

GHQ

GRUPO HOSPITALARIO QUIRÓN



**UNA DOCTORA ESPAÑOLA NARRA SU VIVENCIA
EN UN RECÓNDITO HOSPITAL DE GUATEMALA**



nombres

Carta de Presentación 3
Por Pilar Muro, Presidenta Grupo Hospitalario Quirón.

Entrevista 14
Manolo Santana
La esencia del tenis español.

Nombres propios 22
Vasco Luis José de Mello, Consejero Ejecutivo Grupo Hospitalario Quirón.

Profesionales 48
Mario de las Heras, celador Hospital Quirón Madrid.

saludable

Diario de una ginecóloga en Atitlán 4

Consejo Genético para la prevención de cáncer 10

Otras formas de ser madre 18
Reproducción asistida y adopción.

Peligros de la ascensión a grandes alturas 20

No se haga daño 24
La importancia de la higiene postural.

Medicina del Arte 26
Un nuevo enfoque terapéutico.

¿Para qué sirve el olfato? 28
Cuidado bucal en futuras mamás.

Pediatría 30
Prevención del fracaso escolar.

Diez puntos 32
Cuidado bucal en futuras mamás.

Detección de Alzheimer 40

Sociedades colaboradoras 51

Nuestro equipo médico 54

entorno

GHQ 34
Noticias de Grupo Hospitalario Quirón.

Exposición 42
Pintura fotodinámica.

Gastronomía Hospitalaria 44
Un menú fácil, casero, rico y saludable.

Textos 46
Presentimientos, por Clara Sánchez.

Pie de foto 50

Edita Grupo Hospitalario Quirón. Dirección de Comunicación.

Director: Dr. Antonio Fernández.

Coordinador: Miguel Angel García.

Comité de Redacción: Isabel Murillo (Barcelona, Bilbao y San Sebastián), Miguel Angel García (Madrid), Belén Campos (Valencia), María José Huerta (Zaragoza).

Fotografía: Pepe Rubio.

Raíces



Pilar Muro, Presidenta Grupo Hospitalario Quirón

Raíces es la palabra que creo mejor define los contenidos que ofrece este nuevo ejemplar de la revista GHQ. Raíces porque es ahí donde se encuentra la Fundación Quirón respecto a lo que es nuestro Grupo y sus objetivos fundacionales. En lo más profundo y absolutamente arraigada a nuestros cimientos. Y es que aunque nuestra Fundación nació hace siete años, ésta tuvo su origen en el espíritu de mi marido, el Dr. Publio Cordón, quien siempre deseó poner en marcha una organización sin ánimo de lucro con la que hacer accesible la medicina, desde la más básica a la más especializada, a la población más necesitada. Pues bien, en este nuevo número de nuestra revista la Fundación es protagonista por partida doble. Por un lado, mostrando su cara más actual, evolucionada, al presentar el estudio que ha financiado, y para el que cuenta con la colaboración del servicio de Neurología del Hospital Quirón Madrid, sobre la detección precoz del deterioro cognitivo y demencia, y de manera especial del Alzheimer, una enfermedad que se calcula afecta en España a más de 500.000 personas. Y, por otro, por el extenso reportaje en el que la doctora Henríquez, una joven ginecóloga que ejerce en nuestros hospitales, cuenta en primera persona la experiencia que vivió el pasado verano al trasladarse a un hospitalito ubicado en una pequeña localidad de

Guatemala. Allí la doctora vivió una experiencia única que no concluyó con su regreso, pues además tuvo la oportunidad de dejar una donación en nombre de la Fundación Quirón para la adquisición de medicamentos. Estoy segura de que este reportaje les hará reflexionar.

Pero en el año de la Eurocopa de fútbol y de los Juegos Olímpicos también parece justo que fijemos la vista en los logros conseguidos durante este año por el tenis español. Este ha sido sin duda el año de Rafael Nadal, un ídolo que ha ido construyéndose poco a poco con su esfuerzo y siguiendo el ejemplo de otras leyendas que le precedieron y que también se encuentran en las raíces del deporte de la raqueta. Se trata de Manolo Santana, el primer ganador español de Wimbledon, ganador de cinco Grand Sland, y hoy Director del Mutua Madrileña Masters Series Madrid, uno de los eventos tenísticos más prestigiosos del mundo y al que, por cierto, Grupo Hospital Quirón también está muy ligado. Con Manolo Santana hemos estado y les ofrecemos una interesantísima entrevista.

Y es mucho más lo que ofrece este nuevo número de la revista GHQ. Espero que sea de su agrado.

Un mes de ejercicio profesional en el altiplano sur de Guatemala

Diario de una ginecóloga en el lago de Atitlán

Alexandra Henríquez, ginecóloga del Hospital Quirón Madrid, no quiso que las pasadas vacaciones fueran como las de siempre. Así que hizo las gestiones oportunas, cogió el avión rumbo a Guatemala y allí, en una pequeña localidad al sur

del lago Atitlán, ejerció su profesión en unas condiciones nada favorables. Allí dejó un mes de dedicación y también una importante ayuda para medicamentos a cargo de la Fundación Quirón. Este podría ser el diario de aquella experiencia.

Por Dra. A. Henríquez, Ginecóloga Quirón Madrid, y M. A. García, Comunicación Quirón Madrid



La doctora en el paritorio del Hospitalito de Santiago de Atitlán

28 de junio. Al fin hemos llegado a Santiago de Atitlán. Ha sido un viaje interminable en el que, poco a poco, hemos podido asistir a lo diferente que es la vida en función de donde te toca nacer, con o sin ayuda de un ginecólogo. Primero tomamos un avión a Mexico DF, tras ese

vuelo tomamos otro hasta Guatemala City, una ciudad cuyo urbanismo divide dos mundos, el real de la miseria y el imaginario de la falsa opulencia. Tras tantos kilómetros, me encontraba agotada, como Silvia, mi amiga y también ginecóloga con la que comparto esta experiencia. Pero aún

nos quedaban 150 kilómetros para llegar a aquel pequeño enclave del lado sur del Lago de Atitlán, situado en el altiplano sur de Guatemala. Santiago de Atitlán, nuestro final de trayecto. Y lo peor es que no nos restaban 150 kilómetros europeos, sino 150 kilómetros guatemaltecos, que aunque los libros de texto los identifican como una misma realidad, para bien o para mal no se parecen en nada. Así que hemos decidido hacer noche y continuar mañana. No para de llover. Y tampoco aquí llueve de cualquier manera.

29 de junio. Nos ha venido a buscar el servicio de furgonetas al que anoche avisamos de nuestra llegada. 150 kilómetros de distancia en cuatro horas. Cuatro horas en las que hemos atravesado pueblos en los que ni la lluvia ni la pobreza acobardan a la gente. Los perros también son muy considerados, y si consiguen no dejarse la vida en la carretera se levantan y acuden a saludar al recién llegado. Una vez en Santiago de Atitlán nos hemos dirigido al hospitalito, una casa grande y abandonada convertida en hospital en 2005 en espera de que, con el goteo de donaciones, puedan construir uno que además de parecerlo lo sea. Fredy, un celador encantador, ha acudido a recibirnos y a ayudarnos con las maletas. Después nos ha dirigido a las milpas, una preciosa casa que asignan a los médicos, y que albergará nuestra estancia.

Pero antes, Fredy nos ha presentado a Chuc, el director médico que con su esfuerzo y trabajo consigue que este centro se mantenga abierto y ofrezca ciertos servicios a la docena de pueblos que rodean el lago Atitlán. Con él estaba Susana, la jefe médico, quien nos ha contado en qué va a consistir nuestra labor aquí: entre semana, primero, consultas de obstetricia y ultrasonidos -así denominan a la ecografía obstétrica- y después quirófano programado. Tampoco deberemos de perder de vista el busca para estar localizadas a cualquier hora ante cualquier inci-

dencia. Los partos normales los atenderá el médico de familia, nos advierte, y nosotras estamos para asistir todo lo patológico, lo complicado, así como toda la parte de cirugía: apendicetomías, histerectomías vaginales, corrección de cistoceles, ligadura de trompas, cesáreas de urgencias... No he querido preguntar quién hace todo esto cuando no tienen a ningún voluntario.

30 de junio. No hay quien duerma. Anochece a las siete de la tarde y amanece a las cinco de la mañana. Además, el busca nos ha despertado a media noche para avisarnos de nuestro primer parto de nalgas. El hospitalito está a aproximadamente siete minutos de la casa, el primer problema es cómo llegar hasta allí. Tenemos que atravesar estrecho camino sin iluminar alrededor del cual no hay absolutamente



El antiguo hospitalito, con la marca del logo tras las lluvias torrenciales.



nada, salvo algún animal abandonado que siempre se acaba colando en el haz de luz de la linterna y te encoge el corazón. El parto se ha realizado sin problemas.

Siete de la tarde. Nos llaman de nuevo porque tres gestantes han ingresado a la vez y no están acostumbrados a tratar tantos partos a un tiempo. Dos de ellas dan a luz sin dificultad, mientras que la tercera, primeriza, con un

parto que no va a evolucionar correctamente, la hemos tenido que remitir a un hospital, en Sololá, más capacitado que el nuestro, porque el Dr. Chuc, además de director médico también único anestesista del centro, estaba ausente. Hemos derivado a la paciente con ayuda de los bomberos.

También hoy hemos conocido a Steve, médico de familia de Oregón, y a su mujer, Mary. Steve es quien nos sustituye cuando no estamos para hacer la obstetricia. Ellos, como nosotros, se comunican con la mayor parte de las pacientes por medio de enfermeras que nos traducen, pues casi todas las mujeres hablan tzutujil, un dialecto indescribable.

29 de junio. Después del trabajo hemos ido a comprar al mercado. Un espectáculo digno de ver. Lleno de gente y con muchísimos puestos multicolor. Y llueve, para no faltar a la costumbre de este invierno.

Con los días, la imagen inicial del hospitalito,





una casa amplia, se va quedando en lo que realmente es, una instalación pequeña y mal acondicionada para dar un servicio mínimo a estas gentes. Por el contrario, el miedo que inicialmente teníamos a la hora de desenvolvernos por Santiago ha desaparecido. No tienes más que decir que eres voluntario del hospitalito para que la gente se vuelque y te trate de dar todo lo que necesitas.

1 de julio. La mañana comienza, como todos los días en los que el busca no se anticipa, con la sesión clínica de las 7.30 de la mañana. En esta sesión discutimos los



Celebridades como Demi More y Ashton Kutcher también se implican.

casos más complejos que se han visto en consultas así como en urgencias. Acudimos todos los médicos; es decir, los cinco que componen el equipo fijo más los voluntarios, entre los que nos encontramos además de nosotras dos, dos ingleses, los de Oregón, una australiana... Además de algunos norteamericanos residentes que vienen para practicar en situaciones extremas.

Hoy hemos sabido que el antiguo hospitalito quedó anegado al principio de los noventa por unas lluvias torrenciales que lo destruyeron todo. Hubo cientos de muertos por esta zona. Esto lo hemos sabido al visitar lo que será el futuro hospitalito, del que hoy sólo hay planos y un almacén donde se guardan todas las cosas del antiguo hospital en espera de que puedan ser utilizadas algún día en el nuevo. Mientras este día llega, Chuc se empeñó en abrir este centro durante una transición que no tiene fecha de caducidad.

¿Que cómo es el hospitalito en el que ejercemos? Pues bien, es el único centro asistencial abierto 24 horas diarias en una distancia de entre 2 a 3 horas (Sololá o Mazatenango). Y está compuesto por una zona de urgencias con dos camillas, dos habitaciones con dos camas cada una, una zona de paritorio, que realmente se compone de dos camas en una única habitación. Y tenemos un quirófano habilitado y una zona de laboratorio con un microscopio. En caso de una analítica urgente, es imposible realizarla aquí, con lo que tenemos un mínimo de tres o cuatro horas de espera, porque hay que enviarla en barca a otros pueblos como Panajachel para que la hagan. Luego, en la planta de arriba, está la zona de consultas con tres consultorios, una farmacia, una sala de espera para las pacientes, a las que se cita a la misma hora y entran por orden de llegada, y la zona que se emplea para las reuniones diarias.

3 de julio. He celebrado mi cumpleaños. 31. Y me han organizado una fiesta con tarta en el propio hospital. Se nos han olvidado las velas en las milpas y Silvia se ha prestado voluntaria para ir con ellas. Ha regresado empapada, ¿a que no adivinan por qué?

10 de julio. Han pasado muchas cosas y ha



Los taxis, también llamados tuc-tucs.



Transporte público.



Improvisados controles exigían el pago de peajes.



habido poco tiempo para contarlas. En esta última semana nos han llamado prácticamente todas las noches. Una de ellas para atender a una embarazada que íbamos a inducir el parto la siguiente mañana por sospecha de preclampsia - una hipertensión muy grave inducida por la gestación-. Hubo de ingresar por dolor y pérdida brusca de la visión, un caso extremísimo e infrecuente ante el cual hicimos una cesárea urgente, que también se complicó y que al final, como precisó transfusión de plaquetas y aquí no

tenemos, tuvimos que derivarla ante la imposibilidad de seguir esperando. La analítica ya había tardado cinco horas y la trasladamos a Sololá. Afortunadamente todo salió bien para madre e hija, y la primera de ellas no tardó en recuperar la visión.

15 de julio. No hay término medio. Te encuentras o mamás muy jóvenes, de 17 ó 18 años, o de 35 ó 40 años que ya han tenido varios hijos. La media es de unos ocho o nueve, y hemos encontrado a una de cincuenta y tantos con nada menos que veintiocho. Las pacientes suelen acudir a la consulta con sus madres y parejas. Y desgraciadamente son demasiado frecuentes las violaciones producidas por un grupo de enmascarados que amenazan de muerte a toda familia si cuentan algo. Hemos tenido el caso de una chica



Desde la izquierda, la auxiliar quirófano, el instrumentista, Silvia, Chuc y Alexandra.

de 16 años a la que han violado tres hombres, le hemos hecho todas las pruebas para destacar infecciones, evitar embarazos, pero no ha querido denunciar. Ni ella ni sus padres.

19 de junio. Entre tanta actividad también hemos hecho algún viaje, para lo que hemos necesitado tres días por los problemas de transporte. Hemos estado en la selva, toda una experiencia para los que vivimos acomodados en pisos con calefacción central y todas esas cosas. Nos hemos hospedado en Río Dulce, en una cabaña, en la llamada suite, porque es la única que dispone de baño. Escorpiones, arañas... e infinidad de ruidos en la oscuridad que se mezclan con las tormentas torrenciales. Sólo nos hemos quedado una noche. El sonido de la selva es de una intensidad indescriptible, nada tranquilizador. Es un ruido que te despierta, que cada vez se acerca más y más y que no sabes de dónde procede ni qué anuncia. Sólo una noche. De Río Dulce hemos ido a Livingstone, un pueblo donde hemos encontrado a Sara, una española que tiene lugar de hospedaje y restaurante. Y hemos tomado con ella la comida típica, el llamado tapado, que consiste en pescado y marisco regados en leche de coco. Delicioso.

En esta excursión hemos descubierto los *chicken bus*, que son autobuses reciclados de las escuelas norteamericanas y que sirven como coches de línea. No son nada recomendables. Corren mucho y tienen bastantes accidentes, y es que al parecer los conductores cobran en función del número de trayectos que realizan.

A la vuelta, nos ha recogido una furgoneta de un amigo que nos ha llevado de regreso a Santiago. En el auto hemos conocido a José, otro español, propietario del hotel Bambú, de Santiago de Atitlán, donde se hospedan Demi More y Ashton Kutcher, dos celebridades que están construyendo viviendas para estas gentes. Hoy han acudido al hospitalito con un niño con neumonía para que le atendieran. Es curioso, aquí nadie les reconoce, pueden ir por la calle sin llamar la atención.

24 de julio. Esto llega a su fin y llega el momento de sacar conclusiones. Parece mentira que con estos recursos el hospitalito dé servicio a los más de 40.000 habitantes (principalmente Maya Tz'utujil) de la zona. El balance es muy positivo, aunque también ha habido experiencias negativas, sobre todo por cuestiones culturales, aunque quizá no sea el momento para contarlos. O quizá sí, porque no se entiende que a una madre que le dices que no puede parir por vía vaginal se empeñe en hacerlo. Y lo hace, y todo sale fatal. O mujeres que no se dejan operar porque prefieren seguir como si nada... Han sido 27 días. Una experiencia única. Te marca. Debería de ser obligatoria, pues al no disponer de medios tienes que buscar alternativas, tratamientos diferentes que no has empleado nunca, y siempre dando lo mejor de ti para que todo salga bien. Espero haber sido de utilidad. Y que también lo sea el cheque de 4.000 euros que he entregado en nombre de la Fundación Quirón para la compra de medicamentos. Estoy muy satisfecha. Y agotada.

MÁS INFORMACIÓN, VOLUNTARIOS Y DONACIONES PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL NUEVO HOSPITALITO: www.puebloapueblo.org.



Los avances en genética abren una puerta para la lucha contra el cáncer

¿Se puede heredar el cáncer?

La predisposición a sufrir ciertos tipos de cánceres se puede transmitir de padres a hijos. Sin embargo, los avances en el estudio de la

genética traen esperanzas a la prevención y a la lucha contra la que es la segunda causa de muerte tras las enfermedades cardiovasculares.

Por Judith Balmaña, responsable de la Unidad de Consejo Genético en cáncer familiar del Hospital Quirón Barcelona-IOB



DNA. Síntesis de proteínas.

La mayoría de los cánceres, entre un 75% y un 80%, se deben a factores externos como la obesidad, el alcohol, la vida sedentaria o simplemente, por el hecho de envejecer. Pero existe un porcentaje de casos con un factor de riesgo interno, es decir, una mutación genética que se transmite de generación en generación. De este modo, una persona que pertenezca a una familia con este factor de riesgo tiene una mayor predisposición a desarrollar algún tipo de tumor y además, a una edad más temprana.

Esta predisposición genética puede identificarse especialmente en los siguientes tumores:

- Cáncer de mama y de ovario, relacionado con mutaciones en los genes BRCA1 y BRCA2.
- La poliposis familiar colónica (múltiples pólipos en el colon), en relación con los genes APC y MYH.
- El síndrome de Lynch (cáncer de colon y de útero), con alteraciones en los genes MLH1, MSH2 y MSH6.

Ahora bien, que una persona sea fumadora (factor de riesgo externo) no significa que necesariamente vaya a contraer la enfermedad. Del mismo modo, a pesar de tener un

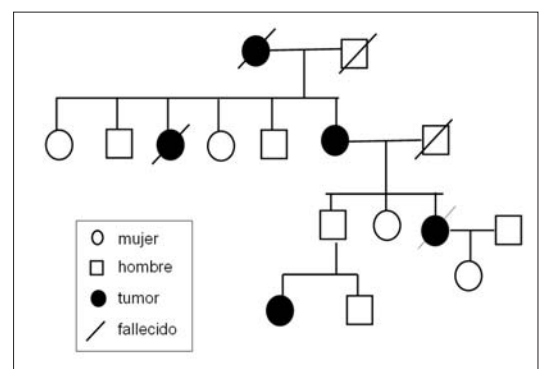


Figura del árbol genealógico.

riesgo mayor, no todas las personas portadoras de una mutación familiar (factor de riesgo interno) van a desarrollar un cáncer.

Consejo Genético en cáncer familiar

Para evaluar si una persona tiene un riesgo superior al de la población general se estudia la historia familiar de tumores en lo que se denomina Consejo Genético.

El Consejo Genético es el proceso por el cual el paciente o sus familiares con un factor de riesgo que puede ser hereditario son informados de la probabilidad de desarrollar un tipo de cáncer, de transmitir la predisposición y del tipo de seguimiento médico que puede realizarse para prevenirlo o para que, en caso de que aparezca, sea diagnosticado en un momento inicial.

Para quién puede ser útil

La Unidad de Consejo Genético en cáncer familiar del Hospital Quirón de Barcelona-IOB se crea con el fin de reducir la incidencia del cáncer en las personas de mayor riesgo genético, como son:

- Personas con tres o más familiares con el mismo tipo de tumor.
- Personas con dos o más familiares de primer grado a los que se les haya diagnosticado un tumor a una edad joven.
- Personas que hayan tenido cáncer en órganos pares (por ejemplo, en las dos mamas o en los dos riñones), o dos tumores en el mismo órgano, o en dos órganos relacionados con el mismo factor de riesgo genético (por ejemplo, útero y colon)
- Personas con una historia familiar conocida de un síndrome donde ha sido demostrada la predisposición hereditaria al cáncer (ejemplo: síndrome de Cowden, síndrome de Li Fraumeni, síndrome de Von Hippel Lindau)
- En general, personas que crean tener algún factor de riesgo genético en su familia y



Los factores medio ambientales tienen una influencia directa.

deseen conocer qué medidas de seguimiento o detección precoz deberían seguir.

Funcionamiento del Consejo Genético

Idealmente y para facilitar la interpretación, el estudio se inicia en un miembro de la familia al que le ha sido diagnosticado un cáncer. Si se detecta la mutación genética, ésta se busca en otros miembros para saber si lo han heredado.

Los que no lo hayan heredado saben que no tienen más riesgo que el normal, a pesar de tener una historia familiar de cáncer. A los familiares a los que se les detecta la mutación se les proporciona unas recomendaciones y medidas concretas para reducir el riesgo o para detectar a tiempo el tumor.

El proceso es el siguiente:

1. Se recopila el historial personal y familiar de cáncer o de lesiones premalignas. Para ello es muy útil disponer de los informes médicos para confirmar los distintos tipos de diagnósticos. Si se sospecha que el factor de riesgo hereditario existe, se pasa a la siguiente fase:

Factores de riesgo ambientales

- **Tabaco**
- **Obesidad.**
- **Vida sedentaria (poco ejercicio físico).**
- **Dieta rica en grasas.**
- **Alcohol.**
- **Exposición solar.**
- **Exposición a sustancias cancerígenas.**



Arriba, la doctora Balmaña.

2. A partir de una muestra de sangre se estudia si el paciente es portador de una mutación genética. Si el resultado es positivo, se confirma la existencia de una mutación genética y un factor de riesgo asociado a un tipo de cáncer. Se le informa de las medidas preventivas y de seguimiento. Al mismo tiempo, se le recomienda informar a otros miembros de la familia de que se ha identificado una predisposición genética en la familia y de que valoren si éstos pueden beneficiarse de un diagnóstico predictivo.

3. Si no se encuentra ninguna mutación en una familia, no descarta por completo una predisposición hereditaria asociada a otros genes no conocidos. Si la mutación se ha encontrado en algún miembro de la familia y la persona no es portadora de dicha mutación, significa que no tiene más riesgo que la población general.

Finalmente, en algunos de estos tumores se están ensayando nuevos medicamentos específicos. Estos medicamentos atacan únicamente las células tumorales que contienen la alteración genética, y por lo tanto, suponen poca toxicidad para el resto de células sanas del organismo. Aunque todavía se administran dentro de protocolos clínicos, los resultados iniciales son muy prometedores.

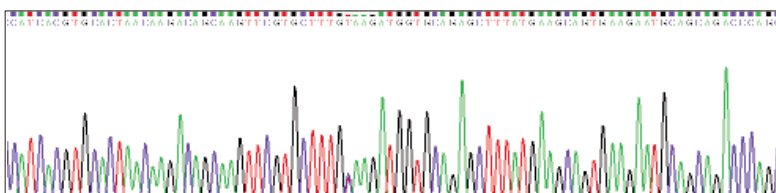
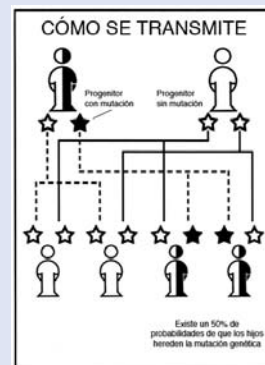


Imagen de un estudio genético del gen BRCA2, cuyas mutaciones están asociadas al riesgo de predisposición al cáncer.

El riesgo heredado

Las células se reproducen constantemente gracias a la información contenida en los genes. En algunos casos de predisposición al cáncer, cuando un gen es defectuoso, la reparación de errores genético en las células no se realiza correctamente, se acumulan alteraciones genéticas y puede aparecer un tumor.



Todos tenemos en nuestras células dos copias de cada gen, una heredada del padre y otra de la madre. Si en una familia aparece con frecuencia un tipo de cáncer que está relacionado con una mutación genética, la probabilidad de que el padre lo transmita al hijo es del 50%:

- Si las dos copias del gen heredadas son sanas, la persona tiene el mismo riesgo que la población general de padecer ese tipo de cáncer
- Si una de las copias tiene una mutación existe un factor de riesgo genético: si en algún momento la única copia que queda sana sufre una alteración (por ejemplo, por causas ambientales), la célula ya no tiene ninguna copia intacta y éste puede ser el desencadenante de un proceso tumoral

PARA MÁS INFORMACIÓN

• HOSPITAL QUIRÓN BARCELONA
Instituto Oncológico Baselga (IOB)
Unidad de Consejo Genético: Dra. Balmaña /
Sra. Begoña González (enfermera)
Jefe de Servicio: Dr. Baselga.

OTROS SERVICIOS DE ONCOLOGÍA:

• HOSPITAL QUIRÓN MADRID
Unidad Integral de Oncología
Jefe de Servicio: Dr. Ramón Pérez Carrión
Contacto: 902 151 016

• QUIRÓN VALENCIA
Contacto: 96 104 16 44

• QUIRÓN ZARAGOZA
Contacto: 976 57 90 10

El factor Q

Por Mario de las Heras, celador Hospital Quirón Madrid

El momento actual de la sanidad pública, que en Comunidades como Madrid ha supuesto un destacado crecimiento de la oferta hospitalaria, tiene que servir para que los centros privados que disponen de equipos profesionales, tecnología e infraestructuras del máximo nivel hagan un esfuerzo en ese otro punto fundamental que sirva para distinguir sus servicios. Un punto basado en el cuidado y la atención que permita a los pacientes hallar en su paso por los centros hospitalarios la comodidad y tranquilidad necesarias para recuperarse de sus enfermedades. A este punto, haciendo un símil con el popular programa de televisión, le podíamos denominar el factor Q, pues se trata de un elemento distintivo inherente a la personalidad del centro, algo intrínseco a su esencia pero que exige mucho trabajo y dedicación, y que, desde luego, no se improvisa. Ese factor Q es el que permite a nuestro Grupo diferenciarse y ofrecer al paciente un valor añadido en todos los eslabones de los que se compone un hospital.

