



Km 14 de la carretera Panamericana,
sector Las minas, C.C. Galería
Las Américas, PB., local 7 y 8
San Antonio de los Altos - Edo. Miranda
Rif.: J-31458630-0



CULTUR SIMA

AÑO 1 - COLECCIÓN N° 16

ENCARTE ABRIL 2011

BÚSCANOS LOS
ÚLTIMOS DÍAS
DE CADA MES EN

TalCual CLARO Y RASPAO



**“...Ante la AH1N1,
todos debemos vacunarnos”.**

Dr. Armando González.

“...Ante la AH1N1, todos debemos vacunarnos”.

Dr. Armando González.

En nuestra edición No.- 03 del 27-11-09 tratamos como tema principal la gripe porcina, ya que se generó para esa fecha y en todo el mundo, la pandemia causada por el virus que se inició en México, y obviamente Venezuela, no fue la excepción de sufrir al terrible ataque. Ha pasado 1 año y tantos meses de ese trabajo hecho y hoy nuevamente la **AH1N1**, hace su nefasta aparición sobre el país, trayendo víctimas mortales y cantidad de contagiados que ponen en riesgo a la salud nacional.

Ante este problema, y que se le suma a los muchos que ya afectan a esta “tierra de gracia” víctima de la indolencia gubernamental, decidimos actualizar la información, y a petición de ustedes, amigos lectores, les damos una vacuna educativa que sabemos les hará resistentes a un posible contagio.

Entrevistamos al Dr. Armando González, profesional de la salud con dilatada trayectoria que nos dio puntualmente datos recientes sobre el virus, cómo combatirlo, tratarlo o evitarlo. El Dr. González, reconocido médico de carrera y especialista en medicina interna, cuenta con más de 30 años de graduado como galeno y ha prestado su servicio profesional y de formación, tanto en instituciones públicas como privadas.

Estudioso, siempre actualizado, inquieto, observador y de mirada profunda, sabemos que estamos ante un especialista que sabe con propiedad lo que dice y no puede ocultar su preocupación por lo que ocurre en Venezuela, debido al incremento de casos por el virus. El Dr. González es una persona muy activa que con palabras llanas, explicación sencilla y clara, nos respondió todo cuanto preguntamos sobre la **AH1N1**. En su cómodo consultorio ubicado en El Paraíso, desarrollamos nuestro trabajo que esperamos sea muy útil para todos los lectores nacionales.

Comencemos por algo simple... ¿cómo se generó la denominación AH1N1?

