personal de laboratorio.

“Una emergencia nos impacta tanto al área médica como a enfermería y a los técnicos, porque aquí capacitamos a todo el personal de salud, no solamente para la atención de un código azul o un código infarto. En estos casos también intervienen otras áreas que conforman lo que llamamos equipos de respuesta rápida”, asegura el Maestro Escalante.

El objetivo es que cada integrante conozca su función y pueda coordinarse con el resto del equipo ante situaciones críticas. Para Escalante Heras, la preparación conjunta resulta determinante cuando cada segundo puede modificar el desenlace de una emergencia.

Los simuladores de alta fidelidad permiten trasladar estos escenarios a un entorno controlado. En ellos, los profe-

sionales pueden practicar procedimientos, enfrentar situaciones inesperadas y fortalecer su capacidad para tomar decisiones clínicas sin poner en riesgo a los pacientes. La tecnología, en este sentido, funciona como una herramienta de entrenamiento que complementa la experiencia adquirida en la práctica hospitalaria.

“La simulación clínica va avanzando al igual que nosotros día a día con la medicina. El flujo de trabajo tecnológico nos lleva a un complemento de una curva de aprendizaje para montar escenarios en casos reales y con todos los equipos que se tienen en un hospital”, asegura.

La premisa coloca a la comunicación, la ética y la empatía como elementos inseparables de la preparación clínica. Así, la incorporación de nuevas herramientas no se plantea únicamente como una cuestión de capacidad técnica, sino como parte de una evolución más amplia en la manera de atender al paciente.

CALIDAD Y CERTIFICACIÓN: SISTEMAS DE GESTIÓN RESILIENTES

La calidad hospitalaria tampoco se limita a cumplir con una certificación. Detrás de estos procesos existe la necesidad de establecer protocolos, medir resultados y gestionar riesgos para que la seguridad del paciente no dependa exclusivamente de la experiencia individual de cada integrante del equipo.

La Ing. Cecilia Santos Zavala, directora de Calidad y Mejora Continua, señala que esta responsabilidad debe extenderse a todas las áreas de la institución. La calidad, explica, no puede imponerse desde una sola dirección, sino construirse con la participación de médicos, enfermeras y personal administrativo.

El involucramiento ocurre “cuando cada colaborador comprende cómo su

trabajo impacta directamente en la seguridad y la experiencia del paciente”, agrega la Ing. Santos Zavala.

Desde esta perspectiva, las certificaciones son consecuencia de una operación sustentada en capacitación, indicadores y procesos de mejora continua. También funcionan como una herramienta para identificar áreas de oportunidad y mantener estándares homogéneos en la atención.

Actualmente, Centro Médico Dalinde cuenta con tres certificaciones de gran relevancia: ISO 9001, Canadian Healthcare Council y el Modelo Único de Evaluación de la Calidad.

Uno de los momentos que puso a prueba esta capacidad fue el sismo de 2017, cuando el hospital enfrentó afectaciones en su infraestructura sin interrumpir la atención médica.

Un año después, la obtención de la certificación del Consejo de Salubridad General reforzó este modelo de gestión. Para la Directora de Calidad y Mejora Continua, la experiencia evidenció que “la calidad no se demuestra cuando todo marcha bien, sino cuando una organización es capaz de mantener sus estándares incluso en los momentos más difíciles”.

Para los próximos años, el reto será integrar la transformación digital, la analítica de datos y las nuevas herramientas de gestión dentro de estos sistemas sin perder de vista el propósito de la atención hospitalaria.

“Las certificaciones no son el destino; son una consecuencia natural de contar con un sistema de gestión maduro que coloca al paciente en el centro de todas las decisiones”, concluye la Ing. Cecilia Santos Zavala.

Cumplir 80 años solo se entiende cuando todos los días se invierte en lo más valioso: Capital Humano, Tecnología e Innovación.



1946

INICIA LA CONSTRUCCIÓN DEL SANATORIO DALINDE

El inicio de una visión médica que buscaba hacer historia.

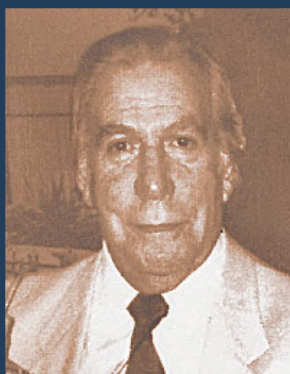
Se inicia la construcción del Sanatorio Dalinde con la idea de lograr el centro médico mejor equipado del país.

1950

SE INAUGURA FORMALMENTE EL SANATORIO DALINDE

Una nueva era para la atención médica privada

Nace como institución pionera en ofrecer servicio de Urgencias 24/7 y programas integrados de Check Up preventivo en la medicina privada. También incorpora servicios de cirugía plástica, estética y reconstructiva; pediatría con 7 habitaciones y una sección de prematuros con 8 cunas; laboratorio biológico, rayos X y 22 habitaciones para hospitalización.



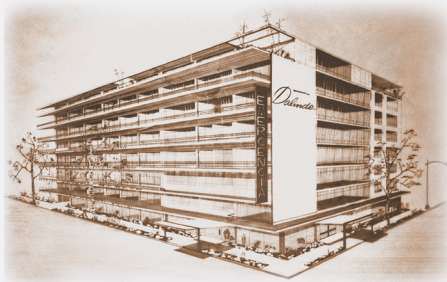
Dr. Mario González Ulloa

Fundador del Centro Médico Dalinde.



1964

TRANSICIÓN A CENTRO MÉDICO DALINDE



De sanatorio a un centro médico en expansión

Se integra a la Dirección el Lic. Mario González-Ulloa Vázquez y se inaugura el edificio adyacente de 7 pisos en Tuxpan 25, transformando la institución de Sanatorio a Centro Médico Dalinde.

1998

50 AÑOS DEL CENTRO MÉDICO DALINDE

Medio siglo de trayectoria y conocimiento compartido

El Centro Médico Dalinde celebra 50 años de historia y organiza su primer Congreso Internacional "Dr. Mario González Ulloa", abriendo un nuevo espacio para el intercambio de conocimiento médico.

2002

CERTIFICACIÓN DEL CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL

Un reconocimiento a la excelencia y la calidad. Bajo la dirección del Lic. Mario González-Ulloa Arce, se impulsa la modernización tecnológica global y la implementación de mejora continua orientado a obtener certificación internacional. El Centro Médico Dalinde obtiene la Certificación del Consejo de Salubridad General como hospital de tercer nivel consolidándose como una de las instituciones privadas que cumplen con los estándares normativos y de calidad en el país. Adicionalmente, se inaugura la Torre Médica de Especialidades.