Hay aspectos prioritarios en la valoración de un paciente en los que desde nuestros centros podemos incidir, como son la facilidad para conseguir una cita, la rebaja de los tiempos de espera para entrar en consulta, el tiempo dedicado por el médico, las listas de espera en pruebas diagnósticas e intervenciones. Y, como señalábamos, también es importante disponer de los mejores profesionales y estar al día en medios tecnológicos y materiales (aparatos de última generación, TAC,) así como en servicios: hostelería, comidas, aseos, limpieza...

Hecho este esfuerzo, me gustaría destacar que en especial en Grupo Hospitalario Quirón sobresalimos además gracias a nuestros equipos profesionales, que es lo que nos hace ser distintos a los demás. Y así nos gusta tener siempre a punto nuestro sentido crítico y trabajar la habilidad social para escapar de una visión en la que el trabajador sanitario sea un empleado más, sobrecargado de trabajo y sin formación para ofrecer al paciente un ambiente tranquilizador, amable, cercano.

Según el Estatuto de Personal no Sanitario, en su artículo 14.2., casi toda la labor de los celadores, visión desde la que escribo estas líneas, se basa en la vigilancia. Así, por ejemplo este Estatuto dice que éstos (los celadores) “vigilarán las entradas de la Institución, no permitiendo el acceso a sus dependencias más que a las personas autorizadas para ello”. También habla de que “tendrán a su cargo la vigilancia nocturna, tanto del interior como del exterior del edificio, del que cuidarán estén cerradas las puertas de servicios complementarias”. De que éstos “vigilarán el acceso y estancia de los familiares y visitantes en las habitaciones de los enfermos” y que asimismo vigilarán “el comportamiento de los enfermos y de los visitantes, evitando que esos últimos fumen en las habitaciones”.



Pero la realidad, como tantas veces es bien distinta, al menos desde la labor que desempeñamos en centros como Hospital Quirón Madrid, donde nosotros, los celadores, estamos consiguiendo un reto, un camino, una realidad bien distinta: el cambiar esa vigilancia por el cuidado, la atención, el acogimiento... Y es que en nuestras manos está afrontar el primer gesto terapéutico del personal del centro hacia el enfermo, pues somos los que en muchas ocasiones nos acercamos por primera vez a él, por lo que comprendemos la importancia psicológica que tiene este primer contacto. Los celadores profesionales de nuestro Grupo hemos asumido esta labor y sus frutos sirven para dar un servicio, enriquecer nuestra autoestima, y subrayar la personalidad a nuestro lugar de trabajo. La integración del celador en equipos multiprofesionales con objetivos comunes es otro reto que día a día se va transformando en realidad con resultados importantes a los que prestar atención.

Como es sabido, Quirón, el centauro mitológico, fue el primer centauro bondadoso y recibía hospitalariamente a los viajeros. Y por eso cuando un paciente entra por la puerta de un centro Quirón el personal que le atenderá no sólo está cualificado profesionalmente sino que dentro de él lleva un pequeño centauro que hará que en su estancia salga a relucir ese factor Q que marca la diferencia.

Un campeón que vive con pasión la que es su gran afición y profesión

Manolo Santana

«La raqueta nunca tiene la culpa»

Una vida dedicada al tenis. Un deporte que le ha dado todo y al que él corresponde día a día entregándole toda su energía. Es su pasión. Y si larga es la huella que dejó sobre la pista

como jugador no menos importante es la función que desarrolla en el despacho, la grada y las escuelas de tenis. Además dirige el exitoso Muta Madrileña Master Series de Madrid.

Por Miguel A. García.



¿Cuál es la mejor edad para introducir a un niño en el tenis? ¿Cómo hay que hacerlo, hay que apuntarle en algún club, directamente los padres...?

R: Hoy en día empiezan a introducirlos a los 5 ó 6 años. Lo más indicado es que el niño vaya a un club o escuela municipal y que empiece a jugar al tenis con otros niños de su edad y se familiarice con la raqueta y la pelota. Pero lo más importante es estar acompañado de esos chicos que pueden ser sus compañeros durante varios años.

P: Aparte de para el estado físico, supongo que el tenis también tiene un papel importante en la educación e implantación de valores en los más jóvenes, ¿es esto así? ¿Qué valores se pueden aprender con el aprendizaje del tenis?

R: Para mí lo más importante es que hay que aceptar las derrotas igual que las victorias y nunca en ningún momento echar la culpa de tu derrota a la raqueta que no te va bien o porque la zapatilla te molesta. Lo más importante es inculcar al chico que se gana cuando se gana y se pierde cuando se pierde, por lo que hay que analizar el porqué de la derrota.

P: Como es lógico se habla mucho de Nadal, pues ha conseguido grandes logros en los últimos tiempos. No obstante, seguro que hay tras él hay otros jugadores que apuntan alto. ¿Cómo está la cantera del tenis español?

R: Hay que decir que en la actualidad el tenis español es inmejorable. Tenemos entre los 100 primeros a 20 españoles y en estos momentos somos números uno a nivel de tenistas. Lo que pasa es que siempre cuando hay un jugador como Nadal, que tiene 22 años, por lo que yo le hecho como mínimo 5 ó 6 años más a ese nivel, hay que ir buscando jugadores que sustituyan a los actuales, por eso se hacen los torneos de cadetes y de juniors, para que estos jugadores puedan ir detrás de Nadal, Ferrero y todos los grandes jugadores

españoles.

P: Y yo también voy a preguntar por Nadal y el hecho de que años después haya conseguido un hito como Wimbledon, algo que sólo había hecho usted en el 66, ¿qué sintió cuando Nadal consiguió hacerse con este preciado título?

R: Una satisfacción enorme como sentí yo cuando gané el primer Roland Garros en el año 61. Igual que cuando ganó Bruguera, Moyà o Ferrero por decir algunos. Porque creo que el tenis como deporte individual lo que necesita es renovar e intentar que otros jugadores consigan lo que conseguí yo en su día, por ser pionero del tenis español, o lo que luego hizo Manuel Orantes que ganó en el 75 el US Open y desde hace más de 30 años no ha ganado nadie en Flushing Meadows. Yo estoy seguro de que Manolo Orantes también estará orgulloso cuando algún otro español consiga ganar este torneo.

P: La alegría de Nadal, al ganar Wimbledon, parecía inmensa, mayor de lo que se le recuerda en otras grandes ocasiones. ¿Es un torneo especial?

R: Sí, es un torneo muy especial, ya que es un torneo de hierba, una superficie donde los jugadores españoles no juegan habitualmente. Para mí, que Rafa haya ganado este año al jugador que lo había ganado las cinco últimas ediciones ha sido muy satisfactorio. La alegría de Rafa fue totalmente merecidísima porque ha sido el único jugador que tenía en su mente ganar Wimbledon y lo ha conseguido.

P: En el tenis en particular, pero en general en el deporte de alta competición, no hay demasiado tiempo para saborear las alegrías. Terminas un campeonato y comienzas otro en el que debes mantener la intensidad. ¿Es el tenis un deporte muy sacrificado?

R: Pero también es importante señalar que en un torneo no siempre ganas, por lo tanto en un torneo puedes perder en primera o segunda eliminatoria y tienes la

posibilidad en el próximo torneo de ganar, por lo tanto es un deporte sacrificado como todos los deportes, sobre todo, como todos los deportes individuales, pero tampoco más.

P: Supongo que serán frecuentes los casos de tenistas que prometen mucho y se quedan en el camino porque, aun teniendo grandes condiciones físicas, mentalmente no están preparados para aguantar las distintas situaciones que se dan en un partido. ¿Es el lado psicológico tan importante como el físico? ¿Cómo se entrena este lado?

R: En el deporte, aunque estamos hablando de tenis, sucede como en todas las profesiones. Hay gente que tiene más cualidades. Es como los médicos, arquitectos o abogados que se quedan en algunas medianías y hay algunas eminencias que son las que destacan. Lo más importante es que haya esta mentalización y que psicológicamente el jugador o el profesional estén preparados para que puedan resistir la atención y las dificultades que hay en una pista de tenis, porque si no estás perdido. Yo creo que el que es bueno supera totalmente esta parte psicológica y se convierte en un campeón. Y sí que se puede entrenar el aspecto psicológico, como se entrena todo.



Con Feliciano López en una rueda de prensa.

P: Y luego también la madurez del deportista debe de ser otro elemento fundamental para lograr estar arriba. Muchas horas de dedicación, resistir a la tentación de hacer otras cosas que sí hacen los chavales de tu edad... Al final, un campeón que perdure en el tiempo, ¿no es una especie de superhéroe?

R: No, porque los superhéroes bajo mi punto de vista no existen. Lo que sí es evidente que el campeón lo es porque ha trabajado las horas, tan increíbles, que hay que trabajar. Se ha preparado la mente para jugar dentro y fuera de la pista, por lo que no creo que una persona nazca para ser campeona. Tiene algunas

La línea continua del éxito

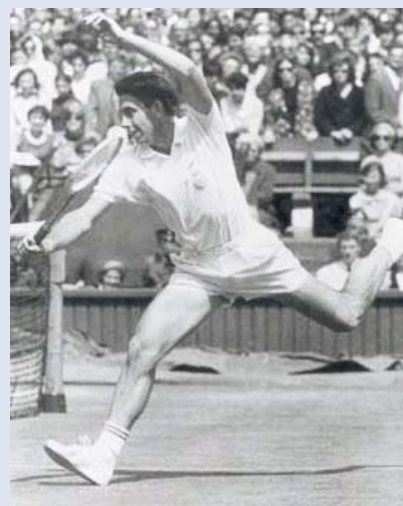
La biografía de Manolo Santana está recorrida por la línea continua del éxito. Primero, como jugador es recordada su victoria en Wimbledon en 1966, un hito que sólo en esta última edición Rafael Nadal ha podido igualar. Campeón de otros cinco Grand Sland (tres veces de Roland Garros en individuales, entre 1961 y 1964, y en 1963 además en dobles, además de campeón del US Open en 1965) consiguió ser número 1 del mundo en 1966.

Desde 1961 a 1967 se mantuvo entre los top ten del mundo y como jugador de Copa Davis disputó un total de 119 partidos, de los que entre individuales y dobles, ganó 93. Manolo también fue Capitán del equipo español de Copa Davis durante 8 años: de 1980 a 1984 y de 1995 a 1999.

Durante varios años ha jugado Torneos Senior por todo el mundo. En el año 2000 ganó el dobles de Roland Garros, formando pareja con el americano

Stan Smith, y su labor es cada día reconocida con infinidad de condecoraciones, como la Medalla de Oro al Merito Deportivo, la Gran Cruz de Isabel la Católica o la Gran Cruz de la Real Orden del Merito Deportivo.

En los últimos 10 años, se ha prodigado como comentarista en varios medios de comunicación y actualmente es Director del Mutua Madrileña Masters Madrid, uno de los eventos tenísticos más prestigiosos del mundo.



cualidades que los campeones tienen, pero se consigue con mucho trabajo y esfuerzo.

P: Ahora el pádel es un deporte que también está muy implantado en España, ¿un buen jugador de tenis lo es también de pádel? ¿Y viceversa?

R: Uno de tenis lo es automáticamente. Pero no al revés porque el pádel tiene características distintas, ya que el pádel tiene una pista muy pequeña. A mí me encanta jugar al pádel, y por haber jugado al tenis y seguir jugando al tenis tengo una facilidad que otra gente no tiene, pero el que juega bien al pádel no quiere decirse que juegue bien dentro de una pista de 640 metros cuadrados donde hay que correr mucho más. Son dos deportes paralelos. Lo evidente es que el pádel se juega en Madrid, se juega en otras ciudades de España, pero que en Inglaterra hablas de pádel y les suena a chino, no tiene nada que ver una cosa con otra.

P: En Madrid, gracias al Master Series que usted dirige, tenemos la oportunidad de disfrutar de un campeonato de la máxima competición. Usted, por su parte, ¿dónde se siente más cómodo, en su despacho viendo que todo sale bien, o en la pista disputando un buen partido de tenis?

R: Yo sigo jugando al tenis. Yo no soy una persona que esté sentada en un despacho todo el día. Tengo un club de tenis en Marbella y juego todos los días al tenis. Mi vida y mi pasión son y han sido el tenis. Si tengo que elegir, ya que no puedo jugar al tenis de alta competición como lo hacía antes, no tendría dudas porque obviamente me gusta más jugar al tenis que es lo que mejor sé hacer.

P: Por último déjeme que le pregunte por el público. ¿Realmente hay públicos más y menos educados? ¿Esto puede tener una incidencia en la suerte de un partido? ¿En España sabemos ver tenis desde la grada?



Siempre muy pendiente de las categorías inferiores.

R: El tenis ha evolucionado muchísimo. Ahora para un jugador que está habituado desde el principio a jugar campeonatos no le resulta extraño que le puedan aplaudir si falla una bola o hace una doble falta. Para mí, para los jugadores de la década de los 60 ó 70, sería totalmente imposible que cuando se fallaba una bola, la gente aplaudiera porque estábamos acostumbrados a que eso no sucediera, pero ahora los jugadores están acostumbrados, saben que no juegan en su país o en su ciudad y, por ejemplo, los que juegan contra Nadal en España saben que el público va a estar apoyando a Rafa continuamente de la forma que ya están acostumbrados, por lo que no hay ningún problema.



Desde la adopción a las técnicas de reproducción asistida

Madre sólo hay una. Caminos para serlo, muchos

La maternidad es una experiencia que se puede entender de muchas maneras, todas ellas son válidas siempre que la base sea el cariño y se asuma con responsabilidad. Dos

mujeres que han llegado hasta ella atravesando diferentes caminos nos cuentan en este reportaje cómo ha resultado su paso por las distintas etapas previas.

Cuando Blanca y su marido se plantearon ser padres ella ya pasaba de los cuarenta. Lo intentaron durante un tiempo sin éxito, así que cuando su ginecólogo les habló de la reproducción asistida decidieron intentarlo. Tampoco

descartaban la adopción, pero *“aunque queríamos intentar tener un hijo nuestro, no estábamos obsesionados”*, nos comenta Blanca. Lo intentaron hasta los cuarenta y cinco y finalmente acudieron a la Unidad de Reproducción Asistida Quirón en San Sebastián, donde el equipo del Dr. Carbonero y la Dra. Mandiola les explicaron claramente sus posibilidades.

Después de cuatro ciclos se quedó embarazada y hoy tienen una preciosa hija de dos años. *“Es duro, pero teníamos claro que si no lo conseguíamos no pasaba nada. Creo recordar que en Quirón sí nos hablaron de la adopción, y no lo descartábamos. Estuvimos informándonos, pero en algunos países ponían problemas por nuestra edad”*, nos comenta Blanca.

Ahora, con 44 años, ha empezado un nuevo tratamiento en Quirón, pues considera que, *“el mejor regalo para un hijo es darle un hermano”*. Pero ahora sienten menos presión, porque ya saben cómo es esto y porque es el segundo. *“Hay que tener esperanza, es una carrera de fondo y aunque no se consiga, la vida sigue y hay muchas cosas de las que disfrutar”*.





Miren nunca sintió ese instinto maternal que veía en sus amigas. “Nunca había tenido el deseo de ser madre, cuando pude serlo, no quise” nos cuenta “y ahora soy una madraza, como la que más”. Su camino para llegar hasta la maternidad ha sido muy distinto al de Blanca y su marido. Miren es enfermera de pediatría y siempre ha estado vinculada a Organizaciones No Gubernamentales. Hace años fue como voluntaria a Sudamérica y pensó en hacer algo más: asumir la responsabilidad de adoptar un niño y ofrecerle las posibilidades y los recursos que ella podía darle.

“Pensé adoptar un niño de un país sudamericano -comenta- porque conocí esa realidad, pero tenía 45 años y estoy soltera, y en esos países la legislación es estricta en este

tema”. Así que lo intentó en China, donde muchas niñas son abandonadas y privadas del cariño de una familia. Dos años después se fue a la ciudad de Cantón a recoger a Jone Jiao, cuando tenía 20 meses: “En ningún momento me planteé someterme a un tratamiento de reproducción asistida”, reconoce. “Nunca he sentido la necesidad de ser madre biológica, hay muchos niños sin recursos en el mundo y yo quería poner mi granito de arena para ayudar en eso. Y no tiene nada que ver con la edad, cuando era más joven no quería tener hijos y si lo hubiera querido, habría adoptado”.

Jone ya tiene 9 años y es una niña encantadora. Su madre le explicó desde el principio sus orígenes y la niña quiere ir a China, cuando sea más mayor, para conocer su país. A veces se cuestiona cosas, como por qué le abandonaron. Su madre sabe que tendrá que vivir con eso toda la vida, pero es optimista. Lleva a la niña a un psicólogo especializado una vez al mes y ella acude a las charlas que organiza una asociación de padres adoptivos. Sabe que en la adolescencia surgen más conflictos y quiere superarlos con Jone. “Las cosas se ponen en su sitio y Jone aprenderá a vivir con ello, como todos aprendemos a vivir con nuestros problemas”, afirma con seguridad.

Un asunto pendiente es el idioma: “Habla castellano, euskera e inglés, pero desde el principio rechaza el chino, supongo que le recuerda al orfanato. Yo lo seguiré intentando, es parte de sus raíces, pero si no quiere no le forzaré”.

SERVICIOS DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA

- QUIRÓN BARCELONA: 93 285 00 00
- QUIRÓN BILBAO: 94 439 60 62
- QUIRÓN MADRID: 902 15 10 16 / 91 435 29 36
- QUIRÓN SAN SEBASTIÁN: 94 343 71 00
- QUIRÓN ZARAGOZA: 976 57 90 00 / 30

Está relacionada con el riesgo de sufrir lesiones cerebrales, según un estudio

Los otros peligros de la ascensión a grandes alturas

El Dr. Nicolás Fayed y sus colaboradores han realizado en el Hospital Quirón Zaragoza estudios de resonancia magnética cerebral a varios grupos de alpinistas con el propósito de estudiar el riesgo de sufrir lesiones cerebrales tras el ascen-

so de grandes alturas. El trabajo concluye que se producen lesiones cerebrales crónicas en alpinistas que suben a grandes alturas y que los alpinistas amateurs parecen tener mucho más riesgo que los profesionales de sufrir estas lesiones.



En este estudio se han estudiado 35 alpinistas (12 profesionales y 23 amateurs) que realizaron cuatro expediciones sin oxígeno complementario: 13 de ellos ascendieron al Everest (8848 m); 8 al Aconcagua (6959 m); 7 al Kilimanjaro (5895 m) y 7 al Montblanc (4810 m). En todos los casos los alpinistas siguieron las técnicas de aclimatación recomendadas. La edad media de estos

alpinistas estaba en 33,8 años. A todos ellos se les realizó un reconocimiento médico general y resonancia magnética cerebral después de las expediciones, así como a un grupo control (20 sujetos de la misma edad).

Los estudios concluyeron que sólo uno de los 13 alpinistas del Everest tenía resonancia magnética normal: 8 de ellos presenta-

ban discreta atrofia de la corteza cerebral y 11 presentaban, además, una dilatación de los espacios que rodean a arterias cerebrales profundas y de pequeño calibre.

Trece amateurs sufrieron “mal de montaña” durante la ascensión, síndrome caracterizado por falta de aire, debilidad, malestar, náuseas, vómitos, insomnio, dolor de cabeza. Cinco de ellos tenían lesiones cerebrales irreversibles (que persistían tres años después) y que podrían corresponder a infartos cerebrales y, finalmente, diez de ellos, innumerables dilataciones de los espacios que rodean a pequeñas arterias cerebrales profundas (del efecto de estas dilataciones no se conocen las consecuencias). Los amateurs presentaban también una discreta atrofia de la corteza cerebral (que puede conllevar una pérdida de memoria leve de hasta 6 meses...).

Los alpinistas profesionales, y en menor medida los amateurs, presentaban un incremento en la viscosidad y coagulabilidad de la sangre incluso después del descenso, que puede ocasionar una trombosis cerebral o pulmonar.

El trabajo realizado por el Dr. Fayed y colaboradores concluye con la certeza de que se producen lesiones cerebrales crónicas en alpinistas que suben a grandes alturas y que los alpinistas amateurs parecen tener mucho más riesgo que los profesionales de sufrir lesiones, quizás debido a su inexperiencia y a una peor aclimatación a la altura.

Estas lesiones en ocasiones se observan en personas mayores de 65 años con insuficiencia cardíaca y/o respiratoria, en hipertensos y en hipoglucémicos, mientras que no resulta habitual en personas de estas edades, de modo que podríamos decir que en los alpinistas que descienden



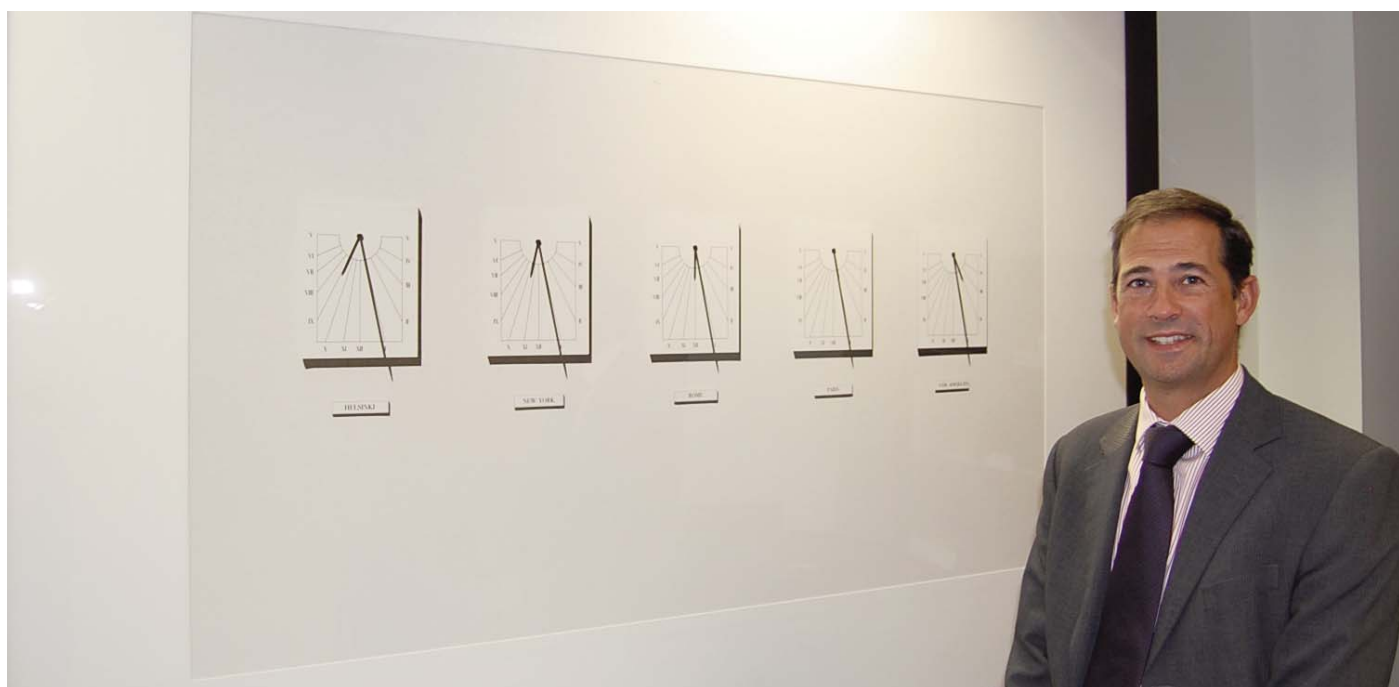
de grandes alturas (más de 6.000 m.) e incluso en alpinistas que realizan una mala aclimatación en alturas inferiores (entre 4.000 y 6.000 m), se produce, en algún sentido, un envejecimiento prematuro del cerebro.

El trabajo ha sido publicado recientemente en la revista *The American Journal of Medicine* (2006) n° 119, pág.168.

La dilatada experiencia del Dr. Fayed y sus innovadoras aplicaciones de la resonancia magnética con espectroscopia en la detección precoz de enfermedades (Alzheimer, hiperactividad, etc.) y otras patologías, han hecho de este neurorradiólogo-investigador una referencia mundial en su campo.

El poder del cliente

Por Vasco Luis José de Mello, Consejero Ejecutivo Grupo Hospitalario Quirón



Estimado cliente,

Es usted nuestra razón de ser

Permítame que le destaque que para Grupo Hospitalario Quirón, más que paciente, usuario o ciudadano, usted acude a nuestros centros en calidad de “cliente”. Cliente, claro está, contemplado en su correcto contexto, que es aquel que marca el estilo de la relación que pretendemos establecer. Frente a cliente se encuentra el término “paciente”, un sustantivo que no nos agrada porque implica una actitud de pasividad por parte de quien acude a nosotros en la que se establece una relación de entrega con ausencia de cualquier iniciativa propia. Infravalora y no corresponde a la realidad actual.

La atención sanitaria no puede contemplarse como un acto aislado en la vida de las personas que acuden a nuestros hospitales. Es un acto que, por las decisiones que comporta, nos hace asumir una responsabilidad que se prolonga en el tiempo. Es un acto que, por la confianza que se deposita en nuestra labor, nos obliga a renovarla diariamente. Nuestra organización tiene que ser capaz de desarrollar una relación sólida y duradera que tenga su base en las expectativas que tienen ustedes puestas en nuestros centros.

