

¡Jaque al cáncer de mama!

LA UNIDAD INTEGRAL DE MAMA PLANTA CARA
AL CÁNCER MÁS COMÚN EN PACIENTES FEMENINAS

HACIA LA "BIOLOGÍA DE LA INMORTALIDAD"

¿OTRA NOCHE SIN DORMIR?

INCLUYE ESPECIAL INAUGURACIÓN
NUEVO HOSPITAL QUIRÓN BARCELONA

(hospital)²

MUCHO
MÁS QUE
HOSPITALES

QUIRÓN
GRUPO HOSPITALARIO
Manos expertas



ESPECIAL INAUGURACIÓN BARCELONA

- Entrevista con Dr. Jaime Durán, Gerente Quirón Barcelona.
- Entrevista con Dr. Rafael Esteban Mur, Medicina Interna.
- Una gran obra con carácter.
- Los retos de un gran hospital.
- Entrevista con Dr. Tramullas, Medicina deportiva.
- Entrevista con Dr. Tapia y Dr. Serra, Cirugía Plástica.
- Nuestro cuadro médico.

Páginas 21 a 32



nombres

CARTA DE PRESENTACIÓN 3
Dña. Pilar Muro,
Presidenta Grupo Hospitalario Quirón.

ENTREVISTA 14
Dra. Carmen Ponce de León
Trastornos de la Conducta Alimentaria
Hospital Quirón Madrid.

NOMBRES PROPIOS 17
Dr. Rafael Giménez,
Director Gerente Hospital Quirón Valencia.
Dr. Gorka Barrenetxea Ziarrusta,
Jefe de Reproducción Asistida de Quirón Bilbao. 20

OPINIÓN 38
Por Fernando Bandrés,
Decano de Ciencias de la Salud (UEM).

ENTREVISTA 42
Dr. Ricardo Escó,
Jefe de Oncología Radioterápica
Hospital de Día Quirón Zaragoza

saludable

¡JAQUE AL CÁNCER DE MAMA! 4
Unidad Integral de Mama

HACIA LA BIOLOGÍA DE LA INMORTALIDAD 8

¿OTRA NOCHE SIN DORMIR? 18

SOCIEDADES MÉDICAS COLABORADORAS 33

PEDIATRÍA 36
Los corazones de nuestros niños

DIEZ PUNTOS 40
Mamoplastia de aumento

EQUIPO MÉDICO Y CARTERA DE SERVICIOS 54

entorno

REPORTAJE 10
La bata y las letras: médicos escritores

GHQ 45
Noticias de Grupo Hospitalario Quirón y
la comunidad médica y científica

TEXTOS 50
"Ternura Química", por Antonio Muñoz Molina

GASTRONOMÍA HOSPITALARIA 52
Un menú fácil, casero, rico y saludable

Edita Grupo Hospitalario Quirón. Dirección de Comunicación.
Director: Dr. Antonio Fernández Comité de Redacción: Abraham del Moral (Barcelona), Miguel Angel García (Madrid), Andrea Ramírez (Valencia), María José Huerta (Zaragoza).
Coordinador: Miguel Angel García Para más información: revista.ghq@quiron.es



nuevos e ilusionantes proyectos

PILAR MURO. PRESIDENTA GRUPO HOSPITALARIO QUIRÓN

COINCIDIENDO CON el traslado e inauguración del Hospital Quirón Barcelona, me complace presentarles el primer número de la revista GHQ, una idea en la que llevamos tiempo trabajando y que hoy sale a la luz con el propósito de difundir por todos los centros Quirón de España aquellas noticias relevantes que acerquen a nuestros pacientes y amigos todos los detalles de los últimos avances que nuestros equipos médicos, la bioingeniería -médica y tecnología de última generación- ponen a disposición de la sociedad.

GHQ es una publicación que quiere acercar a la población temas médico-sanitarios e información de interés general, que puedan dar respuesta a las preocupaciones y dudas de los lectores de forma práctica, sencilla y didáctica, avalada con todo el rigor científico por los doctores de los distintos centros Quirón en Barcelona, Bilbao, Madrid, Valencia, San Sebastián y Zaragoza, que son colaboradores de la revista.

En el caso concreto de este primer número, que, como decía, coincide con la apertura del nuevo Hospital Quirón Barcelona, hemos creído oportuno presentarles en un cuadernillo con las principales singularidades de un centro que cuenta con 56.620 metros cuadrados de superficie, que engloban una de las instalaciones sanitarias más importantes y emblemáticas de la Ciudad Condal. Se trata de un hospital cuyos equipamientos médicos y plantas de hospitalización se han diseñado y construido para que pacientes, familiares y profesionales disfruten de un alto nivel de comodidad en cualquier punto del centro, y que amplía la oferta sanitaria con nuevas especialidades y profesionales. Por otro lado, en la primera revista GHQ hemos querido dedicar un amplio reportaje a la prevención y tratamiento del cáncer de mama, una enfermedad que afecta a una de cada diez españolas a lo largo de su



vida y que, sin embargo, se cura en más del 90% de los casos que se detectan a tiempo. Conscientes de la relevancia de esta enfermedad, en Quirón Madrid hemos puesto en marcha una innovadora Unidad Integral de Mama en la que nos comprometemos a atender en 24 horas a todas aquellas pacientes que acuden en busca de un diagnóstico. Se trata de un centro integrado por prestigiosos médicos y cirujanos que trabajan conjuntamente cada caso, de una manera personalizada, cómoda, y profesional. Pero también hay sitio en este número para otros contenidos de gran actualidad, como, por ejemplo, los últimos avances en Reproducción Asistida, los Trastornos de la Alimentación y otros asuntos de interés, como los que aborda el reportaje dedicado a tantos médicos que han brillado como escritores (sin duda la asociación entre la ciencia médica y la literatura ha dado grandes figuras literarias), el artículo con el que el célebre escritor Antonio Muñoz Molina nos hará reflexionar sobre la relación entre lo científico y lo metafísico, o la exquisita y saludable receta que le invitamos a que lleve hasta la mesa de su casa realizada por los profesionales que velan por las dietas en los hospitales Quirón.

Espero que disfruten y disculpen los posibles errores de esta primera edición y nos ayuden con sus sugerencias para lograr cubrir todas sus expectativas.

Por último, no quería dejar pasar esta ocasión para expresar mi agradecimiento y el de todo el equipo que compone Quirón Madrid, a las personas de la Comunidad de Madrid que han depositado su confianza en nuestras **manos expertas** en estos primeros meses de actividad. Todas nuestras previsiones de recepción de pacientes y calidad asistencial tanto en consultas, urgencias o quirófanos se han visto ampliamente superadas, lo que nos anima a seguir trabajando para estar a la altura de sus necesidades. Y a todos los equipos de Quirón Barcelona que se encuentran en pleno proceso de cambio, animarles a continuar, en muy poco tiempo podrán disfrutar, ya concluido el traslado de las magníficas instalaciones y servicios.

Muchas gracias.

¡Jaque

al cáncer de mama!

