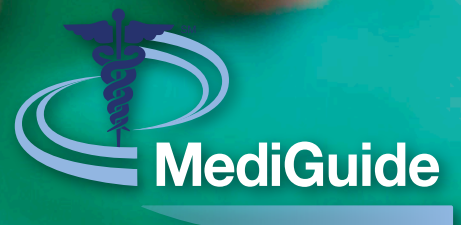


# M

MEDICAL

# S O

SECOND OPINION





Una Segunda Opinión Médica es muy importante y MediGuide le puede ayudar a conseguirla y este servicio es posible hacerlo para cualquier condición médica, solo se necesita un primer diagnóstico o tratamiento médico para analizar.

¿Sabía usted que el diagnóstico original puede estar equivocado entre el 1% y el 18% de las veces?

Según lo hallado en un estudio de Harvard, sus científicos que daban segundas opiniones médicas mejoraron el plan original del tratamiento entre un 67% y 90% de las veces.

### **Es por eso que MediGuide dice que ponemos a nuestros afiliados "Más cerca de la Cura"**

En lugar de utilizar a un solo médico para revisar el expediente médico, los hospitales de MediGuide emplean un enfoque de «Equipo Consultivo». Este enfoque reúne a distintos especialistas en el WLMC (World Leading Medical Center), y cada uno aporta especialidades separadas para la revisión de un paciente en particular.

## **Nuestro programa de segunda opinión médica**

### ¿Por qué y cómo funciona?

Cuando uno de sus Asegurados, Empleados o Clientes tenga un diagnóstico o plan de tratamiento, siempre existirá cierta incertidumbre sobre esa condición médica. Así que esa persona y su médico quieren estar seguros de que están considerando todas las opciones disponibles cuando toman decisiones cruciales sobre la salud del paciente.

Nuestro programa de Segunda Opinión Médica es un servicio único disponible a través de todas las empresas de MediGuide, líder mundial en servicios de segunda opinión. Los afiliados que han sido diagnosticados con alguna enfermedad pueden hacer que sus diagnósticos y, quizá aun más importante, sus planes de tratamiento sean evaluados por investigadores que están a la vanguardia de la ciencia alrededor del mundo.

Darle a su Asegurado, sus Empleados o sus Afiliados acceso a una revisión independiente de uno de los World Leading Medical Center (WLMC), sin costo alguno, es lo mejor que puede hacer y el primer paso crucial.

El programa les brinda información completa y consejos para ayudarlos a tomar decisiones cruciales sobre su salud. Y como el tiempo apremia, las Segundas Opiniones son dadas por el WLMC por escrito dentro de los diez días hábiles.

Porque con cualquier enfermedad, la tranquilidad puede ser a menudo una de las mejores medicinas.

Recientemente, una empresa de seguros de vida nos pidió analizar algunos casos que se remontan a los primeros años de nuestra colaboración de diez años, con el fin de averiguar hasta qué punto el servicio de Segunda Opinión Médica ha afectado sus reclamaciones.

¿El programa SOM pudo extender las vidas de sus asegurados?  
Analicemos juntos uno de los casos:

Una paciente de 43 años de edad tuvo una escisión de melanoma en 2005.

En 2008, se detectó que un ganglio linfático de gran tamaño en el cuello era un melanoma metastásico.

Su Médico Tratante Recomendó una Disección Radical de Cuello, Cirugía Extensa y Muy Deformante, Con Alto Índice De Mortalidad.

La Segunda Opinión Médica de MediGuide del Centro Médico de la Universidad de Pensilvania Recomendó No Proceder.

En vez de eso, La SOM de MediGuide Recomendó que La Paciente Siguiera el Tratamiento Médico Sistémico. En realidad, Se Ofreció a La Paciente Un Lugar En Uno De Los Siete Ensayos Médicos para Melanoma en Etapa 4 que se estaban llevando a cabo en la Universidad de Pensilvania.

Un Contacto Reciente Con La Paciente Indica que Está Con Vida Y Con Buena Salud Seis Años y Medio Después.

(Consulte el correo electrónico de P. Girard a continuación)



Fecha: 31 de octubre de 2008

Dr. Nawal Khafaji

Director Médico, PIM

Estimado Dr. Khafaji:

#### **RESUMEN DEL CASO:**

Punción aspiración con aguja fina realizada el 18 de septiembre de 2008 consistente con un resultado positivo para marcador S100+ de melanoma metastásico. Este ganglio fue extirpado y se confirmó que era un melanoma metastásico el 26 de septiembre de 2008.