Hitos

que marcaron la historia del

CENTRO MÉDICO DALINDE

2014

INAUGURACIÓN DE LA UNIDAD MATERNO INFANTIL



Un nuevo espacio para cuidar cada etapa de la vida

Se inaugura la Unidad Materno Infantil, especializada en la atención integral del parto, la mujer y el recién nacido, con tecnología de última generación.

Cuenta con: Urgencias pediátricas, ginecológicas, obstétricas y cuidados neonatales.



2026

CENTRO MÉDICO DALINDE

Celebra su 80 aniversario consolidándose como la institución médica líder en Ciudad de México y Área Metropolitana.

2025

INAUGURACIÓN DE LA DIVISIÓN DE CIRUGÍA ROBÓTICA



La innovación tecnológica llega al quirófano

Se pone en marcha la División de Cirugía Robótica con la incorporación de tecnología de vanguardia mediante la adquisición del equipo quirúrgico Versius y la fundación de la División de Cirugía Robótica como parte del Grupo Hospitalario Dalinde - San Ángel Inn.

2024

INAUGURACIÓN DE LA UNIDAD CARDIOVASCULAR



Ofrece atención integral y especializada para el diagnóstico, tratamiento y recuperación de pacientes con enfermedades del corazón. Cuenta con Urgencias Cardiovasculares, Salas de Hemodinamia, Gabinete Cardiovascular, Terapia Intensiva e Intermedia Coronaria y servicio de Hospitalización, brindando atención oportuna con tecnología de vanguardia y un equipo médico altamente capacitado.



El hospital del futuro comienza a tomar forma en los quirófanos, los sistemas digitales y las nuevas estrategias de prevención. Para el Centro Médico Dalinde, incorporar estas herramientas implica repensar la atención médica y encontrar nuevas formas de responder a las necesidades de los pacientes.

El reto para las instituciones será integrar estas capacidades en un modelo de atención más personalizado y oportuno, sin diluir la relación entre el paciente y su equipo de salud.

Para la Mtra. Diana Estrada, directora de Enfermería del Centro Médico Dalinde, la adopción tecnológica plantea una responsabilidad adicional para el personal de salud. Las nuevas herramientas pueden agilizar procesos y facilitar determinadas tareas, pero su incorporación también exige cuidar aquellos elementos que no pueden automatizarse.

“Somos una profesión dedicada a la ciencia del cuidado y, por lo tanto, profundamente humanista. Esa cercanía constituye uno de los principales diferenciadores de la enfermería; es un aspecto distintivo de nuestra profesión. Entonces, la tecnología nos lleva a tener un reto doble como enfermeras”, señala Estrada.

UNA ATENCIÓN MÁS PERSONALIZADA Y PREVENTIVA

Desde la Dirección Médica, el Dr. Adrián Ceballos Bocanegra visualiza una atención hospitalaria cada vez más personalizada, preventiva y conectada. El cambio supone dejar atrás un modelo predominantemente reactivo, enfocado en atender la enfermedad una vez que aparece, para avanzar hacia esquemas capaces de identificar riesgos y acompañar al paciente antes, durante y después de una intervención.

Los hospitales mantendrán su papel como centros de alta especialidad para resolver padecimientos complejos, pero su relación con el paciente deberá extenderse más allá de sus instalaciones. El seguimiento ambulatorio, el monitoreo remoto y las plataformas digitales pueden contribuir a mantener una conexión más continua con las personas.

Para Dr. Ceballos Bocanegra, la discusión no debería centrarse en cuánta tecnología puede incorporar un hospital, sino en cómo utilizarla para mejorar los resultados y la experiencia del paciente, señaló.

INNOVACIÓN AL SERVICIO DE LA PRÁCTICA MÉDICA

La transformación también está modificando la operación hospitalaria. Viridiana Cortés, directora de Operaciones, explica que uno de los objetivos es que los procesos se adapten al recorrido del paciente, en lugar de trasladar a las personas la complejidad propia de una institución hospitalaria.

En esta estrategia convergen herramientas de inteligencia artificial, equipos biomédicos de última generación y cirugía robótica, además de sistemas orientados a integrar la información que se genera durante las distintas etapas de la atención.

La apuesta es utilizar esos datos para identificar necesidades con mayor antici-

EL FUTURO DE LA ATENCIÓN HOSPITALARIA

Dalinde acelera su evolución hacia

una atención médica más conectada y predictiva

La institución integra robótica, inteligencia artificial y sistemas digitales para anticipar necesidades, optimizar procesos y ofrecer un seguimiento más integral al paciente.



pación y pasar de una operación reactiva a otra con mayor capacidad de previsión.

Uno de los avances en esta materia es la incorporación del sistema de cirugía robótica Versius, con el que el hospital ya ha realizado más de 100 cirugías.

La tecnología permite ampliar las capacidades del procedimiento quirúrgico, pero las decisiones continúan dependiendo del criterio y la experiencia del especialista.

“Siempre hay detrás un cirujano con toda la experiencia. El cirujano está viendo la pantalla, tanto la imagen del paciente y la incisión quirúrgica de manera más cercana, como una vista panorámica para ver cómo está y en dónde está incidiendo en el paciente”, detalla la Ing. Cortés.

El objetivo, explica, es que estas herramientas contribuyan a optimizar la práctica médica y los procesos hospitalarios, sin convertir la eficiencia en un sustituto de la interacción entre profesionales y pacientes.

DE LOS DATOS A LA PREVENCIÓN

El siguiente paso de esta evolución se encuentra en la capacidad de utilizar la información para anticipar necesidades de salud.

Eduardo Alquicira, jefe de Tecnologías

de la Información, considera que el hospital del futuro estará marcado por herramientas capaces de convertir grandes volúmenes de información en conocimiento útil para la prevención y el seguimiento clínico.

“Estamos muy interesados en que el paciente siempre tenga una mejor atención, tanto en los ámbitos operativo y administrativo como en el clínico. Estos tres pilares marcarán, a mediano y largo plazo, la tendencia de la atención en salud”, señala Alquicira.

Esta integración requiere conectar información que actualmente se genera en distintas áreas del hospital, como imagenología, laboratorios, banco de sangre, urgencias y terapias. A ello se suma la información proveniente de dispositivos de uso cotidiano, como teléfonos inteligentes y relojes que registran variables relacionadas con la actividad y el estado físico.