En Estados Unidos, una de cada ocho mujeres va a desarrollar un cáncer de mama a lo largo de su vida, una cifra que en España se sitúa en aproximadamente una de cada diez. Por ello resulta fundamental que ante el menor síntoma se acuda a unidades superespecializadas como la que ha puesto en marcha Quirón Madrid, que contempla la lucha contra el principal cáncer desarrollado en mujeres, de una manera integral y personalizada.

LA UNIDAD INTEGRAL DE MAMA PLANTA CARA AL CÁNCER MÁS COMÚN ENTRE PACIENTES FEMENINAS



“En Quirón Madrid estamos en condiciones de atender en 24 horas a las pacientes que se detecten un bulto en el pecho”

EL JUGADOR de ajedrez sabe que, si desea derrotar a un contrincante de nivel, no puede dejar todo el peso de su estrategia en una o en unas pocas figuras. Lo primero que éste hace es tantear con los primeros movimientos el nivel de su rival para, después, reconocer los puntos por los que éste plantea su ataque, y, finalmente, lanzar una ofensiva organizada en la que intervenga buena parte o todas sus piezas que despliega por la geometría del tablero.

Así, como si fuera una partida de este antiguo deporte, se enfrenta al cáncer de mama la Unidad Integral de Mama del Hospital Quirón Madrid que, compuesta por reconocidos médicos y cirujanos de ocho especialidades diferentes, plantea estrategias de prevención, diagnóstico y tratamiento de una **forma global** (entre todos los componentes) y **personalizada** (estudiando cada caso en particular).

Las cifras, que encumbran al cáncer de mama a la principal causa de muerte entre las pacientes femeninas que padecen algún tipo de cáncer, señalan que, en España, una de cada diez mujeres va a desarrollarlo en algún momento de su vida.

Sin embargo, estos casos pueden resolverse en un elevado número si se toman unas medidas mínimas de prevención, que, en Estados Unidos, se traducen en la recomendación de una mamografía anual desde los 40 años (en España, dependiendo de la Comunidad Autónoma, oscila entre los 45 y 50 años). “La importancia que tienen los chequeos es fundamental, las pacientes no pueden esperar a detectarse un bulto en el pecho, pues en muchos casos éstos no son palpables -comenta el doctor Ramón Pérez Carrión, jefe de Oncología Médica-. Hay que tener en cuenta que cuando se detecta un tumor a tiempo las

posibilidades de curación son de un 90%. Luego, en otros estadios, aun siendo altas las probabilidades, ya van reduciéndose”.

En el caso de que una mujer se palpe un bulto en el pecho ha de saber que, “no tiene que hacer caso omiso. Es fundamental que vaya cuanto antes a un especialista para que la exploren, al margen de que realice o no sus chequeos habituales. En Quirón Madrid estamos en condiciones de ofrecer una atención en 24 horas a estas pacientes”, señala el doctor Ricardo Sainz de la Cuesta, Jefe de Ginecología y Obstetricia.

Hoy en día la tecnología ha aportado al diagnóstico de cáncer de mama máquinas de última generación como los mamógrafos digitales, que suponen una franca mejora en el diagnóstico precoz del cáncer de mama, la resonancia magnética, aceptada

como la técnica de elección para estudiar a las pacientes con mayor riesgo de padecer cáncer de mama, o los equipos de esterotaxia digital en mesa prona, que permiten realizar biopsias sin necesidad de cirugía. Como indica el doctor Vicente Martínez de Vega, jefe de Diagnóstico por la Imagen -unidad en la que se encuentran disponibles todos estos equipos-, “el 66% de las biopsias quirúrgicas que se realizan por la existencia de microcalcificaciones corresponde a patología benigna. Con esta tecnología se evita un gran número de cirugías innecesarias”.

En caso de que la exploración detecte un caso tumoral y deba procederse a un tratamiento, la Unidad Integral de Mama se pone a trabajar de forma conjunta para organizar una forma única de abordaje consensuada entre todos los componentes,

“El ganglio centinela es una técnica muy novedosa que no se hace en ningún sitio de una manera tan completa”

de forma que “todas las acciones sean coherentes entre sí, se decide si hay que dar quimioterapia, si hay que pasar por el quirófano primero... Todo de una forma protocolizada, evitando pérdidas de tiempo. El hecho de que las distintas especialidades trabajemos de lleno en Quirón, que compongamos este Comité de trabajo para tratar de forma conjunta a cada paciente, y que dispongamos de todos los medios tecnológicos y humanos en nuestro edificio para tratar esta enfermedad nos sitúa en una posición privilegiada en la medicina privada española”, comenta el doctor Agustín Acevedo, jefe de Anatomía Patológica.

Obstetras, cirujanos, oncólogos médicos, radioterapeutas, radiólogos, patólogos... Todo el equipo humano, apoyado en los recursos y la tecnología más avanzada (mamógrafos digitales, ecógrafos, PET-TAC, acelerador lineal, quirófano de braquiterapia, PACS, laboratorios, hospital de día...), desarrollan una acción integral que contempla la aplicación de todas las posibilidades, incluso las más modernas técnicas, como la biopsia del ganglio centinela. “El ganglio centinela es una técnica que en la medicina privada madrileña no se realiza en ningún sitio de la forma tan completa como hacemos aquí. La técnica parte de la base que el tumor de mama se ramifica normalmente por las axilas, donde hay unas cadenas ganglionales que lo conducen”, explica el doctor Álvaro Larrad, jefe de Cirugía General. “La biopsia del ganglio centinela -continúa el doctor Antonio Cabrera, jefe de Medicina Nuclear- consiste en determinar cuál es la vía de drenaje del tumor mediante el suministro de un radiofármaco e identificar el primer eslabón de metástasis ganglionar, extirpando y examinando su posible afectación. En caso de que no esté afectado, basta con que los cirujanos lo

extirpen, lo que evita un vaciamiento axilar completo y sus efectos secundarios. Este vaciamiento sólo se haría si el patólogo encuentra afectación por el tumor”.

Tras derrotar al cáncer de mama, todavía el equipo de Cirugía Plástica, Estética y Reparadora ofrece la posibilidad de reconstruir la mama o zonas afectadas a aquellas pacientes que lo deseen. Es el último movimiento pendiente en caso de haber llegado hasta un punto que, habiendo adoptado unas mínimas medidas preventivas, no alcanzará la mayoría de las mujeres, quienes sólo necesitarán un diagnóstico que las saque de dudas o una biopsia quirúrgica. En todos los casos la Unidad actúa de una forma rápida, cómoda, segura y protocolizada.



De izquierda a derecha, los doctores Vicente Martínez de Vega, Ramón Pérez Carrión, Elia del Cerro, José Luis Martín del Yerro, Agustín Acevedo, Ricardo Sáinz de la Cuesta, Pedro de Quadros, Álvaro Larrad, Pedro Salinas y Antonio Cabrera.

UNIDAD INTEGRAL DE MAMA QUIRÓN MADRID

- **Unidad de Ginecología y Obstetricia:**
Dr. Ricardo Sainz de la Cuesta.
- **Unidad de Diagnóstico por la Imagen:**
Dr. Vicente Martínez de Vega.
- **Medicina Nuclear:**
Dr. Antonio Cabrera.
- **Cirugía General:**
Dr. Álvaro Larrad.
- **Oncología Médica:**
Dr. Ramón Pérez Carrión.
- **Oncología Radioterápica:**
Dra. Elia del Cerro.
- **Anatomía Patológica:**
Dr. Agustín Acevedo.
- **Cirugía Plástica:**
Dr. José Luis Martín del Yerro.