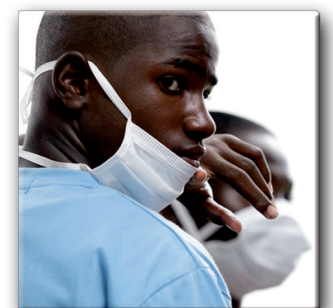
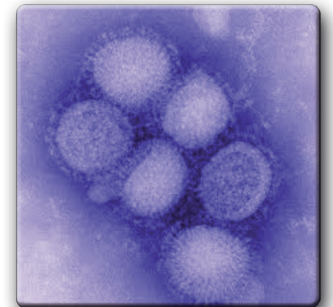
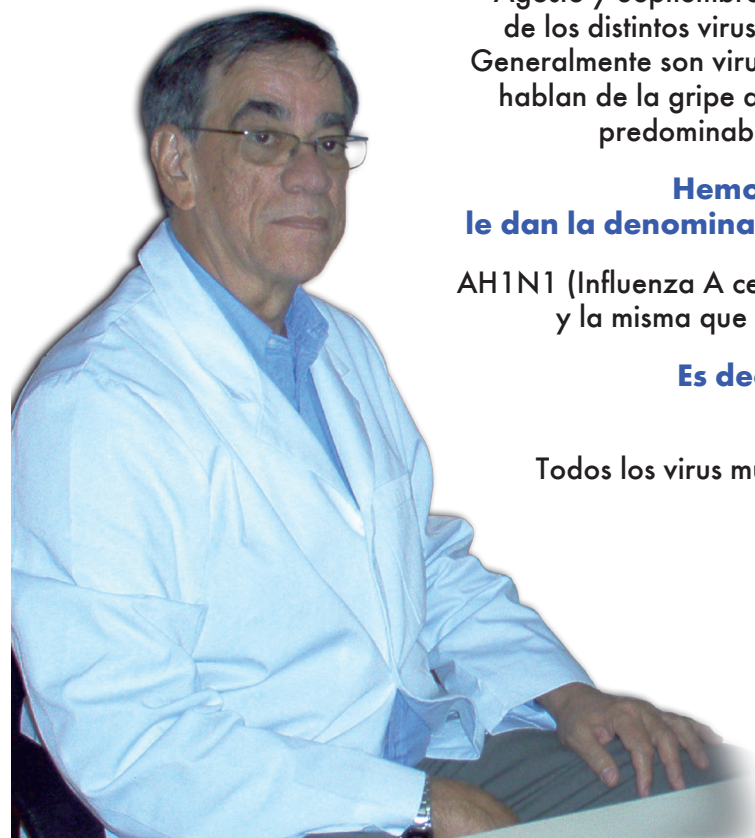
Es una clasificación internacional de los virus de Influenza A, B y C, sus distintas cepas se catalogan en H1N1 hasta la H10N7. La Influenza A es la más virulenta y su huésped habitual son las aves. La tipo B, su huésped es el humano y la C son los cerdos, depende de la cepa que en ese momento esté generando la enfermedad, por eso es que se preparan las vacunas para combatirlas, porque se hacen en los meses de Julio, Agosto y Septiembre. Quienes las fabrican determinan la mayor incidencia de los distintos virus que producen la enfermedad y de allí su elaboración. Generalmente son virus de origen aviario, humano y porcino, por eso es que hablan de la gripe aviaria en el año 2009, porque en ese momento el que predominaba era el virus que afectaba a las aves y al ser humano.

Hemos visto que le llaman también H1N1 y a veces, le dan la denominación completa. ¿Cómo es correcto clasificarla?

AH1N1 (Influenza A cepa H1N1) y es la que produjo la epidemia en México y la misma que está acá, lo que pasó es que se produjo una mutación.

Es decir, ¿que la AH1N1 se complica para su control por ser un virus exclusivamente mutante?

Todos los virus mutan, sin excepción, por eso las vacunas duran 2 años.



¿Cómo se puede llamar a la AH1N1: un virus o una gripe?.

Realmente es una enfermedad viral causada por el virus de la Influenza y de éste (la Influenza) salen nuevos tipos que aparecen cada cierto tiempo, en este caso es la **AH1N1**. Esta Influenza tuvo una variedad que fue detectada en el 2009 en los cerdos, es decir, su origen es porcino y uno de los países mas afectados fue México. Este virus tiene la capacidad de infectar a las personas por tratarse de un virus nuevo y los seres humanos aún no desarrollan defensas para combatirlo, por eso se transmite mas rápido y dio pie a que se extendiera a nivel mundial desde su foco principal en el 2009.

¿Se puede confundir la AH1N1 con algún tipo de enfermedad bacteriana?.

Sí... hay una bacteria que se llama el “*Estreptococo*” que produce una clínica similar con fiebre alta, malestar general, etc., de allí lo importante es no solamente hacer la prueba de la **AH1N1** en caso de que se tenga sospecha para descartarla sino, realizar una hematología donde se haga el conteo de glóbulos blancos para ver cuáles son sus valores. Si los glóbulos blancos tienen un conteo elevado, es muy probable una enfermedad de tipo bacteriana y el tratamiento es antibiótico. En este caso de tipo bacteriano, se va a producir una sintomatología similar a la del virus pero la prueba de descarte es lo que indica el diagnóstico.