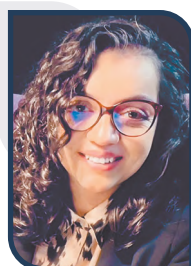
El resultado apunta hacia expedientes clínicos digitales con mayor trazabilidad y una visión más amplia de la trayectoria de cada paciente. Con información disponible de manera oportuna, los equipos médicos pueden contar con más elementos para dar seguimiento a la evolución de una persona y detectar señales



MTRA. DIANA ESTRADA LURIA
Directora
Enfermería



DR. ADRIÁN CEBALLOS BOCANEGRA
Director Médico
del Centro
Médico Dalinde



ING. VIRIDIANA CORTÉS
Directora de
Operaciones



LIC. EDUARDO HERNÁNDEZ ALQUICIRA
Jefe de
Tecnologías
de la Información

que requieran atención.

Pero la prevención también ocurre fuera del hospital. Desde el área de Enfermería, la directora de Enfermería destaca la ampliación de servicios como check-up, atención cardiovascular, rehabilitación y vacunación, mientras que la directora de operaciones señala la importancia de desarrollar herramientas digitales que permitan a las personas involucrarse de manera más activa en el cuidado de su salud.

UN HOSPITAL CONECTADO CON EL PACIENTE

La evolución del modelo hospitalario plantea, finalmente, una transformación que involucra tanto procesos como experiencias. La tecnología puede facilitar diagnósticos, apoyar procedimientos, conectar información y anticipar riesgos; sin embargo, su valor depende de la manera en que estas capacidades se incorporen a la atención cotidiana.

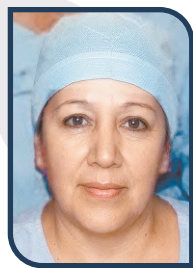
Para el Centro Médico Dalinde, el desafío consiste en construir una operación más conectada y preventiva.

La atención del futuro, no dependerá únicamente de máquinas más precisas o sistemas capaces de procesar más información. Requerirá instituciones capaces de utilizar esas herramientas para comprender mejor a las personas, acompañarlas durante su proceso de atención y mantener una relación basada en la confianza.





**MTRA. DIANA
ESTRADA LURIA**
Directora
Enfermería



**AMALIA ÁLVAREZ
GRANADOS**
Enfermera
Supervisora
de Quirófanos

Un hospital puede cambiar de equipos, procesos y tecnologías. Lo que permanece son las historias de quienes han estado ahí para vivir esas transformaciones y, sobre todo, para acompañar a los pacientes en momentos decisivos de sus vidas.

En el Centro Médico Dalinde, cuatro trayectorias permiten mirar esa evolución desde otra perspectiva. Diana Estrada, con 30 años de experiencia en enfermería; Amalia Álvarez Granados, con 55 años en la institución; Graciela Erazo, próxima a cumplir 54 años al frente del área de Imagen; y el médico asesor Filiberto Álvarez, vinculado al hospital desde hace 25 años, han visto pasar distintas generaciones de profesionales, pacientes y tecnologías.

Sus historias tienen un punto en común: con el tiempo, Dalinde dejó de ser únicamente el lugar donde desarrollaron una profesión para convertirse en parte de sus propias vidas.

UNA PROFESIÓN QUE DEJA HUELLA

Para Diana Estrada, directora de Enfermería, ejercer esta profesión significa estar cerca de las personas cuando atraviesan algunos de los momentos más importantes y vulnerables de sus vidas.

“Ser enfermera, para mí, ha sido de las mejores cosas que me han pasado. Es una bendición porque sé que puedo ayudar a tocar la vida de alguien más, contribuir a que mejore su calidad de vida. Somos quienes estamos presentes tanto al inicio como al final de la vida de una persona”, asegura Estrada.

Durante tres décadas ha acumulado experiencias que permanecen en su memoria, pero una de ellas tiene un significado especial. La protagonizó Joshua, un joven que había enfrentado leucemia y con quien Diana había compartido tiempo atrás un mensaje de esperanza a partir de su propia experiencia.

Un día, cuando estaba a punto de salir del hospital, una mujer la llamó por su nombre. Era la madre de Joshua.

El joven había regresado para verla. Había concluido una etapa de su tratamiento con quimioterapia y se encontraba de pie, sonriente y lleno de entusiasmo. Su madre le contó a Diana que aquel acompañamiento había sido importante para Joshua y que ahora él quería compartir su propia historia con otras personas.

Para Diana, aquel gesto confirmó una de las lecciones que ha aprendido durante sus años de servicio: el impacto del cuidado no siempre se mide en procedimientos o resultados clínicos. A veces está en una conversación, una palabra de aliento o simplemente en hacerle saber a alguien que no está solo.

Tomar la mano de un paciente y transmitirle esa certeza, explica, es una de las acciones que



Dr. Mario González Ulloa y Amalia Álvarez, en cirugía altruista de labio paladar hendido en Cuernavaca.

dan sentido a su profesión. “Eso hace la diferencia de nuestra profesión”, afirma.

55 AÑOS ENTRE QUIRÓFANOS Y PACIENTES

El 28 de enero de 1971, cuando tenía 17 años, Amalia Álvarez Granados llegó a Dalinde. Lo que comenzó como un empleo se convirtió en una trayectoria de más de cinco décadas vinculada al área quirúrgica.

Inició como enfermera circulante y posteriormente se desempeñó como instrumentista. Durante 22 años trabajó directamente con el doctor fundador, una etapa que recuerda como una escuela y que marcó buena parte de su formación profesional.

Desde entonces, ha visto cómo los antiguos procedimientos dieron paso a nuevas tecnologías, protocolos, certificaciones y formas de organización. También ha tenido que mantenerse en constante aprendizaje para responder a las nuevas exigencias de su área.

Actualmente es supervisora de Quirófanos. Sin embargo, después de tantos años, la motivación que permanece es mucho más sencilla: “Me gusta tratar al paciente”.

Para Amalia, acompañar a una persona durante un momento de vulnerabilidad implica tanto satisfacción como responsabilidad. Esta búsqueda constante de mejorar se acompaña de la satisfacción de trabajar en equipo junto a sus compa-

ñeros y médicos, compartiendo logros y contribuyendo, en conjunto, al bienestar de los pacientes.

Después de 55 años en la institución, la celebración de los 80 años también representa para ella una oportunidad para mirar hacia adelante. “Lo veo con mucha alegría. No significa que el hospital esté envejeciendo; al contrario, es una institución fuerte, mejor proyectada y con la seguridad de que seguirá creciendo en el futuro”, afirma.

EL RECONOCIMIENTO QUE TRASCIENDE EL HOSPITAL

El 2 de marzo de 1973, Graciela Erazo llegó por primera vez a Dalinde. No sabía entonces que aquel día sería el comienzo de una trayectoria que está próxima a cumplir 54 años.

Al frente del área de Imagen, ha acompañado una evolución tecnológica que modificó por completo las herramientas con las que trabaja el hospital. Los equipos que encontró al incorporarse son muy distintos de los actuales y adaptarse a cada nueva etapa se convirtió en una parte constante de su desarrollo profesional.