UNIDADES DE MAMA:

- QUIRÓN MADRID: 902 15 10 16
- QUIRÓN SAN SEBASTIÁN: 94 343 71 00
- QUIRÓN VALENCIA: 96 339 04 00



Hacia la “biología de la inmortalidad”

EL DEBATE ABIERTO SOBRE LAS CÉLULAS MADRE EMBRIONARIAS

El debate sobre las Células Madre, sobre todo las Embrionarias, está abierto en los distintos frentes: científico, social, ético... Y es que la posibilidad de imitar a la salamandra en su capacidad de regenerar cualquier tejido, es un reto inigualable para la comunidad científica.

Por Antonio Urries (Biólogo),
Reproducción Asistida Quirón Zaragoza



UNIDADES DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA:

- QUIRÓN BARCELONA: 93 285 00 00
- QUIRÓN MADRID: 902 15 10 16
- QUIRÓN BILBAO: 94 439 60 62
- QUIRÓN VALENCIA: 96 104 16 21
- QUIRÓN ZARAGOZA: 976 57 90 30

UNO DE LOS ASUNTOS que mayor debate está generando, tanto a nivel científico como ético o social, en los últimos tiempos es el de las Células Madre, sobre todo cuando nos referimos a Células Madre Embrionarias.

En el marco teórico, la posibilidad de imitar a la salamandra en su capacidad de regenerar cualquier tejido ocupa desde hace años los esfuerzos de equipos de investigación de todo el mundo sin demasiado éxito, pero el premio es grande para el que lo consiga.

La perspectiva de atajar enfermedades degenerativas como el Parkinson, restituir la función pancreática en los diabéticos o recomponer las células “estropeadas” por las enfermedades cardiacas, hace que se estén destinando a estas investigaciones importantes recursos e incluso que se hable de la “biología de la inmortalidad”. La cuestión es que la realidad actual está muy lejos de las expectativas generadas.

Pero vamos a empezar por el principio, ¿qué son las células madre? Quizá para entenderlas mejor deberíamos referirnos a ellas como “células troncales” (del inglés *stem cells*), que hace referencia al tronco de

un árbol que se bifurca en distintas ramas. La raíz de ese árbol correspondería a las células del embrión una vez implantado y las distintas ramas a los distintos órganos o tejidos en los que se pueden convertir. Sabemos que cualquier célula del embrión contiene todo el material genético necesario para “fabricar” cualquier tipo de célula de nuestro cuerpo, únicamente activando unos genes y desactivando otros. Una vez que el embrión ha implantado cada una de sus células empieza a decidir si va a convertirse finalmente en un osteocito, una célula cardíaca o una célula de la piel.

El planteamiento está claro. ¿Podemos controlar este proceso? ¿Podemos ser nosotros los que le digamos a una de estas células “conviértete en una neurona o en una célula cardíaca”? Si esto fuera así podríamos regenerar cualquier tejido dañado, como un corazón infartado o un cerebro degenerado por un Alzheimer o crear un corazón entero.

Todo empezó hace ya más de 40 años, en la década de los 60, cuando se descubrió cómo un tipo “raro” de células, las células madre hematopoyéticas, localizadas sobre todo en la médula ósea, eran capaces de originar cualquier tipo de célula sanguínea e inmune. Desde entonces han sido ampliamente estudiadas y aplicadas en el tratamiento de enfermedades como la leucemia y para recuperar el sistema sanguíneo e inmune tras tratamiento con quimioterapia.

En los años posteriores se encontraron grupos de células con capacidades similares en la sangre de cordón y en algunos tejidos

distribuidos por el cuerpo. Su misión parecía ser la de permitir el reemplazo de las células que se perdían con el desgaste normal o por enfermedad y se las llamó células “precursoras” o “progenitoras” y son las que hoy denominamos Células Madre Adultas.

Mucho se ha investigado, y se sigue investigando, con este tipo de células. Incluso tienen aplicaciones clínicas “reales” como el trasplante de médula ósea, la reparación de cartílago o el tratamiento de quemados mediante piel tratada en el laboratorio. Pero todos coinciden en que los resultados no han sido excesivamente esperanzadores. Se ha visto que son escasas y difíciles de encontrar, hay dificultades para mantenerlas en cultivo y no se ha conseguido “controlar” esa reprogramación en el laboratorio salvo contadas ocasiones. Y lo que es peor, ni siquiera se han podido aislar ni identificar.

El debate parecía estancarse. Tampoco debería extrañarnos, ya que, volviendo al ejemplo del árbol, a estas células les correspondería una posición intermedia en el tronco, por lo que podía ser que estas células pudiesen ir “hacia arriba”, pero no “hacia abajo”. Dicho de otra forma, cuanto más avanza el proceso más irreversible se hace.

Y se fue más abajo, a la raíz, al embrión. Se empezó a investigar en células obtenidas de las primeras divisiones celulares de embriones de ratón. Células que, como hemos dicho antes, poseen toda la información genética necesaria para “fabricar” cualquier célula. Y el tema mejoró sustancialmente, de forma que, en pocos años, se consiguió

controlar esa “activación-desactivación” genética y de esta manera generar TODAS las líneas celulares existentes a partir de estas células madre embrionarias de ratón.

Naturalmente no es posible utilizar estas líneas celulares en aplicaciones en humanos. Hay que conseguir reproducir lo conseguido en ratones con células madre embrionarias humanas y esto no es fácil. Pero el primer paso está dado.

Incluso en España, la Ley 14/2006 de 26 de Mayo introducía por primera vez la posibilidad de que parejas sometidas a Técnicas de Fecundación *In Vitro* pudieran donar para investigación sus preembriones criopreservados. En el corto margen de tiempo que ha transcurrido desde entonces se han creado por el territorio nacional varios Bancos de Líneas Celulares y no menos de 8 líneas celulares están ya disponibles para los investigadores, 5 de ellas autorizadas para investigación y posible aplicación terapéutica.

Pero hay muchos otros problemas que hay que solucionar (rechazo inmunológico, defectos genéticos, crecimiento celular descontrolado...). Estamos aún muy lejos de que esa “biología de la inmortalidad” tenga algo de real y hay que tener muchísimo cuidado antes de hablar de posibles aplicaciones terapéuticas. Quizá incluso nunca se consiga controlar de forma absoluta la diferenciación celular como para poder ser utilizada de forma clara, más allá de la experimentación, en la cura de enfermedades como el Alzheimer o el Parkinson. Pero parece claro que merece la pena intentarlo.





Fotos: Pepe Rubio

La bata y las letras: la extirpe de médicos escritores

Finos y escurridizos. Pero existir, existen. Así son los lazos que unen a médicos y escritores. No son pocos los doctores que han aportado grandes textos a la Literatura Universal, como tampoco los escritores que han dedicado parte de su obra a los temas de salud. En este número recordamos a los primeros, a muchos de aquellos médicos que encontraron en la ficción una vía por la que encauzar sus otras inquietudes.