¿Cómo se puede determinar si una persona es portadora del virus?.

Hay pruebas de tipo inmunológicas especiales que deberían hacerse en hospitales públicos y en clínicas privadas grandes que indican si el enfermo tiene o no, el virus. Si se determina que existe la **AH1N1**, se diagnóstica y se aplica el tratamiento; hay medidas generales muy particulares que se dan, porque realmente es una enfermedad que puede ser mortal si se complica.

¿Quiénes pueden considerarse personas de riesgo?.

Los grupos de alto riesgo son los niños menores de 2 años y adultos mayores de 65 años que sufran de enfermedades crónicas como: diabetes, enfermedades cardiacas y respiratorias pero, prácticamente todos estamos en riesgo. También pienso que la población laboral venezolana corre un gran riesgo, porque es la población que se moviliza a nivel de todas las ciudades... y son los trabajadores que están en contacto con volúmenes de personas que pudieran ser contagiadas si una de ese grupo, tiene la enfermedad.

¿Puede la AH1N1 ser mortal si el enfermo tiene asma, algún problema grave respiratorio o, de otra índole?.

Cualquier enfermedad preexistente tiene mayores riesgos de complicarse. Los niños pe-

queños pueden complicarse pues, no tienen bien desarrollado el sistema inmunológico y los adultos que tengan o sufran cualquier otra enfermedad crónica, porque si contraen el virus, tienen mayor riesgo de complicarse pero debería evolucionar como una gripe, en el sentido del período de días que debe durar.

¿Cuál es el tiempo de incubación del virus?.

El periodo de incubación del virus es de 1 semana. Por ejemplo, si una persona visita a un amigo donde se sospecha existe el virus, se tiene que esperar 7 días para saber si hay algún tipo de síntoma... si al cabo de 7 días no se desarrolla la enfermedad, no hay riesgo de que la persona haya contaminado a esta otra y claro, lo ideal es mantener la distancia como prevención.

¿Cómo se puede diferenciar la AH1N1 de una simple gripe, existe algún síntoma en particular para detectarla a simple vista?.

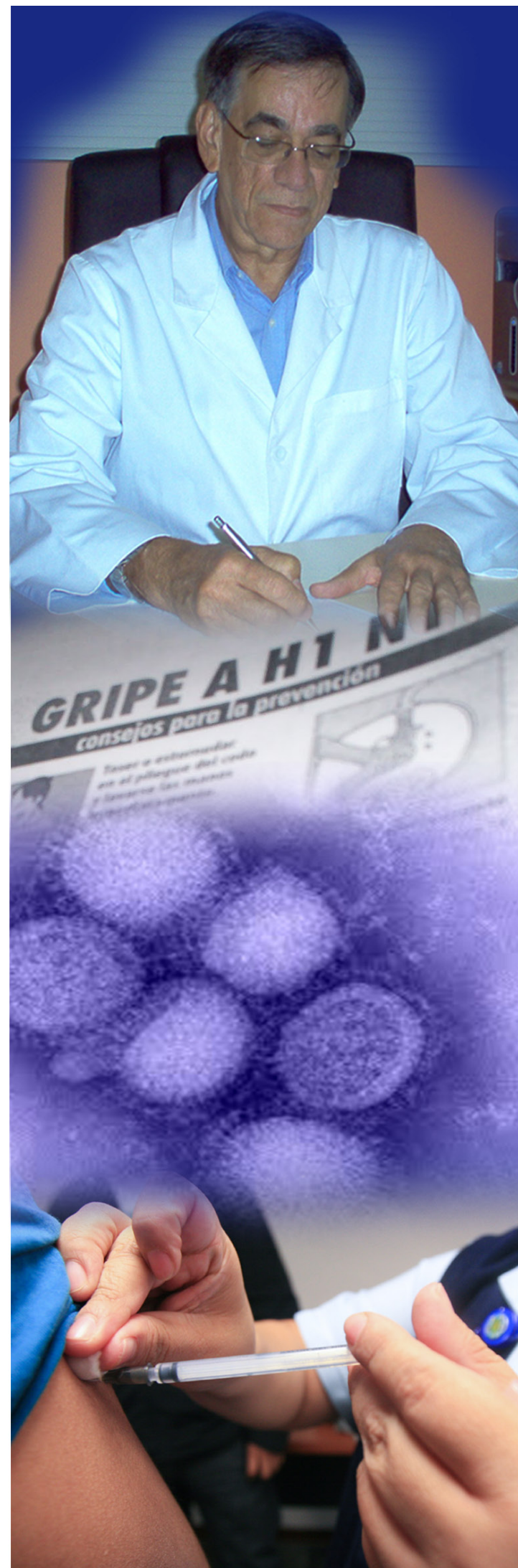
La gravedad del inicio de la enfermedad: fiebre súbita muy alta y continua, malestar general muy fuerte, tos persistente e intensa, dolor de cabeza intenso, cansancio y debilidad. Todos esos síntomas que uno ve en una gripe, pasan a ser muy diferentes con la **AH1N1**, porque es mas agresivo y violento el cuadro y en 24 horas el paciente se puede complicar... si en 24 horas tienes una sintomatología de estar muy mal, es de atención, porque en el resfriado común que generalmente se ve, los síntomas son atenuados y no son tan incapacitantes.