Pero su vínculo con los pacientes no termina en el área que dirige.

En una ocasión, incluso fuera del hospital, una persona la reconoció y se acercó para felicitarla por su trabajo y liderazgo. El encuentro le recordó que detrás de



**GRACIELA
ERAZO**
Jefa de
Imagenología



**DR. FILIBERTO
ÁLVAREZ CAMPOS**
Asesor de Centro
Médico Daline

cada proceso administrativo y operativo existe una experiencia que finalmente llega al paciente.

“Aunque esté en el área administrativa, también estoy pendiente de los pacientes. Es una experiencia muy bonita porque, al final, ellos son lo más importante de esta línea de trabajo. Que un paciente te reconozca, te agradezca y te felicite por tu labor es algo muy gratificante”, destaca.

Al mirar sus años en Dalinde, el balance está marcado por la gratitud: “Me siento orgullosa y agradecida de haber sido parte de la historia de este hospital”.

APRENDER A RESISTIR Y EVOLUCIONAR

El Dr. Filiberto Álvarez, médico asesor, representa otra etapa de esta trayectoria. Durante sus 25 años de vínculo con Dalinde ha participado en procesos que acompañaron la profesionalización de la institución, desde la primera certificación del hospital hasta la conformación de comités, programas y nuevas clínicas.

Su experiencia también incluye algunos de los momentos más complejos de las últimas décadas. Estuvo involucrado en la operación durante el sismo de 2017 y la pandemia de COVID-19, dos acontecimientos que pusieron a prueba la capacidad de respuesta de las instituciones de salud.

De ambos momentos conserva una misma enseñanza: ante escenarios adversos, la comunicación entre equipos, la colaboración y la capacidad de liderazgo resultan fundamentales para mantener la operación y la atención a los pacientes.

“Que el hospital cumpla 80 años representa una historia de permanencia, evolución y compromiso con la salud. Desde sus inicios como sanatorio hasta convertirse en un hospital de tercer nivel y de especialidades, ha mantenido el compromiso de brindar atención de calidad, con un trato humano y a la vanguardia tecnológica”, asegura el Dr. Álvarez.

LAS PERSONAS DETRÁS DE OCHO DÉCADAS

Con el paso de los años, Dalinde cambió sus instalaciones, incorporó nuevas tecnologías y modificó sus procesos. Pero para quienes han permanecido ahí durante décadas, la transformación también se mide en los vínculos construidos con colegas, pacientes y familias.

Por eso, celebrar 80 años no significa únicamente mirar hacia atrás. Significa reconocer las experiencias que dieron forma a la institución y a las personas que hicieron de ella una parte de sus propias vidas.

Cada turno, cada paciente, cada aprendizaje y cada momento difícil dejó una huella. Sumadas, esas historias conforman otra manera de contar ocho décadas de Dalinde: no desde sus edificios o equipos, sino desde las personas que han estado detrás de ellos.



La salud de la mujer en México ha experimentado una profunda transformación conceptual y clínica a lo largo del último siglo. Lo que en sus orígenes se centraba predominantemente en la atención obstétrica tradicional y el proceso del parto, ha evolucionado hacia un modelo inclusivo de salud femenina integral.

Este enfoque abarca el bienestar biológico, emocional y social de la mujer en todas las etapas de su vida, combinando la medicina preventiva, el diagnóstico oportuno, el tratamiento de padecimientos complejos, como los oncoginecológicos, y un acompañamiento perinatal de alta especialidad.

El Centro Médico Dalinde ha sido actor y testigo de esta evolución en el país. A través de la constante modernización de sus instalaciones, la incorporación de equipamiento de tercer nivel y la consolidación de un equipo médico enfocado en la empatía, la institución refrenda su compromiso de ser un pilar en la atención de las mujeres.

DE LA OBSTETRICIA TRADICIONAL AL CUIDADO PERINATAL HUMANIZADO

En el pasado, los protocolos médicos solían regirse por criterios exclusivamente clínicos y rígidos que desplazaban el plano emocional y afectivo de la familia a un segundo término.

Sin embargo, la medicina moderna ha demostrado que el desarrollo neurológico e inmunológico del bebé, así como la recuperación de la madre, están estrechamente ligados a un trato respetuoso e integrador.

"La Unidad Materno Infantil nace con una visión muy clara: poner a la mujer y a los menores en el centro de la atención. Al concentrar en un mismo espacio especialistas, estudios, diagnósticos y servicios de seguimiento, logramos acompañar a cada paciente de manera más cercana y personalizada", asegura la Lic. Bertha Ramírez, directora administrativa de la Unidad Materno Infantil.

En el Centro Médico Dalinde, esta transición hacia el parto humanizado y la atención respetada se traduce en la implementación de protocolos basados en evidencia científica que promueven el bienestar integral de la díada madre-hijo.

Entre estas prácticas destacan el contacto piel a piel inmediato tras el nacimiento, siempre que las condiciones clínicas del neonato y de la madre lo permitan, así como una política de flexibilidad en las unidades de atención que facilita el acompañamiento continuo de los padres.

"Nos hemos tratado de orientar a la modernidad porque evidentemente los tiempos han cambiado, respetando siempre esos procesos biológicos y el bienestar tanto de la mamá como del bebé, así como el bienestar emocional de la familia", destaca la Dra. Arianna Parra, jefa de Cuidados Neonatales del Centro Médico Dalinde.

Este paradigma no solo favorece el establecimiento de la lactancia materna y la estabilidad hemodinámica del recién nacido, sino que devuelve a la mujer el protagonismo sobre su propio proceso de salud y maternidad, garantizando una experiencia rodeada de seguridad y contención emocional.



LIC. BERTHA RAMÍREZ
Directora Administrativa de la Unidad Materno Infantil



DRA. ARIANNA PARRA IBARRARAN
Jefa de Cuidados Neonatales

MUJERES Y SALUD



Transformando la salud femenina en México:

Un enfoque integral entre innovación, prevención y calidez humana

La atención femenina evoluciona hacia un modelo integral que combina prevención, diagnóstico oportuno, tecnología médica y acompañamiento humanizado en todas las etapas de la vida.

PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO INTEGRAL: LA PRIORIDAD DEL DIAGNÓSTICO OPORTUNO EN LA MUJER

La salud integral de la mujer contemporánea exige ir más allá de la atención materno-infantil. Hoy en día, la prevención y el manejo de patologías complejas como el cáncer de mama y el cáncer cervicouterino representan pilares estratégicos en la medicina privada y pública en México.