Además, con un entorno de una sanidad pública gratuita y de elevada calidad como la que disponemos, resulta más difícil renovar la confianza de nuestros clientes. Sólo con una actitud distinta, crítica, en

constante revisión, sobre el servicio que se ofrece y un entorno de fuerte compromiso, se podrá afianzar esa relación entre Quirón y sus clientes.

Nuestros clientes tienen que ser para toda la vida

Nunca en la historia de la humanidad el conocimiento estuvo tan cerca y accesible como ahora. Se comenta que Internet y sus recursos es uno de los mayores avances en Medicina de los últimos 25 años.

Además de la accesibilidad y la libre elección, nunca ha sido tan fácil acceder a nuestras urgencias, a nuestras consultas u obtener cualquier tipo de información sobre nuestros médicos, nuestra tecnología, nuestros logros y avances en diagnóstico y tratamiento; y, especialmente, la divulgación de las experiencias de nuestros clientes y la influencia que dichas opiniones pueda tener en vuestra decisión al escoger a Quirón..

Igual que la accesibilidad, el conocimiento se ha extendido a todos. En este escenario, la buena medicina está obligada a avanzar por el camino de la transparencia. Es necesaria, pero no suficiente, la obtención de los distintos certificados de calidad. Tenemos que pasar a informar sobre indicadores de calidad de orden asistencial y permitir en el futuro que nuestros clientes estén lo más correctamente informados. Que nos puedan comparar. Ya actualmente estamos sometidos a un examen diario por parte de ustedes y, aunque no cabe duda de que somos hoy más transparentes que ayer, es cierto que esta transparencia no se aplica de igual forma en todo el sector.

Cliente: Dícese....

Por todos los cambios en los que estamos inmersos, creemos más que nunca que una actitud de compromiso a medio plazo es la única forma de tener un éxito sostenible. Como tal, nos satisface compartir nuestra visión, misión, pero, en particular, nuestros valores, pues queremos que ustedes, como clientes, también se identifiquen con ellos: honestidad, compromiso, vanguardia tecnológica, espíritu de grupo, humanidad y respeto.

Queremos que el futuro se construya con proximidad, con diálogo, con el sentimiento de mejora continua en la atención y en los resultados obtenidos.

Vamos centrar nuestro futuro en la adecuada satisfacción de sus necesidades.

En los últimos años nos hemos dedicado a renovar nuestra base de infraestructuras, a captar un mayor número de los mejores profesionales y a extender nuestra presencia a todo el territorio nacional. Ahora queremos profundizar en nuestra relación y potenciar todo lo que hemos creado para usted.

Queremos ahondar nuestro conocimiento, comprender mejor sus necesidades, distinguir y estar preparado para las distintas fases de la vida por las que usted pasa. Queremos estar presentes y acompañarle en los buenos y menos buenos momentos.

Para merecer su confianza le prometemos más responsabilidad, transparencia y proximidad.

En síntesis, dependemos de usted, usted tiene ese poder. Utilícelo.

Decenas de gestos cotidianos pueden causar dolores de difícil tratamiento

¡Cuidado, no nos hagamos daño!

En nuestra rutina diaria realizamos actividades muy diferentes y en las que, sin darnos cuenta, a menudo forzamos ciertas partes del cuerpo. Situaciones tan habituales y sencillas como tra-

bajar delante del ordenador, conducir o realizar las tareas del hogar, pueden provocar lesiones de espalda, como escoliosis o lumbalgia, si no se realizan de manera adecuada.

La higiene postural se refiere al conjunto de prácticas que nos ayudan a mantener una buena postura y a realizar los esfuerzos de la vida cotidiana de la forma más adecuada para que la carga para la espalda sea la menor posible y se disminuya el riesgo de padecer dolores. Puede aplicarse a personas sanas, para prevenir el riesgo de lesiones, y a las que ya padecen dolores de espalda para mejorar la limitación de su actividad.

El simple hecho de mantener una misma postura durante un largo periodo de tiempo puede provocar lesiones en la espalda, y algo tan sencillo como cambiar de postura cada hora puede prevenir su aparición.

Prevención de riesgos laborales

Trabajar sentado, durante 8 horas diarias delante de la pantalla del ordenador es, desde luego, una activi-

Consejos para levantar y transportar objetos pesados

Tanto en el trabajo como en casa es importante seguir una serie de pautas a la hora de levantar pesos y transportarlos, para evitar contracturas. Para elevar objetos no debe usarse la musculatura de la espalda, sino la de las piernas, ya que es mucho más potente

• La postura ideal para levantar grandes pesos es con las rodillas flexionadas y con los pies ligeramente separados (en línea con las caderas) para mantener mejor el equilibrio.

• Hay que situarse lo más cerca posible del objeto que debe cargar.

• Se debe agarrar el peso con los brazos, manteniéndolo lo más próximo posible al cuerpo.

• Levantarse estirando las piernas y manteniendo la espalda recta o levemente arqueada hacia atrás.

• Si el peso es considerable, las piernas deben mantenerse ligeramente flexionadas.

• Para transportar la carga, mantenerla lo más cerca posible del cuerpo. Llevar el peso con los brazos extendidos puede hacer que la columna soporte una carga hasta 10 veces superior al peso que se está cargando.

• No inclinarse nunca con las piernas estiradas, ni girar, mientras se está sosteniendo un peso en alto.



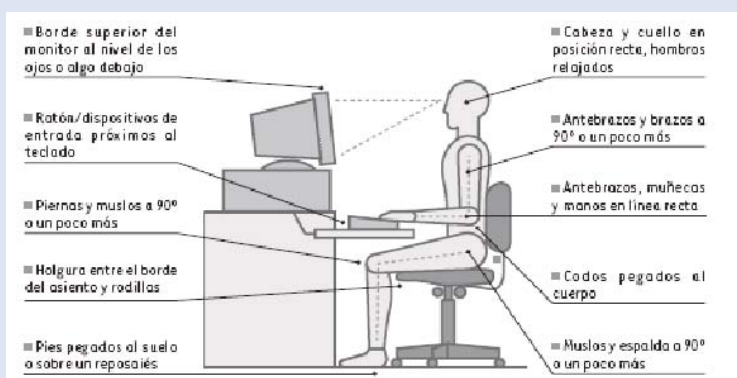
Y en la oficina...

Las herramientas de trabajo, que en una oficina son el equipo informático y el mobiliario, y el medio ambiente, deben cumplir unas condiciones ergonómicas adecuadas para evitar la aparición de alteraciones osteomusculares, visuales o de fatiga mental.

- La silla, con una suave prominencia en el respaldo, debe sujetar la espalda en la misma postura en la que la columna esta al estar de pie, es decir, respetando las curvaturas normales.
- La mesa y la silla deben estar a una altura que permita mantener la columna relajada y recta. La postura debe ser erguida pero no forzada, la espalda debe apoyarse en el respaldo de la silla y los brazos y las piernas deben formar ángulos de 90°.
- Deben evitarse los giros parciales, lo correcto es girar todo el cuerpo a la vez, evitando la torsión de la espalda.
- Es conveniente levantarse y andar cada 45 minutos.
- La pantalla debe situarla a unos 45 cm. de

distancia, frente a los ojos y a su altura, o ligeramente por debajo

- El teclado debe estar bajo, para no levantar los hombros. Las muñecas y los antebrazos deben estar rectos y alineados con el teclado, con el codo flexionado a 90°. La elevación del teclado sobre la mesa no debe superar los 25°.
- 6. Si usa prolongadamente el ratón, alterne cada cierto tiempo la mano con la que lo maneja.
- 7. Siempre que sea posible, la iluminación debe ser natural y se deben evitar los reflejos en la pantalla de flexos y lámparas de techo.



«Concienciar a la gente en higiene postural y cuidar la postura en el trabajo ofreciéndoles métodos sencillos y prácticamente al alcance de todos nos permitiría evitar largas patologías en ocasiones de difícil tratamiento.»

Dra. María Fernández, directora de prevención de riesgos laborales GHQ



El simple hecho de mantener una misma postura durante un largo periodo de tiempo puede provocar lesiones.

dad sedentaria, pero no por ello está exenta de riesgo de lesiones. La silla y la postura que adoptamos al sentarnos en ella (apoyo de la espalda, inclinación de las piernas), y la situación de la pantalla del ordenador y el teclado son determinantes para prevenir dolores de espalda

El área de prevención de riesgos laborales es la encargada de formar a los trabajadores en higiene postural, ya sea sentado en una oficina, de pie, o levantando cargas pesadas. También deben asegurar las condiciones adecuadas para el correcto ejercicio en cada puesto de trabajo.

Más del 80% de los artistas padecen problemas físicos derivados de su actividad

Medicina del Arte, un nuevo enfoque terapéutico

La Unidad de Medicina del Arte de Quirón Valencia ha comenzado su actividad con el objetivo de abordar, de forma específica, la salud de los artistas. Se trata de un equipo multidis-

ciplinar formado por profesionales de la Música y de la Medicina, capaces de dar un enfoque terapéutico nuevo a los viejos problemas de la salud de los artistas.

Detrás del arte se halla el artista. Casi siempre bien considerado en su oficio, pero olvidado en cuanto a sus necesidades. Por ejemplo, un pianista no sólo se vale de sus dedos o manos, también de los brazos y de la espalda. Quizá aún no nos hayamos parado a pensar en la incomodidad y posición poco natural que se adapta al tocar un órgano, un violín, una batería o una tuba. Pero, además, ¿cuáles son los problemas de un pintor, de un escultor, o de un bailarín?

Los músicos, por las propias exigencias de la técnica y la discografía modernas, se pasan horas diarias estudiando desde edades muy tempranas. Todo su desarrollo de la pubertad acontece paralelo a sus estudios marcados por largas horas de práctica manteniendo posturas antifisiológicas y realizando movimientos repetitivos que inflamarán sus tendones y producirán contracturas musculares. Otro tanto ocurre con los bailarines, artistas de circo o actores de teatro por citar algunos ejemplos.

Con el tiempo, más del 80% de los artistas llegan a padecer un problema físico derivado de su actividad, y alrededor del 70% presentan miedo o ansiedad escénica originada por la falta de recursos para afrontar y manejar adecuadamente el estrés excesivo que puede suponer la realización de audi-

ciones, exámenes, oposiciones y actuaciones en público.

Conscientes de esta realidad, la Unidad de Medicina del Arte del Hospital Quirón Valencia se ha formado con el propósito de aplicar los más avanzados conocimientos técnicos y científicos a la mejora de la calidad de vida de los artistas, tanto profesionales como aficionados o estudiantes. Y tratando el problema tanto desde el punto de vista psicológico como puramente físico, aspectos que siempre se presentan unidos.

El profesor de piano Ricardo Roca Padilla, responsable del Departamento de



Imagen de un recital celebrado en Quirón Valencia.



El Dr. Ángel Escudero Villanueva, del Departamento de Medicina Psicosomática, el Dr. Héctor Rupérez, de Patología Músculo- Esquelética y el profesor de piano Ricardo Roca Padilla, del Departamento de Recuperación y Reeducción Postural y Motora en el Palau de les Arts Reina Sofia.

Recuperación y Reeducción Motora-postural, el Dr. Ángel Escudero Villanueva, desde el Departamento de Medicina Psicosomática, y el Dr. Héctor Rupérez Caballero, en el Departamento de Patología Músculo-Esquelética han diseñado una sistemática de trabajo interdisciplinar capaz de adaptarse específicamente al problema y circunstancias de cada paciente. La problemática del artista siempre es compleja y su adecuado tratamiento debe responder siempre a una valoración conjunta de todas las variantes que puedan desencadenar la patología. Por ello, siempre la primera visita es atendida conjuntamente por los miembros de la unidad.

Además de la atención individualizada en la consulta, desde esta unidad, se desarrollan otras actividades. Junto al continuo trabajo de investigación, se programan cursos y talleres dirigidos a estudiantes, madres y padres de alumnos, profesores y profesio-

ales del mundo del arte, en los que se enseña una serie de conocimientos acerca de la estructura y funcionamiento de los músculos, las articulaciones, el cerebro, etc... que les permiten prevenir la aparición de alteraciones tanto psíquicas como somáticas. También se ofrecen cursos específicos sobre el miedo escénico y la gestión del estrés. Igualmente, se programan conciertos-tertulia y exposiciones gratuitas en las instalaciones de Quirón Valencia.

La labor de concienciación y divulgación de estas disciplinas, se lleva cabo mediante jornadas temáticas con el propósito de transmitir la importancia que tiene hacer un buen uso del cuerpo y la mente. Sólo así se conseguirá una saludable y prolongada vida artística.

HOSPITAL QUIRÓN VALENCIA

Unidad de Medicina del Arte

Tfo. 96 3 390 400

E-mail: medicinadelarte.val@quiron.es

Conozca algunas claves de demuestran la importancia del sentido del olfato

A ratón con buen olfato, nunca lo sorprende el gato

El olfato es fundamental para saborear una buena comida o un buen vino, disfrutar de una compañía agradable, etc. Además del ocio, es el sentido que nos permite detectar situaciones de alarma: escapes de gas, detectar alimentos podridos, etc. A esto hay que añadir aquellas situaciones de gran carga afectiva y emocional ligadas a un determinado olor (aroma que nos

recuerda nuestra infancia o alguna situación especial en nuestra vida personal). Por si fuera poco, el olfato está cobrando una gran importancia en el ámbito de la investigación por su capacidad de reproducción y su posible relación con enfermedades importantes neurodegenerativas, como síntoma inicial de algunas de ellas.

Por Dr. Carlos Ruiz Escudero, Jefe de Otorrinolaringología del Hospital Quirón Madrid

Cómo funciona el sentido del olfato?

Las partículas odoríferas que viajan suspendidas en el aire son inhaladas a través de la nariz quedando adheridas a la capa de secreción mucosa que impregna la superficie interna nasal. Los cilios de las células olfatorias, situadas en el techo de la nariz, son los responsables de poner en contacto estas partículas con las células, provocando una serie de reacciones químicas que se transforman en un estímulo nervioso que es enviado a las zonas del cerebro encargadas de su procesamiento

¿Por qué hay unas personas que tiene más desarrollado el sentido del olfato que otras?

Al igual que las personas tenemos capacidades mas o menos desarrolladas con respecto a nuestros iguales, el olfato se comporta del mismo modo. Constitucionalmente hay gente con mayor capacidad olfatoria que otra. Pero no debemos olvidar que también el olfato puede ser entrenado como otros sentidos, no solo cuantitativamente sino cualitativamente.

¿Hay diferencias entre hombres y mujeres en relación con el olfato?

No está demostrado que haya una diferencia clara de la capacidad olfatoria entre distintos sexos, sino mas bien diferencias individuales. El aumento de la capacidad olfatoria (hiperosmia) es una situación muy poco frecuente y de mecanismo no claramente conocido, el embarazo quizás sea la mas frecuente, pero puede darse también en la menopausia o en alguna enfermedad del tiroides como la enfermedad de Graves-Basedow.

¿Cambia el olfato con la edad?

Como todas las capacidades del ser humano, van deteriorándose paulatinamente con el paso de los años. La atrofia de la mucosa nasal suele provocar la disminución de la capacidad olfatoria y en ocasiones de su calidad.

¿El olfato puede seguir desarrollándose como si fuese un músculo? ¿Esto ocurre con el resto de sentidos?

Todos los sentidos son susceptibles de ser “entrenados”. Un invidente desarrolla una capacidad táctil mucho más acusada que cualquier vidente, al igual que un enólogo posee una capacidad olfatoria más desarrollada gracias a su actividad.

¿Cuántos olores es capaz de distinguir una persona?

Aproximadamente somos capaces de percibir unos 10.000 olores, con solo unos 400 receptores. La información olfatoria se dirige hacia varias zonas cerebrales que permiten desarrollar una memoria de olores asociada de manera íntima a determinadas circunstancias, situaciones, lugares, etc. Clásicamente se describen 7 olores primarios para clasificar los olores: alcanforado, almizclado, floral, mentolado, etéreo, acre y pútrido. La sensibilidad a los olores puede variar con cada persona. Actualmente existen varios test utilizados por los especialistas en olfato que intentan medir la capacidad olfatoria de un sujeto para evaluar su handicap y plantear soluciones.

¿Qué hace que un olor sea agradable o no lo sea?

La actividad cerebral asociada a la percepción de los olores hace que los olores despierten en el individuo distintas sensaciones. Un olor puede percibirse como agradable dependiendo de las zonas del epitelio olfatorio estimulado y las zonas cerebrales afectadas. Los olores nos relacionan con nuestro entorno, intervienen en nuestra alimentación, nuestra vida afectiva, nuestra sexualidad. La pérdida del olfato supone una merma importante en la vida de quien lo padece.



SERVICIOS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA:

- QUIRÓN BARCELONA: 93 285 00 00
- QUIRÓN MADRID: 902 15 10 16
- QUIRÓN SAN SEBASTIÁN: 94 343 71 00
- QUIRÓN VALENCIA: 96 339 06 00
- QUIRÓN ZARAGOZA: 976 57 90 00

El 46% de los estudiantes no supera el bachiller

¿Se puede prevenir el fracaso escolar?

Cualquier excusa es buena tratándose de los hijos. El sistema educativo, los profesores que no le entienden... Muchas veces no queremos ver más allá y preferimos buscar un culpable

antes que analizar qué está pasando, por qué nuestros hijos van perdiendo poco a poco fuelle en los estudios. Sin embargo, es posible revertir esa situación si se actúa convenientemente.

Raquel García Calvo, Psicóloga. Servicio de Psicología y Psiquiatría de Quirón Zaragoza

El fracaso escolar es un problema que con frecuencia aparece en los medios de comunicación, y no es para menos ya que los datos con los que contamos no son muy esperanzadores, como demuestran los datos: el 72% del desempleo de los menores de 25 años tiene relación estrecha con el aban-

dono de los estudios y el fracaso escolar. Así y según el Instituto Nacional de Calidad y Evaluación (INCE), casi la tercera parte de los alumnos adolescentes de España, estudiantes de ESO, obtiene calificaciones negativas. En la enseñanza media; un 32% de los alumnos repite curso, un 35% no termina con éxito 2º de ESO, el 48% no supera el bachiller y en la universidad el abandono de los estudios ronda el 50%.

Aunque es muy fácil “echar balones fuera” y culpar al sistema educativo y a la sociedad, el fracaso escolar puede ser debido a múltiples factores o a la interacción de varios de estos.

Que un alumno obtenga un buen rendimiento escolar depende fundamentalmente de la capacidad intelectual del alumno, salud física y psíquica del alumno, adecuadas habilidades y técnicas de estudio, buenos hábitos y motivación por el estudio y otros factores como el profesorado, centro, recursos de las familias...

Aunque los maestros y educadores tienen mucho que decir y que hacer sobre el tema, no debemos olvidar el campo de la psicología, ya que la disminución del rendimiento escolar va ligada a la mayoría de trastornos psicopatológi-





cos de niños y adolescentes, toda vez que la disminución del rendimiento escolar es uno de los principales signos de alerta por los que ponerse en contacto con un profesional.

Es muy importante hacer una buena evaluación y entrevista psicológica, ya que detrás de muchos casos de fracaso escolar, en muchas ocasiones, se esconden trastornos de aprendizaje, problemas atencionales, trastornos depresivos o de ansiedad... todos estos trastornos afectan a la motivación, concentración, comprensión y otras funciones necesarias para el estudio.

También ocurre a la inversa, el fracaso escolar precipita muy a menudo problemas de autoestima, emocionales y conflictos familiares lo que a su vez repercute en el rendimiento escolar, formándose así un círculo vicioso difícil de romper.

En caso de no existir patología, la figura del psicólogo también nos es de gran ayuda, ya que puede asesorarnos sobre cómo motivar a un chico/a que probablemente no encuentre ningún aliciente en

los estudios, además de enseñarle hábitos y técnicas de estudio.

La reeducación psicopedagógica, todavía desconocida para muchos, es una técnica en la que después de detectar las necesidades y dificultades concretas del alumno/a, se trabaja específicamente sobre éstas. Después de una correcta evaluación sabremos que áreas se han de trabajar, las principales son: memoria, atención, percepción, comprensión lectora, razonamiento espacial, motivación, hábito de estudio y técnicas de estudio.

En muchas ocasiones, el diagnóstico precoz en caso de psicopatología o el asesoramiento y actuación temprana en casos de dificultades escolares, previene en gran medida el fracaso y abandono escolar. Por este motivo, debemos tener en cuenta este recurso antes de tirar la toalla.

SERVICIOS DE PSICOLOGÍA O PEDIATRÍA:

- QUIRÓN BARCELONA: 93 285 00 00
- QUIRÓN MADRID: 902 15 10 16
- QUIRÓN VALENCIA: 96 339 04 00
- HOSPITAL DE DÍA QUIRÓN ZARAGOZA: 976 57 90 10

10 claves para que el embarazo no nos impida mantener la sonrisa

Cuidado bucal en futuras mamás

El embarazo es una de las etapas más importantes en la vida de la mujer, en la que se producen grandes cambios que también afectan en no pocas ocasiones a sus encías y dientes,

debido principalmente a los cambios hormonales y de alimentación. Por eso le facilitamos este decálogo para el cuidado bucal durante la etapa de gestación.

Por Unidad Dental del Hospital Quirón Valencia



1. El embarazo comporta una serie de cambios fisiológicos y de conducta que pueden tener su repercusión en la cavidad oral.
2. La mujer embarazada, en consecuencia, requiere unos cuidados bucodentales mayores que en caso de la población general.
3. Es importantísimo que, en cuanto sea consciente de su estado, la mujer gestante acuda a la Unidad Dental para realizar una revisión, programar una limpieza bucal, si fuera necesaria, y recibir instrucciones específicas de higiene bucal.
4. Los cambios bucodentales durante la gestación afectan especialmente en las encías y tejidos de sostén que rodean al diente.
5. Gingivitis del embarazo: Las encías se inflaman más fácilmente durante el embarazo. Se hinchan y se enrojecen, se tiende al sangrado y se puede experimentar ligero dolor. Esta gingivitis aparece principalmente por cambios hormonales en embarazo y se ve favorecida por cambios en los hábitos dietéticos e higiénicos
6. Periodontitis: El embarazo puede aumentar el riesgo de inicio de una periodontitis, o puede suponer el agravamiento de una ya existente si la higiene oral es deficiente y no se establecen los cuidados adecuados.
7. Épulis o granuloma del embarazo: Aparece a partir del cuarto mes de la gestación y es una tumefacción rojiza y localizada, que alcanza hasta unos dos centímetros. Puede sangrar y se localiza, sobre todo, en la zona anterior entre los dientes.
8. Es en el segundo trimestre donde se deben realizar los tratamientos dentales necesarios porque ya hay menos riesgo para el feto.
9. Sólo se deben efectuar tratamientos dentales en los otros trimestres si son de carácter urgente. Se intentarán evitar en el primer trimestre, porque es el momento más crítico para el embrión; y el último trimestre por la incomodidad que supone para la paciente el sillón dental.
10. Las radiaciones deben evitarse, en especial durante el primer trimestre; pero de ser necesaria una radiografía, se hará con la debida protección abdominal con delantal plomado. El mayor riesgo de irradiación existe cuando la propia mujer desconoce que está embarazada.

SERVICIOS DE ODONTOLOGÍA Y/O CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL:

- QUIRÓN BARCELONA: 93 255 40 64
- QUIRÓN MADRID: 93 255 40 64
- QUIRÓN SAN SEBASTIÁN: 902 15 10 16
- QUIRÓN VALENCIA: 96 104 16 44
- QUIRÓN ZARAGOZA: 976 57 90 10

Quirón, unas instalaciones hospitalarias de cine



Pedro Almodóvar con Lluís Homar en el Hall del Hospital Quirón Madrid.

Los complejos arquitectónicos que albergan los hospitales del Grupo Hospitalario Quirón tampoco han pasado inadvertidos para el mundo del cine, que en los últimos meses



Imagen del rodaje en Barcelona.

han fijado sus ojos en algunas de sus instalaciones para rodar algunas de las que sin duda serán las grandes propuestas del cine español en el año 2009.

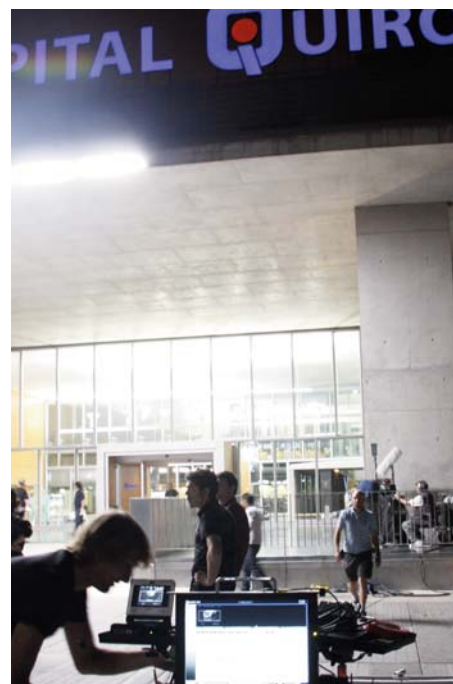
El primero de los casos a los que nos referimos ha llevado al mismo Almodóvar hasta el Hospital Quirón Madrid, donde grabó algunos planos del que sin duda será su próximo éxito, *Los abrazos rotos*. film protagonizado por Penélope Cruz, Lluís Homar, Blanca Portillo y José Luis Gómez.

A primeros de septiembre, el equipo de *El Deseo*, la productora de la película, rodó en este centro hospitalario las escenas que pusieron fin a tres meses de rodaje del que es el guión más largo de la filmografía del cineasta.

Los exteriores y el hall del Hospital Quirón, donde discurre la acción de esta secuencia, forman parte de un singular edificio para el que, desde el punto de vista arquitectónico, se han utilizado distintos tipos de maderas con diferentes tonalidades, de forma que dependiendo la luz y la hora del día se crean diferentes espacios y ambientes delimitados por grandes cristales que mezclan diversas atmósferas.