Texto: Ángel Vivas

MUCHOS SON LOS MÉDICOS HUMANISTAS QUE HAN BRILLADO EN LA REPÚBLICA DE LAS LETRAS

HABLAR DE médicos escritores lleva inmediatamente a pensar en Gregorio Marañón. Él es, en España, el indiscutido cabeza de fila de los médicos que han cultivado, además, algún género literario. Marañón fue historiador y ensayista, e incluso poeta (aunque muy difícil de encontrar, existe algún libro con versos suyos), y llegó a pertenecer a las Academias de Medicina, de la Lengua, de Bellas Artes y de Ciencias. Como historiador, según señaló Pedro Laín Entralgo, pasó de ser médico historiador a historiador médico, para terminar siendo historiador a secas. Es decir, sus libros en este campo estuvieron al principio muy apoyados en la medicina (caso de *Ensayo biológico sobre Enrique IV de Castilla y su tiempo*, de 1930, libro de intención preponderantemente patográfica, al decir de Laín), para ser luego históricos con alguna huella médica (caso de su *Tiberio*, historia de un resentimiento, de 1939) y ser, al final, estrictamente históricos, como su famoso *Antonio Pérez* de 1947.

La cantidad y la calidad de la producción literaria (al margen de la literatura médica) de Marañón le sitúan, sin duda, como el prototipo de médico humanista (no obstante, quizá valga la pena recordar que el único título con que quiso aparecer en la

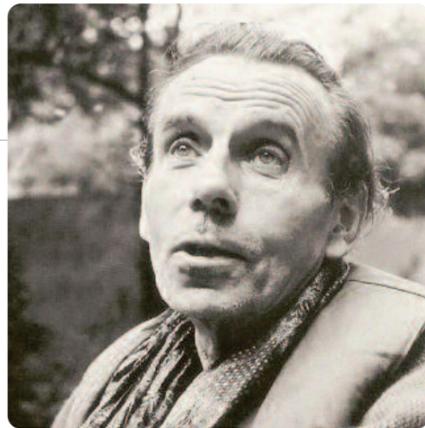
esquela que anunciaba su fallecimiento fue el de "médico"). Pero no fue el primero cronológicamente. Ramón y Cajal, que también fue elegido miembro de la Academia de la Lengua (RAE), aunque no llegó a tomar posesión, dejó una interesante obra narrativa y memorialística, formada por títulos como *Cuentos de vacaciones*, *Recuerdos de mi vida*, *Chácharas de café* o *El mundo visto a los ochenta años*.

Caso muy distinto es el de Pío Baroja, que sólo ejerció la medicina de un modo efímero, pero que como novelista es una de las cumbres de la narrativa española. Baroja es el gran novelista del 98, que describió lo mismo los bajos fondos madrileños (en la célebre trilogía de *La lucha por la vida*) que los paisajes del País Vasco (en *Zalacaín el aventurero* o *La leyenda de Jaun de Alzate*), hizo novelas de ambiente marino (*Las inquietudes de Shanti Andía*, *La estrella del capitán Chimista*), románticas (*La feria de los discretos*, *Los últimos románticos*) o fantásticas, como las de su personaje *Paradox*. Además, claro, de su novela autobiográfica y más cercana a la medicina, *El árbol de la Ciencia*.

Otro nombre esencial en la narrativa del siglo XX es el de Luis Martín Santos,



reconocido renovador de la novela española con un título fundamental, *Tiempo de silencio* (1962). Martín Santos fue psiquiatra y, antes, ejerció como cirujano en el CSIC y en el Hospital General. *Tiempo de silencio* abrió una puerta por la que entraron en España las corrientes innovadoras de la novela europea, particularmente las técnicas de Joyce. La temprana muerte de Martín Santos, en 1964, cuando él contaba cuarenta años,



El francés Louis-Ferdinand Céline.

cortó en seco una carrera literaria más que prometedora. En todo caso, basta ese título para garantizarle un lugar de honor en la historia de la literatura española.

No parece casual que sea la psiquiatría la especialidad médica que ha dado más escritores; a fin de cuentas, la novela es otro modo de indagar en la mente humana. Así, también se orientó a la psiquiatría en un primer momento Pedro Laín Entralgo, que llegaría a ser director de la Academia de la Lengua, así como miembro de las de Medicina e Historia. Además de dirigir una *Historia universal de la Medicina* en siete volúmenes, Laín Entralgo fue un ensayista fecundo que tocó los temas más variados, con preferencia por los que tenían que ver



El doctor Gregorio Marañón.

con la filosofía y la antropología (*La espera y la esperanza*, *La empresa de ser hombre*, *Teoría y realidad del otro*).

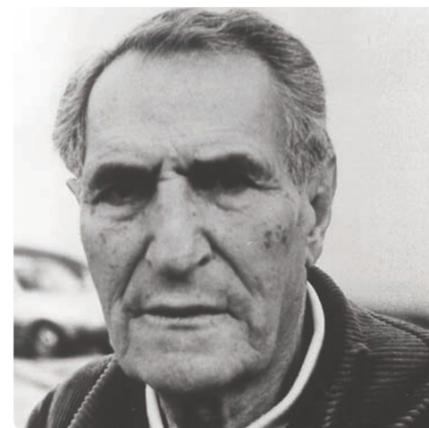
Psiquiatra y miembro de la RAE es Carlos Castilla del Pino, que, además de una vasta producción ensayística ligada a su especialidad, ha publicado un interesante libro de memorias, *Pretérito imperfecto*. Y neuropsiquiatra fue Juan Antonio Vallejo-

Nágera, premio Planeta con la novela *Yo, el rey*, y autor de un verdadero best seller, *Locos egregios*, conjunto de ensayos sobre una serie de personalidades excéntricas y geniales del mundo del arte.

Por su parte, el médico barcelonés Jaime Salom fue un nombre importante del teatro español de los años sesenta y setenta, con obras como *La casa de las chivas* o *Los delfines*.

Gregorio Marañón es, en España, el indiscutido cabeza de fila de los médicos que han cultivado, además, algún género literario.

Uno de los eslabones más recientes de esta cadena de médicos escritores españoles es Pedro García Barreno, que fuera director médico del Hospital Gregorio Marañón y es miembro de la RAE desde octubre pasado, cuando ingresó con un discurso titulado *De Calderón y cibercirugía*. Director de la revista *Arbor* del CSIC, García Barreno tiene una considerable obra publicada, en la que destaca la dirección del volumen



El médico y escritor portugués, Miguel Torga.

colectivo *La ciencia en tus manos*, *Horizontes culturales*. *Las fronteras de la ciencia* o la edición del clásico *Introducción al estudio de la medicina experimental* de Claude Bernard.