Para casos positivos al virus, ¿cuál es el procedimiento médico que aplican?.

En caso de sospechar la enfermedad, se debe referir al paciente a un sitio donde se le haga la prueba de la gripe **AH1N1** y ellos determinarán si es o no, el virus; en caso de que sea positivo el resultado, aplicar medidas generales: líquidos en abundancia, uso de antipiréticos y si hay complicaciones, el uso de productos antivirales junto a reposo absoluto, así la enfermedad cede ante el tratamiento... sin embargo volvemos a lo anterior: si la persona tiene una condición en particular, la sintomatología va a ser mas grave que en una persona que nunca ha tenido ningún tipo de enfermedad y de repente, se enferme con este virus.

De la vacuna que se está colocando, ¿cuál es la perdurabilidad o efectividad y, de qué está compuesta?.

La vacuna debe contener **AH1N1** y su producción va a depender si se da mundialmente una pandemia de la gripe, como la que está reactiva acá en Venezuela. Con respecto a su formulación está compuesta de 3 partículas: A, de la **H1N1** que viene de origen aviario; B, componente derivado del humano y la C, derivado del cerdo.





¿Quiénes deben vacunarse?

Pienso que toda la población expuesta y en vista de las condiciones sanitarias tan deficientes que tenemos actualmente en el país, realmente todos debemos vacunarnos; volviendo a la primera parte: los niños menores de 2 años y los adultos mayores de 65 años porque son los que tienen deficiencias de salud y enfermedades crónicas. Los niños porque no tienen desarrollado el sistema inmunológico y son propensos a las complicaciones, el personal que labora en las áreas hospitalarias y centros de salud, enfermos con deficiencias inmunes.

¿El hecho de que se esté vacunado es sinónimo de no contagiarse o enfermarse?

No debería dar la AH1N1 si estas vacunado con esa cepa que contenga la partícula viral, tal vez una gripe leve pero, en un 80% protege contra el virus.

¿La vacuna puede traer algún tipo complicación?

Los efectos secundarios de su aplicación son enrojecimiento e inflamación en el sitio de la inyección (20%), cefalea, malestar y debilidad generalizada en menor frecuencia. Reacción alérgica si la persona lo es al huevo.

¿Quiénes no deben vacunarse?

Las personas que estén pasando por un proceso febril y aquellas que son alérgicas al huevo, porque la vacuna se prepara en embriones de pollo. Cualquier tipo de vacuna no se debe aplicar cuando hay un proceso febril en el paciente, porque lo ideal y la recomendación sanitaria es que se debe estar bien, sano, ya que la idea es prevenir la enfermedad.