Por otro lado, el nuevo hospital Quirón Barcelona también ha sido

escenario del rodaje de algunas escenas de la película *Bullying*, del



director Juancho San Mateo (*Báilame el agua*, *Atasco en la Nacional*).

El film, que trata sobre el acoso escolar, se ha rodado en distintas localizaciones de Barcelona y está protagonizado por Johana Cobo (*Volver*) y Carlos Fuentes (*Salvador*, *Chuecatown*) entre otros.



La actriz Johana Cobo.

Compromiso para formar futuros profesionales de la salud

La formación de futuros profesionales de la salud es uno de los ámbitos en los que se está trabajando desde Grupo Hospitalario Quirón junto con centros universitarios de reconocido prestigio.

Así, el **Hospital Quirón Valencia** ha firmado recientemente un acuerdo con la Universidad Europea de Madrid para la formación práctica de sus alumnos de enfermería.

Esta iniciativa se encuentra dentro del acuerdo marco firmado por el Grupo Hospitalario Quirón y la Universidad Europea de Madrid para la formación de los profesionales de Ciencias de la Salud. Un acuerdo con el que el Grupo

Hospitalario Quirón pretende contribuir a la formación de los estudiantes y desarrollar actividades que aporten un mejor desarrollo y conocimiento de los futuros profesionales del área sanitaria.

En el caso de Madrid, el acuerdo marco firmado con la Universidad Europea también afecta a los alumnos de Medicina, carrera que este centro imparte desde el presente curso, y que les permitirá, junto a otras especialidades, obtener su enseñanza práctica en el **Hospital Quirón Madrid**.

Por su parte, en su propuesta de plan de estudios de cara a la creación de la futura Facultad de



La Presidenta de GHQ y el Rector de la Universidad Europea de Madrid.

Medicina, la Universidad Internacional de Cataluña ha incluido prácticas clínicas en un centro de referencia entre la sanidad privada catalana, para complementar la formación práctica de los alumnos. El **Hospital Quirón Barcelona** ofrece, junto a un alto nivel de especialización, un entorno asistencial de calidad.

Cirugía pionera para la diabetes

La unidad de Cirugía Laparoscópica Avanzada de **Quirón Zaragoza** ha puesto en marcha un nuevo tipo de cirugía pionera para el control y reducción de la diabetes tipo II. Se trata de la denominada cirugía del metabolismo, orientada a reducir el nivel de glucosa en sangre. Esta cirugía se ha revelado muy efectiva, ya que consigue la remisión de la diabetes tipo II en un 85% de los casos y una mejoría en el 15% restante.

La cirugía metabólica representa una nueva opción de tratamiento quirúrgico para la diabetes tipo II, hasta hoy considerada sólo de tratamiento médico, y está especialmente recomendada para pacientes que por algún motivo no pueden llevar de manera correcta su tratamiento o para aquéllos de difícil control.

En la conferencia de clausura del V Ciclo de Conferencias Martes Quirón de Zaragoza, el doctor

Jorge Solano Murillo, Responsable de la Unidad de Cirugía Laparoscópica Avanzada de Quirón Zaragoza, explicó el procedimiento de la cirugía metabólica, que deriva de la cirugía bariátrica o cirugía para reducir la obesidad mórbida. En el caso de la cirugía metabólica se realizan dos tipos de intervenciones: un bypass gástrico y un bypass duodeno-yeyunal. Este último consiste en excluir el duodeno y el segmento proximal del yeyuno (primeras posiciones del intestino delgado) del tránsito de los alimentos, produciendo cambios en las hormonas y receptores ubicados en esta área, los cuales influyen en el control de la glucemia (nivel de glucosa en sangre).



Arriba, el doctor Solano.

Hospitales oficiales de los Masters de Tenis y Padel



Las grandes citas deportivas que llegan a las ciudades donde se hallan los hospitales Quirón toman buena nota de la oferta asistencial que éstos ofrecen. De hecho, en los últimos meses dos de los centros del Grupo Quirón han sido seleccionados como hospitales oficiales para competiciones de máximo nivel.

Por un lado, Quirón Madrid fue por segundo año consecutivo el Hospital de Referencia del Mutua Madrileña Masters Madrid, la gran cita del circuito de tenis masculino que se celebra en nuestro país y que por último año albergó el Recinto Ferial de la Casa de Campo. El hospital madrileño ha sido una vez más responsable del traslado, diagnóstico, atención médica y, en caso de necesidad, hospitalización en sus instalaciones, de los deportistas que puedan precisar esta atención.

Además, el servicio de Podología y Biomecánica de este centro también analizó la forma de pisar de los tenistas para ayudarles a prevenir lesiones, y puso a su disposición el

3D Tennis Analyser, un sofisticado sistema que permite analizar en tres dimensiones no sólo el comportamiento del pie sino de todo el jugador (posición de la columna, los brazos, las piernas, etc) gracias a la inmediata recreación que realiza con un muñeco virtual que se mueve tal y como lo hace el jugador.

Quirón Madrid también fue Hospital de Referencia de la tercera edición del Master de Padel, que puso punto final a la temporada en el Recinto Ferial Juan Carlos I. Quirón Barcelona, por su parte, fue el centro de referencia del torneo del calendario oficial celebrada en la Ciudad Condal.

Patrocinadores del Concurso de Saltos CSIO de Barcelona

Grupo Hospitalario Quirón ha sido patrocinador del Concurso de Saltos que tuvo lugar en el Real Club de Polo de Barcelona en el pasado mes de septiembre.



El Concurso de Saltos CSIO es un evento hípico de relevancia mundial que cuenta con los mejores jinetes y amazonas y al que asisten unos 40.000 espectadores a lo largo de cuatro días.

La competición consta de doce pruebas, entre ellas el



Trofeo Grupo Hospitalario Quirón. Esta misma temporada, el grupo hospitalario ha tenido también una importante presencia en las carreras disputadas en el hipódromo de la Zarzuela de Madrid

Málaga y la cuenta atrás



Las obras del que será el nuevo Hospital Quirón Málaga, primer centro del Grupo en la Comunidad Andaluza, continúan a buen ritmo para que el centro esté listo para su apertura a mediados del próximo año.

El nuevo centro, fiel a la filosofía del Grupo Hospitalario Quirón, dispondrá de una dotación tecnológica inigualable en la que se han invertido

más de 15 millones de euros: resonancia magnética de 1,5 teslas, TAC de 64 cortes, ecógrafos 4D, mamógrafo digital, láser excimer o quirófanos inteligentes

El centro, de 15.000 metros cuadrados de superficie asistencial, se encuentra en la Urbanización Parque Litoral, al Oeste de Málaga, en una zona estratégica con excelentes comunicaciones directas con el centro de la ciudad, con los distintos núcleos de la costa y las principales capitales de Andalucía.

El edificio estará distribuido en dos bloques unidos por una pasarela elevada y a través del aparcamiento subterráneo. El bloque principal consta de ocho plantas y en él se ubi-

carán las áreas de hospitalización, urgencias, administración, área quirúrgica, radiodiagnóstico, laboratorio y servicios generales. En el bloque secundario, de 5 plantas, se alojarán parte de hospitalización (una planta destinada a 25 suites), UCI de adultos y neonatal, área de endoscopias, consultas, cafetería y gerencia.

Su dotación estructural y tecnológica está diseñada para un hospital general con capacidad de atender patología compleja. Las especialidades médico-quirúrgicas estarán organizadas en servicios propios con una clara vocación de colaboración interdisciplinar, destinada a ofrecer a nuestros pacientes una medicina integral.

El At. Madrid comenzó la temporada con buen pie

Así es, porque el equipo colchonero realizó en la pretemporada una buena puesta a punto que, en el caso de los pies, tuvo a Quirón Madrid un claro referente. Y es que los jugadores de la primera plantilla del Atlético de Madrid acudieron al servicio de Podología y Biomecánica para someterse a un Estudio Biomecánico de la Marcha, un sistema digital y robotizado, único en España, que consiste en el estudio de la pisada para mejorar el rendimiento físico de los deportistas y minimizar los posibles riesgos de lesiones.

Con el estudio biomecánico de la marcha se estudia la forma de pisar del paciente. Si se diagnostica algún problema se digitaliza el pie en tres dimensiones mediante la utilización del 3D Scann Sport Podoactiva, un sistema que sustituye al sistema clásico de toma de molde del pie

(mediante escayola, espuma fenólica, etc), dando al proceso una mayor precisión.

Una vez escaneado el pie en 3D, se procede a la edición de dicha información mediante el software 3D Scann Sport Podoactiva para a continuación enviar esta información por Internet al laboratorio, donde de manera robotizada se fabrica la plantilla personalizada.



Trasplantes pioneros en el Hospital Quirón Madrid

El servicio de Hematología, dirigido por los doctores José María Fernández Rañada y Antonio Escudero Soto, dentro del programa de trasplante de progenitores hematopoyéticos, ha efectuado los dos primeros trasplantes alogénicos de donante familiar HLA compatible que se realizan en el ámbito de la medicina privada española. Este procedimiento se aplica para determinados pacientes con leucemia u otras enfermedades como aplasia medular, mieloma múltiple, linfoma

maligno o talasemia mayor.

El trasplante de células madre alogénico es aquel que se realiza cuando las células que se trasplantan, sean de médula ósea o de sangre periférica, son de un donante, familiar o no, cuyo tipo tisular es casi idéntico al del paciente. Y consiste en la administración de quimioterapia en alta dosis seguida de la infusión de progenitores hematopoyéticos sanos del donante compatible, que pretenden asociar

un efecto inmunológico frente al tumor del paciente.



El doctor Fernández Rañada.

Investigación y desarrollo



Grupo Hospitalario Quirón y Philips España han firmado un acuerdo de colaboración en materia de investigación y desarrollo de tecnología avanzada en resonancia magnética. Este acuerdo

permitirá a Quirón Valencia disponer de los últimos avances en tecnología destinada al diagnóstico por imagen, anticipándose así a otros centros hospitalarios.

Con ello, los pacientes del Hospital Quirón Valencia se beneficiarán de un servicio de continua mejora, ya que la aplicación de tecnología de vanguardia al diagnóstico por la imagen supondrá la obtención de imágenes de mayor calidad y por lo tanto, redundará en un mejor diagnóstico de las enfermedades.



Cursos sobre PET-TAC y RM

En septiembre, Quirón Zaragoza organizó un Ciclo de Conferencias sobre distintos campos de aplicación de la cámara PET-TAC



Estas conferencias pretenden acercar esta nueva tecnología -única en Aragón- a los médicos especialistas para que conozcan los ben-

eficios de la alta precisión y aplicación en sus diferentes ámbitos de este avanzado método de diagnóstico. Por su parte, Quirón Madrid acogió la 2ª Edición del *MR Breast Doctor to Doctor*, un curso de formación tanto teórica como práctica en Resonancia Magnética especialidad de mama. Dicho curso fue impartido por el Jefe del Servicio de Diagnóstico por Imagen del Hospital Quirón de Madrid, Vicente Martínez de Vega, a cinco médicos venidos de distintas partes del mundo.



Tumores de cabeza y cuello

El servicio de Cirugía Maxilofacial de Quirón Madrid, dirigido por el doctor Julio Acero, ha alcanzado a los dos años de la apertura del centro un grado de desarrollo que le posibilita el tratamiento de los diferentes tumores de la cabeza y el cuello al más alto nivel, incluidas las técnicas reconstructivas con los diferentes colgajos microvasculariza-

dos que permiten la reconstrucción de defectos muy complejos.

El servicio colabora de forma organizada con las diferentes especialidades que pueden participar en el tratamiento de estos tumores, tal como ORL, Neurocirugía, Oncología Médica y Radioterápica, lo que ha permitido asimismo la incorporación de técnicas de cirugía craneofacial y de base de cráneo.

Premio AFEDAZ a la Investigación

El doctor Nicolás Fayed, jefe de Neurorradiología del Hospital Quirón de Zaragoza ha sido galardonado con el premio AFEDAZ a la Investigación Social y Científica que otorga la Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer.

Estos premios se entregaron en el Palacio de La Aljafería, donde además del doctor Fayed, fueron galardonados el director de Aragón Televisión, José Quílez,

con el premio a los Medios de Comunicación, y el director de la Obra Social de la CAI, Pedro Camarero, quien recogió el premio a la Acción Social y Cultural.



Reconocimiento a la mejor Tesis

Hospital Quirón Valencia, ha recibido el Premio a la Mejor Tesis Doctoral leída en los últimos cinco años, con la calificación de premio extraordinario. La Tesis Doctoral ha analizado los mecanismos que provocan

El doctor **R i c a r d**, dermatólogo del

que los pacientes con la enfermedad de Behçet en la Comunidad Valenciana presenten un mayor riesgo de sufrir trombosis. La enfermedad de Behçet es una inflamación de los vasos sanguíneos de causa desconocida que puede afectar a cualquier parte del cuerpo. La investigación facilita la futura prevención ante el riesgo de trombosis a las personas afectadas por esta enfermedad.

Se calcula que en España existen más de 500.000 afectados por Alzheimer

El valor de la detección precoz en el Alzheimer

La Fundación Quirón ha puesto en marcha un proyecto de investigación para la detección precoz del deterioro cognitivo y demencia, y de manera muy específica del Alzheimer. El ser-

vicio de Neurología de Quirón Madrid, liderado por el Dr. Rafael Arroyo, es el encargado de llevarlo a la práctica. Estas son las bases y algunos de los datos que el estudio arroja.

Por Dr. Rafael Arroyo, Jefe de Neurología del Hospital Quirón Madrid

La enfermedad de Alzheimer es una enfermedad neurodegenerativa del cerebro, que se manifiesta por un deterioro cognitivo y trastornos conductuales. Se caracteriza en su forma típica por una pérdida progresiva de la memoria y otras capacidades mentales, a medida que las células nerviosas (neuronas) mueren y diferentes zonas del cerebro se atrofian. Se calcula que en España existen más de 500.000 afectados por esta enfermedad progresiva, con una supervivencia media de los afectados de 10 años desde el inicio de la misma.

La frecuencia de la enfermedad así como los graves problemas médicos, sociales y familiares que genera, hacen que la enfermedad de Alzheimer sea una de las más importantes patologías que padecemos en nuestra Sociedad. Como en la mayoría de las enfermedades, el diagnóstico temprano y preciso siempre va a favorecer los mejores tratamientos.

Es por ello que la Fundación Quirón, en colaboración con la industria farmacéutica, ha puesto en marcha un proyecto de investigación para la detección precoz de deterioro cognitivo y demencia, que tiene que revertir en la calidad de vida de los pacientes y sus familiares. Un proyecto que ha asumido el servicio de Neurología del Hospital Quirón Madrid, donde un equipo humano interdisciplinar constituido por neurólogos, neuropsicólogo, neurofisiólogo y neurorradiólogos estamos trabajando de acuerdo al protocolo establecido. Así, durante los años 2007 y 2008 nos hemos marcado como finalidad el diagnóstico de forma rápida cualquier tipo de fallo de memoria, cuantificarlo, ver cuál es su etiología y poner todos los tratamientos farmacológicos u otras terapias para mejorar la calidad de vida de los paciente y sus familiares.

Los objetivos en los que estamos trabajando se definen en los siguientes puntos:

- Detección precoz del deterioro cognitivo en pacientes con quejas subjetivas de memoria o en pacientes en los que los familiares hayan percibido cambios cognitivos, funcionales o conductuales en los últimos meses.
- Definición del perfil cognitivo del paciente, estableciendo las funciones alteradas, pero también las que permanecen sin déficit alguno.
- Definir un diagnóstico neurológico del deterioro cognitivo, diferenciando entre los distintos tipos existentes: Deterioro Cognitivo Leve, Enfermedad

Qué es fundamental

- La importancia del diagnóstico precoz de la demencia y específicamente de la enfermedad de Alzheimer.
- Un diagnóstico temprano da origen a un tratamiento óptimo (fármacos y estimulación cognitiva especializada)
- Información precisa y orientada hacia familiares y cuidadores.



Síntomas iniciales de alerta de un caso de Alzheimer

Antes de dar una breve descripción de aquellos síntomas más frecuentes en las personas que padecen levemente esta enfermedad, hay que destacar el hecho de que en muchas ocasiones el paciente no reconocerá esta problemática, por lo que son las personas que le rodean quienes tendrán que estar pendientes de estos síntomas y, llegado el momento, persuadirle de la importancia de visitar a profesionales que hagan una evaluación detallada.

Los síntomas iniciales más frecuentes son:

- Pérdida de memoria de hechos recientes.
- Desorientación espacial.
- Pérdida progresiva del lenguaje habitual.
- Reiteraciones en las expresiones, narraciones de hechos o expresiones.
- Dificultad para mantener las obligaciones habituales y aficiones.

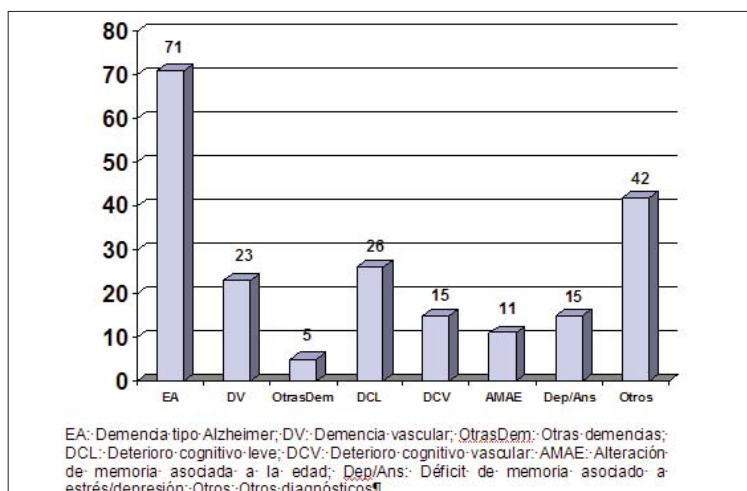
de Alzheimer, Demencias Vasculares, Demencias Frontotemporales, Demencias Subcorticales...

- Determinar el estadio evolutivo y el posible curso evolutivo del afectado.
- Instaurar el tratamiento farmacológico más apropiado a la etiología del deterioro cognitivo, a su fase evolutiva así como los posibles tratamientos sintomáticos más adecuados.
- Realizar terapias de estimulación cognitiva con el objetivo de potenciar las funciones cognitivas que permanecen sin deterioro y/o compensar aquellas en las que se ha detectado alteración. Este programa de tratamiento es pionero en la medicina privada de nuestro país.

Durante el año 2007 evaluamos más de 500 pacientes con quejas subjetivas de memoria y a continuación, en la tabla adjunta, representamos los diferentes diagnósticos precoces que hemos establecidos en nuestros primeros pacientes. Hay que resaltar la frecuencia de la enfermedad de Alzheimer como primer diagnóstico.

SERVICIOS DE NEUROLOGÍA

- QUIRÓN BARCELONA: 93 285 00 00
- QUIRÓN MADRID: 902 15 10 16
- QUIRÓN SAN SEBASTIÁN: 94 343 71 00
- QUIRÓN VALENCIA: 96 369 06 00
- QUIRÓN ZARAGOZA: 976 57 90 10



Quirón Valencia cuelga de sus paredes la obra de Ángel Escudero Villanueva

Pintura fotodinámica, dos mundos a caballo

Fotografía y pintura son dos disciplinas artísticas que en ocasiones conviven en un mismo trabajo. en el caso del Dr. Angel Escudero, jefe del área de Psicosomática de la Unidad de

Medicina del Arte de Quirón Valencia, esta convivencia tiene como resultado unas obras que subrayan el valor metafísico de la materia y de lo que hay tras ella.

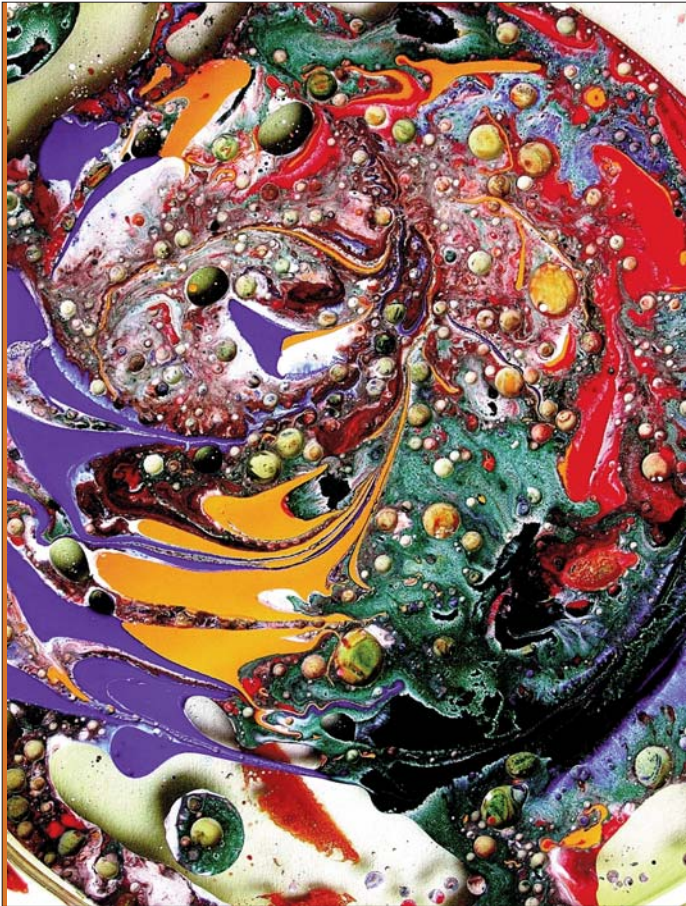
El pasado mes de julio, se expuso en el Hospital Quirón Valencia, la obra fotográfica del Dr. Ángel Escudero Villanueva, jefe del área de Medicina Psicosomática de la Unidad de Medicina del Arte.

Ángel Escudero Villanueva es médico y además es un entusiasta de la fotografía y de la música. Su vida se encuentra a mitad de camino entre estas disciplinas. Es una persona

dialogante, con grandes inquietudes internas.

El gran interés de Ángel por lo inmaterial, supone una renuncia a la representación directa a favor de una realidad superior e intemporal. El médico-fotógrafo subraya así el valor metafísico de las cosas. Es por ello que muy a menudo, lo que representa es sólo el medio para un determinado fin. Mediante el juego dialéctico de colores y formas y, al mismo tiem-

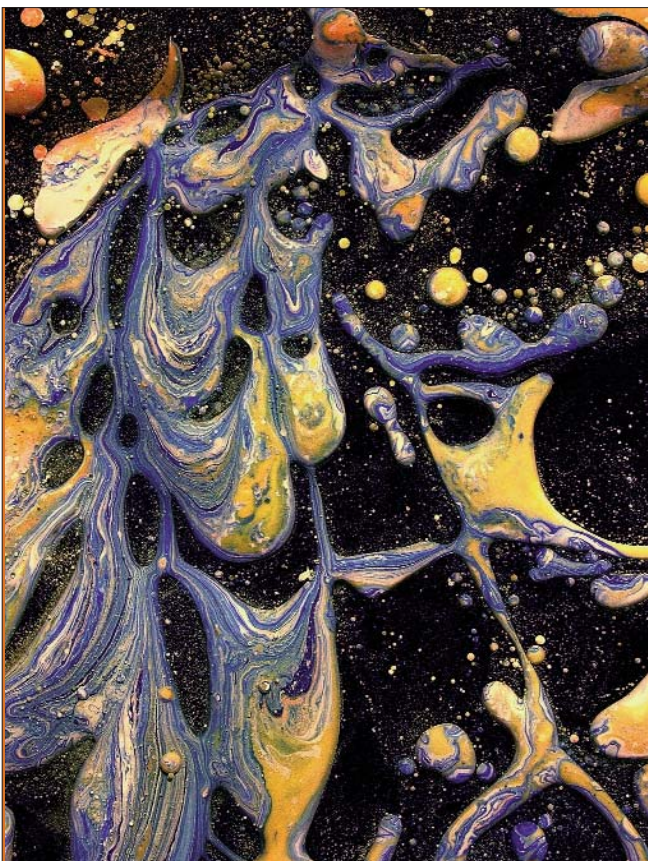




po, falta de concreción, la fotografía se convierte en una interpretación subjetiva de una situación vivida directamente.

Sus fotografías están llenas de mensajes, unos mensajes que se encuentran íntimamente relacionados en las formas y colores, y que nos transportan al mundo de los sueños que forman parte de la memoria del autor.

Su fotografía está llena de surrealismo; a nosotros nos toca descubrirlo.



Carpaccio de pulpo y, de segundo, cordero asado

En este número, Olivier Carbonel, Jefe de Cocina del Hospital Quirón Madrid, nos sorprende con un original carpaccio de pulpo para ir abriendo boca. De segundo, pasamos

a un plato más contundente: paletilla de cordero asada con patata panadera. Y de postre, como hoy es un día excepcional, pecamos con una tarta de queso y mango.



CARPACCIO DE PULPO CON PATATA CHAFADA, ACEITE Y PIMENTÓN

INGREDIENTES (para 4 personas):

- 1 pulpo.
- Aceite de oliva.
- 1 cucharada de pimentón dulce.
- Patata.
- 1 cebolla, 1 vaso de vino blanco.
- Sal.

MODO DE HACER EL PULPO:

• Cocine el pulpo en una cacerola grande con agua, vino y la cebolla cortada durante una hora y media. Rompa el hervor, acomode los tentáculos en forma de

rollo y deje que tome el sabor del caldo por 30 minutos. Sirvalo en el plato cortado en lonjas y condíméntelo con aceite de oliva y pimentón.

MODO DE HACER EL ACEITE DE PIMENTÓN Y LA PATATA CHAFADA:

- Dore los ajos en aceite de oliva. Retírelo y añada el pimentón. deje enfriar y échelo sobre el carpaccio a la hora de servirlo.
- Para la patata, cuézala con agua y sal. Una vez cocida, aplástela y sirva en los platos.