#### **IMPRESIONES:**

Paciente femenina de 43 años de edad con probabilidad de melanoma metastásico M1a de estadio IV con ganglios linfáticos axilares involucrados. Consideraría que esta tomografía por emisión de positrones (PET, por sus siglas en inglés) es negativa para melanoma.

#### **TRATAMIENTO ALTERNATIVO:**

Recomendaría terapia médica sistémica para el tratamiento, pero se deben realizar más estudios antes de eso. Si este diagnóstico es correcto, entonces sugeriría una cita clínica con el grupo de melanoma de la Universidad de Pensilvania o con la práctica médica académica de una universidad similar (Johns Hopkins, Memorial Sloan Kettering) para discutir ensayos clínicos.

Sin embargo, ya que no existe un estándar de atención comprobado establecido para el melanoma de etapa IV, les recomendamos encarecidamente a los pacientes considerar un ensayo clínico antes de cualquier otro tratamiento que les dé acceso a nuevas estrategias terapéuticas. Existen al menos siete ensayos clínicos que serían apropiados para esta paciente. El ritmo de esta enfermedad sugiere que la paciente debería considerar empezar tratamiento sistémico en los próximos meses sin demora.



Fecha: 31 de octubre de XXXX

USF10-7698JOF  
Dr. Nawal Khafaji  
Director Médico, PIM  
1835 Market Street 10th floor  
Philadelphia, PA. 19104

Estimado Dr. Khafaji:

Gracias por la remisión y la copia del historial médico para esta paciente. Tuve la oportunidad de realizar una revisión de caso del historial médico de XXXXX XXXXXXXX. Todas las opiniones establecidas en el informe incluido se basan exclusivamente en los registros recibidos por el médico sin el beneficio de examen físico o contacto con la paciente.

He revisado con mucha atención el material disponible del caso, informes de exploración, informes patológicos e informes de laboratorio. Yo personalmente revisé la TC y la PET.

#### RESUMEN DEL CASO:

Mujer de 43 años de edad con importante historial médico previo de lupus fue diagnosticada con un nevo displásico en su hombro derecho en XXXX. El diagnóstico inicial fue una biopsia por raspado seguida de una escisión con márgenes negativos. En febrero de XXXX, la paciente se palpó un ganglio linfático cervical de 2 cm en lado derecho. Punción aspiración con aguja fina realizada el 18 de septiembre de XXXX consistente con un resultado positivo para marcador S100 de melanoma metastásico. Este ganglio fue extirpado y se confirmó que era un melanoma metastásico el 26 de septiembre de XXXX. Una tomografía computarizada de cuello y tórax realizada en mayo de XXXX previamente a la escisión de este ganglio linfático evidenció el ganglio cervical y suscitó inquietud sobre otros dos ganglios no específicos cerca de los grandes vasos del cuello. No hubo mención de adenopatía axilar en ese momento.

La paciente se había realizado un examen oftalmológico para descartar melanoma ocular. Una TC de cuello y tórax realizadas el 1 de octubre de XXXX y el 9 de octubre de XXXX halló una nueva adenopatía axilar bilateral, cuyo ganglio más grande mide 3.25 cm. No hubo hallazgos de ganglios aumentados en el cuello. La PET demostró mayor absorción marginal en el sitio de los ganglios axilares..

Historial médico previo: lupus, sin ninguna otra información disponible

Medicamentos: Microgestin, Nasonex, vitaminas, OsCal

Todos: no disponibles

Social: no disponible

Revisión de sistemas: no disponible

Examen físico: no disponible

Datos de laboratorio: IgG elevada, ANA, AR en látex, sin otras observaciones.

Imagenología: como se mencionó anteriormente.





Página 2 of 2

IMPRESIONES: Paciente femenina de 43 años de edad con probabilidad de melanoma M1a de estadio IV con ganglios linfáticos axilares involucrados. Consideraría que esta tomografía por emisión de positrones (PET, por sus siglas en inglés) es negativa para melanoma.a.