Estas enfermedades continúan situándose entre las principales causas de morbilidad y mortalidad en la población femenina, lo que hace indispensable contar con unidades médicas preparadas para actuar desde la detección temprana hasta la intervención de alta complejidad.

"El tiempo es fundamental. Por eso trabajamos para que las mujeres tengan acceso ágil a consultas, estudios de imagen, laboratorio y valoraciones especializadas, evitando retrasos que puedan afectar un diagnóstico temprano", señala la Lic. Bertha Ramírez.

Un modelo integral de salud femenina abarca tres ejes fundamentales de acción: En primer

lugar, la prevención y el tamizaje oportunos, que consisten en el fomento de la cultura del chequeo ginecológico anual y la realización periódica de mastografías digitales, ultrasonidos mamarios de alta resolución y pruebas de papanicolaou.

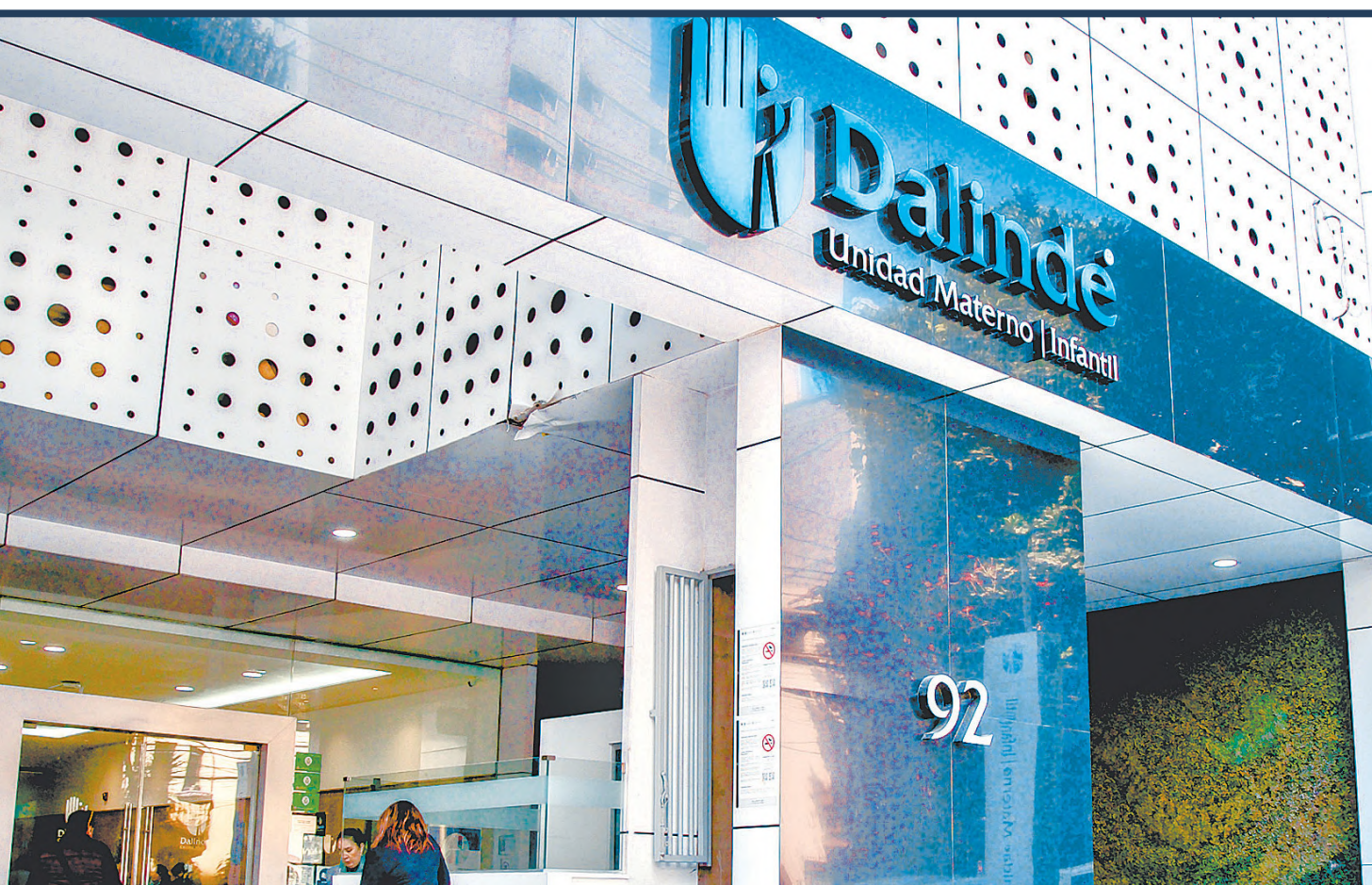
La detección de lesiones precursoras o de tumores en etapas iniciales incrementa exponencialmente las probabilidades de cura y supervivencia.

El abordaje terapéutico multidisciplinario constituye el segundo eje de acción. Incluye tratamiento integral del cáncer ginecológico y de mama a través de comités médicos donde interactúan oncólogos, cirujanos, ginecooncólogos, patólogos y especialistas en rehabilitación.

El último eje lo integran la salud ginecológica y hormonal integral, que abarca acompañamiento especializado en todas las etapas del desarrollo femenino, incluyendo la salud reproductiva, el diagnóstico de alteraciones endocrinas, la planificación familiar y la gestión médica de los cambios hormonales en la perimenopausia y la menopausia.

Entender la salud femenina como una labor





Nos hemos tratado de orientar a la modernidad porque evidentemente los tiempos han cambiado, respetando siempre esos procesos biológicos y el bienestar tanto de la mamá como del bebé, así como el bienestar emocional de la familia"

Dra. Arianna Parra,
Jefa de Cuidados Neonatales
del Centro Médico Dalinde

continua permite ofrecer intervenciones precisas y oportunas que protegen la calidad de vida de las pacientes antes, durante y después de cualquier diagnóstico de alta complejidad.

TECNOLOGÍA DE PRIMER NIVEL Y ACTUALIZACIÓN MÉDICA PERMANENTE

Por su parte, la dirección administrativa cumple un papel decisivo para garantizar que los recursos tecnológicos y humanos respondan de manera ágil a las necesidades del cuerpo médico y de las pacientes.

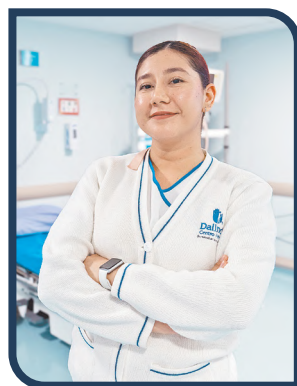
"La excelencia en la atención materna e infantil requiere una infraestructura de vanguardia respaldada por una gestión eficiente, orientada a que cada proceso hospitalario garantice la máxima seguridad física y la tranquilidad emocional de las pacientes", enfatiza la directora administrativa de la Unidad Materno Infantil.