PALETILLA DE CORDERO LECHAL ASADA CON PATATA PANADERA Y SU JUGO



INGREDIENTES (4 RACIONES):

- 2 paletillas de cordero.
- 1 Kg. de patatas.
- 1 vaso de vino blanco.
- 1 pimiento verde.
- 2 cebollas medianas.
- 2 zanahorias.
- 1 tomate maduro.
- 1 diente de ajo.

- 1 rama de romero y otra de tomillo.
- Aceite.
- Sal.

MODO DE HACER LA PALETILLA Y LA SALSAS:

- Sazone el cordero y póngalo a asar, con un chorrito de vino, durante 20 minutos a 220° para dar color.
- Baje la temperatura y ase durante 30 minutos más a 160°.
- Durante los primeros 20 minutos hacemos el sofrito para la salsa. Troceamos la zanahoria, la cebolla y el ajo y rehogamos. Después, añadimos el tomate en trozos y se mete al horno, bajo el cordero, para recoger el jugo durante los últimos 30 minutos a 160°.
- Una vez asadas las paletillas, trituramos el sofrito para hacer la salsa.

MODO DE HACER LAS PATATAS:

- Sofreír pimiento verde y cebolla cortados en juliana en aceite de oliva.
- Añadimos la patata cortada en 2 ó 3 milímetros.
- Se sazona y se hornea a 160° de 20 a 30 minutos.

TARTA DE QUESO Y MANGO

INGREDIENTES (4 personas):

- 150 gramos de galleta maría.
- 75 gramos de mantequilla.
- 3 terrinas de queso Filadelfia.
- 4 yemas.
- 1/4 litro de nata líquida.
- 125 gr. de azúcar.
- Mermelada de mango para la cobertura de la tarta.

MODO DE HACER:

- Base de galleta: Triture las galletas. Mezcle con la mantequilla pomada.
- Mezcla de queso: hervir juntos el queso filadelfia, las yemas, la nata líquida y el azúcar.
- Para la tarta, forre los moldes con la base de galleta (fría). Eche la mezcla de queso (en caliente) encima de la base. Deje enfriar. Vierta la mermelada de



mango encima.

DECORACIÓN:

- Salsa de caramelo.
- Bombón chocolate.

A veces sólo en sueños solucionamos lo que no podemos solventar en la vida real

Presentimientos

Presentimientos es el título de la nueva novela de Clara Sánchez, autora de libros como *Últimas noticias del Paraíso*, por el que recibió el Premio Alfaguara de Novela 2000. *Presentimientos* cuenta la

lucha de Julia, quien trata de encontrar el camino de vuelta desde el coma en el que se encuentra tras un accidente. Una historia de superación de la que les mostramos un extracto.

Por Clara Sánchez, escritora.

Llegó al hospital antes de que saliera su suegra. Le había cambiado el pañal y la camiseta a Tito, le puso una azul claro, la primera que encontró a mano sobre un montón de ropa lavada y doblada. También Angelita se encargaba de que todos ellos llevaran ropa limpia. Le dejó los mismos pantaloncitos rojos y le pasó la esponja por la cara, la cabeza y las manos. Había llenado dos biberones de zumo y agua. Y había puesto música en el coche. Tito parecía muy contento. En la 407 Angelita dormitaba en el sillón con las piernas estiradas sobre una silla. En cuanto a Julia, Félix diría que estaba pasando por una fase REM. Movía los ojos muy rápido y nada el resto del cuerpo. Seguramente su gran agitación interior se llevaba toda la fuerza. De pronto Félix notó que echaba de menos algo. Repasó lo que se veía de Julia, lo que no estaba tapado por la sábana y vio que faltaba el anillo. El anillo, puede que todo su nerviosismo se debiera a que estaba angustiada por la pérdida del anillo, quizá lo estaría buscando en el sueño como una desesperada, Julia era muy obsesiva para esas cosas.

Buscó en el baño entre las mediciones de orina y luego por la habitación cada vez más inquieto, como si también estuviese en la fase de sueño de Julia. Por fin lo descubrió sobre el armario metálico. Brillaba con la luz de las seis de la tarde y al ponérselo a Julia en el dedo le dio un aspecto muy bello. Sólo le quedaba la goma del suero y tenía una cánula puesta por si había que medicarla, pero las cosas que le hacían se habían reducido a lo básico: alimento, limpieza y observarla mediante analíticas, tensión. El doctor podría tener razón con lo de Tucson, la situación no parecía tener otra salida.

Luego colocó a Tito al lado de su madre, su cara junto a la de ella, pero enseguida le llamaron la atención aquellos bucles rojizos y empezó a enredarlos con sus pequeños y ágiles dedos. Hubo que retirarlo, y entonces Tito empezó a gimotear. Tal vez ya tenía recuerdos y sabía lo agradable que era el calor y el olor de su madre aunque estuviera cruzado por la mezcla de antibiótico y desinfectante del hospital.

Abel entró dando las buenas tardes, y Angelita se incorporó del sillón bostezando para coger a Tito en brazos, pero entonces vio a Julia y se paralizó.

—¡Julia! —exclamó.

Abel se calló en seco.

Julia tenía los ojos abiertos y los miraba. En ese instante todos ellos rodeaban la cama.

Félix se acercó y se inclinó sobre ella. Le pasó la mano por la frente.

—¿Cómo te encuentras? —le preguntó tratando de controlar la emoción.

—¡Hija mía! —dijo Angelita casi con un grito, pero los ojos de Julia se fueron cerrando mientras observaba a Tito.

Angelita fue hacia ella y le puso de nuevo a su hijo al lado. Su carita llena de lágrimas junto a la suya, mientras la llamaba. Félix se acercó más llamándola también sin cesar. Angelita cogió la esponja, la mojó con agua fría y se la pasó por la cara, por los brazos, pero Julia se limitó a respirar pausadamente y muy lejos de ellos. Había vuelto a su mundo.

—Ha abierto los ojos por lo menos un minuto —dijo Abel con una seriedad auténtica, una seriedad surgida de una gran intensidad y concentración.

Félix salió con Tito al pasillo, no quería dejarse llevar por la emoción. Suponía que el doctor Romano diría que era un acto reflejo, porque no querría alimentarles falsas esperanzas. Sin embargo, tenía que contárselo enseguida, antes de que la imagen de Julia con los ojos abiertos perdiera fuerza o se deformara mucho. Los doctores hacían la visita a los enfermos de nueve a once de la mañana y no podía ni creer que debiera esperar tanto. Si ahora Romano se encontraba en el hospital vagaría con sus característicos pasos cortos y rápidos por esos destartalados despachos de todos y de ninguno. Era un misterio el lugar en que se cambiaría de ropa. Para el personal sanitario los pasillos constituían su entorno natural y parecía que no hubiese para ellos escapatoria posible de ese laberinto formado por habitaciones y pasillos.

Se le ocurrió que podrían indicarle algo en la enfermería

y se dirigió allí para preguntar por Hortensia en el mostrador. Dijo que era urgente sin muchas esperanzas de que surtiese efecto, que es precisamente cuando lo surte porque Hortensia salió al rato con un vaso de café en la mano y cara de pocos amigos. Evidentemente la había pillado en un descanso. Ella, nada más verle, automáticamente, se relajó. Félix le caía bien. Caía bien a casi todo el mundo, poseía ese don, que ni él mismo sabía en qué consistía. Había algo en sus facciones y en sus gestos que agradaba a la gente de cualquier pelaje. El porqué era un misterio, aunque él intuía que tenía que ver con que de su forma de hablar y de comportarse se deducía una completa falta de ambición, de envidia y de competitividad y de apasionamientos desestabilizadores. El no sobresalir por su aspecto y el ser paciente le daban credibilidad e infundían confianza. Ahora mismo llevaba unos vaqueros azul oscuro sin desgastar y un polo granate y unos mocasines marrones. Desde pequeño le había tranquilizado pasar desapercibido, ser uno de tantos y no levantar envidia ni recelos. Su especialidad de camuflarse en el montón, de no llamar la atención le había restado alguna buena nota en el colegio o ser popular, pero en comparación le había ahorrado muchas más molestias y problemas. No era ni gordo ni delgado, ni alto ni bajo. Su color de pelo era el más corriente, castaño oscuro como los ojos y lo llevaba corto, pero no rapado como Torres, que había decidido acentuar así su aspecto de sospechoso.

Torres, su compañero más allegado en la empresa, era un buen tipo que inspiraba desconfianza a raudales hiciera lo que hiciera. Sus señas de identidad eran unos ojos más pequeños de lo normal y el tabique de la nariz desviado por un pelotazo. Seguramente la gente asociaba los ojos pequeños con el alcohol y la nariz torcida con la gresca y la violencia. Cuando iban juntos a visitar a algún cliente, tanto una empresa como un particular, todos evitaban mirar a Torres y se dirigían a Félix. Torres había acabado aceptando la situación hasta tal punto que cuando alguien lo elegía como interlocutor y se volcaba con él, se sentía incómodo. Él mismo se observaba en el espejo del retrovisor con cara de pensar que no era de fiar. Era justo reconocer que sin embargo sí tenía un cierto éxito con las mujeres. Se hacían la ilusión de que se había roto la nariz en una pelea y que llegado el momento sabría defenderlas.

Así que Félix sabía que aunque Hortensia estuviera cansada y arisca, en cuanto le mirara, no podría mantener el mal humor. Con el añadido irresistible de Tito. Un niño que no sabe que su destino está siendo dramático siempre entenece. Y así fue, a pesar de los pesares, Hortensia casi sonrió.

—¿Ocurre algo? —preguntó pasándose el vaso de una mano a otra como si quemase.

—Tendría que hablar urgentemente con el doctor



Romano —dijo Félix dando unos pasos lejos del mostrador.

Ella le siguió sin dejar de mirarle y esperando más información. Se puso las gafas que le colgaban del cordoncillo para dar un sorbo al café, no era una mujer que quisiera hacer la vista gorda ante nada.

—Sé que ahora estará ocupado con otras cosas, pero me haré el encontradizo. Éste es un caso muy especial.

—No tanto —dijo Hortensia—. Los hay más especiales y extraños en esta misma planta.

Era el momento de que Félix echase mano de su don para manejar la situación.

—Lo comprendo. Cuando uno está desesperado cree que es el único, no ve el sufrimiento de los demás. Hortensia asintió.

—Y ustedes son muy pocos para atendernos a todos en situaciones que no son normales, que son muy delicadas —añadió.

Hortensia volvió a asentir repetidamente.

—Julia ha abierto los ojos durante un minuto —dijo Félix y permaneció esperando la reacción de Hortensia que tardó en llegar lo que duró otro sorbo de café.

—Parece una buena noticia —dijo arrepintiéndose al instante de haberlo dicho—, aunque puede que no sea relevante. El turno del doctor termina en media hora.

No tiene más remedio que tomar el montacargas que hay frente a la cafetería para bajar al parking.

Volvió a la habitación medio corriendo por los pasillos. El traqueteo alegraba a Tito. Se lo puso a Angelita en los brazos y dijo que estaba buscando a Romano y que no se preocupara si se retrasaba.

Al cuarto de hora de que se apostara frente a los ascensores, que él mismo usaba para bajar y subir del aparcamiento, vio aparecer al doctor por el pasillo. La

ropa verde y blanca del hospital era bastante mejor que los pantalones de pinzas y la camisa de rayas que ahora llevaba puestos. Romano vestido de calle resultaba más insignificante, aunque conservara un aire científico. Apenas tardó un segundo en situar a Félix como el marido de la paciente de la 407. Era un hombre rápido y listo que seguramente cuidaba su cerebro como los entrenadores físicos

cuidaban los músculos y las articulaciones.

—Mañana pasaré a ver a Julia y hablaremos —dijo cortando cualquier intento de conversación.

—Querría comentarle algo —añadió Félix ya metidos en el ascensor—. Esta tarde Julia ha abierto los ojos.

Romano observaba las austeras y macizas paredes valorando la situación.

—Los ha tenido abiertos casi un minuto —dijo Félix mientras paraban con un bote.

Salieron y echaron a andar hacia algún coche. La grave voz de Romano llenaba el parking. Atravesaba el frescor de las columnas de cemento y la soledad que reinaba en aquellos momentos.

—Comprendo que le impresione, pero en un caso como éste puede haber alarmas, actos reflejos. A veces lo más espectacular puede no ser significativo y en cambio sí serlo algo que resulte menos apreciable.

Romano ya estaba abriendo el coche, un tanto destartado y con una película de polvo sobre las lunas y el salpicadero. El mando a distancia y el túnel de lavado no eran su estilo, separaba tajantemente lo importante de lo accesorio.

Félix permaneció de pie, sin intentar nada, sin forzar más tristeza. Mostrándose tal como se sentía, sabía que bastaría.

—Suba si quiere. Voy a Las Rocas. Hablaremos por el camino.

Estuvo a punto de subir sin más antes de que Romano se arrepintiera, pero Las Rocas estaba a diez kilómetros por lo menos, lo que significaría que una vez allí no lo tendría fácil para regresar al hospital y sabía por experiencia que lo que no había que hacer jamás era complicar las situaciones sin necesidad. Si algo necesitaba en estos momentos era soluciones y no más problemas.

—Le seguiré en mi coche —dijo Félix sin dar opción a réplica.

Las Rocas estaban en dirección al faro y era la parte de costa más abrupta e incómoda para los bañistas, que se herían los pies con piedras cortantes al entrar en el agua. Los pocos que estaban sentados en sus enormes rocas grises tenían un aire meditativo.

Dejaron los coches juntos, y Romano sin mirarle siquiera abrió el capó y sacó un caballete y un maletín. Se cambió los zapatos por unas chanclas y se quitó los pantalones. Debajo llevaba una prenda mitad bañador mitad pantalón corto. Las piernas eran algo más fuertes que los

brazos, como si de pequeño hubiera hecho mucha bicicleta. Al quitarse la camisa de rayas blancas y rojas quedó a la vista una camiseta de manga corta. Dobló cuidadosamente pantalones y camisa y cogió el caballete y el lienzo. Félix le ayudó con el maletín. Se instaló de cara al paisaje que estaba pintando. No lo hacía mal ni tampoco bien. Se puso una gorra con visera que llevaba en el bolsillo del bañador-pantalón.

—¿Los vende?

—Bastante bien, pero no pinto por dinero.

La brisa movía los reflejos del sol y las sombras en ráfagas.

—Me encanta esta luz —dijo mirando el cielo con ojos de experto—. ¿Ha decidido ya lo de Tucson? No quiero ser reiterativo, pero allí sabrían aprovechar mejor estos picos en su evolución. El que abra los ojos un instante y vuelva a cerrarlos y continúe en el mismo estado aquí no sabemos cómo valorarlo.

—Tengo un plan —dijo Félix contemplando el cuadro mientras pensaba en Julia—. Parece evidente que Julia sueña.

—Es muy posible —dijo Romano.

—Podría ser que en su sueño estuviera luchando por encontrar la salida que la traiga de nuevo al mundo.

Romano se concentró un tiempo excesivo en dar unas pinceladas.

—No le aconsejo ese camino, es demasiado complejo.

No está suficientemente documentado al menos desde el punto de vista científico. Ya hemos hablado de esto alguna otra vez. Siempre se han estudiado los sueños que se han tenido, no los que se están incubando. Esta parte, por lo menos hasta ahora, era cosa de chamanes y gente así. Vuelvo a insistir, deberíamos ponerla en manos de gente más especializada —se giró con el pincel en la mano—. Usted solo no puede hacerlo a no ser que piense que es un juego y que no le importe jugar con la vida de su mujer.

Estas palabras le habrían herido de dar en el blanco, pero no había un blanco, no había una solución ni un camino seguro, no había nada. En ningún momento Romano le garantizaba que en Tucson fuesen capaces de despertarla.

—Estoy intentando entenderla —dijo Félix—. Ahora sueño más que antes. ¿Cree usted en los sueños lúcidos?

—Todo es posible, pero yo soy un científico y he de apoyarme en hechos. Personalmente nunca he tenido un sueño lúcido. Nunca he sabido que estaba soñando. Usted no puede hacer nada. Todo lo que haya que hacer lo hará ella. Tenga en cuenta que cuando soñamos ensayamos estrategias de supervivencia al quedar la mente libre de distracciones y que por tanto sería posible pensar que ella esté inventando una historia o una manera de poder despertar.

Extracto de la novela *Presentimientos*
de Clara Sánchez, Alfaguara 2008.

PUBLICIDAD REPRODUCCIÓN ASISTIDA

El mismo anuncio que figura en la revista
GHQ, en el número 2. Página 45

Sanatorio Quirúrgico del doctor Martín Santos

Año 1936 en el barrio donostiarra de Eguía. El doctor Martín Santos inaugura un sanatorio quirúrgico dotado de la más alta tecnología. El edificio está construido en una antigua villa

señorial y estéticamente goza una singular belleza. Es además amplio, como recoge esta imagen que más de 60 años después sigue causando el mismo efecto hipnótico.

Pie de foto



El 21 de enero de 1936 se inauguró el Sanatorio Quirúrgico del doctor Martín Santos, ubicado en la finca “Alcolea”, del barrio donostiarra de Eguía, en el antiguo palacio de Pilarte. Su inauguración congregó a autoridades y médicos de la época. La clínica constaba de cuatro pisos y la última tecnología: “onda ultra corta, rayos ultravioleta, masaje, etc.”

Grupo Hospitalario Quirón adquirió la clínica en 1990, hoy Hospital Quirón San Sebastián, y años más tarde realizó una ampliación del edificio.



SOCIEDADES MÉDICAS COLABORADORAS CON GHO

Compañías Hospital Quirón Barcelona

ADIASLAS	CORP. DE SALUT DEL MARISME I LA SEVA	IMAS (INSTITUT MUNICIPAL ASSISTENCIA	MUTUA VALENCIANA AUTOMOVILISTA
AGON SALUD	CORP. RADIO TELEVISION ESPANOLA S.A.	SAR)	(TRAFFIC)

Compañías Hospital Quirón Madrid

ADIASLAS	BANCO SANTANDER	FILANTROPICA	MAPFRE SEGUROS GENERALES
----------	-----------------	--------------	--------------------------

Compañías Hospital Quirón San Sebastián

DRY SALUD	IBERMUTUAMUR	IMQ	WINTERTHUR SEG. GENERALES
-----------	--------------	-----	---------------------------

SOCIEDADES MÉDICAS COLABORADORAS CON GHQ

Compañías Hospital Quirón Valencia

COMPañIA O MUTUA	CORIS	MAPFRE AUTOMOVILES SOCIEDAD ANONIMA DE SEG.Y REAS.	OCASO, S.A.
ADAC SCHUTZBRIEF-VERSICHERUNGS-AG	DIRECT SEGUROS	MAPFRE CAJA SALUD, S.A.	PAN AMERICAN ASSISTANCE, PLUS ULTRA
ADESLAS	DKV SEGUROS	MAPFRE FINISTERRE, S.A.	PRESTIMA S.L
AEGON SEGUROS	EL PERPETUO SOCORRO S.A. DE SEGUROS	MAPFRE SEGUROS GENERALES	PREVENGRUP Previsió Integral, S.L
AGRUPACION CLINICA	ERGO VIDA, S.A.	MAPFRE SERVICIO DE PREVENCIÓN S.L	PREVILABOR, S.A
AGRUPACION MUTUA	ESPAÑA, S.A. CIA. NACIONAL DE SEGUROS	MAPFRE VIDA, S.A.	PREVISION ESPAÑOLA, S.A.
AGRUPACION MUTUAL ASEGURADORA	EURO CROSS INTERNATIONAL	MC MUTUAL	PREVISORA ESPAÑONA DE ESPECIALIDADES Y SEGUROS S.A
AIDE ASISTENCIA	EURO INSURANCES LIMITED	MERCURIO	PREVISORA GENERAL
AIG EUROPE	EUROMUTUA	METROPOLIS, S.A.	RACE ASISTENCIA
ALIANZA MEDICA	EUROP ASSITANCE SERVICIOS, S.A.	MONDIAL ASSISTANCE SEGUROS Y REASEGUROS SAD. A UN.	REALE AUTOS Y SEG. GRLES., S.A.
ALICO ESPAÑA	FIATC - MUTUA DE SEGUROS GENERALES	MUFACE	REALE VIDA
ALLIANZ-RAS	FIMAC	MULTIASISTENCIA, S.A.	REDDIS UNION MUTUAL
ANTARES	FRATERNIDAD-MUPRESPA	MUNAT INDIVIDUAL	REGAL INSURANCE CLUB
ANWB	FREMAP	MUPA	REMEDI, S.L.
ARAG ASISTENCIA	GENERALI	MUTUA ACCIDENTES ZARAGOZA	RENFE OPERADORA (GABINETE SANITARIO)
ARESA	GENESIS AUTO	MUTUA EGARA	RGA SEGUROS
ASEPEYO	GES SEGUROS Y REASEGUROS, S.A.	MUTUA FUTBOLISTAS ESPAÑOLES	RURAL VIDA S.A. DE SEGUROS
ASEVAL	GROUPAMA SEGUROS	MUTUA GALLEGA DE A.T.	SANIGEST
ASISA	GRUPAC	MUTUA GENERAL CATALUÑA	SANITAS
ASMEQUIVA	HELVETIA PREVISION	MUTUA GENERAL DE SEGUROS	SAT
ASOCIACION EUROPEA CIA. DE SEGUROS, S.A.	HERMANDAD NACIONAL DE ARQUITECTOS	MUTUA IBERICA	SEGUROS BILBAO, S.A.
ASOCIACION MEDICO FERROVIARIA	HTH WORLDWINDE	MUTUA INTERCOMARCAL	SEGUROS CATALANA DE OCCIDENTE, S.A.
ASSIST-CARD	IBERDROLA, S.A.	MUTUA MADRILEÑA	SEGUROS CATALUÑA, S.A.
ASSSA- SEGUROS SANITARIOS	IBERIA SEGUROS	MUTUA MONTAÑESA	SEGUROS LA LATINA
ATLANTIS SEGUROS, S.A.	IBERMUTUAMUR	MUTUA NAVARRA	SEGUROS ZURICH, S.A.
ATOCHA	IBERO ASISTENCIA S.A.	MUTUA PREVISORA	SESCAM (SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA LA MANCHA)
AVIVA VIDA Y PENSIONES	IBESVICO	MUTUA UNIVERSAL	SOCIEDAD DE PREVENCIÓN DE IBERMUTUAMUR, S.L.U
AXA - WINTERTUR SEGUROS	IGUALATORIO MEDICO-QUIRURGICO	MUTUA VALENCIANA AUTOMOVILISTA	SOS ASSISTANCE ESPAÑA, S.A.
AXA AURORA IBERICA S.A DE SEGUROS Y REASEGURADOS	IMA IBERICA	MUTUA VALENCIANA DE PREVISION SOCIAL	SOS INTERNATIONAL
AZKARAN -DIVISION SALUD-	INSTITUTO SOCIAL DE LA MARINA	MUTUA VIZCAYA INDUSTRIAL	SWISS LIFE (ESPAÑA), S.A.
BANCO VITALICIO DE ESPAÑA	INTER PARTNER ASSISTANCE ESPAÑA, S.A.	MUTUAL CYCLOPS	TELEFONICA
BANKINTER	INTERNACIONAL MEDICAL SERVICE GROUP. S.A	MUTUALIA	UMAS MUTUA DE SEGUROS
BARCLAYS VIDA Y PENSIONES	ISFAS	MUTUALIDAD DE LEVANTE	UMIVALE
BAYERISCHE VIDA ESPAÑA, S.A.	LA ESTRELLA	MUTUALIDAD DE SEG. DE PANADERIA DE VCIA.	UNION ALCOYANA
BIHARKO -VIDA Y PENSIONES-	LA ESTRELLA	MUTUALIDAD GENERAL JUDICIAL	UNION DE MUTUAS
BUPA	LA BOREAL MEDICA DE SEGUROS S.A	MUTUALIDAD GREMIO HORNEROS DE VALENCIA	UNION MADRILEÑA
CAHISPA	LABORSERVIS, S.A	MUTUALIDAD GENERAL JUDICIAL	UNION MUSEBA IBESVICO
CAJA DE SEGUROS REUNIDOS S.A	LAGUN-ARO E.P.S.V.	MUTUALIDAD GREMIO HORNEROS DE VALENCIA	VIDACAIXA
CASER GRUPO ASEGURADOR -CASER SALUD-	LEPANTO SEGUROS	MUTUASPORT	VITAL SEGUROS S.A
CELTA ASSISTANCE, S.L.	LIBERTY INSURANCE GROU, S.A.	NACIONAL SUIZA S.A	WINTERTHUR
CIGNA INSURANCE CIA.	LINEA DIRECTA ASEGURADORA, S.A.	NATIONALE-NEDERLANDEN VIDA S.A.	WORLDWIDE TRAVELLERS ASSISTANCE
CISNE SEGUROS, S.A.	LLOYD ARTICO ESPAÑA	NOVOMEDIC DE SEGUROS S.A.	
COMPañIA EUROPEA DE SEGUROS, S.A.	LUNDBECK ESPAÑA S.A	NUEVA EQUITATIVA, COMPañIA DE SEGUROS, S.A	
CONVASAL	MAAF SEGUROS	NUSSA	
	MAPFRE ASISTENCIA		