Fuera de nuestro país, la lista no es menos larga ni menos ilustre. Dos escritores portugueses de primera fila como Miguel Torga o Antonio Lobo Antunes se han dedicado a la medicina. Médico fue Arthur Conan Doyle, el creador del inmortal *Sherlock Holmes*, si bien el éxito de sus libros le permitió dejar la medicina, que sólo ejerció hasta los treinta y un años. Uno de los grandes autores rusos de todos los tiempos, el narrador y dramaturgo Antón Chéjov,

estudió Medicina, aunque él mismo dijo que traicionó a esa esposa legítima, la Medicina, por una amante, la Literatura. En todo caso, el fruto de semejante traición fue espléndido. También fue médico Mijail Bulgákov, una de las víctimas más ilustres de Stalin. Estudiaron Medicina, aunque con escasa o nula dedicación profesional, el francés Louis-Ferdinand Céline, autor de obras como *Viaje al fin de la noche* o *De un castillo al otro*, el italiano Carlo Levi, autor de *Cristo se paró en Éboli*, y el dramaturgo y narrador inglés nacido en Francia William Somerset Maugham. Todos ellos nombres que avalan sobradamente que la alianza de la bata y la pluma ha dado muy buenos resultados.



Conan Doyle, creador de Sherlock Holmes.



Antonio Lobo Antunes, médico y escritor.



JEFA DE LA UNIDAD DE TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA DE QUIRÓN MADRID



Carmen Ponce de León

ESTOS TRASTORNOS SE PRESENTAN A TODAS LAS EDADES Y EN TODAS LAS CULTURAS

Entre una y dos de cada cien mujeres adolescentes de los países desarrollados presentan uno u otro trastorno de la conducta alimentaria toda vez que los casos de bulimia nerviosa superan con creces esas cifras y está comenzando a ser considerada uno de los más graves problemas de salud pública. Son trastornos que producen sufrimiento a pacientes y a su entorno.

Normalmente se tiende a asociar anorexia con bulimia... ¿Son todos igualmente trastornos de la conducta alimentaria?

R: Llamamos Trastornos de Conducta Alimentaria (TCA) a patrones disfuncionales de comportamiento hacia la comida que han alcanzado la categoría de hábitos y tienden a mantenerse a

pesar de los deseos del sujeto de corregir. Se trata de enfermedades que alteran la manera de comportarse con el alimento y de percibir el hambre y la saciedad. Aunque podemos trazar diferencias o fronteras entre Anorexia y Bulimia, frecuentemente se borran ante el paciente. La Anorexia Nerviosa se caracteriza por el rechazo a mantener el peso corporal en los valores mínimos normales; la Bulimia Nerviosa, por episodios

recurrentes de voracidad seguidos por conductas compensatorias inapropiadas, como el ayuno, el vómito provocado, el abuso de laxantes, diuréticos u otros fármacos adelgazantes o el ejercicio excesivo. Este conjunto de síntomas puede coexistir en el mismo individuo, por lo que aplicar uno u otro término a ciertos enfermos puede resultar difícil.

P: ¿Cuál es el perfil de las personas que padecen estas enfermedades?

R: Más que un perfil, estas personas comparten preocupaciones y deseos que, por otra parte, están muy extendidos en nuestra sociedad. El deseo de agradar y de agradarse, la preocupación por ajustar su vida y su imagen en niveles de alta exigencia. En algunos casos, la tendencia a experimentar ansiedad y culpa.

Una vez que el trastorno se ha establecido, esas tendencias o deseos se transforman en angustia, en temor a los fallos de la propia "voluntad". El proceso de adelgazamiento, que muchas veces se ha iniciado bajo supervisión médica y con el beneplácito de los allegados, puede ser lento y gradual o rápidamente progresivo. A medida que disminuyen las cantidades ingeridas y crece la obsesión por no ganar peso, aumentan otras actividades relacionadas con la alimentación y la paciente se concentra en la lectura de textos sobre nutrición y adelgazamiento, colecciona recetas, prepara guisos complicados, observa cómo y qué comen los otros. Con frecuencia su régimen de vida se reduce a una monotonía compuesta por actividades académicas y ejercicio físico, con ausencia de relaciones sociales. Otras veces tienden a emprender tareas y

contactos interpersonales en el afán de huir de su indefensión ante la comida y suelen abandonarlos con el sentimiento de fracaso de quien nunca alcanza sus fines.

P: ¿Es verdad que muchos pacientes se niegan a ser tratados, que desean seguir enfermos?

R: Es muy común que los pacientes se culpen de su estado, que insistan en

SEÑALES DE AVISO

- Uso de libros sobre dietas.
- Evidencia de visitas a webs pro-anorexia o sobre TCA.
- Hacer dieta.
- Decisión súbita de ser vegetariano/a.
- Aumento de la ingesta selectiva (especialmente solo "comida sana").
- Ir siempre al W.C. después de comer.
- Ducharse varias veces al día especialmente después de las comidas.
- Episodios frecuentes de diarrea.
- Saltarse comidas.
- Dejar cantidades de comida en el plato.

vencerlo por sí mismos, que se reprochen sus síntomas y sientan vergüenza ante sus dificultades. Actitudes de esa naturaleza dificultan la búsqueda de ayuda y el reconocimiento de padecer una enfermedad. La confianza y el esfuerzo del paciente resultan indispensable para el éxito del tratamiento, pero debemos evitar hacer de esa premisa un absoluto. A través de un diálogo en el que ofrecemos información técnica, sin mentir ni esperar que el sujeto se entregue ciegamente a las recomendaciones médicas, escuchamos sus puntos de vista respecto al proceso.

P: En general ¿a qué edad empiezan los trastornos?

R: Las alteraciones emocionales conjugadas con cambios de la actitud hacia la comida se presentan con una gran constancia en los individuos de todas las edades y culturas. Aunque la anorexia y bulimia nerviosas son enfermedades que pueden afectar a chicos y hombres adultos, a niños prepuberales, a mujeres adultas y a ancianas, en la actualidad son predominantemente una patología de chicas adolescentes y mujeres jóvenes, llegando a constituir en ese grupo de edad una de la más prevalente patologías crónicas.

Aunque existen diferencias en las medidas epidemiológicas realizadas, sabemos que una o dos de cada cien mujeres adolescentes de los países desarrollados presentan uno u otro trastorno de la conducta alimentaria y que la bulimia nerviosa supera probablemente con creces esas cifras y está comenzando a ser considerada uno de los más graves problemas de salud pública. Este aspecto del problema es fundamental, pero también lo es su impacto: un trastorno de la alimentación produce sufrimiento no sólo al paciente, también a su familia, amigos, compañeros, etc. Además interfiere con todas las facetas de la vida del enfermo (personal, emocional, social, sexual, laboral) y de la de sus familiares.

P: ¿Cómo influye el medio social o cultural en cuanto a la precipitación de la enfermedad?

R: La moda de los cuerpos femeninos esbeltos ha coincidido con las tres mayores epidemias de anorexia nerviosa de que se tiene noticia a través de la

revisión de la literatura médica. Nuestra sociedad tiende a rendir un culto al músculo que excede lo razonable. El enfoque que se da a las prácticas deportivas en la adolescencia es un fenómeno al que se atribuye parte de la responsabilidad de la extensión endémica de los trastornos de la conducta alimentaria y patologías relacionadas, sobre todo cuando el ejercicio físico sustituye su valor lúdico por un matiz obligatorio o de rendimiento. Además, los horarios laborales y las grandes distancias que separan la vivienda del trabajo o de la escuela hacen difícil el disponer de un tiempo para dedicar tranquilamente al acto de comer. Y fenómenos como la oferta televisiva, los rigores del mundo académico y profesional, la presencia del ordenador en la casa, roban tiempo y espacio a la reflexión y al diálogo, propiciando el que ciertos valores sean asumidos o rechazados por los jóvenes de forma acrítica.