La atención de patologías complejas y el cuidado de pacientes críticos, tanto en el área de neonatología como en oncología y ginecología, exigen una infraestructura técnica capaz de responder a situaciones de alto riesgo.

La incorporación de equipamiento de última generación debe ir acompañada por un proceso de actualización y capacitación médica continua que garantice la correcta toma de decisiones clínicas.

En el ámbito neonatal y pediátrico, el Centro Médico Dalinde dispone de infraestructura de tercer nivel orientada a ofrecer la máxima precisión diagnóstica y terapéutica:

Soporte ventilatorio y térmico avanzado: Incubadoras con simulación de ambiente intrauterino y sistemas de ventilación mecánica de alta frecuencia para el manejo del recién nacido prematuro o con insuficiencia respiratoria severa.



Monitoreo especializado no invasivo: Equipos de última generación dedicados a la monitorización continua del flujo vascular cerebral y renal, fundamentales para prevenir secuelas neurológicas en neonatos críticos.

Ultrasonografía en punto de atención: Implementación prioritaria del ultrasonido pulmonar neonatal, una herramienta de diagnóstico rápido a pie de cama que optimiza la evaluación respiratoria sin exponer al paciente a radiaciones innecesarias.

La efectividad de esta tecnología depende directamente del rigor profesional de quienes la operan.

Por ello, el cuerpo médico se somete de forma continua a programas de capacitación técnica, asistencia a congresos nacionales e internacionales, y talleres especializados en reanimación neonatal avanzada y manejo de vía aérea compleja o intubación difícil.

"Seguirnos actualizando con ventiladores, incubadoras y equipos para la monitorización neurológica, del flujo renal o del flujo cerebral, porque no te puedes quedar atrás. De lo contrario, puede disminuir la calidad de la atención", puntualiza la Dra. Arianna Parra.

SENSIBILIDAD HUMANA: LA FUERZA DEL EQUIPO DE ENFERMERÍA Y LA ESPERANZA FAMILIAR

Detrás del aparataje tecnológico y de la solidez de los protocolos clínicos, la salud femenina y la atención médica encuentran su verdadero soporte en la calidez humana.

A lo largo de sus 16 años de trayectoria dentro de la institución, iniciando como médica adscrita y desempeñándose durante los últimos cuatro años como jefa de Pediatría y Neonatología, la Dra. Arianna Parra ha presencia-

do el crecimiento de una unidad que combina el rigor profesional con una profunda empatía.

Dentro de esta estructura, el personal de enfermería representa el pilar afectivo y operativo más cercano a la paciente y su familia. Ellas son quienes acompañan minuto a minuto la evolución del recién nacido o la recuperación de la madre, brindando cuidados técnicos con una actitud humana que mitiga la angustia del entorno familiar.

"Ellas son el corazón de nuestra unidad, son quienes están más tiempo con los papás y con los bebés, les dan calidez, les hablan, además de darles todos los tratamientos", resalta la especialista.

Para atenuar la tensión emocional de las familias que esperan la evolución de sus familiares en áreas críticas, la unidad ha promovido acciones simbólicas de gran impacto emocional, como la ceremonia de graduación y el "Árbol de la Vida".

En esta iniciativa, los bebés que superan su condición crítica y reciben el alta médica pegan una hoja con su nombre en un mural ubicado en la sala de espera. Esta acción no solo celebra la recuperación del paciente, sino que envía un mensaje visual de fe y resistencia a los padres que continúan en la incertidumbre.

"Este árbol de la vida les da esperanzas a los papás que están esperando allá afuera en la sala, les da esperanzas de que su bebé va a pegar su hoja", concluye la Dra. Arianna Parra.

A través de un enfoque integral que combina la prevención del cáncer, la innovación tecnológica de tercer nivel y un trato caracterizado por la calidez, el Centro Médico Dalinde continúa marcando el rumbo en el cuidado de la salud de las mujeres y de las futuras generaciones.



En un quirófano del Centro Médico Dalinde, la escena se aleja de la imagen tradicional de una cirugía. En lugar de permanecer de pie junto al paciente, el cirujano se encuentra sentado frente a una consola que ofrece una visión tridimensional y de alta definición del campo quirúrgico. Desde ahí, controla instrumentos articulados que reproducen los movimientos de sus manos dentro del cuerpo del paciente.

La cirugía robótica representa una de las expresiones más concretas de la incorporación tecnológica a la práctica hospitalaria. A través de plataformas de mínima invasión, este tipo de procedimientos permite abordar desde intervenciones frecuentes hasta cirugías de mayor complejidad, incluidas algunas relacionadas con padecimientos oncológicos.

En el Centro Médico Dalinde, la División de Cirugía Robótica forma parte de esta nueva etapa de la atención especializada. El objetivo no es sustituir la experiencia del cirujano, sino incorporar herramientas que amplíen sus capacidades durante una intervención.

El Dr. Raúl Hiram Sánchez Gómez, jefe de Cirugía y director de la División de Cirugía Robótica del Centro Médico Dalinde, señala que la tecnología ya tiene aplicaciones que van más allá de los procedimientos considerados de alta complejidad.

“Creo que hoy es un gran momento para nuestro país. Estamos creciendo y esto ya es un tren que comenzó a avanzar más rápido. Tenemos una gran ventaja: desde procedimientos ordinarios, como una hernia o una cirugía de vesícula, hasta intervenciones muy complejas, como las relacionadas con el cáncer”, explica.

DE LOS PROCEDIMIENTOS FRECUENTES A LA CIRUGÍA ONCOLÓGICA

La cirugía robótica de mínima invasión tiene aplicaciones en distintas especialidades. En cirugía general y digestiva, puede utilizarse para procedimientos como colecistectomías (extracción de la vesícula biliar) y hernioplastias, así como para intervenciones gastrointestinales de mayor complejidad, entre ellas colectomías y resecciones anteriores bajas para tratar patologías del colon.

En urología, sus aplicaciones incluyen procedimientos como nefrectomías y prostatectomías, además de algunas cirugías reconstructivas del piso pélvico. En ginecología, puede emplearse en histerectomías, miomectomías, extirpación de quistes y procedimientos para corregir alteraciones del piso pélvico.

A estas áreas se suma la cirugía oncológica, donde la plataforma puede facilitar procedimientos que requieren movimientos precisos y acceso a zonas anatómicas de difícil abordaje. Entre ellos se encuentran intervenciones como la gastrectomía para el tratamiento de determinados tipos de cáncer.