¿Cómo puede crear inmunidad la vacuna?

Una vez que la vacuna es aplicada activa anticuerpos en un tiempo determinado, de manera que si la persona tiene contacto con el virus de la gripe AH1N1, éste a su vez, sus anticuerpos, van a destruir el virus que está tratando de ingresar al cuerpo del paciente y ahí es cuando se adquiere la inmunidad ante la enfermedad.

¿Sabe sobre las estadísticas actuales del virus en el país?

Realmente pienso y, muy en mi opinión personal, que no son las cifras reales... pienso que hay más casos de los que informa el Ministerio de Salud porque no hay una vigilancia epidemiológica de las enfermedades como tal; antes habían unos reportes que se mandaban mensualmente al Ministerio y esto no se está haciendo, por eso yo pienso que los casos son muchos y en mayor cantidad a los que están saliendo; a la fecha van 1.300 pero por lo que te dije, no hay un registro confiable que nos diga cuál es el alcance.

Entonces debe ser alarmante la situación antes esta falta de estadísticas...

La alarma que yo veo, es que cada día aparecen nuevos casos y si eso es así, es porque no está controlada la enfermedad; pienso que también las medidas generales de control que se deben aplicar debe ser en los aeropuertos... es importante saber el origen de dónde vienen las personas, porque este virus está en el aire y los viajeros son potenciales transmisores de la enfermedad.

¿Cuáles medidas de prevención se deben tomar?

No asistir a sitios públicos donde hay muchas personas; si visitas a alguien que tiene la enfermedad, que ese contagiado, use mascarilla de tela porque es la mejor que protege; lavarse las manos continuamente; si la persona tose, que se proteja la boca con un pañuelo... hay estudios que indican la distancia y alcance que pueden tener estas micro partículas al estornudar o toser, contaminando grandes espacios.

	<p>Departamento Legal: Dra. Norka Rodríguez. Dra. María Luisa González. Depósito Legal: pp200602DC2270 ISSN: 1856-5727 Impresión y distribución: La Mosca Analfabeta, C.A. Tiraje: 22.000 a 25.000 Año 1 - Colección N° 16</p>	<p>Producto de Brain Storm Publicidad, C.A. Rif: J - 31028130 - 0 Teléfonos: 580212: 762.69.04 / 816.03.46 Caracas - Distrito Capital. Email: revistaculturisima@gmail.com www.culturisima.com.ve. / Twitter: @culturisima2000</p>
<p>Editores: Sully Sujú Torres / Rosaura Cardas Gonzalo. Colaboradores: Vitalis, Isabel Changllo. Fotografía: Brain Storm Publicidad, C.A. Diseño, diagramación, producción y montaje: Brain Storm Publicidad, C.A. Comercialización: Brain Storm Publicidad, C.A.</p>		

Se prohíbe la reproducción total o parcial de los textos publicados en este suplemento mensual. Los editores y Brain Storm Publicidad, C.A. no se hacen responsables por las opiniones, comentarios, escritos y/o similares hechos por sus colaboradores directos e indirectos, así como por todos aquellos ciudadanos que deseen participar en la producción del contenido de Culturísima.

¿Cuáles recomendaciones le puede dar a todos nuestros lectores a nivel nacional, ante la aparición nuevamente, del virus AH1N1?

Obviamente la prevención es lo más importante, tomar todas las medidas de higiene y cuidado, porque si existiesen planes de prevención, no tuviésemos no sólo a la **AH1N1** de forma tan agresiva atacando sino, todas estas enfermedades que han vuelto aparecer en el país.

Recomendaciones generales: si existe algún malestar, hay que acudir al médico y no automedicarse, porque se puede perder un tiempo útil de atención y diagnóstico para determinar si es la **AH1N1**. Mientras dure la alarma de la enfermedad, que las personas tomen precauciones cuando vayan a sitios concurridos, preferiblemente evitarlos; si hay personas que tienen gripe y son cercanos, mantener cierta distancia y quedarse tranquilo en casa, porque no se sabe cuál tipo de gripe se padece y por supuesto, aplicarse la vacuna porque es la forma de prevención ideal.