P: Por lo general, ¿cómo actúan las familias?

R: En ocasiones se sienten cómplices o responsables, a veces caen en la tentación de ignorar el problema, de ocultarlo, otras veces lo divulgan en busca de soluciones y con cierta frecuencia son los últimos en enterarse o lo sospechan sin atreverse a comentarlo. Discuten entre ellos aceca de qué hacer, de cómo tratar al paciente y ensayan diferentes actitudes. Puede que sus reacciones ante el trastorno rocen una extrañeza hacia el sujeto que lo sufre, un no reconocerle... se quejan de cómo ha cambiado. Es común que los pacientes se sientan espiados e ignorados al tiempo, lo que les conduce a ocultar sus conductas, a aislarse, y ese estado de soledad agrava la patología. A veces son los padres, a veces las propias pacientes quienes por fin buscan ayuda profesional. Han dejado de creer que podían resolverlo por sí mismos.

SEÑALES QUE REQUIEREN INMEDIATA EVALUACIÓN

- Saltarse y restringir comidas regularmente.
- Negarse a comer con la familia.
- Dos faltas en la menstruación unidas a pérdida de peso.
- Algún episodio de atracón.
- Algún episodio de purga.
- Descubrimiento de píldoras adelgazantes o laxantes.
- Ejercicio excesivo (más de una hora al día) concomitante con pérdida de peso.
- Persistente y firme rechazo de alimentos que no sean de dieta.
- Negativa a permitir que otros preparen la comida.
- Extremo control de calorías y cantidades a ingerir (pesar los alimentos).
- Evitación de comidas sociales.

R: ¿Cómo es el tratamiento de Quirón Madrid?

Disponemos de un equipo multidisciplinar (psiquiatras, psicólogos, endocrinólogos e internistas) que estructura los objetivos del tratamiento en Biomédicos, Psicológicos, Conductuales, y Sociales y Familiares. La secuencia de maniobras multidisciplinarias, así como la elección del ámbito donde se desarrollarán (hospitalario o ambulatorio) se coordina en función de las necesidades del individuo y del entorno socioafectivo en el que se mueve. Los mejores objetivos del tratamiento son los que armonizan los del profesional con los del paciente y sus familiares.

La Unidad proporciona un clima cerrado respecto al trastorno, ya que hay una directrices técnicamente eficaces para tratarlo, y abierto respecto

al individuo, ya que se pretende fomentar el desarrollo personal y específico de cada paciente. La evolución positiva del trastorno se sitúa dentro de una perspectiva en la que se fomenta el aprendizaje de los pacientes en función de sus necesidades, motivaciones y recursos específicos. Mientras el médico dirige su atención a la composición corporal o la depresión comórbida, el paciente puede estar preocupado por cómo hacer amigos, si será capaz de mantener el trabajo o de aprobar los exámenes, o por las dudas que amenazan su relación de pareja. La finalidad es el restablecimiento completo de la salud física, psíquica y social. Para nosotros es fundamental tratar el trastorno de la alimentación al mismo tiempo que se rescata a la persona y a los allegados y se les devuelve a su individualidad. Entendemos que el paciente es único y debe ser distinguido de aquello que ha venido arrastrado por el problema, por eso el proceso terapéutico debe ser una conquista de la autonomía a través de la educación de la voluntad del paciente por parte del terapeuta.

UNIDADES DE TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA:

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

Médico y gestor



DR. RAFAEL GIMÉNEZ,
DIRECTOR GERENTE DE QUIRÓN VALENCIA
CONSEJERO ASESOR DE GRUPO HOSPITALARIO QUIRÓN

PERTENECER A Grupo Hospitalario Quirón significa tener una misión y unos valores que comparten centros de gran prestigio a nivel nacional e internacional y, a su vez, tener el respaldo de una empresa solvente y sería para poder desarrollar una gestión eficiente, con la experiencia y el apoyo de los centros hospitalarios que formamos Grupo Hospitalario Quirón.

Mi incorporación durante el año 2006 como consejero de Grupo Hospitalario Quirón me supuso una gran satisfacción y una gran responsabilidad, pues es la primera vez que un director gerente del Grupo accede al consejo asesor de Grupo Hospitalario Quirón. Por una parte, creo que se valoró la implicación que he intentado mantener con el gran proyecto de futuro que es Grupo Hospitalario Quirón y, por otra, intuyo que se quiso incorporar la visión de un gestor. La experiencia es muy positiva, y espero que de forma progresiva pueda seguir aportando mi colaboración, a través del

consejo, en nuevas ideas y proyectos, así como en el día a día.

Para Grupo Hospitalario Quirón, la calidad en la atención a los pacientes es el eje de nuestra filosofía, sin olvidar que el trato humano y el rigor profesional junto con la tecnología más avanzada, son imprescindibles para alcanzar esa calidad asistencial. En la actividad hospitalaria es fundamental el papel de las personas y así, las "manos expertas", lema de Quirón, emanan de unos profesionales médicos del más alto nivel y de una plantilla de personal de soporte que tiene interiorizados los pilares fundamentales de nuestra filosofía: cuidar al máximo la importancia que tiene la atención personalizada a los pacientes, desarrollar humanidad, calidez, cercanía y actitudes positivas en el trato con las personas.

Nuestro pacientes escogen Quirón Valencia basándose en el prestigio de los profesionales que desarrollan su labor en

nuestro hospital, en la tecnología de vanguardia que caracteriza nuestras instalaciones, la calidad de la atención por parte del personal y en los excelentes resultados asistenciales, tanto diagnósticos como terapéuticos que se consiguen en nuestro hospital y que vienen avalados en la consecución de tres premios Top 20 en los últimos años, 2003, 2004 y 2005.

En cuanto a mi vocación como médico la heredé. La oftalmología en mi familia es una tradición. Mi padre y mi abuelo, ambos llamados Rafael, fueron oftalmólogos. Quise seguir la tradición familiar y mis primeros pasos en la Medicina fueron por ese camino, pero se cruzó la gestión sanitaria, y me cautivó. La gestión sanitaria es, en cambio, una vocación surgida de la observación y la constatación de la importancia de gestionar bien los recursos para poder realizar una buena medicina, lo vital que es pensar y trabajar sobre los sistemas para mejorar la eficiencia de los mismos.

La oftalmología, mi especialidad, ha quedado como un relax semanal que permite que me sienta médico de nuevo, así como sentir el cariño de los pacientes. Por supuesto, existen otras aficiones. Una de ellas, la actividad política. Por eso me gusta estar informado. También me gusta salir y conversar con los amigos y la música melódica. Denia, es mi pasión, llevo más de 25 años vinculado a esa maravillosa ciudad donde procuro escaparme con los míos siempre que puedo. El mar, la calma y a la vez el bullicio y el espíritu festivo de Denia hacen que me sienta vivo cada vez que voy por allí y me permite cultivar otra de mis aficiones, la buena mesa... y en Denia la oferta es inmejorable.