SOCIEDADES MÉDICAS COLABORADORAS CON GHQ

Compañías Hospital Quirón Zaragoza

AEGON SALUD	DKV ACCIDENTES	LIBERTY SEGUROS, COMPañIA DE SEGUROS Y REASEGUROS,	MUTUAL MIDAT CYCLOPS
AGRUPACION BANPYME SEGUROS VIDA Y SALUD	DKV SEGUROS	LINEA DIRECTA ASEGURADORA, S.A.	MUTUALIA
AGRUPACION MUTUA	EGARSAT MATEPSS Nº276	MAPFRE AUTOMOVILES S.A.	MUTUASPORT
AGRUPACION MUTUA (ACCIDENTES)	EUROMUTUA	MAPFRE CAJA SALUD, S.A.	OCASO,S.A.
ALLIANZ-RAS SEGUROS Y REASEGUROS, S.A.	FIATC - MUTUA DE SEGUROS GENERALES	MAPFRE MUTUALIDAD	REALE AUTOS Y SEG. GRLES., S.A.
AMSYR (AGRUP. MUTUA DE SEGUROS Y REASEG. S.A.)	FIATC-DEPORTES	MAPFRE SEGUROS GENERALES	REDDIS UNION MUTUAL
ANTARES S.A.	FIMAC	MAPFRE VIDA, S.A.	SABADELL ASSEGURADORA
ARESA	FRATERNIDAD-MUPRESPA	MULTIASISTENCIA S.A.	SANITAS
ASEPEYO	FREMAP MUT.AT.-EP. 55-61	MUNAT INDIVIDUAL	SEGUROS CATALANA DE OCCIDENTE, S.A.
ASISA	GENERALLI SALUD (LA ESTRELLA)	MUSEBA-IBESVICO	SERSANET
ASISTENCIA MEDICO UNIVERSAL DE SEGUROS	GENERALLI SALUD (VITALICIO)	MUTUA GALLEGA	SOS ASSISTANCE ESPAÑA, S.A.
ASSIST-CARD INTERNATIONAL	GROUPAMA SEGUROS	MUTUA GENERAL DE SEGUROS	U.M.A.S
AXA AURORA IBERICA	HELVETIA CVN SEGUROS	MUTUA MIDAT	UMIVALE MUTUA DE ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDA
CASER CIA.SEGUROS Y REASEGUROS	HELVETIA PREVISION	MUTUA MONTAÑESA	UNION DE MUTUAS M.AT.E.P.S.S. Nº 267
CIA. DE SEGUROS ADESLAS	HERMANDAD NACIONAL DE ARQUITECTOS	MUTUA NAVARRA	UNION MEDICA LA FUENCISLA S.A.
CIGNA	HNA S.C	MUTUA REDDISMATT MATEPSS Nº 3	WINTERTHUR SALUD
CISNE ASEGURADORA S.A.	IBERMUTUAMUR	MUTUA SABADELLENCA (SAT)	WINTERTHUR SEGUROS
COMPañIA EUROPEA DE SEGUROS, S.A.	INTER PARTNER ASSISTANCE ESPAÑA, S.A.	MUTUA UNIVERSAL A.T.	ZURICH
DIRECT SEGUROS	LA ESTRELLA -C. OPERAT. Y DE SERV.-	MUTUA VALENCIANA AUTOMOVILISTA	
	LABOREAL MEDICA DE SEGUROS SA	MUTUAL CYCLOPS	

Compañías Hospital de Día Quirón Zaragoza

HOSPITAL DE DÍA	LA ESTRELLA -C. OPERAT. Y DE SERV.-	AMSYR (AGRUP. MUTUA DE SEGUROS Y REASEG. S.A.)	GENERALLI SALUD (VITALICIO)
ADESLAS	LABOREAL MEDICA DE SEGUROS SA	ANTARES S.A.	GROUPAMA SEGUROS
AEGON SALUD	MAPFRE CAJA SALUD, S.A.	ASEPEYO	HERMANDAD NACIONAL DE ARQUITECTOS
ANTARES S.A.	MUTUA UNIVERSAL	ASISTENCIA MEDICO UNIVERSAL DE SEGUROS	IBERMUTUAMUR Nº274
ASISTENCIA MEDICO UNIVERSAL DE SEGUROS	MUTUASPORT	CASER CIA.SEGUROS Y REASEGUROS	MAPFRE CAJA SALUD, S.A.
AYUNTAMIENTO DE ZARAGOZA	SANITAS	CIGNA	MAPFRE SEGUROS GENERALES
CASER CIA.SEGUROS Y REASEGUROS	SANITAS S.L. DE DIVERSIFICACION	CORPORACIÓN DERMOESTÉTICA	MUTUA GENERAL DE SEGUROS
DKV SERVICIOS S.A	UMAS MUTUA DE SEGUROS	DKV SEGUROS, S.A.E.	MUTUA UNIVERSAL
FIATC - MUTUA DE SEGUROS GENERALES	UNION MEDICA LA FUENCISLA S.A.	FIATC - MUTUA DE SEGUROS GENERALES	SANITAS
FREMAP MATEPSS. Nº 61	WINTERTHUR SALUD	FIATC-DEPORTES	SERSANET
GENERALLI SALUD (LA ESTRELLA)	AMBULATORIOS	FRATERNIDAD-MUPRESPA MATEPSS. Nº 275	UMAS MUTUA DE SEGUROS
GROUPAMA SEGUROS	ADESLAS	FREMAP MATEPSS. Nº 61	UNION MEDICA LA FUENCISLA S.A.
HERMANDAD NACIONAL DE ARQUITECTOS	AEGON SALUD	GENERALLI SALUD (LA ESTRELLA)	WINTERTHUR SALUD
	AGRUPACION MUTUA		
	ALLIANZ-RAS SEGUROS Y REASEGUROS, S.A.		

nuestros cuadros médicos y carteras de servicios

HOSPITAL QUIRÓN
BARCELONA**ANATOMÍA PATOLÓGICA**

EQUIPO DR. VICENTE MARCO MOLINA
Dr. Elias Campo Guertü
Dr. Miguel Ángel Carrasco García
Dr. Guadalupe González Pont
Dr. Felip García Hernández

ANESTESIOLOGÍA, REANIMACIÓN Y CLÍNICA DEL DOLOR

EQUIPO DR. JOSÉ LUIS GARCÍA UBIS
Dr. Albert García Muret
Dr. José Antonio Fons Cancellier
Dra. Victoria López Gil
Dr. Salvador Vilá Miró
Dr. José Marcial Villamor Vázquez
Dra. Rosa Giró Fortuny
Dr. Fernando Vilanova Cardenal
Dra. Inmaculada India Aldana
Dra. Pilar Sampietro Cusculluela
Dra. Amagoia Fernández de Gamarra Gorizelaya

CIRUGÍA TORÁCICA

EQUIPO DR. LAUREANO MOLINS LÓPEZ-RODÓ
Dr. Juan José Fibla Alfara
Dr. José Manuel Mier Odriazola

CIRUGÍA VASCULAR

EQUIPO DR. MANUEL MATAS DOCAMPO
Dra. M. Paz Martorell Lóssiús

CIRUGÍA VASCULAR

EQUIPO DR. MANUEL MATAS DOCAMPO
Dra. M. Paz Martorell Lóssiús

DERMATOLOGÍA

EQUIPO DRA. JOSÉ LUIS GARCÍA MURET
Dra. M^a Mercedes Pérez García
Dr. Ramon Pujol Valverdu
Dra. Esther Serra Baldrich

DIAGNÓSTICO POR LA IMAGEN

CRC - EQUIPO DR. XAVIER LUCYA LAYRE
Dr. Xavier Serres Creixams
Dr. Jordi Andreu Soriano
Dr. Paulino Lucía Calveiro
Dr. Rafael Ramos de la Rosa
Dr. Oscar Bernadich Márquez
Dra. Ana Raño Pérez
Dra. Anna Puiggrós Casas
Dra. Pilar Gisbert del Rio
Dra. Vanesa González Núñez
Dra. Rosa María Muñoz Cano
EQUIPO DR. JOSÉ PABLO DÍAZ JIMÉNEZ
Dra. Rosana Blavia Alay

BANCO DE SANGRE

General Lab - Dra. Inmaculada Roig Martínez

CARDIOLOGÍA

EQUIPO DR. ANTONIO BAYÉS DE LUNA
Dr. Jaume Riba Castellà
Dra. Inmaculada Ramirez del Rio
Dr. Federico Sagúes Gabarró
Dra. M. Teresa Subirana Domenech
Dr. Pere Ferrés Sánchez
Dr. Josep Massó Asencio
Dr. Ramon Otter Rodríguez
Dr. Pelayo Torner Montoya

CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA

EQUIPO DR. INOCENCIO ANIVARRO BLANCO
Dr. Joaquín Simón Lamuela
Dr. Bruno García del Blanco
Dr. Eduard Fernández Nofreiras
Dr. Gerard Martí Aguasca

CIRUGÍA CARDÍACA

EQUIPO DR. JOSÉ M^a CARALPS RIERA
Dr. José Montiel Serrano
Dr. Walter Brandan Varea

CIRUGÍA GENERAL

EQUIPO DR. ANTONIO DE LACY FORTUNY
Dra. Salvadora Delgado Rivilla
Dr. Juan Manuel Romero Marcos
Dra. Elena Carles Sicilia
Dra. Ainitze Ibarzabal Ollano
Dr. Ricard Corcelles Codina
Dr. Enric Laporte Roselló

CIRUGÍA GENERAL

EQUIPO DR. RAFAEL ESTEBAN MUR
Dr. Manuel Rosell Murphy
Dr. Fernando Cereto Castro
Dr. Manuel Pelayo Meiero
Dra. Amparo Ferreras Mas
Dr. Javier César Herranz Pérez
Dr. Antonio González Fernández
Dr. Lluís Castellés Fusté

CIRUGÍA MAXILOFACIAL

EQUIPO DR. JAVIER GONZÁLEZ LAGUNAS
Dr. Juan Antonio Hueto Madrid
Dr. Ferran Boneu Bonet

CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA

EQUIPO DR. RAMÓN CUGAT BERTOMEU-DR. JOAN NARDI VILARROGA
Dr. Pedro Álvarez Díaz
Dr. Ferran Pellissé Urquiza
Dr. Carlos Escribano Ferrer
Dr. Marius Aguirre Canyadell
Dr. Andreu Combalia Aleu
Dr. Xavier Cuscó Segarra
Dr. Roberto Seijas Vázquez
Dr. Gonzalo Samitier Solis
Dr. Lluís Puig Verdie
Dr. Manel Llusa Pérez
Dr. Jordi Ballester Solé

CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA

EQUIPO DR. JOAQUIM CABOT DALMAU
Dr. Jaume Llorc Buira
EQUIPO DR. JOAN CEBAMANOS CELMA
Dr. Tomislav Kranjčec
EQUIPO DR. FÉLIX ESCALAS LUMONA-DR. JOAN CARLES TÚNEZ APARICIO

NEUROCIRUGÍA

EQUIPO DR. FELIX ESCALAS LUMONA-DR. JOAN CARLES TÚNEZ APARICIO
Dr. Manuel Lafuente Salinas
EQUIPO DR. CLAUDIO GARCÍA GARCÍA

Dr. Fernando Puiggrós Román
Dr. Juan de Dios Vilaseca Marco
Dr. Jordi Pedemonte Jansana
Dr. Ignasi Masides Davi
EQUIPO DR. ALEX MUSET LARA
Dr. David Galvo Arturo
Dr. Alejandro Poal-Manresa Cantarell
Dr. Eduard Rabat Ribes
EQUIPO DR. FERRAN SAMSO BARDÉS

CIRUGÍA PEDIÁTRICA

EQUIPO DR. MIGUEL ÁNGEL GONZÁLEZ RIVERO - DRA. CLAUDIA MARHUENDA IRASTORZA

CIRUGÍA PLÁSTICA, REPARADORA Y ESTÉTICA

EQUIPO DR. JOSÉ M^a SERRA RENO
Dr. Joan Luis Muñoz del Olmo
Dra. Ana Arriú Ciua
EQUIPO DR. ANTONIO TAPIA MARTÍNEZ
Dra. Inmaculada Albert Turco
Dr. Bartolomé José Ferreira Montenegro
Dr. Miguel Fernando Rengifo Londono
Dr. Ricardo Ruiz de Erenchun Purroy
Dra. Cristina Villanueva Rebenaque

CIRUGÍA TORÁCICA

EQUIPO DR. LAUREANO MOLINS LÓPEZ-RODÓ
Dr. Juan José Fibla Alfara
Dr. José Manuel Mier Odriazola

CIRUGÍA VASCULAR

EQUIPO DR. MANUEL MATAS DOCAMPO
Dra. M. Paz Martorell Lóssiús

CIRUGÍA VASCULAR

EQUIPO DR. MANUEL MATAS DOCAMPO
Dra. M. Paz Martorell Lóssiús

DERMATOLOGÍA

EQUIPO DRA. JOSÉ LUIS GARCÍA MURET
Dra. M^a Mercedes Pérez García
Dr. Ramon Pujol Valverdu
Dra. Esther Serra Baldrich

DIAGNÓSTICO POR LA IMAGEN

CRC - EQUIPO DR. XAVIER LUCYA LAYRE
Dr. Xavier Serres Creixams
Dr. Jordi Andreu Soriano
Dr. Paulino Lucía Calveiro
Dr. Rafael Ramos de la Rosa
Dr. Oscar Bernadich Márquez
Dra. Ana Raño Pérez
Dra. Anna Puiggrós Casas
Dra. Pilar Gisbert del Rio
Dra. Vanesa González Núñez
Dra. Rosa María Muñoz Cano
EQUIPO DR. JOSÉ PABLO DÍAZ JIMÉNEZ
Dra. Rosana Blavia Alay

BANCO DE SANGRE

General Lab - Dra. Inmaculada Roig Martínez

CARDIOLOGÍA

EQUIPO DR. ANTONIO BAYÉS DE LUNA
Dr. Jaume Riba Castellà
Dra. Inmaculada Ramirez del Rio
Dr. Federico Sagúes Gabarró
Dra. M. Teresa Subirana Domenech
Dr. Pere Ferrés Sánchez
Dr. Josep Massó Asencio
Dr. Ramon Otter Rodríguez
Dr. Pelayo Torner Montoya

CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA

EQUIPO DR. INOCENCIO ANIVARRO BLANCO
Dr. Joaquín Simón Lamuela
Dr. Bruno García del Blanco
Dr. Eduard Fernández Nofreiras
Dr. Gerard Martí Aguasca

CIRUGÍA CARDÍACA

EQUIPO DR. JOSÉ M^a CARALPS RIERA
Dr. José Montiel Serrano
Dr. Walter Brandan Varea

CIRUGÍA GENERAL

EQUIPO DR. ANTONIO DE LACY FORTUNY
Dra. Salvadora Delgado Rivilla
Dr. Juan Manuel Romero Marcos
Dra. Elena Carles Sicilia
Dra. Ainitze Ibarzabal Ollano
Dr. Ricard Corcelles Codina
Dr. Enric Laporte Roselló

CIRUGÍA GENERAL

EQUIPO DR. RAFAEL ESTEBAN MUR
Dr. Manuel Rosell Murphy
Dr. Fernando Cereto Castro
Dr. Manuel Pelayo Meiero
Dra. Amparo Ferreras Mas
Dr. Javier César Herranz Pérez
Dr. Antonio González Fernández
Dr. Lluís Castellés Fusté

CIRUGÍA MAXILOFACIAL

EQUIPO DR. JAVIER GONZÁLEZ LAGUNAS
Dr. Juan Antonio Hueto Madrid
Dr. Ferran Boneu Bonet

CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA

EQUIPO DR. RAMÓN CUGAT BERTOMEU-DR. JOAN NARDI VILARROGA
Dr. Pedro Álvarez Díaz
Dr. Ferran Pellissé Urquiza
Dr. Carlos Escribano Ferrer
Dr. Marius Aguirre Canyadell
Dr. Andreu Combalia Aleu
Dr. Xavier Cuscó Segarra
Dr. Roberto Seijas Vázquez
Dr. Gonzalo Samitier Solis
Dr. Lluís Puig Verdie
Dr. Manel Llusa Pérez
Dr. Jordi Ballester Solé

CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA

EQUIPO DR. JOAQUIM CABOT DALMAU
Dr. Jaume Llorc Buira
EQUIPO DR. JOAN CEBAMANOS CELMA
Dr. Tomislav Kranjčec
EQUIPO DR. FÉLIX ESCALAS LUMONA-DR. JOAN CARLES TÚNEZ APARICIO

NEUROCIRUGÍA

EQUIPO DR. FELIX ESCALAS LUMONA-DR. JOAN CARLES TÚNEZ APARICIO
Dr. Manuel Lafuente Salinas
EQUIPO DR. CLAUDIO GARCÍA GARCÍA

NEUROCIRUGÍA

EQUIPO DR. ENRIC FERRER RODRIGUEZ
Dr. José Martín Poblete Carrizo
Dr. Joaquín Ensenyat Nora
Dr. Josep González Sánchez
EQUIPO DR. PABLO LAFUENTE SALINAS
Dr. David Rodríguez Rubio

NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

Dra. María Sueiras Gil
Dra. M. Teresa Minoves Font
Dr. Alex Ferré Masó
Dra. Sandra Pérez Pérez

Neuroradiología

Dr. Núria Raguer Sanz
NEUROLOGÍA
EQUIPO DR. XAVIER MONTALBAN GAIRIN
Dra. Patricia Pozo Rosich
Dr. Jordi Río Izquierdo
Dra. Nieves Téllez Lara
Dra. M. Jesús Arévalo Navines
Dr. Carlos Jacas Escarcelle
Dr. Joaquín Castillo Justribo
Dr. Alex Horga Hernández
Dra. Carmen Tur Gómez

OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA

EQUIPO DR. LLUIS CABERO ROURA
Dr. Joaquim Calaf Alsina
Dr. Josep M. Lailla Vicens
Dr. Guillem Cabero Riera
Dra. Cristina Cabero Riera
Dra. Elisa Llorba Olivé
Dr. Armando Hernández Rojas
Dra. Celia Barrionuevo Monti
Dr. Gustavo Legaz Isaia
Dra. Lidia Alonso Mayo
Dra. M. Mar Goya Canino
Dr. Albert Cabero Roura
Dr. José M^a Gris Martínez
Dra. Elena Carreras Moratonas
Dr. Guillermo R. Landini
Dr. Alberto Rodríguez Melcón
Dr. Juan Gabriel Fernández Delgado
Dra. Laura Perdomo Velasquez
Dr. Juan Carlos Bello Muñoz
Dra. Romina Gastañaga
Dr. Antonio Maria Ierullo
Dr. Otto Valdés Martínez
Dr. Martín Espinosa Bravo
Dr. Jesús Andrés Benavides Serralde
Dra. M^a Mercedes Pérez García
Dra. Alba Esquivel Villabona
EQUIPO DR. XAVIER MARQUES AMORÓS

REPRODUCCIÓN ASISTIDA

EQUIPO DRA. MARTA MORAGAS SOLANES - DRA. M. JOSÉ TORELLÓ YBÁÑEZ
Dra. Mónica Aura Masip
Dr. Albert Cabero Roura
Dr. José M^a Gris Martínez

REUMATOLOGÍA

EQUIPO DR. ANTONIO GÓMEZ CENTENO
Dra. Georgina Salvador Alarcón

UNIDAD TRASTORNOS ALIMENTACIÓN (OBESIDAD)

EQUIPO DR. JOSEF VIDAL CORTADA
Sra. Violeta Moizé

UCI Y UNIDAD CORONARIA

EQUIPO DR. JAVIER GURRI HERNÁNDEZ
Dr. Joaquim Puig Forcada
Dr. Arturo Boix Boix
Dr. Gabriel Gusi Traqant
Dr. Josep Guindo Soldevila
Dr. Marcos Delgado Martín

URGENCIAS

COORDINADOR DR. FERNANDO CERETO CASTRO
Urgencias Medicina
Urgencias Traumatología
Urgencias Pediatría
Urgencias Ginecología y Obstetricia
Urgencias Cirugía
Urgencias ORL

UROLOGÍA

EQUIPO DR. ANTONIO ALCARAZ ASENSIO - DR. RAMÓN GUIDO SERRATE AGUILERA
Dra. M. José Ribal Caparrós
Dr. José Ramón Vendrell Buenavida
Dra. Rosa M. Regué Aldosa
Dr. José Luis González Sala
Dr. Ali Ahmad Wahab Awada
Dr. Alfredo Rodríguez Rodríguez
Dr. Alfredo Cetina Herrando
Dra. Ana María Puigvert Martínez
Dr. Manuel Jesús Vericat Porcar

OFTALMOLOGÍA

EQUIPO DR. ANTONIO RUIZ VIÑALS - DR. ANTONIO ESPAÑA ALBELDA
OTORRINOLARINGOLOGÍA
EQUIPO DR. JOSÉ PRATS MARTÍ
Dra. Francisca Prades Martí
Dr. Antonio Feixa Riba
EQUIPO DR. JOSE ANTONI ROURA MORENO
Dr. Francesc Larrosa Díaz

ONCOLOGÍA MÉDICA

EQUIPO DR. JOSEP BASELGA TORRES
Dr. Josep Taberneró Caturlla
Dra. Enriqueta Felip Font
Dr. Javier Cortés Castán
Dra. María Cristina Callejas
Dr. Emiliano Galvo Allet
Dra. Teresa Marcano Obis
Dr. Francesc Bosch Albarada
Dr. Armando López Guillermo
Dra. Judith Balmaña Gelpi
Dr. Francesc Graus Ribas
Dra. Isabel Rubio Rodríguez
Dr. Víctor Pérez Solá
Dra. Eva Juan
Dra. Amaya Gascó Hernández
Dra. Patricia Gómez Pardo

ONCOLOGÍA MÉDICA

EQUIPO DR. ANTONIO TRAMULLAS JUAN
Dr. Josep Antoni Gutiérrez Rincón
Dr. Carles Miñarro García
Dra. Angela Luz Garea Maceiras
Dra. Núria Turmo Tristán
Dr. Lluís M. Gurgui Martínez de Huete

MEDICINA GENERAL

Dr. Armando Serradell Cabra
Dra. Angela Luz Garea Maceiras
Dra. Núria Turmo Tristán
Dr. Lluís M. Gurgui Martínez de Huete

MEDICINA INTERNA

EQUIPO DR. RAFAEL ESTEBAN MUR
Dr. Manuel Rosell Murphy
Dr. Fernando Cereto Castro
Dr. Manuel Pelayo Meiero
Dra. Amparo Ferreras Mas
Dr. Javier César Herranz Pérez
Dr. Antonio González Fernández
Dr. Lluís Castellés Fusté
Dr. Juan Ignacio Esteban Mur

MEDICINA NUCLEAR

CRC - EQUIPO DR. JOAN CASTELL CONESA
MEDICINA REGENERATIVA
Dra. Montserrat García Balletbó
Dra. Ana Wang Saegusa

NEFROLOGÍA

EQUIPO DR. JOSÉ LUIS TOVAR MÉNDEZ
NEUROCIRUGÍA - NEUROGRUP
Dr. Gerard Conesa Bertrán
Dr. Juan José Acedo Martín
Dr. Luis López Obarrio

PSIQUIATRÍA

EQUIPO DR. ANTONIO PORTA BIOSCA-DR. JULIO VALLEJO RUILOBA
Dr. Mikel Urretavizcaya Sarachaga
Dra. Itziar Ildiaké Alberdi
Dra. Lluís Benlloch Ortiz
Dra. Cristina de la Cruz Goma
Dra. Virginia Soría Tomás

RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA

Tel: como hemodinámica
*** PERIFÉRICA**
Dra. Margarita Moreira Barreiro
Dra. Mercedes Pérez Lafuente
Dra. Alejandro Tomasello Weitz

*** NEURORADIOLOGÍA**

Dr. Juan Miguel Macho Fernandez

RADIOTERAPIA

EQUIPO DR. JOAN CASALS FARRAN
Dra. Arantxa Erasó Urjén
Dra. Anabel Mañas García
Dr. Juan José Acebes Martín
Dr. Ferran Moreno Sala
Dr. Moisés Mira Flores
Dr. Miguel Maciá Grau
Dr. Francesc Casas Durán

REHABILITACIÓN

EQUIPO DRA. SILVIA RAMÓN RONA
Dr. Francisco Caracuel Redondo

REPRODUCCIÓN ASISTIDA

EQUIPO DRA. MARTA MORAGAS SOLANES - DRA. M. JOSÉ TORELLÓ YBÁÑEZ
Dra. Mónica Aura Masip
Dr. Albert Cabero Roura
Dr. José M^a Gris Martínez

REUMATOLOGÍA

EQUIPO DR. ANTONIO GÓMEZ CENTENO
Dra. Georgina Salvador Alarcón

UNIDAD TRASTORNOS ALIMENTACIÓN (OBESIDAD)

EQUIPO DR. JOSEF VIDAL CORTADA
Sra. Violeta Moizé

UCI Y UNIDAD CORONARIA

EQUIPO DR. JAVIER GURRI HERNÁNDEZ
Dr. Joaquim Puig Forcada
Dr. Arturo Boix Boix
Dr. Gabriel Gusi Traqant
Dr. Josep Guindo Soldevila
Dr. Marcos Delgado Martín

URGENCIAS

COORDINADOR DR. FERNANDO CERETO CASTRO
Urgencias Medicina
Urgencias Traumatología
Urgencias Pediatría
Urgencias Ginecología y Obstetricia
Urgencias Cirugía
Urgencias ORL

UROLOGÍA

EQUIPO DR. ANTONIO ALCARAZ ASENSIO - DR. RAMÓN GUIDO SERRATE AGUILERA
Dra. M. José Ribal Caparrós
Dr. José Ramón Vendrell Buenavida
Dra. Rosa M. Regué Aldosa
Dr. José Luis González Sala
Dr. Ali Ahmad Wahab Awada
Dr. Alfredo Rodríguez Rodríguez
Dr. Alfredo Cetina Herrando
Dra. Ana María Puigvert Martínez
Dr. Manuel Jesús Vericat Porcar

OFTALMOLOGÍA

EQUIPO DR. ANTONIO RUIZ VIÑALS - DR. ANTONIO ESPAÑA ALBELDA
OTORRINOLARINGOLOGÍA
EQUIPO DR. JOSÉ PRATS MARTÍ
Dra. Francisca Prades Martí
Dr. Antonio Feixa Riba
EQUIPO DR. JOSE ANTONI ROURA MORENO
Dr. Francesc Larrosa Díaz

ONCOLOGÍA MÉDICA

EQUIPO DR. JOSEP BASELGA TORRES
Dr. Josep Taberneró Caturlla
Dra. Enriqueta Felip Font
Dr. Javier Cortés Castán
Dra. María Cristina Callejas
Dr. Emiliano Galvo Allet
Dra. Teresa Marcano Obis
Dr. Francesc Bosch Albarada
Dr. Armando López Guillermo
Dra. Judith Balmaña Gelpi
Dr. Francesc Graus Ribas
Dra. Isabel Rubio Rodríguez
Dr. Víctor Pérez Solá
Dra. Eva Juan
Dra. Amaya Gascó Hernández
Dra. Patricia Gómez Pardo

ONCOLOGÍA MÉDICA

EQUIPO DR. ANTONIO TRAMULLAS JUAN
Dr. Josep Antoni Gutiérrez Rincón
Dr. Carles Miñarro García
Dra. Angela Luz Garea Maceiras
Dra. Núria Turmo Tristán
Dr. Lluís M. Gurgui Martínez de Huete

MEDICINA GENERAL

Dr. Armando Serradell Cabra
Dra. Angela Luz Garea Maceiras
Dra. Núria Turmo Tristán
Dr. Lluís M. Gurgui Martínez de Huete

MEDICINA INTERNA

EQUIPO DR. RAFAEL ESTEBAN MUR
Dr. Manuel Rosell Murphy
Dr. Fernando Cereto Castro
Dr. Manuel Pelayo Meiero
Dra. Amparo Ferreras Mas
Dr. Javier César Herranz Pérez
Dr. Antonio González Fernández
Dr. Lluís Castellés Fusté
Dr. Juan Ignacio Esteban Mur

MEDICINA NUCLEAR

CRC - EQUIPO DR. JOAN CASTELL CONESA
MEDICINA REGENERATIVA
Dra. Montserrat García Balletbó
Dra. Ana Wang Saegusa

NEFROLOGÍA

EQUIPO DR. JOSÉ LUIS TOVAR MÉNDEZ
NEUROCIRUGÍA - NEUROGRUP
Dr. Gerard Conesa Bertrán
Dr. Juan José Acedo Martín
Dr. Luis López Obarrio

PSIQUIATRÍA

EQUIPO DR. ANTONIO PORTA BIOSCA-DR. JULIO VALLEJO RUILOBA
Dr. Mikel Urretavizcaya Sarachaga
Dra. Itziar Ildiaké Alberdi
Dra. Lluís Benlloch Ortiz
Dra. Cristina de la Cruz Goma
Dra. Virginia Soría Tomás

RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA

Tel: como hemodinámica
*** PERIFÉRICA**
Dra. Margarita Moreira Barreiro
Dra. Mercedes Pérez Lafuente
Dra. Alejandro Tomasello Weitz

M^a del Pilar Casado Romo
Miguel Angel Palomero Rodríguez
Ricardo González Durán (Unidad del Dolor)

BANCO DE SANGRE

JEFE DE SERVICIO:
Adrián Alegre Amor
EQUIPO MÉDICO:
M^a José Fernández de Villalta Dehesa
M^a Soledad Sanchez Fernández
Juan López Pascual

C. PLÁSTICA, ESTÉTICA Y REPARADORA

JEFE DE SERVICIO:
José Luis Martín del Yerro Coca
EQUIPO MÉDICO:
José Luis Fernández Cañamaque
Eva Verónica Fernández Sánchez
Beatriz González Meli
Emilio José Moreno González
Susana Puga Morao
Ignacio Sanz Alonso

ANESTESIOLOGÍA.