Dr. Armando González, médico Internista. Previa cita. Teléfonos: 0212-451.2276 y 461.1442. Dirección: Av. Washintong, Qta. Tony, Centro de Especialidades Washintong, El Paraíso. Caracas.

Consulte estos cuadros y tome precauciones.

ALERTA si esto sucede...

¿Dónde circula el virus?	¿LA AH1N1 es resistente?	¿Cómo se transmite?	¿Cómo se propaga?
El virus circula en el aire.	El virus sobrevive entre 48 a 72 horas en superficies lisas (manos, manijas, barandas) y áreas porosas (pañuelos desechables y tela).	A través de los residuos de saliva que se expulsan al hablar, toser o estornudar hasta 1 metro de distancia.	Al hablar cerca, saludar de mano o beso, a una persona enferma.

Personas adultas	Niños
Dificultad para respirar.	Fiebre alta y dificultad para respirar.
Vómito o diarrea persistentes en algunos casos.	Aumento de la frecuencia respiratoria y/o cardíaca. *Entre 2 y 11 meses: más de 50 respiraciones por minuto. *Entre 1 y 5 años: más de 40 respiraciones por minuto.
Trastornos del estado de conciencia.	Rechazo a la vía oral.
Deterioro agudo de la función cardíaca.	Trastornos del estado de conciencia.
Agravamiento de una enfermedad crónica.	Irritabilidad y/o convulsiones.

Síntomas	Resfriado común	AH1N1
Fiebre.	Es poco frecuente en adolescentes y personas adultas. En los niños puede llegar hasta los 39°C.	Fiebre alta de inicio súbita en 39°C y puede elevarse hasta los 40°C. Dura de 3 a 4 días.
Dolor de cabeza.	Es raro que se presente.	Aparece de manera brusca y es muy intenso.
Dolor muscular.	Leves a moderados.	Generalmente muy intensos.
Cansancio y debilidad.	Leves a moderados.	Generalmente muy intensos y pueden durar de 2 a 3 semanas.
Dificultad respiratoria.	En algunos casos.	Muy intensa.
Congestión nasal.	Es frecuente.	En algunos casos.
Estornudos.	Es frecuente.	En algunos casos.
Ardor y/o dolor de garganta.	A menudo.	En algunos casos.
Tos.	De leve a moderada.	Se presenta siempre y puede ser muy intensa.

10 Medidas fáciles de seguir.

1. Cubra nariz y boca con un pañuelo desechable al estornudar o toser.
2. Si no tiene pañuelo, utilice el ángulo del codo.
3. Use pañuelo desechable y bótelo en bolsa de plástico. Ciérrela.
4. Lávese las manos con agua y jabón luego de estornudar, toser y/o, estar en la calle.
5. No escupa en el suelo u otras superficies expuestas al medio ambiente.
6. No asista a lugares cerrados, con poca ventilación ni concurridos.
7. No salude de mano o beso, cuando esté enfermo.
8. No comparta vasos, platos, cubiertos, bebidas ni alimentos.
9. No se auto medique y asista a un médico en caso de sentirse mal.
10. Ventile y deje entrar los rayos del Sol en casa, oficina y lugares cerrados.



LA RADIATIVIDAD EN LOS ALIMENTOS



Escuche todos los días a:

**LA BICHA
Y
LA CUAIMA**

Por AM de Lunes a Viernes
de 11.00 a.m. a 12:00 m.