TRATAMIENTO ALTERNATIVO: Recomendaría terapia médica sistémica para el tratamiento, pero se deben realizar más estudios antes de eso. Para ser extremadamente precavido, sugeriría una punción aspiración con aguja fina del ganglio linfático axilar para confirmar que es un melanoma metastásico y no un linfoma o cáncer de mama. Si este diagnóstico es correcto, entonces sugeriría una cita clínica con el grupo de melanoma de la Universidad de Pensilvania o con la práctica médica académica de una universidad similar (Johns Hopkins, Memorial Sloan Kettering) para discutir ensayos clínicos.

Estaría encantado de examinar a esta paciente en el consultorio. Existen algunas opciones de tratamiento no experimentales, tales como decarbacina, temozolomida e IL-2 que se pueden empezar con el oncólogo local.

Sin embargo, ya que no existe un estándar de atención comprobado establecido para el melanoma de etapa IV, les recomendamos encarecidamente a los pacientes considerar un ensayo clínico antes de cualquier otro tratamiento que les dé acceso a nuevas estrategias terapéuticas. Existen al menos siete ensayos clínicos que serían apropiados para esta paciente. El ritmo de esta enfermedad sugiere que la paciente debería considerar empezar tratamiento sistémico en los próximos meses sin demora. Si la paciente opta por postergar la terapia sistémica, sugeriría una TC de tórax, abdomen y pelvis cada dos meses para un seguimiento del curso de la enfermedad.

No recomendaría cirugía ni radiación para este problema.

COMENTARIOS: consulte arriba.

Si puedo ser de mayor ayuda para la paciente, por favor pídale que se comunique conmigo a través de Philadelphia International Medicine.e.

Atentamente,

Dr. Ravi Amaravadi  
Profesor Adjunto de Medicina  
Universidad de Pensilvania



De: Polly Girard  
Enviado: martes, 3 de febrero de 2015 12:46 p.m.  
Para: Jack Owens  
Asunto: Caso 6, caso de melanoma metastásico

Estimado Jack:

Acabo de tener la conversación más estupenda con Xxxxx Xxxxxxx. Está increíblemente feliz y disfruta su vida con plenitud. Ella y yo trabajamos juntos estrechamente durante su segunda opinión y nuestra relación se volvió muy amistosa, así que hablar con ella fue estupendo. No puedo creer que haya tenido melanoma metastásico de etapa IV.

No necesitó de ningún tratamiento adicional desde su cirugía en 2008. En algún punto, uno de sus médicos sugería una disección radical de cuello, una cirugía muy extensa y que puede ser deformante. Está muy agradecida de que la SOM de MediGuide haya descubierto que este no era el tratamiento adecuado. Disfruté mucho poder hablar con ella y saber lo muy feliz que está.

Atentamente,  
Poly  
Polly Girard, Enfermera Registrada, especializada en ciencia



# PREGUNTAS Y RESPUESTAS

## para nuestros afiliados

### **¿Por qué solicitaría una Segunda Opinión Médica?, ¿estoy cuestionando a mi médico?**

Como se descubrió en un estudio de Harvard, 90% de las veces, los científicos de Harvard cambiaron o mejoraron el tratamiento que originalmente se le pidió seguir al paciente. Este dato es asombroso. El secreto es que los WLMC atraen más fondos de investigación. Esos fondos les permiten adquirir los equipos científicos más actualizados, atraer a los estudiosos más dedicados y contratar a los científicos más destacados y especializados.

### **¿Cuándo puedo acceder al servicio de segunda opinión médica que brinda MediGuide?**

Puede acceder al servicio si su membresía con MediGuide sigue activa y vigente. Puede solicitar una Segunda Opinión Médica por cualquier afección que le hayan diagnosticado.

### **¿A quién cubre MediGuide?**

Además de usted, su familia extendida también puede tener acceso al servicio de Segunda Opinión Médica, lo que significa que su cónyuge/pareja, sus hijos, sus padres y los padres de su cónyuge/pareja pueden acceder a esta opción si está disponible a través de su aseguradora, su empleador o su organización de afiliación.

### **¿Qué afecciones cubre el servicio de segunda opinión médica?**

El servicio de Segunda Opinión Médica cubre cualquier afección médica. Los Servicios de Segunda Opinión Médica Remota de MediGuide dan a los afiliados la posibilidad de confirmar sus diagnósticos y les ofrece la opción de tratamiento más adecuada para su afección específica. La investigación llevada a cabo por nuestros World Leading Medical Centers y por el progreso tecnológico está haciendo posible realizar SOM remotas para más afecciones médicas que en el pasado.