Fernando Guillén Ramírez
ANESTESIOLOGÍA:
Sonia González Fernandez

CINECOLOGÍA

JEFE DE SERVICIO:
José Angel Cabrera Rodríguez
EQUIPO MÉDICO:
Guillermo Galeote García
Angel Grande Ruiz
José Raúl Moreno Gómez
Angel Sánchez Recalde
Beatriz Fuertes Suárez
Eva González Caballero

CARDIOLOGÍA INFANTIL.

Maria Aurora Fernández Ruiz
Lidia Inés Melgares Delgado
Ruth Solana García

CIRUGÍA CARDÍACA

JEFE DE SERVICIO:
Alberto Forteza Gil
EQUIPO MÉDICO:
Jorge Centeno Rodríguez
Maria José López Gude

C. CARDÍACA PEDIÁTRICA.

Rubén Osvaldo Greco Martinez
CIRUGÍA GENERAL Y DEL APARATO DIGESTIVO
JEFE DE SERVICIO:
Álvaro Larrad Jiménez
EQUIPO MÉDICO:
José De Jaime Guijarro
Javier Calleja Kempin
Fernando Jiménez Escobar
Antonio Martín Duce
Pedro de Cuadros Borrajo
Saib Bukdash

MEDICINA INTENSIVA

M^a Teresa Domingo Ajenjo
Fermín Velasco Pascual de Zulueta
Mauricio García Alonso

CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL

JEFE DE SERVICIO:
Julio Acedo Sanz
EQUIPO MÉDICO:
Ana Laura Capote Moreno
Ignacio García Recuero
Ana Belén Guerra Martínez
Victor Manuel Paz de Hermoso
Julian Ruiz Jiménez
Juan Rey Biel

CIRUGÍA PEDIÁTRICA

JEFE DE SERVICIO:
EQUIPO MÉDICO:
José Luis Crespo Escudero

CIRUGÍA PEDIÁTRICA

JEFE DE SERVICIO:
EQUIPO MÉDICO:
José Luis Crespo Escudero

Consulta Hospitalización
GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
 Consulta Ginecología General Ginecología oncológica Uroginecología
UROLOGÍA
 Consulta Urología general Patología prostática Urodinámica, incontinencia y suelo pélvico Uro-oncología
UNIDAD DE MAMA
UNIDAD DE COLUMNA
UNIDAD DE CHEQUEOS

Cirugía de columna Tumores músculo esqueléticos
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
 Hospitalización
UROLOGÍA
 Consulta Urología general Patología prostática Urodinámica, incontinencia y suelo pélvico Uro-oncología
UNIDAD DE MAMA
UNIDAD DE COLUMNA
UNIDAD DE CHEQUEOS



ALERGOLOGÍA Y ALERGOLOGÍA INFANTIL
 JEFE DE SERVICIO: **Sofía López Usero**
ANÁLISIS CLÍNICOS
 JEFE DE SERVICIO: **José Luis Barberá Comes**
 EQUIPO MÉDICO: Patricia Albert Sánchez Javier Barberá Comes
ANATOMÍA PATOLÓGICA
 JEFE DE SERVICIO: **Javier Alcácer García**
 EQUIPO MÉDICO: Octavio Burgués Gasión Nuria Rausell Fontestad

ANESTESIA QUIRÓN
 JEFE DE SERVICIO: **Pedro Martínez Casañ**
 EQUIPO MÉDICO: David Barbas Galindo Fernando Tornero Ibañez Julio Llopis Ferrando Julio Llorens Herrerias M^º Carmen Martínez Jiménez Fernando Tornero Ibañez Juan Carlos Valía Vera
ANGIOLOGÍA Y CIRUGÍA VASCULAR
 EQUIPO DR. MARTINEZ LEON
 JEFE DE SERVICIO: **Ignacio Martínez León**
 EQUIPO MÉDICO: Manuel Arrébola López Eugenio Tejerina Botella EQUIPO DR. RAMIRO VERDEJO
 JEFE DE SERVICIO: **Ramiro Verdejo Tamarit**
 EQUIPO MÉDICO: Ignacio Crespo Moreno Salvador Martínez Meléndez
CARDIOLOGÍA
 JEFE DE SERVICIO: **Javier Haba Ejarque**
 EQUIPO MÉDICO: Pedro Rollán Pérez Jaime Muñoz Gil

CIRUGÍA CARDIOVASCULAR
 JEFE DE SERVICIO: **Eduardo Otero Coto**
CIRUGÍA ENDOCRINOLÓGICA
 Clínica Integral de Cirugía de la obesidad
 JEFE DE SERVICIO: **Joaquín Ortega Serrano**
 Instituto de cirugía Integral
 JEFE DE SERVICIO: **Carlos Sala Palau**
CIRUGÍA GENERAL Y APARATO DIGESTIVO
UNIDAD DE CIRUGÍA VALENCIA QUIRÚRGICA
 JEFE DE SERVICIO: **Fernando Carbonell Tatay**
 EQUIPO MÉDICO: Santiago Bonafé Diana Elena Cepeda Callejo Manuel De Juan Burgueno Instituto de Cirugía I.C.A.D
 JEFE DE SERVICIO: **Manuel Planells Roig**
 EQUIPO MÉDICO: Rafael García Espinosa
CIRUGÍA MAXILOFACIAL Y ORAL
 JEFE DE SERVICIO: **Fernando Gómez López**
CIRUGÍA PEDIÁTRICA
 JEFE DE SERVICIO: **José A. Montalvo García**
CIRUGÍA PLÁSTICA
 EQUIPO DR. AMORRORTU
 JEFE DE SERVICIO: **Jorge Amorrortu Velayos**
 EQUIPO DR. SOLER
 JEFE DE SERVICIO: **Santiago Soler Nomdedeu**
UNIDAD DE CIRUGÍA ESTÉTICA MINIMAMENTE INVASIVA
 JEFE DE SERVICIO: **Diego Martínez Gómez**
 EQUIPO MÉDICO:

M^º Ángeles Torricó Folgado
CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLÓGICA
 Ortotrauma
 JEFE DE SERVICIO: **Eduardo Sánchez Alepuz**
 EQUIPO MÉDICO: Héctor Félix Rupérez Caballero Felicidad Calduch Selma Felipe Garibo Ferrer Pablo Cañete San Pastor Vicente Carratalá Baixauli Untrauma
 JEFE DE SERVICIO: **David Bayona Luna**
 EQUIPO MÉDICO: Valentín Bonet Asensio Jose Torres Ge

ICOT
 JEFE DE SERVICIO: **Rafael Lombart Ais**
 EQUIPO MÉDICO: Guillermo Madero Guzmán Jerónimo Villamon Lizandra
TRAUMA-SPORT
 Vicente Garrigues Trénor José Luis López Peris Ignacio Nebot Sanchis

CIRUGÍA TORÁCICA
 Unidad de Cirugía Torácica
 JEFE DE SERVICIO: **Antonio Cantó Armengol**
 EQUIPO MÉDICO: Ángel García Zarza Instituto de Cirugía Torácica
 JEFE DE SERVICIO: **Vicente Tarazona Hervás**
 EQUIPO MÉDICO: Richard Wín

COLOPROCTOLOGÍA
 José Pedro Esclapez Valero Blas Flor Lorente
DERMATOLOGÍA
 EQUIPO DR. RICART
 JEFE DE SERVICIO: **José M^º Ricart Vayá**
 EQUIPO MÉDICO: Jose M^º Martín Hernández Aranzazu Cañigral Ortiz Lidia Tomás Mallebrera Esther Olivera Aguilar EQUIPO DR. PUJOL
 JEFE DE SERVICIO: **Conrad Pujol Marco**

DIAGNÓSTICO PRENATAL
 JEFE DE SERVICIO: **M^º José Hueso Villanueva**
 EQUIPO MÉDICO: Rosa M^º Gómez Portero Gema Pérez Martínez

DIGESTIVO
 JEFE DE SERVICIO: **Julio Ponce García**
 EQUIPO MÉDICO: Antonio Rodríguez González Virginia Pertejo Pastor Marta Ponce Romero

ELECTROFISIOLÓGICA CARDÍACA Y ARRITMIAS
 Salvador Morell Cabedo Ricardo Ruiz Granell
ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN
 EQUIPO DR. PASCUAL
 JEFE DE SERVICIO: **Jaime Pascual Ballesteros**
 EQUIPO DRA. CUBELLS
 JEFE DE SERVICIO: **Pilar Cubells Cascales**

GERIATRÍA
 Agustín de la Torre Sánchez Jacinto Marí Martínez
GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
 Unidad de Obstetricia y Ginecología
 Patricia Burgueta Fenollosa M^º Teresa Izquierdo Puchol Ana Marbella Muñoz Jaramillo María del Mar Ramírez Blasco
Unidad de Ginecología y Obstetricia Quirón
 EQUIPO DR. GUIRAL
 JEFE DE SERVICIO: **Héctor Guiral Torner**
 EQUIPO MÉDICO: Carlos Meseguer Escrivá Anselmo Díaz Fernández M^º Victoria Martín Alda Ilona Kunze EQUIPO DR. BROTONS
 JEFE DE SERVICIO: **Simón Brotons Durban**

PATOLOGÍA MAMARIA
 JEFE DE SERVICIO: **Félix Checa Ayet**
PIEDIATRÍA
 JEFE DE SERVICIO: **Rosario Genis Giner**
 EQUIPO MÉDICO: María Guinot Martínez
HEMODINÁMICA
 Juan Vicente Vilar Herrero

LOGOPEDIA Y FONIATRÍA
 JEFE DE SERVICIO: **Pilar Caballero Hueso**
MEDICINA DEL ARTE
 Ángel Escudero Villanueva Héctor Rupérez Caballero Ricardo Roca
MEDICINA ESTÉTICA
 JEFE DE SERVICIO: **Judith Valiente García**

MEDICINA GENERAL Y CHEQUEOS
 JEFE DE SERVICIO: **Vicente Mascarós Torres**
 EQUIPO MÉDICO: Antonio Domingo Valle

MEDICINA INTERNA
 JEFE DE SERVICIO: **Vicente Giner Marco**
 EQUIPO MÉDICO: Aurelio Baixauli Rubio

NEFROLOGÍA
 JEFE DE SERVICIO: **Joaquín Panadero Sandoval**
NEUMOLOGÍA
 JEFE DE SERVICIO: **José Vicente Greses Giner**
 EQUIPO MÉDICO: Pedro J. Cordero Rodríguez David Ferrando García

NEUROCIRUGÍA
 JEFE DE SERVICIO: **José Piquer Benlloch**
 EQUIPO MÉDICO: José Luis Llacer Ortega
NEUROFISIOLÓGICA CLINICA
 JEFE DE SERVICIO: **Juan Moliner Ibañez**
 EQUIPO MÉDICO: Trinidad Blanco Hernández Rosa Chilel Chilel Pau Giner Bayarri

NEUROLOGÍA
 JEFE DE SERVICIO: **Alfredo Gil Rodríguez**
 EQUIPO MÉDICO: Alejandro Ponz de Tienda Aranzazu Navarré Gimeno
NEURORRADIOLOGÍA
 Víctor Vázquez Añón Nutrición Clínica
 JEFE DE SERVICIO: **Carina Gimeno Uribes**

ODONTOLOGÍA
 EQUIPO DR. RICART
 JEFE DE SERVICIO: **Miguel Beltrán Andreu**
 EQUIPO MÉDICO: Carlos Bellot Arcís Aranzazu Cañigral Ortiz M^º Angeles Matoses Miralles Esther Olivera Aguilar Antonia Pascual Ivars Mónica Torregrosa José

OFALMOLOGÍA
 Unidad de Oftalmología Hospital Quirón
 JEFES DE SERVICIO: **M^º Pilar López-Corell Vicent Marina Marco Martín José Mari Cotino Miguel Harto Castaño**
 EQUIPO MÉDICO: Enrique Vicente López Sánchez Jesús Grimaldos Ruiz
Miguel Dolz Arroyo
 JEFE DE SERVICIO: **Marcos Gómez García**
 EQUIPO MÉDICO: María Paradís Vives Vicente Navarro Fuster Julián Zarco Bosquet María Ortí Bravo Ricardo Ramón Cosin Gloria Navarro Rogla

ONCOLOGÍA
 JEFE DE SERVICIO: **Vicente Giner Marco**
 EQUIPO DRA. CUBELLS
 JEFE DE SERVICIO: **José Gómez Codina**
 EQUIPO MÉDICO: Carlos Burriel Ruiz

OTORRINOLARINGOLOGÍA
 EQUIPO DR. DE LA FUENTE
 JEFE DE SERVICIO: **Ignacio García Virgós**
 EQUIPO MÉDICO: Rafael Asins García Juan Avila Algivar Martín Bastiani Francisco Cepeda García Aurora Gallego Peris M^º José Gómez García Heydi Rocío Hernández Roque Jose María Irazzo Velasco Pedro José López Alonso Ezequiel Martínez Estrada Alexander Menéndez Blasco Gabriela Miranda Acebedo María Dolores Perales M^º Teresa Reiza Rabassa Maribel Rodríguez Triana Isabel Ruiz Lafuente M^º Isabel Sierra Martín EQUIPO MÉDICO URGENCIAS PEDIÁTRICAS: Javier Bayona Luna Manuel Fornés Mañez Rolando García García Alina Menéndez Durán Carmen Santamaría Creo Pedro J. González Travieso Llanos Sánchez Nieves Eddy Morales Bennet

UROLOGÍA
 Instituto de Urología y Andrología Hospital Quirón
 JEFE DE SERVICIO: **Agustín Beamud Gómez**
 EQUIPO MÉDICO: Pilar Escuder Mas Virginia Jarabo Garín M^º del Carmen Rubio Álvarez M^º Pilar Terradez Marco
Consultas PEDIATRÍA
 Virginia Jarabo Garín M^º del Carmen Rubio Álvarez M^º Pilar Terradez Marco
Consultas Especialidades PEDIÁTRICAS
 Sueño Infantil Gonzalo Pin Arboledas

Neuropediatría Andrés Canovas Martinez
Gastroenterología pediátrica Pablo Ferrer González

PREPARACIÓN AL PARTO
 Amelia Buchón Escribano

PSICOLOGÍA CLÍNICA Y MUSICOTERAPIA
 JEFE DE SERVICIO: **Sagrario Álvarez Valdeita**
 EQUIPO MÉDICO: Regina Fernández Canet Alejandro March Lujan

PSIQUIATRÍA
 JEFE DE SERVICIO: **Haroldo Zaragoza Zaragoza**
 EQUIPO MÉDICO: Marien Sánchez Martínez Alberto Castellet Vilaplana Miguel Hernández Viadel Humberto Ortiz Ruibal

RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA
 JEFE DE SERVICIO: **Julio Palmero da Cruz**
 EQUIPO MÉDICO: Elena Lonjedo Vicent

RADIOLOGÍA, RESONANCIA MAGNÉTICA Y T.A.C.
 JEFE DE SERVICIO: **Luis Martí Bonmatí**
 EQUIPO MÉDICO: Antonio Alonso Manjarrés Estanislao Arana Fernández de Moya Esther Blanch García M^º Julia Cano Gimeno Salvador Costa Hervas M^º Pilar Ferrer Ripollés Juana Forner Gómez Elena Lonjedo Vicent Enrique Mollá Olmos Cristina Bujeda Gómez

REHABILITACIÓN Y FISIOTERAPIA
 JEFE DE SERVICIO: **Ángel Rubio Casquet**

REUMATOLOGÍA
 EQUIPO DR. RICART
 JEFE DE SERVICIO: **Juan José Lerma Garrido**

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
 JEFE DE SERVICIO: **Javier Belda Nacher**
 EQUIPO MÉDICO: David Arizo Lucía Gallego José García Asunción Miguel García Raimundo Antonio Guillem Bañuelos Francisco J. Martí Canoves Alberto Pérez Gil Federico Peydró Manolo Roig Lopez Tornero

UNIDAD DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA (FECUNDACIÓN IN VITRO)
 JEFE DE SERVICIO: **Miguel Dolz Arroyo**
 EQUIPO MÉDICO: Javier Díaz García-Donato Victor Martín González Yésica Pons Ballester

UNIDAD DEL DOLOR
 JEFE DE SERVICIO: **Francisco Pelegrín Hidalgo Pedro Tomás Fenollosa Vázquez**

URGENCIAS
 JEFE DE SERVICIO: **Ignacio García Virgós**
 EQUIPO MÉDICO URGENCIAS GENERALES: Rafael Asins García Juan Avila Algivar Martín Bastiani Francisco Cepeda García Aurora Gallego Peris M^º José Gómez García Heydi Rocío Hernández Roque Jose María Irazzo Velasco Pedro José López Alonso Ezequiel Martínez Estrada Alexander Menéndez Blasco Gabriela Miranda Acebedo María Dolores Perales M^º Teresa Reiza Rabassa Maribel Rodríguez Triana Isabel Ruiz Lafuente M^º Isabel Sierra Martín EQUIPO MÉDICO URGENCIAS PEDIÁTRICAS: Javier Bayona Luna Manuel Fornés Mañez Rolando García García Alina Menéndez Durán Carmen Santamaría Creo Pedro J. González Travieso Llanos Sánchez Nieves Eddy Morales Bennet

UROLOGÍA
 Instituto de Urología y Andrología Hospital Quirón
 JEFE DE SERVICIO: **Agustín Beamud Gómez**
 EQUIPO MÉDICO: Pilar Escuder Mas Virginia Jarabo Garín M^º del Carmen Rubio Álvarez M^º Pilar Terradez Marco
Consultas PEDIATRÍA
 Virginia Jarabo Garín M^º del Carmen Rubio Álvarez M^º Pilar Terradez Marco
Consultas Especialidades PEDIÁTRICAS
 Sueño Infantil Gonzalo Pin Arboledas

UROLOGÍA
 Instituto de Urología y Andrología Hospital Quirón
 JEFE DE SERVICIO: **Agustín Beamud Gómez**
 EQUIPO MÉDICO: Pilar Escuder Mas Virginia Jarabo Garín M^º del Carmen Rubio Álvarez M^º Pilar Terradez Marco
Consultas PEDIATRÍA
 Virginia Jarabo Garín M^º del Carmen Rubio Álvarez M^º Pilar Terradez Marco
Consultas Especialidades PEDIÁTRICAS
 Sueño Infantil Gonzalo Pin Arboledas

JEFE DE SERVICIO: **José Medina Roig**
VALORACIÓN DAÑO CORPORAL
 JEFE DE SERVICIO: **Antonio Más Vila**
COLABORADORES CLÍNICA QUIRÓN
ANATOMÍA PATOLÓGICA
 Mireya Prieto Rodríguez

CIRUGÍA PLÁSTICA
 Alfonso Lucas Oliva José Marcos Requena
GINECOLOGÍA, LONGEVIDAD Y CIRUGÍA ESTÉTICA
 Instituto de Medicina de la Salud
 Antonio Cano Pilar Marquina Vila
NEUROLOGÍA
 Juan Vilchez Padilla

OTORRINOLARINGOLOGÍA
 Jorge Basterra Alegria
PATOLOGÍA MAMARIA
 Antonio Caballero Gárate Francisco Llopis Martínez
PEDIATRÍA
 Jose Francisco Elorza Arizmendi

PRUEBAS OTONEUROLÓGICAS
 Instituto Valenciano de la Sordera
PSIQUIATRÍA
 Maite Lázaro Casajús

RECONOCIMIENTOS EMPRESA
 Josep Sarrio S. L.
RECONOCIMIENTOS MÉDICOS
 Julio Llerena Teruel
REUMATOLOGÍA
 Antonio Gracia Pérez
TELETERMOGRAFIA
 Reyes Giner Gómez-Zarzuela Victoria Gómez-Ferrer Sapiña

TRAUMATOLOGÍA
 Jerónimo Villamón Lizandra Miguel Sanfeliu Giner
CARTERA DE SERVICIOS
ALERGOLOGÍA
 Consulta de Alergología General Consulta de Alergología Infantil

ANÁLISIS CLÍNICOS
 Laboratorio de Análisis clínicos Banco de Sangre
ANATOMÍA PATOLÓGICA
 Estudios morfológicos, histopatológicos, citológicos y moleculares de biopsias simples, piezas quirúrgicas y biopsias intraoperatorias Estudios inmunohistoquímicos de los tumores Citología ginecológica y citología de líquidos corporales Citología PAAF de órganos superficiales y profundos Detección e identificación del virus HPV, Herpes, etc.

ANESTESIA Y REANIMACIÓN
 Preoperatorios UCI Unidad del dolor
ANGIOLOGÍA Y CIRUGÍA VASCULAR
 Aneurismas arteriales Construcción de fístulas arteriovenosas terapéuticas Enfermedades de las venas Enfermedades cerebrovasculares extracraniales Enfermedades obstructivas arteriales y las complicaciones de las prótesis vasculares Traumatismos vasculares

APARATO DIGESTIVO
 Consulta de digestivo Cápsula Endoscópica Ecoendoscopia Endoscopia Digestiva
CARDIOLOGÍA
 Ablaciones Cardiacas Arritmias Consulta de Cardiología Diagnóstico del Sincope Electrocardiogramas Ecocardiogramas Ergometría Estudios Electrofisiológicos Estudios hemodinámicos Holter de presión arterial Intervencionismo cardiológico

CIRUGÍA CARDIACA
 Cirugía coronaria Cirugía de arritmias Cirugía congénita del niño y del adulto. Cirugía valvular Marcapasos Patología de aorta
CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA
 Cirugía colorrectal Cirugía hepato-bilio-pancreática Cirugía Laparoscópica Coloproctología Laparoscopia Ambulatoria Pared abdominal y cirugia mayor ambulatoria

CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL

Cirugía Maxilofacial infantil - malformaciones congénitas. Cirugía Oncológica y reconstructiva cráneo-maxilofacial. Cirugía oral e implantología general Cirugía ortognática Cirugía pre-protésica - implantología compleja. Patología de la articulación témporo-mandibular Patología de las glándulas salivales.