Por: Lic. Isabel Changllo.
Nutricionista. Móvil: 0424-254.21.88

La radiactividad es la capacidad que tienen algunas sustancias de emanar ondas electromagnéticas. Estas emisiones pueden ser naturales y artificiales. Entre las sustancias que emiten ondas electromagnéticas (alfa, beta y gamma) de forma natural y sin la intervención de la mano del hombre tenemos: uranio, radio (radón nombre cuando se encuentra en forma de gas en la atmósfera), torio y potasio. El Sol y nuestra galaxia, también son fuentes naturales de radiactividad. Entre las fuentes artificiales están: medicina nuclear (radiografías, radioterapia), las instalaciones nucleares, el microondas, los celulares e incluso, los viajes en avión y la práctica de deportes de invierno.

La radiactividad puede llegar a los alimentos a través de la contaminación del medio ambiente con sustancias radiactivas (plutonio 239 y 241, curio 242 y 244, americio 241, cesio 134, 135 y 137, yodo 129, 131 y 133, antimonio 125, rutenio 106, estroncio 90, criptón 85 y 89, selenio 75 y cobalto 60, entre otros) como ocurrió en el accidente de la planta nuclear de Chernobyl en el año 1986. Muchas de estas sustancias que fueron liberadas al medio ambiente tras la explosión del reactor nuclear, tienen la capacidad de ser muy volátiles porque se dispersan en grandes extensiones y perduran en el medio ambiente por muchos años, por eso después de 25 años de ese accidente, las autoridades sanitarias de la Unión Europea han reconocido en la actualidad, la presencia de cesio 134 y 137 en alimentos como setas, bayas (frutos silvestres), animales de caza (jabalíes, cabras) y peces de agua dulce en países como Alemania, Austria, Italia, Suecia, Finlandia, Lituania y Polonia.

Otra forma en la cual la radiactividad puede llegar a los alimentos, es en el contenido de potasio 40 en suelos donde crecen plantas y animales. En la naturaleza se encuentra el mineral potasio en tres formas: potasio 39, potasio 40 (radiactivo) y potasio 41, donde casi el 94% de ese potasio 39 cumple funciones importantísimas en nuestro cuerpo. Sin embargo se han realizado estudios en algunos suelos y se han encontrado altas concentraciones de potasio 40, el cual en alimentos de origen vegetal se deposita en sus hojas y tallos más, que en las semillas. Sin embargo no debemos olvidar que aquellos animales herbívoros al consumir estos alimentos o pastos provenientes de suelos ricos en potasio 40, también se contaminan de radiactividad.

En la actualidad con los eventos ocurridos en Japón el 11 de Marzo de 2011 (terremoto y tsunami), se habla de emergencia nuclear con emisiones de sustancias radiactivas al medio ambiente, las cuales hasta hoy (28 de Abril) las autoridades sanitarias de ese país han reconocido su presencia en alimentos y agua, incluso a 100 kilómetros de distancia de la planta nuclear Fukushima. Entre los alimentos con contenido de yodo 131 y cesio 134 se encuentran: vegetales, frutas, leche, aceite de colza y los alimentos que crecen y se desarrollan en agua (peces, mariscos, algas). La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha declarado que los niveles de contaminación en los alimentos por el escape de sustancias radiactivas en Fukushima son "muy preocupantes" y más serios de lo indicado en un inicio.

La preocupación de este tipo de contaminación en los alimentos radica en que esas sustancias entran fácilmente en la cadena agroalimentaria, llegando rápido al hombre y acumulándose en ciertos tejidos (tiroides, huesos, médula ósea, páncreas, ojos, glándulas genitales, entre otros). Este tipo de contaminación es silente, ya que el alimento con radiactividad conserva su color, sabor, textura y olor característico, haciéndonos imposible de saber sobre su contenido en sustancias peligrosas para nuestra salud.

Para que los alimentos contaminados propicien síntomas, las cantidades de sustancias radiactivas realmente han de ser altas ocasionando cuadros típicos de intoxicación o envenenamiento: mareos, dolores abdominales, náuseas, vómitos, diarreas, temblores y convulsiones.