### **¿Existe un costo para mí?**

No existe ningún costo para usted por solicitar o recibir una revisión de parte de MediGuide. MediGuide cubrirá todos los costos asociados al servicio.

### **¿Está cubierto cualquier tratamiento recomendado en mi segunda opinión médica?**

El informe de Segunda Opinión Médica le brindará un plan de tratamiento que puede diferir del plan de tratamiento ofrecido por su médico tratante.

La principal razón es que en los WLMC MediGuide se utiliza un equipo de médicos que volverán a examinar sus registros médicos. MediGuide no derivará de un médico a otro, sino de un médico a un equipo de investigación compuesto por médicos de múltiples especialidades.

### **¿El médico me atenderá en el centro médico que elija para la Segunda Opinión Médica?**

No. Dentro de los diez días hábiles de la recepción de su expediente en el centro que elija, usted y su médico, si usted lo autoriza (sujeto a la protección de información), recibirán una revisión independiente por escrito de su diagnóstico y plan de tratamiento.

### **¿Estaré en contacto con mi aseguradora/empleador/organización de afiliación por el servicio de Segunda Opinión Médica?**

No, usted contacta a MediGuide directamente. Todo contacto que tenga con el Servicio de Segunda Opinión Médica será directamente con MediGuide, ya que su aseguradora, empleador y organización de afiliación no están involucrados en el proceso de Segunda Opinión Médica ni tendrán acceso a sus registros médicos o a la Segunda Opinión Médica.



### **¿Cuál es el próximo paso después de que reciba mi Segunda Opinión Médica?**

Deberá discutir las recomendaciones del servicio de Segunda Opinión Médica con su médico. La información contenida en la Segunda Opinión Médica puede brindar importante tranquilidad a pacientes y familiares, y puede darle la posibilidad de tomar decisiones informadas sobre su salud y plan de tratamiento. En consulta con su médico, incluso podría conducir al desarrollo de un nuevo plan de tratamiento administrado localmente.

### **¿Qué ocurre si la Segunda Opinión Médica difiere del diagnóstico original y tratamiento?**

Debería analizar los resultados de la Segunda Opinión Médica con su médico. Si usted y su médico tienen preguntas después de recibir una Segunda Opinión Médica con un diagnóstico o plan de tratamiento diferente, MediGuide con gusto enviará dichas preguntas al centro médico que realizó la revisión. En determinados casos, MediGuide incluso irá más lejos y brindará una tercera opinión de otro centro médico para dar claridad, y, sobre todo, tranquilidad para usted.

### **¿Mi historial médico permanecerá privado?**

Todas sus conversaciones y correspondencia en curso con MediGuide permanecerán estrictamente confidenciales. MediGuide adhiere a todas las leyes aplicables sobre protección de información cuando transfiere registros y detalles médicos.

### **¿Es mi responsabilidad recopilar todo mi historial médico?**

No, una vez que entre en contacto con MediGuide, inicie el proceso de Segunda Opinión Médica y haya consentido compartir sus datos, MediGuide comenzará a trabajar con usted y su médico para recopilar los registros médicos pertinentes.

### **¿Puedo usar MediGuide para una afección que estaba presente antes de afiliarme a MediGuide?**

Sí, usted y/o su familia pueden utilizar el servicio de Segunda Opinión Médica para afecciones que fueron diagnosticadas antes de afiliarse a MediGuide.

### **¿Cuántas veces puedo utilizar el servicio de Segunda Opinión Médica?**

Mientras usted sea afiliado y usted o su familia deseen una Segunda Opinión Médica sobre una afección cubierta, pueden utilizar el servicio de MediGuide tanto como lo necesiten. El uso es ilimitado.

### **¿Cómo elige MediGuide sus centros médicos?**

MediGuide evalúa el panel de centros médicos de manera continua para asegurarse de que son capaces de brindar servicios de Segunda Opinión Médica de calidad. Por lo general estos WLMC son centros de investigación.

**PREGUNTAS Y RESPUESTAS**  
para nuestros afiliados

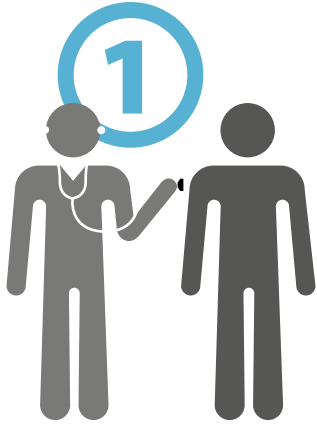
# Cómo funciona

Darle a alguien acceso a una revisión independiente de un World Leading Medical Center (WLMC), sin costo alguno, es lo correcto y un buen primer paso.