CIRUGÍA PLÁSTICA
 Cirugía Estética de la Mama: Mamoplastia de aumento y reducción, Ginecomastia, Mastopexia. Cirugía Estetica Facial: Bлеfaroplastia, Lifting Abdominoplastia, Liposucción, Lipectomía Cirugía Plástica Pediátrica Cirugía Plástica Reparadora o Reconstructiva

CIRUGÍA PEDIÁTRICA
 Cirugía Digestiva Pediátrica Cirugía General Pediátrica Urología Pediátrica
CIRUGÍA TORÁCICA
 Malformaciones Patología Traumática Tumores Procedimientos diagnósticos y terapéuticos en: pleura,pulmón, difragma, tráquea, bronquios y esófago

DERMATOLOGÍA
 Dermatología General: Dermatitis alérgicas y tópicas, Micosis, Eczemas, Vitiligo etc Dermatología Estética: Estudios de la piel, Consejos de higiene Dermatología Pediátrica Electrocoagulación Cirugía de Mohs Crioterapia

DIAGNÓSTICO PRENATAL
 Ecografía de alta resolución Ecografía 3D y 4D Amniocentesis Biosis Corial Funiculocentesis

ENDOCRINOLOGÍA Y CIRUGÍA BARIÁTRICA
 Consulta de Endocrinología Diabetes Mellitus Trastornos hormonales

GERIATRÍA
 Ginecología y Obstetricia Consulta de Ginecología Consulta de Obstetricia Consulta de Menopausia Ecografía ginecológica y obstétrica Ginecología oncológica Uroginecología Fisiopatología Fetal Embarazo de alto riesgo

HEMATOLOGÍA
 Transplante de médula ósea Servicio de transfusión
LOGOPEDIA
 Logofoniatría

MEDICINA DEL ARTE
 Medicina Psicosomática Patología Músculo-Esquelética Recuperación y reeducación Motora-Postural
MEDICINA ESTÉTICA
 Láser de depilación Láser para la eliminación de lesiones pigmentadas y tatuaje Láser CO2 Relleos faciales Enfermedades cerebrovasculares extracraniales Enfermedades obstructivas arteriales y las complicaciones de las prótesis vasculares Traumatismos vasculares

MEDICINA GENERAL
 Consulta de Medicina General Cheques Medicos Reconocimientos médicos
MEDICINA INTERNA
 Enfermedades infecciosas Enfermedades del viajero Enfermedades Tropicales Consulta de Oncología

MEDICINA PSICOSOMÁTICA
NEFROLOGÍA
 Consulta de Nefrología Diálisis de agudos
NEUMOLOGÍA
 Consulta de Neumología Enfermedades del aparato respiratorio Tabaquismo

NEUROCIURUGÍA
 Cirugía de la Epilepsia Cirugía Endoscópica Neurocirugía Pediátrica Trastornos del movimiento Cirugía de Cadera Tumores cerebrales

NEUROFISIOLÓGICA
 Electroencefalografía Electromiografía Video -EEG Neurología Enfermedades cerebrovasculares Enfermedades neuromusculares Epilepsia Cefaleas Défencias y trastornos de la memoria

Parkinson Trastornos del movimiento
UNIDAD DE NEUROPSICOLOGÍA
 Atención psicológica a pacientes que presentan déficit neuropsicológico por daño cerebral Asesoramiento y atención psicológica a sus familiares Valoración del paciente mediante pruebas neuropsicológicas específicas Rehabilitación neuropsicológica Estimulación cognitiva

NUTRICIÓN CLÍNICA
 Adelgazamiento Control dietético Trastornos de alimentación
ODONTOSTOMATOLOGÍA
 Odontología pediátrica y adultos Ortodoncia Periodoncia Implantología Consulta dental

OFTALMOLOGÍA
 Oftalmología General Biometría Cirugía Plástica Ocular y Vía Lagrimal Campimetría Cirugía de Cataratas Cirugía del glaucoma Cirugía Oculoplástica Cirugía refractiva: Láser Excimer Detección precoz del glaucoma: Láser GDx Láser Yag Oftalmología y Cirugía Pediátrica

OTORRINOLARINGOLOGÍA
 Audiometría Otoneurología Otorrinolaringología infantil Acúfenos Patología de la voz Rinología

PATOLOGÍA MAMARIA
 Diagnóstico precoz del cáncer de mama Diagnóstico y tratamiento de las patologías benignas mamarias Tratamiento multidisciplinar del cáncer de mama Reconstrucción post-mastectomía PEDIATRÍA PEDIATRÍA General (Medicina Interna Pediátrica)

Gastroenterología y Nutrición Infantil Hemato-Oncología Pediátrica Neonatología Neuropediatría
PSICOLOGÍA
 Psicología Clínica Psicoterapia Terapia de grupo Musicoterapia

PSIQUIATRA
 Consulta de Psiquiatría Psicoterapia Psiquiatría infantojuvenil Tratamiento de adicciones
RADIOLOGIADIGNÓSTICO
 Radiología convencional y contrastada Ecografía Resonancia Magnética 1,5 y 3 Teslas TAC Mamógrafo Ortopantomógrafo Densitómetro

RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA
 Radiología Intervencionista Radiología Intervencionista Vascular: Angiografías, angioplastias, trombectomías, fibrinolisis, embolizaciones, aneurismas de aorta, Shunt porto-cava Radiología intervencionista no Vascular: Intervenciones de vía biliar y renal, intervenciones digestivas, dilataciones esofágicas, Ablaciones Tumorales etc. Neuroradiología: Arteriografías, embolizaciones de aneurismas, malformaciones a-v, fistulas a-v, quimioterapia intraarterial selectiva etc

REHABILITACIÓN Y FISIOTERAPIA
 Fisioterapia cardiaca, respiratoria y aparato locomotor:
REPRODUCCIÓN ASISTIDA
 Diagnóstico Integral de la pareja Inseminación Intrauterina Fertilización In Vitro Microinyección Intracitoplasmática de espermatozoides Cultivo secuencial Eclósion embrionaria asistida Diagnóstico genético preimplantacional

REUMATOLOGÍA
TRAUMATOLOGÍA Y CIRUGÍA ORTOPÉDICA
 Artroscopia y patología del deporte Cirugía de Cadera Cirugía del pie y tobillo Codo, muñeca y mano Hombro Ortopedia del adulto y artroplastia Ortopedia infantil Cirugía de columna Tumores músculo esqueléticos

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
UNIDAD DE SUEÑO
 Consulta de sueño

Laboratorio de suevo

URGENCIAS

Urgencias adultos
Urgencias pediátricas

URODINÁMICA

Estudios urodinámicos

UROLOGÍA

Urología general
Patología prostática
Urodinámica, incontinencia y suelo pélvico
Láser verde para tratamiento de próstata
Uro-oncología

VALORACIÓN DEL DAÑO CORPORAL



**HOSPITAL QUIRON
SAN SEBASTIÁN**

ALERGOLOGÍA

JEFE DE SERVICIO:
Pablo Mendia Oria

ANATOMÍA PATOLÓGICA

JEFE DE SERVICIO:
Ricardo Rezola Soulaun
EQUIPO MÉDICO:
Kepa Elorriaga Barandiaran

ANESTESIOLOGÍA

JEFES DE SERVICIO:
Javier Sanz Lipuzcoa
EQUIPO MÉDICO:
Marco Cristianiani

U. DEL DOLOR

Miguel Ángel Marín Paredes
Inmaculada Ochoa Díaz
Eduardo Sustacha Elorduy

BANCO DE SANGRE

JEFE DE SERVICIO:
M^º José De Diego Benito

CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y REPARADORA

EQUIPO MÉDICO:
Ainhoa De Amador De la Granja
Alberto De Cecilia Gómez
Alazne Manero Aramburu
Oscar Villafañe Casante

CARDIOLOGÍA

EQUIPO MÉDICO:
Antonio Barrios Maeso

CHEQUEOS MÉDICOS

JEFES DE SERVICIO:
Inaki Ayesa Orobengoa

CIRUGÍA GENERAL Y DEL APARATO DIGESTIVO

JEFE DE SERVICIO:
Juan Ignacio Alberdi Loinaz
EQUIPO MÉDICO:
Ana De Frutos Gamero
Roberto Martínez

CIRUGÍA PEDIÁTRICA

JEFE DE SERVICIO:
Inaki Ayesa Orobengoa

CIRUGÍA VASCULAR

JEFE DE SERVICIO:
Mikel Barriola Echevarría

CIRUGÍA VASCULAR

JEFE DE SERVICIO:
Juan Ignacio Alberdi Loinaz

DIAGNÓSTICO POR LA IMAGEN

JEFE DE SERVICIO:
Carlos Pagola Villar

DIETÉTICA Y NUTRICIÓN

EQUIPO MÉDICO:
M^º Teresa Gaztañaga Aurrecoetxea

DERMATOLOGÍA

EQUIPO MÉDICO:
M^º Asunción Arregui Murua
Gonzalo Serrano Ibarbia

ENDOSCOPIA DIGESTIVA

JEFE DE SERVICIO:
Ángel Tejada Calabria

GENÉTICA

EQUIPO MÉDICO:
Arantza Guebbe Echarri
Bióloga Lorena Rodríguez Vierbücher

GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

JEFE DE SERVICIO:
Koldo Carbonero Martínez

EQUIPO MÉDICO:

Felipe Atutxa Esparta
Federico Coppola
Ysmael Alvarez Francisco

LABORATORIO REPRODUCCIÓN ASISTIDA Y GENÉTICA

Miren Mandiola Arizmendiarieta

HEMATOLOGÍA

JEFE DE SERVICIO:
M^º José De Diego Benito

MEDICINA INTERNA

JEFE DE SERVICIO:
Antonio Barrios Maeso

EQUIPO MÉDICO:
Jesús M^º Guisasaola Garechana

MEDICINA DEPORTIVA

JEFE DE SERVICIO:
Ricardo Jiménez Mangas
EQUIPO MÉDICO:

Haritzta Azkárte Alcorta
Guillermo Murguía Pujol

NEUROCIROGÍA

EQUIPO MÉDICO:
Eduardo Ramos Sáez
José M^º Zapirain Oyazabal

NEUROFISIOLÓGIA

JEFE DE SERVICIO:
Segundo Ramírez Cruceras

NEUROLOGÍA

EQUIPO MÉDICO:
Segundo Ramírez Cruceras

ODONTOLOGÍA.ESTOMATOLOGÍA

JEFES DE SERVICIO:
Santiago Pardo Mindán

José Cruz Ruiz Villandiego

EQUIPO MÉDICO:
Ainhoa Río Alonso

OPFTALMOLOGÍA

JEFE DE SERVICIO:
Manuel Sasturain Boada

EQUIPO MÉDICO:
Santiago Ayerdi Salazar
Ramón Otegui Echevarría
Horacio Otegui Martínez
Sergio Pérez Torres
Retina Mikel Seminario Mendizábal

OTORRINOLARINGOLOGÍA

JEFES DE SERVICIO:
Ángel Ispizua Gutiérrez

Fermin Matellanes Pomada

EQUIPO MÉDICO:
Alberto Urrutikoetxea Sarriegui

PEDIATRÍA Y NEONATOLOGÍA

EQUIPO MÉDICO:
Marcela Pérez
Zunilda Santos
Cristina Sava

PODOLOGÍA

EQUIPO MÉDICO:
Faustino Lázaro Sancho
Aitor Barros Alfonso

PSIQUIATRÍA

EQUIPO MÉDICO:
Rafael Benito Moraga
Alicia Izko Gastón
P. Infantil Carmen Ortiz De Zárate

REHABILITACIÓN

JEFE DE SERVICIO:
Arantza Higielmo Benavides

EQUIPO MÉDICO:
Fisioterapeuta Haritza Cristóbal
Iruetagoiena
Traumatología

JEFE DE SERVICIO:

Ricardo Cuéllar Gutiérrez

EQUIPO MÉDICO:
Gaspar De la Herrán Nuñez
M^º Pilar Etxabe Etxaniz

Juan Poin Teitelbaum
Cirurgia de Columna
Tumores Músculo Esqueléticos

URGENCIAS

JEFE DE SERVICIO:
Inaki Ayesa Orobengoa

EQUIPO MÉDICO:
Iñigo Gil Barrera
Gurutx Olariaga Jauregui
Mateo Sampetro Vidaurre
Juan Sastre Forest
Teresa Nebrada Conesa

UROLOGÍA

JEFE DE SERVICIO:
Ramón Ibáñez Aiceburu

VALORACIÓN DEL DAÑO CORPORAL

EQUIPO MÉDICO:
Ángel Lafuente Aviñón
Armando Manjarés Sánchez
M^º Carmen Aedo Alonso

CARTERA DE SERVICIOS:

ALERGOLOGÍA

JEFE DE SERVICIO:
Susana Monzón Ballarín

CARDIOLOGÍA

JEFE DE SERVICIO:
Antonio Asso Abadía

EQUIPO MÉDICO:
Ana Portolés Ocampo
José Javier Salazar González

Consultas:
Ángel Artal Burriel

CIRUGÍA GENERAL Y APARATO DIGESTIVO

JEFE DE SERVICIO:
Jorge Solano Murillo

EQUIPO MÉDICO:
José Antonio Fatás Cabeza

JEFE DE SERVICIO:
Ernesto Bernal Agudo
Eloy Tejero Cebrían

CIRUGÍA GENERAL Y APARATO DIGESTIVO

EQUIPO MÉDICO:
Santiago Casado Cerdán
Ismael Gil Romeo
Ana Navarro Gonzalo

M^º Pilar Val-Carreres Rivera
Pablo Soriano Gil- Albarellos

Consultas:
Santiago Duato Jane
M^º José Morollón Loriz

Fernando Ruiz Marcuello
Pascual Soler Alcubierre
Médicos Colaboradores
Antonio Moliner Tarrago

EQUIPO MÉDICO:
Santiago Casado Cerdán
Ismael Gil Romeo
Ana Navarro Gonzalo

M^º Pilar Val-Carreres Rivera
Pablo Soriano Gil- Albarellos

Consultas:
Santiago Duato Jane
M^º José Morollón Loriz

Fernando Ruiz Marcuello
Pascual Soler Alcubierre
Médicos Colaboradores
Antonio Moliner Tarrago

EQUIPO MÉDICO:
Santiago Casado Cerdán
Ismael Gil Romeo
Ana Navarro Gonzalo

M^º Pilar Val-Carreres Rivera
Pablo Soriano Gil- Albarellos

Consultas:
Santiago Duato Jane
M^º José Morollón Loriz

Fernando Ruiz Marcuello
Pascual Soler Alcubierre
Médicos Colaboradores
Antonio Moliner Tarrago

EQUIPO MÉDICO:
Santiago Casado Cerdán
Ismael Gil Romeo
Ana Navarro Gonzalo

M^º Pilar Val-Carreres Rivera
Pablo Soriano Gil- Albarellos

Consultas:
Santiago Duato Jane
M^º José Morollón Loriz

Fernando Ruiz Marcuello
Pascual Soler Alcubierre
Médicos Colaboradores
Antonio Moliner Tarrago

EQUIPO MÉDICO:
Santiago Casado Cerdán
Ismael Gil Romeo
Ana Navarro Gonzalo

M^º Pilar Val-Carreres Rivera
Pablo Soriano Gil- Albarellos

Consultas:
Santiago Duato Jane
M^º José Morollón Loriz

Fernando Ruiz Marcuello
Pascual Soler Alcubierre
Médicos Colaboradores
Antonio Moliner Tarrago

EQUIPO MÉDICO:
Bartolomé Nadal Cristobal
Tomás Usón Bouthelier

CIRUGÍA Y PATOLOGÍA MAMARIA

JEFE DE SERVICIO:
Antonio Güemes Sánchez
Ramón Sousa Dominguez

EQUIPO MÉDICO:
Anestesiología José Luis Sola García
Cirurgía Plástica, Estética y Reparadora

JEFE DE SERVICIO:
M^º Jesús García Dihinx

CONSULTAS:
Javier Mestre Feliú
MÉDICOS COLABORADORES
M^º Concepción Pinilla Lozano
Antonio Sáenz Bobadilla
Javier Rodrigo Palacios

CIRUGÍA TORÁCICA

CONSULTAS:
Fermín Sánchez García

CIRUGÍA PEDIÁTRICA
MÉDICOS COLABORADORES
Juán Elias Pollina

DERMATOLOGÍA
CONSULTAS:
M^º del Carmen Sáez de Santa María
Esguevillas

DIAGNÓSTICO PRENATAL
JEFE DE SERVICIO:
Pilar Garrido Fernández

DIGESTIVO
EQUIPO MÉDICO:
Roberto Araméndiz Araujo
Ángel Lanás Arbelo
Miguel Ángel Simón Marco
Santiago García López
Giamfranco Nardulli Fernández

ENDOCRINOLOGÍA
CONSULTAS:
Andrés López Gómez
Carmen Marcuello Melendo

ESTÉTICA
CONSULTAS:
Ricardo Malumbres Vicente
Ginecología y Obstetricia

CONSULTAS:
M^º José Ballabriga Egea
Fernando Colmenarejo González

Jorge Iranzo Sola
Concepción Leal Cariñena
Victor Recaj Recaj
Julián Sánchez Rubio

MÉDICOS COLABORADORES
M^º Teresa Abad Sopena
Antonio Adiego Sancho
M^º Jesús Barco Marcellán
José Burriel Ballester

Marcos Cuesta Llorente
Pedro De la Iglesia Chamorro
Carlos Elorriaga Azpilicueta
Ana Pilar Fernández Sainz
Jorge Carlos García Ontin
Javier García Pérez-Llantada
Julio Herraiz Abad
Mariano Horno Octavio
José M^º Lario Jaime

Rosario Lobera Julián
M^º Victoria Mena Gutierrez
Ricardo Navarro Martín
Daniel Oros Espinosa
Jesús Pérez González
Juan Ramón y Cajal Agüeras
Jaime Robert Torres
Pedro J. Rodriguez Abad
Manuel A. Romero Cardiel
Miguel Ángel Ruiz Conde
Ricardo Savirón Tajahuerte
Ceceres Sobrevilla Laserrada
José Alberto Tierz Pérez
Cristina Torrijo Rodrigo
José Javier Vengochea Pascual

HEMATOLOGÍA
CONSULTAS:
Manuel Giralt Raischs
Gonzalo Pérez Lungmus

HEMOTERAPIA
Antonio Bosque Gracia

HEMODINÁMICA
Antonio Peleato Peleato

LABORATORIO
Elena Casao Berdún

MEDICINA INTERNA
JEFE DE SERVICIO:
Francisco Mora Álvaro

EQUIPO MÉDICO:
José Manuel Abascal Rocha
Sergio Duerto Cebollada
Jorge Navarro Calzada
Daniel Sáenz Abad
Beatriz Sierra Bergua

CONSULTAS:
Juan Jiménez- Muro Pérez- Cistue

MEDICINA NUCLEAR
JEFE DE SERVICIO:
Javier Banzo Marraco

EQUIPO MÉDICO:
M. Ángel Ubieta Laguarda

NEUMOLOGÍA
MÉDICOS COLABORADORES
Salvador Bello Aranda

NEUROCIROGÍA
CONSULTAS:

Ricardo Arregui Calvo
Juan Bosco Calatayud Pérez
Cristina Pérez Lázaro

MÉDICOS COLABORADORES
José Elías Ajuria
Joaquín Gómez Perún
Javier Valero Martínez

NEUROFISIOLÓGIA
CONSULTAS:
Pilar Cuartero Ríos
Luis Rodríguez Chacón

NEUROLOGÍA
CONSULTAS:
Juan I. López Gastón
Antonio Oliveros Cid

NUTRICIÓN
CONSULTAS:
Teresa Medrano Sanidelfonso

ODONTOLOGÍA
JEFE DE SERVICIO:
Francisco Estarreado Blasco

EQUIPO MÉDICO:
Manuel Galán Abad
Antonio Ruiz de la Cuesta

OPFTALMOLOGÍA
JEFE DE SERVICIO:
José Ángel Cristobal Bescós

EQUIPO MÉDICO:
Antonio Rodríguez Galietero
Cosme Micolau Foz

CONSULTAS:
José María Oliván Bergua
Antonio Sánchez Pérez

ONCOLOGÍA MÉDICA
CONSULTAS:
Pedro Bernardo Mateo De las Heras
Alberto Sáez Cusi

ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA
JEFE DE SERVICIO:
Ricardo Escó Barón

EQUIPO MÉDICO:
Sonia Polo Jaime

Físico Pablo Ortega Pardini

OTORRINOLARINGOLOGÍA
JEFE DE SERVICIO:
Jorge Alfaro García

EQUIPO MÉDICO:
Jaime Leache Pueyo
Fernando Ernesto Moliner Peiró

CONSULTAS:
Elena Aznar Facerías
Pedro Ibero Giraldez

PEDIATRÍA
EQUIPO MÉDICO:
Daniel Segura Arazuri
Susana Martínez Laborda
Guiomar Navarro Cabañas
CONSULTAS:
Herair Katsseian Alchami

MÉDICOS COLABORADORES
Ángel Larío Elboj

Beatriz López García
Juan Ángel Giménez Olivás
Carlos Reyero Tarrago
Manuel Ruiz Echarri
Antonio Jesús Valle Traid
Beatriz Bielsa Rodrigo

PODOLOGÍA Y BIOMECÁNICA
JEFE DE SERVICIO:
Victor Alfaro Santafe

EQUIPO:
Jorge Sangüesa Martín

PSICOLOGÍA
CONSULTAS:
Ángela Mancho Biesa
Raquel García Calvo

PSIQUIATRÍA
EQUIPO MÉDICO:
Pilar Ferrández Arenas

RADIODIAGNÓSTICO
JEFE DE SERVICIO:
Nicolás Fayed Miguel

EQUIPO MÉDICO:
Ignacio Ariño Galve
Manuel Arnal Monreal
Juan José Castillo Escudero
Rogelio Marco Larraga
Paula Martínez Miravete
M^º José Quintana Mata
Juán José Herrero Reyes

RECONOCIMIENTOS MÉDICOS
JEFE DE SERVICIO:
Francisco Mora Álvaro

EQUIPO MÉDICO:
José Manuel Abascal Rocha
Sergio Duerto Cebollada
Jorge Navarro Calzada
Daniel Sáenz Abad
Beatriz Sierra Bergua

CONSULTAS:
Elena Budría Laborda
Jesús Pérez Tierra

REHABILITACIÓN
JEFE DE SERVICIO:
Antonio Lacambra Andrés

REPRODUCCIÓN ASISTIDA
Biólogo: Antonio Urries López

EQUIPO MÉDICO:
José Antonio Duque Gallo
Julián María Sánchez Rubio

REUMATOLOGÍA

CONSULTAS:
Marta Medrano Sanidelfonso

TRAUMATOLOGÍA

JEFE DE SERVICIO:
Gustavo García Julve

JEFE DE SERVICIO:
Pedro Presa Candel

EQUIPO MÉDICO:
Rafael Cardona Malsfey
Luis Rodríguez Chacón

JEFE DE SERVICIO:
Javier Domingo Cebollada

EQUIPO MÉDICO:
Luis Herrero Barcos
Ángel Martínez Martín

JEFE DE SERVICIO:
Alejandro Sola Cerdón

EQUIPO MÉDICO:
Juan José Panisello Sebastia
Enrique Suñén Sánchez

CONSULTAS:
José A. Benedi Alcaide
Juan J. Bregante Baquero
Gumersindó González Peirona
José Manuel Juárez Martínez
Antonio Moros Marco
Luis Pérez- Serrano Urzola
José A. Sola Legarre

Juan Carlos Villota Quisimalin
MÉDICOS COLABORADORES
Antonio Maestro Mercado
Alfredo Quintana Guitian

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
JEFE DE SERVICIO:
José Luis Calderero Abad

EQUIPO MÉDICO:
Jesús Cortés Soler
Basilio Ansóñ Carbonel
Mariano Sebastián Royo
Beatriz Villanueva Anadón
Luis Martín Villen

URGENCIAS GENERALES
JEFE DE SERVICIO:
Herair Katsseian Alchami

EQUIPO MÉDICO:
Jorge Adoumie Naoum
Miguel Ángel Calvo Dominguez
Montserrat Colmenarejo González
M^º José Guillén Sanagustín
Eva Lahuerta Pérez
Fernando Moliner Peiró
Pedro Romanos Calvera
Manuel Subias Gómez

URGENCIAS PEDIÁTRICAS
JEFE DE SERVICIO:
Herair Katsseian Alchami

EQUIPO MÉDICO:
Pilar Arnaudá Espatolero
Ángela Momente Calvo
Manuel Moros Peña
Feliciano Ramos Fuentes
Joaquín Carrasco Almazor
Miriam Luisa Cruz Hermosilla
Sergio Juan Belloc

UROLOGÍA Y ANDROLOGÍA
CONSULTAS:
Francisco Lorenzo Monzón Alebesque
Ángel Luis Roncales Badal
José Sánchez García
José Manuel Sánchez Zalabardo
Javier Valer Algarabel

</

(instalaciones)²

(investigación)²

(calidad)²

(dedicación)²

(innovación)²

(equipamiento)²

(experiencia)²

(prestigio)²



www.quiron.es



HOSPITAL QUIRÓN BARCELONA**

Plaça Alfonso Comín, 5-7
08023 Barcelona.
Telf.: 93 285 00 00 - Fax: 93 255 41 39



CENTRO DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA QUIRÓN BILBAO*

c/ Pérez Galdós, 19, planta baja y 4ª.
48010 Bilbao.
Telf.: 94 439 60 62 - Fax: 94 439 54 24.



HOSPITAL QUIRÓN MADRID**

c/ Diego de Velázquez, 1.
28223 Pozuelo de Alarcón (Madrid).
Telf. 902 151 016 - Fax: 91 518 32 32.



HOSPITAL QUIRÓN SAN SEBASTIÁN*

Alcolea Parkea, 7.
20012 Donostia - San Sebastián.
Telf.: 94 343 71 00 - Fax: 94 328 74 43.



HOSPITAL QUIRÓN VALENCIA*

Avda. Blasco Ibáñez, 14.
46010 Valencia.
Telf.: 96 369 0600 - Fax: 96 393 17 06



HOSPITAL QUIRÓN ZARAGOZA*

Paseo Mariano Renovales s/n.
50006 Zaragoza.
Telf.: 97 672 00 00. Fax: 97 672 00 09.



HOSPITAL DE DÍA QUIRÓN ZARAGOZA*

Avda. Gómez Laguna, 82 (La Floresta).
50012 Zaragoza.
Telf.: 97 657 90 00. Fax: 97 657 90 06.



* Centro certificado según las normas ISO 9001

** Centro en proceso de certificación