¿Otra noche sin dormir?

Cada vez son más frecuentes los trastornos del sueño que interfieren en el correcto descanso de las personas que, sometidas a unos ritmos de vida cada vez más exigentes, tratan de pasar todas las pruebas a las que les somete su actividad diaria. Pero estas personas han de tener cuidado, pues estos trastornos pueden tener consecuencias importantes en su salud.



¿Quién no ha padecido una noche de insomnio, una noche en vela, de estas que no es posible conciliar el sueño por más que se cierren los ojos? Hoy en día, las enfermedades del sueño se presentan con mil caras a las que no siempre se da la importancia que tienen. Porque dormir poco, despertarse muchas veces, dormir mucho, tener sueño durante el día, roncar, caerse de la cama, gritar, moverse agitadamente por la noche, son trastornos que perturban seriamente la calidad de vida y que, en determinados casos, pueden incrementar el riesgo de padecer determinadas enfermedades importantes e incluso aumentar la mortalidad.

A veces el ritmo que marca nuestra sociedad es vertiginoso y no llegamos a alcanzar todos los objetivos que nos "marcamos" o nos "marcan", bien sean personales, laborales, sentimentales... En muchas ocasiones somos capaces de sacrificar nuestro descanso diario por conseguir estas metas y sometemos a

LOS TRASTORNOS DEL SUEÑO PERTURBAN SERIAMENTE NUESTRA CALIDAD DE VIDA

nuestro organismo a dietas abusivas en cafeína, horarios de trabajo inapropiados etc. y eso al final nos pasa factura. Intentamos que todo lo que pasa a nuestro alrededor no nos afecte y nos empeñamos en seguir adelante pero, la "Naturaleza" es muy sabia y nos envía mensajes de alerta... hoy es un dolor de cabeza, mañana una astenia que no sabemos cuál es el origen, y un buen día intentamos dormir pero, es imposible conciliar el sueño. El insomnio es la forma que tiene nuestro organismo de hacernos saber que algo no va bien.

Buscamos e intentamos recordar todos los trucos que existen, y hasta los ponemos en práctica "...una, dos, tres, cuatro ovejitas...ahora la mente en blanco, sí en blanco...". Pero nada nos da resultado y este hecho pasa de ser algo puntual, a convertirse en cotidiano.

Es en este momento cuando pensamos en "encontrar remedio para nuestros males" y ponernos en manos de un especialista en Trastornos del Sueño.

En la Unidad de Sueño del Hospital Quirón Valencia, a cargo del Dr. Gonzalo Pin Arboledas y del Dr. Juan Moliner Ibáñez, se realizan diagnósticos y tratamientos de todas las alteraciones relacionadas con el sueño, como son la dificultad para dormirse, excesivos despertares nocturnos, despertar demasiado temprano por la mañana, ronquido, problemas respiratorios durante el sueño (apnea del sueño, respiración agitada etc.), conductas extrañas durante el sueño como gritos, movimientos, rechinar de dientes, agresión, exceso de sueños, somnolencia excesiva durante el día...

La Unidad de Sueño está dividida en dos grandes bloques. Por una parte, tiene la consulta del sueño, donde un equipo multidisciplinar de profesionales expertos en sueño (médicos, psicólogos) y coordinados por el Dr. Pin, analizarán el problema que presente el paciente, valorarán y aplicarán el tratamiento más adecuado en su caso. La Consulta de Sueño ofrece una atención personalizada y especializada, ya que cada paciente es tratado de forma individual.

Una vez estudiado y valorado el problema de sueño, en el Laboratorio del Sueño de Quirón Valencia, coordinado por el Dr. Moliner, médicos neurofisiólogos y técnicos de laboratorio expertos en sueño, estudiarán las características neurofisiológicas del sueño y completarán de esta forma el estudio del sueño de los pacientes que acudan a "mejorar su sueño para vivir mejor".

EFFECTOS DE LA SOMNOLENCIA

La somnolencia diurna impide el mantenimiento de la atención y concentración, dificulta las relaciones familiares y sociales y menoscaba el rendimiento laboral. La hipersomnia ocasiona además cefaleas, impotencia, depresión, amnesia o deterioro intelectual, que impactan obviamente en la calidad de vida de los pacientes. Finalmente, la somnolencia puede tener consecuencias graves, incluso letales, cuando directamente ocasiona accidentes domésticos, de tráfico o laborales.

La somnolencia al volante ocasiona efectos trágicos similares a la conducción bajo los efectos del alcohol, sin embargo legalmente la consideración es distinta a pesar de que ambas circunstancias disminuyen peligrosamente la atención y los reflejos de los conductores, o responsables del control de grandes maquinarias (conductores de metro y autobuses, pilotos, capitanes de barco, controladores aéreos u operarios de mantenimiento de centrales nucleares o empresas químicas). La somnolencia en el trabajo contribuyó, al menos en parte, al 30-90% de los desastres industriales incluyendo casos memorables como Chernobyl, Exxon Valdez, Bopal y Challenger.

UNIDADES DEL SUEÑO:

- QUIRÓN MADRID: 902 15 10 16
- QUIRÓN SAN SEBASTIÁN: 94 343 71 00
- QUIRÓN VALENCIA: 96 339 04 00



Grandes progresos

**DR. GORKA BARRENETXEA,
JEFE DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA
QUIRÓN BILBAO**

Se trata, por tanto, de un crecimiento tanto cuantitativo (en cuanto a número de tratamientos realizados y embarazos conseguidos se refiere) y cualitativo (en tanto en cuanto nos mantenemos en la vanguardia de los avances tecnológicos en el campo de la reproducción).

Lógicamente todos estos progresos no deben hacernos caer en la autocomplacencia. Para mantener el liderazgo del que Quirón Bilbao puede alardear en la actualidad, se ha de seguir contando con el apoyo del Grupo Hospitalario Quirón y se ha de perseverar en la colaboración con otros centros de reproducción asistida del grupo. Podemos efectivamente afirmar que Quirón Reproducción representa el primer grupo hospitalario especializado en reproducción a nivel nacional. Esto implica que hemos de potenciar la colaboración entre los especialistas de los diferentes centros. Colaboración que, he de decir, es plena entre Quirón Donostia y Quirón Bilbao. Creo que uno de los objetivos de los próximos 2 años es que logremos potenciar la colaboración entre los diferentes especialistas del grupo (ginecólogos, embriólogos, genetistas, psicólogos) a fin de potenciar nuestra marca como sinónimo de calidad y resultados.

No obstante, todo ello no es posible si no se potencia de forma adecuada la investigación. La práctica clínica diaria puede en ocasiones ser tan absorbente que no permita una adecuada planificación investigadora. En este sentido, Quirón Bilbao se ha propuesto que la presencia del grupo en todos los congresos de la especialidad sea máxima, obligándose a presentar ponencias y comunicaciones en todos los eventos científicos de interés. Ello se ha logrado de forma significativa durante el último año y esperamos que sea extensible a otros centros de Quirón.