El programa les brinda información completa y consejos para ayudarlos a tomar decisiones cruciales sobre su salud. Y como el tiempo apremia, las Segundas Opiniones son dadas por el WLMC generalmente por escrito dentro de los diez días hábiles.

¿Pero es difícil obtener una SOM?

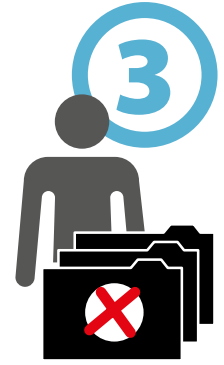
Repasemos estos seis pasos simples:



El paciente es diagnosticado con una afección que está cubierta por la Segunda Opinión Médica.



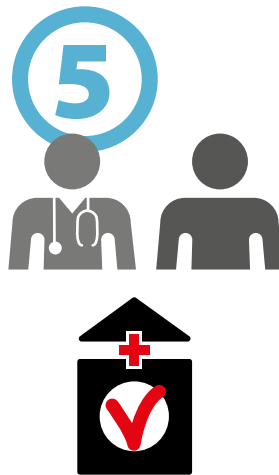
El afiliado llama al centro de servicio local de MediGuide para establecer la elegibilidad y entonces inicia el servicio de Segunda Opinión Médica a través de MediGuide.



El paciente debe firmar un formulario que autoriza la divulgación de su historial y detalles médicos. Luego el médico preparará el historial médico relevante del paciente para MediGuide.



MediGuide identificará tres centros médicos disponibles para ofrecer la revisión y les da los nombres al paciente y al médico.



El médico y el paciente eligen el centro médico que desean utilizar para la Segunda Opinión Médica a partir de la lista brindada de tres.



Dentro de los diez días hábiles de la recepción, tanto el paciente como el médico recibirán, de parte del centro médico seleccionado, una revisión por escrito del diagnóstico original y un plan de tratamiento propuesto, sujeto a protección de la información.

# Próximos pasos



Si representa una empresa de seguros, un banco o un grupo de afinidad, si es empleador o gerente de RR. HH., agregar la Segunda Opinión Médica como un servicio para sus clientes, empleados o afiliados es lo mejor que puede hacer.

No es solo el hecho de que las Segundas Opiniones Médicas disminuyen los costos para tratamientos médicos en la mayoría de los casos, el plan de tratamiento mejorado, además, hace que las personas vuelvan al trabajo más rápido. Pero sobre todo, le brindará a su asegurado, cliente o afiliado la tranquilidad de que MediGuide los llevará «más cerca de la cura».

Se puede establecer un programa local rápidamente, el servicio se brindará en el idioma local de sus integrantes, con cumplimiento de todas las regulaciones de privacidad en su mercado.

Cuando se trata de salud y recuperación, sus asegurados, clientes, empleados o afiliados le agradecerán por la tranquilidad que se asocia con un historial de éxito como el de MediGuide de su lado.

Por lo tanto, no dude en comunicarse con alguna de nuestras oficinas, que figuran en la contraportada de este folleto. MediGuide es la primera elección mundial para Segundas Opiniones Médicas.





---

# **MSO**Medical Second Opinion

**MediGuide International**  
4001 Kennett Pike Suite 218  
Greenville DE 19807 USA

Tel: +1 302 425 5900

**MediGuide Insurance Services  
International**

Tel: +32 12 671 354  
cell: +32 477 130 641

---

**MediGuide Hellas**  
8, Epidavrou  
Maroussi GR-151 25  
Greece

Tel: +30 210 6898041  
Fax: +30 210 6031594

**MediGuide Africa**  
Building 14, Healthcare Park  
Woodlands Drive  
Woodmead,  
South Africa

---

**MediGuide India**  
25A, Shakespeare Sarani  
"The Legacy" 2nd Floor  
Kolkata 700 017  
India

**MediGuide Polska**  
Rokitniańska 9 street  
31-409 Kraków  
Polska

Tel: +48 608 521 008

[info@mediguide.com](mailto:info@mediguide.com) | [www.MediGuide.com](http://www.MediGuide.com)