Cirugía robótica en México: así transforma los quirófanos el Centro Médico Dalinde

La amplitud de estas aplicaciones muestra que la cirugía robótica no está limitada a un único tipo de paciente o diagnóstico. Su utilización depende de las características de cada caso, la valoración médica y la experiencia del equipo quirúrgico.

EL CIRUJANO PERMANECE AL CENTRO DE LA DECISIÓN

Uno de los aspectos que acompañan la llegada de estas plataformas es la necesidad de comprender qué hace realmente un sistema robótico. A diferencia de la percepción de que el equipo opera por sí mismo, los movimientos de los instrumentos son controlados en todo momento por el cirujano.

La plataforma funciona como una extensión de sus manos. La consola le permite observar el campo quirúrgico en tres dimensiones y controlar los instrumentos mediante movimientos que se traducen en acciones dentro del cuerpo del paciente.

“Yo me pienso como si mis brazos fueran parte de una película de ciencia ficción, como si se convirtieran en brazos

La cirugía robótica amplía sus aplicaciones en distintas especialidades y abre nuevas posibilidades para realizar procedimientos de mínima invasión, con el cirujano al centro de cada decisión.

robóticos; como si fueran metálicos y me ayudaran a trabajar por dentro”, describe Sánchez Gómez.

En este modelo, la tecnología amplía las posibilidades técnicas del especialista, pero la planeación de la intervención, la interpretación de cada situación y las decisiones durante la cirugía permanecen bajo responsabilidad del equipo médico.

Para Sánchez Gómez, la incorporación de estas herramientas también implica una etapa de aprendizaje y transferencia de conocimiento. En su labor como proctor, ha participado en la formación de especialistas en México y otros países de la región, además de proyectar nuevas actividades de capacitación internacional.

UNA EXPERIENCIA QUE TAMBIÉN SE MIDE EN RECUPERACIÓN

La incorporación de la cirugía robótica tiene una dimensión que va más allá del quirófano: la recuperación posterior. Al tratarse de procedimientos de mínima invasión, algunos pacientes pueden experimentar menor agresión quirúrgica y una reincorporación



DR. RAÚL HIRAM SÁNCHEZ GÓMEZ
Jefe de Cirugía y Director de la División de Cirugía Robótica



MARÍA ANGÉLICA GUTIÉRREZ
Paciente

más rápida a sus actividades, aunque los resultados dependen del procedimiento, las condiciones de cada persona y la valoración del equipo médico.

La experiencia de María Angélica Gutiérrez Reus permite observar esta dimensión desde el punto de vista de una paciente. Durante casi ocho años enfrentó episodios recurrentes de diverticulitis hasta que la cirugía se convirtió en una alternativa para tratar su padecimiento.

El temor natural ante una intervención quirúrgica estuvo acompañado por la posibilidad de utilizar una plataforma robótica. Después de conocer el procedimiento y sus características, decidió someterse a la intervención.

“Cuando vi los beneficios de la cirugía robótica, sobre todo en tiempo de operación y recuperación, no lo dudé. Sabía que era un procedimiento menos invasivo”, relata Gutiérrez.

Tras la intervención en el colon, la paciente tuvo una movilización temprana y una estancia hospitalaria breve. Más allá del proceso quirúrgico, el resultado que destaca es la posibilidad de recuperar actividades cotidianas que durante años estuvieron condicionadas por su padecimiento.

“Mi vida cambió para bien; ahora puedo comer lo que sea, en donde sea y como sea. Si alguien está considerando la cirugía robótica por miedo o por lo que sea, ni lo piensen; por tiempo en el quirófano, recuperación y exactitud, es lo mejor y no lo deben dudar”, concluye.

La experiencia de la División de Cirugía Robótica muestra así una de las rutas que está tomando la atención hospitalaria: incorporar herramientas digitales y robóticas a procedimientos cada vez más diversos, sin desplazar el criterio médico ni la relación con el paciente.

En el Centro Médico Dalinde, esta tecnología se suma a un proceso más amplio de actualización de la práctica hospitalaria, en el que la innovación tiene sentido cuando se traduce en nuevas posibilidades para los especialistas y en una experiencia de atención acorde con las necesidades de cada paciente.



LA MEDICINA NO SOLO CURA, TAMBIÉN PREVIENE



Salud preventiva:

detectar a tiempo puede cambiar el curso de una enfermedad

La detección oportuna, el monitoreo de factores de riesgo y el trabajo multidisciplinario están transformando la atención médica hacia un modelo que busca anticiparse a la enfermedad y preservar la calidad de vida.

Durante décadas, la medicina estuvo enfocada principalmente en atender las enfermedades una vez que aparecían. Hoy, el enfoque comienza mucho antes: identificar factores de riesgo, detectar alteraciones en etapas tempranas y modificar hábitos para evitar, cuando sea posible, que una enfermedad llegue a desarrollarse.

Para el Dr. Adrián Ceballos, director médico de Dalinde, este cambio representa una evolución natural de la práctica médica. La prevención, explica, no consiste en realizar indiscriminadamente una gran cantidad de estudios, sino en elegir las herramientas adecuadas para cada persona, de acuerdo con su edad, antecedentes familiares, estilo de vida, factores de riesgo y síntomas.

“La clave no es hacer más estudios, sino hacer los estudios correctos, en la persona correcta y en el momento adecuado”, asegura el Dr. Ceballos.

Esta perspectiva también modifica la manera de entender los chequeos médicos. La Dra. Manuela Alberro, coordinadora de Check Up, señala que sentirse bien no necesariamente significa estar libre de una enfermedad. Algunos padecimientos pueden desarrollarse durante años sin presentar señales evidentes, por lo que una revisión periódica puede contribuir a identificarlos de manera oportuna.

“Revisarnos una vez al año, aun cuando no tengamos síntomas, es importante, por-

que nos permite detectar y atender oportunamente una enfermedad que, a futuro, podría ocasionarnos patologías mucho más graves”, explica la Dra. Alberro.

El objetivo, sin embargo, no es convertir el chequeo en una acumulación de pruebas, sino construir una evaluación individualizada capaz de responder tres preguntas: cómo está una persona actualmente, qué riesgos puede enfrentar en los próximos años y qué puede modificar desde ahora.

EL CORAZÓN TAMBIÉN EXIGE ANTICIPARSE

Esta perspectiva cobra especial relevancia en la salud cardiovascular. El doctor Alejandro Almaraz, jefe de la Unidad de Cuidados Coronarios, señala que la enfermedad cardiovascular aterosclerótica se encuentra entre las principales causas de enfermedad y mortalidad a nivel mundial. Dentro de este grupo se encuentran padecimientos como la cardiopatía isquémica, la enfermedad cerebrovascular, las enfermedades de la aorta y la enfermedad arterial periférica.