RIF: J-00088785-8

35 años trabajando por su seguridad

Final Calle La Pedrera, Edif. Transfometal, Las Minas de Baruta, Apt. 70372
Telf.: 945.40.77 / 46.66 / 44.21 Fax.: 945.46.05 E-mail: ventas@transfo-metal.com
www.transfometal.com 0800-CANDADO (2263236)





Palometa Peluda: Problema tanto sanitario como ambiental.



La situación vivida en municipios del estado Sucre, centra la atención del país en el oriente de Venezuela con un problema que tiene dimensiones sanitarias y también ambientales. Desde el punto de vista sanitario, las espículas urticantes propias de esta mariposa nocturna, genera reacciones alérgicas y diversas dermatitis en los pobladores, problemas que no les son nuevos y, que lejos de resolverse, pareciera complicarse cada año más.

Desde el punto de vista ambiental, conocer las causas del aumento poblacional de este lepidóptero y proponer un manejo biológico de la especie durante sus ciclos de vuelos, es fundamental en su control, por lo cual se requieren equipos multidisciplinarios de profesionales acompañados de campañas informativas y formativas, así como de la inversión necesaria para comprender y documentar el problema, ampliamente estudiado por diversas universidades venezolanas.

La "**Hylesia Metabus**" conocida popularmente como "**Palometa Peluda**" en el oriente de Venezuela, es un lepidóptero de la familia "Saturnidae" de hábitos principalmente nocturnos, con una longevidad de 3 a 6 días. La hembra de esta polilla posee en su abdomen espículas urticantes que le confieren la condición popular de "peluda", formaciones que al partirse y entrar en contacto con la piel de los seres humanos, liberan una sustancia que pica e inflama la piel, produciendo prolongadas dermatitis.

Vale destacar que tales formaciones espiculares son usadas por la hembra para cubrir las masas de huevos, con el fin de protegerlas de parásitos y depredadores. "**Hylesia Metabus**" no es exclusiva para

Venezuela porque ha sido descrita en Surinam y la Guayana Francesa. En nuestro país ha sido especialmente evidente en las costas de Sucre, en Monadas y Delta Amacuro.

VITALIS destaca que cuando hay picos poblacionales de este lepidóptero, las hembras altamente atraídas por la luz, especialmente por la luz blanca, se desplazan hacia los poblados, produciendo el terror de sus habitantes quienes conocen sus efectos urticantes. Por ello, en muchas zonas las autoridades locales apagan las luces del alumbrado público para evitar la invasión de las polillas, pues en su vuelo alrededor de la luz, desprenden las espículas que son dispersadas por el viento debido a sus diminutas dimensiones.

Existen algunas evidencias de problemas ambientales y sanitarios asociados con esta polilla desde 1937, sin que hasta la presente fecha se hayan podido resolver los conflictos vinculados a sus picos poblacionales, pese a los importantes aportes científicos de la USB, UDO y UCV, entre otras universidades y centros de investigación, quienes han avanzado en el conocimiento de su biología y ecología.

La clave de atención del problema, parece haberse originado con la fumigación excesiva en el control de vectores que pudiera haber acabado con sus depredadores en su historia natural reciente, sin embargo, en opinión de VITALIS, sólo un enfoque multidimensional e intersectorial pudiera ayudar a resolver definitivamente el problema, contando para ello con la activa participación de las autoridades ambientales y sanitarias del país, las autoridades y comunidades locales, las universidades y centros de estudios ambientales, las ONGs y los medios de comunicación social, entre otras organizaciones.





El deleite gastronómico de Europa ubicado en un sólo lugar.

Horario
Domingo a jueves de 12:00 pm a 10:00 pm
Viernes y sábado de 12:00 pm a 11:00pm

Km 14 de la carretera Panamericana, sector Las Minas, C.C. Galería Las Américas,
P.B., local 6 - San Antonio de los Altos - Edo. Miranda
Telf.: 0212 - 372 76 255 - Rif.: J-29635901-6