En estos casos, identificar y controlar los factores de riesgo antes de que aparezcan síntomas puede ser determinante. Entre los principales se encuentran la hipertensión arterial, la diabetes tipo 2, las alteraciones de los lípidos, el tabaquismo, el sobrepeso y la obesidad, el sedentarismo, una alimentación poco saludable, el estrés, la edad y los antecedentes genéticos.

La prevención cardiovascular, además, no comienza en la edad adulta. Para el Dr.

Almaraz, construir una cultura de salud desde la infancia permite incorporar hábitos que pueden mantenerse a lo largo de la vida.

Entre las recomendaciones se encuentran una alimentación basada en frutas, verduras, legumbres, granos enteros y pescado, así como reducir el consumo de grasas trans, carnes rojas y procesadas, sodio, azúcares añadidos y bebidas azucaradas. A ello se suma mantener actividad física regular, evitar el tabaquismo y realizar evaluaciones de riesgo cardiovascular cuando corresponda.

“Los hábitos para prevenir y evitar los factores de riesgo que llevan al desarrollo de la enfermedad aterosclerótica son necesarios; su implementación desde la infancia permite generar una cultura de salud”, señala el especialista.

CONOCER EL RIESGO PARA ACTUAR A TIEMPO

El cambio hacia una medicina preventiva también implica modificar la relación de las personas con su propia salud. El Dr. Martín Antonio Herrera Monzón, coordinador médico de la Unidad Cardiovascular del Centro Médico Dalinde, considera necesario dejar atrás la idea de acudir al médico únicamente cuando existe un malestar y comenzar a conocer de manera periódica algunos indicadores básicos.

Hipertensión y diabetes, por ejemplo, pueden permanecer durante largos periodos sin síntomas evidentes mientras generan afectaciones en el organismo. Por ello, el Dr. Herrera Monzón plantea como primer paso perder el miedo a conocer el estado de salud y revisar “nuestros números” mediante herramientas como el baumanómetro, la báscula, análisis de glucosa, colesterol y triglicéridos.

“Un problema que no se ve es un problema que no se puede solucionar. Prevenir significa llegar antes de la complicación, llegar antes de la urgencia, llegar antes de un infarto. Cuidar el corazón es proteger nuestra vida, nuestro tiempo y la posibilidad de seguir compartiendo con quienes más queremos”, enfatiza el coordinador médico.

En el caso de la enfermedad aterosclerótica, esta anticipación adquiere particular importancia. El padecimiento puede avanzar durante años sin manifestaciones evidentes y, en algunos casos, hacerse visible hasta la aparición de un evento cardiovascular.

“El principal error que cometemos todos es la creencia de que ‘a mí no me va a pasar nada’ hasta que por desgracia suceden los eventos centinelas. Cabe mencionar que la enfermedad aterosclerótica es prácticamente asintomática hasta etapas muy tardías, cuando el daño en la macro y microcirculación ya es irreversible”, agrega el Dr. Herrera Monzón.

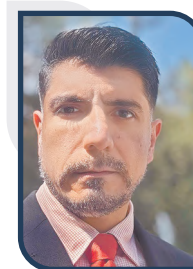
De ahí la importancia de combinar la evaluación médica con cambios sostenibles en el estilo de vida. La prevención cardiovascular requiere identificar los riesgos, darles seguimiento y actuar sobre aquellos factores que pueden modificarse,



DR. ADRIÁN CEBALLOS BOCANEGRA
Director Médico del Centro Médico Dalinde



DRA. MANUELA ALBERRO
Coordinadora de Check Up.



DR. MARTÍN ANTONIO HERRERA MONZÓN
Coordinador Médico de la Unidad Cardiovascular

desde la alimentación y la actividad física hasta el control de enfermedades como hipertensión, diabetes o alteraciones del colesterol.

UNA MEDICINA QUE BUSCA LLEGAR ANTES

La medicina preventiva plantea un cambio en el momento en que comienza el cuidado. Ya no se trata únicamente de responder cuando una enfermedad se manifiesta, sino de utilizar el conocimiento médico y las herramientas disponibles para identificar riesgos y actuar con anticipación.

Esta visión abarca la salud cardiovascular, pero también la salud metabólica, ginecológica, emocional y otras áreas en las que una evaluación oportuna puede contribuir a detectar alteraciones antes de que comprometan de manera significativa la calidad de vida.

El desafío está en convertir la prevención en una práctica cotidiana y no únicamente en una respuesta ante una preocupación. Conocer los antecedentes familiares, mantener hábitos saludables, realizar revisiones periódicas y atender las señales del organismo, forman parte de una misma estrategia: cuidar la salud antes de que sea necesario recuperarla.

Así, la medicina amplía su propósito. No se limita a tratar cuando algo deja de funcionar; también busca identificar riesgos, anticiparse a las complicaciones y acompañar a las personas para conservar su salud durante más tiempo.

En esa transición, el valor de la atención médica no solo está en resolver una enfermedad, sino en crear las condiciones para que, cuando sea posible, esta no llegue a desarrollarse o pueda ser detectada y atendida en una etapa temprana.



DSA[®] Grupo Hospitalario
Dalinde | San Ángel Inn


Dalinde
Centro Médico




Dalinde
Materno Infantil




Dalinde
Unidad Cardiovascular



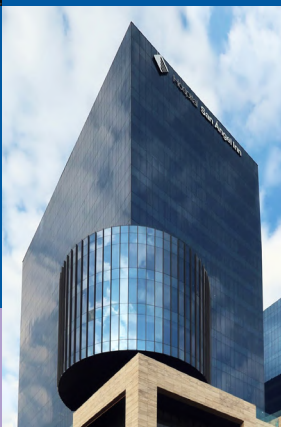

**Hospital[®]
San Ángel Inn**
UNIVERSIDAD




**Hospital[®]
San Ángel Inn**
HMG




San Ángel Inn[®]
TORRE DE ESPECIALIDADES
ACORA DEL VALLE




**Hospital[®]
San Ángel Inn**
SATELITE




San Ángel Inn[®]
CLINICA DENTAL
HMG


San Ángel Inn[®]
CLINICA DENTAL
ACORA DEL VALLE


San Ángel Inn[®]
CLINICA DENTAL
SATELITE


**Hospital[®]
San Ángel Inn**
PATRIOTISMO




**Hospital[®]
San Ángel Inn**
DEL VALLE




**Hospital[®]
San Ángel Inn**
SUR




**Hospital[®]
San Ángel Inn**
CHAPULTEPEC



Hospitales, especialistas y equipos unidos
por un mismo propósito: cuidar tu salud.

dalinde.com | hospitalsanangelinn.mx