LA REPRODUCCIÓN asistida ha vivido una progresión constante desde sus comienzos, a finales de los 70. Desde el hito que supuso el nacimiento de la primera niña tras un ciclo FIV en 1978 ha cambiado no sólo el enfoque terapéutico de un problema como la esterilidad sino el enfoque mismo de la vida.

No hay que olvidar que la esterilidad no se consideraba un problema 30-40 años atrás. Se dice que cada vez hay más parejas con problemas de fertilidad. Y es verdad. Pero lo es, en parte, porque los avances en este campo han permitido que muchas parejas que antes no tenían ninguna esperanza, puedan en la actualidad mediante la reproducción asistida conseguir un embarazo. En cierto modo, la oferta ha generado una demanda.

Además, el hecho de tener la posibilidad de analizar genéticamente los embriones ha permitido el desarrollo del diagnóstico genético preimplantacional. Ello permite (y permitirá) analizar aspectos genéticos del embrión que mejoren las posibilidades de una pareja en concreto y que eliminen la posibilidad de transmisión de ciertas

enfermedades hereditarias conocidas. Como afirmo habitualmente, la FIV nos permite tener la vida humana en nuestras manos con todo lo que ello implica.

Quirón Bilbao ha sufrido un crecimiento paralelo al de la propia reproducción asistida en nuestro país. Creado inicialmente como un centro monográfico dedicado a diagnosticar y tratar la esterilidad, se ha consolidado como centro líder en este campo en Euskadi. Efectivamente, ese centro que comenzó su andadura hace poco más de 5 años, ha realizado el mayor número de ciclos de tratamiento de reproducción asistida en 2006 en la Comunidad Autónoma Vasca y en toda la cornisa cantábrica (más de 1000 ciclos) incluyendo centros públicos y privados. Además, consiguió en su momento el primer embarazo logrado tras diagnóstico genético preimplantacional en la comunidad, el primer embarazo de parejas seropositivas con lavado seminal en un proceso íntegramente desarrollado en nuestro centro. Quirón Bilbao se ha convertido, en definitiva, en una referencia en el campo de la reproducción asistida en nuestro país.

El inicio de una nueva etapa



**DR. JAUME DURÁN,
DIRECTOR GERENTE DE QUIRÓN BARCELONA**

LA GESTIÓN HOSPITALARIA es una experiencia tan plural y compleja como divertida al mismo tiempo, ya que permite visualizar casi todos los elementos de gestión empresarial en el mundo de los servicios sanitarios, incorporando las características propias de compartir un proyecto codo a codo con profesionales de gran talento que, en el caso de Quirón, son especialistas de reconocido prestigio profesional.

Para este proyecto hemos tenido la oportunidad de participar activamente en el diseño del nuevo Hospital Quirón Barcelona, centrándonos en aprovechar toda la experiencia y prestigio de los más de sesenta años de servicio, para así encarar una nueva etapa en la que el principal objetivo siga siendo la excelencia profesional.

La gestión del cambio suele requerir un abordaje especial y en el caso de Quirón, entiendo que de una manera muy particular. Es evidentemente un reto para los profesionales de la gestión y una auténtica oportunidad para materializar los ideales del consejo de administración, la dirección y la gestión asistencial. Para ello, hemos plasmado lo mejor de las ideas de muchos, aunando en lo posible las diferentes alternativas desde la practicidad y el realismo empresarial, aspirando a ser el referente de la sanidad privada en Cataluña.

El nuevo Hospital Quirón Barcelona no quiere ser distinto, ¡quiere ser más! Más que tecnología, más que profesionales, más que cuidados, más que un hospital, más que vocación, pasión.



Los elementos diferenciadores del nuevo Hospital Quirón son los equipos médicos y el personal asistencial

La gran fortaleza del nuevo Hospital Quirón Barcelona, el elemento diferenciador, son los equipos médicos y el personal asistencial perfectamente complementados con el personal de apoyo en un marco arquitectónico incomparable. Todo ello gracias a la búsqueda constante del talento profesional en todas y cada una de las personas que trabajan en nuestros hospitales.

La medicina privada juega hoy en Cataluña un papel muy importante. Junto a un sistema de provisión público con unos de los mejores resultados en este campo a nivel español y europeo, el sector privado y en especial Grupo Hospitalario Quirón, está centrado hoy en proporcionar atención personal diferenciada, siendo capaz de adaptar sus instalaciones, prestaciones y coberturas a las expectativas crecientes de los pacientes. Expectativas, dirigidas sobre todo, a la capacidad real de decidir el centro y las manos expertas en las que depositar la salud. Cualquier experiencia que se enfoque realmente hacia el cliente, y la nuestra lo es, será exitosa.



ESTEBAN MUR, PARTÍCIPE Y TESTIGO DEL CAMBIO

Siete años de esfuerzo compartido

Hace siete años se inició el proyecto de ampliación y traslado de la histórica Clínica Quirón de Barcelona, que ha culminado este verano con la inauguración del nuevo Hospital Quirón Barcelona. Un centro de medicina privada que aún más de 60 años de experiencia al servicio de los pacientes con la incorporación de nuevos profesionales y la construcción de un hospital del siglo XXI. El doctor Esteban Mur ha sido partícipe y testigo del cambio.

RAFAEL ESTEBAN MUR es médico internista de Quirón Barcelona y consejero asesor de Grupo Hospitalario Quirón. Él fue uno de los que iniciaron el proyecto de ampliación y traslado de Quirón Barcelona. El centro de Barcelona se estaba quedando pequeño para los proyectos que tenía Grupo Hospitalario Quirón en la ciudad y había que ir pensando en un nuevo emplazamiento pensado para ofrecer al paciente atención integral y personalizada. Estos son los argumentos que el doctor Esteban Mur expone para presentar el nuevo Hospital Quirón Barcelona.

“Quirón Barcelona se estaba quedando pequeña para ofrecer a los pacientes lo que nosotros queríamos, una atención integral, lo que supone más especialistas y una estructura adecuada a las necesidades de la medicina moderna. En este sentido, cada hospital define sus propias líneas de actuación. La nuestra, desde el primer momento, fue la obsesión por ofrecer

excelencia. Es decir, ofrecer a nuestros pacientes el mejor catálogo de especialistas en medicina y cirugía con unos servicios centrales, como Diagnóstico por la Imagen, Laboratorios, Anatomía Patológica, etc. con el mismo nivel de excelencia”.

“El proceso -continúa el doctor Esteban Mur-, dada su magnitud, no ha sido fácil, tanto por lo que respecta a la construcción del nuevo edificio, como por lo que respecta a la constitución de los equipos humanos que se incorporan a Quirón Barcelona. Creo que en este momento se ha cumplido el objetivo que teníamos en un principio: ofrecer excelencia en cualquier área médico-quirúrgica a todos nuestros pacientes”.

“En este proceso, la gerencia y la dirección asistencial de Quirón Barcelona han llevado el peso de la reestructuración y arrancada del nuevo hospital. Ellos, por lo tanto son los responsables de las mejoras que se están llevando a cabo. El papel de los consejeros asesores de Grupo Hospitalario Quirón ha sido el de orientarlos y de buscar el valor añadido de los médicos y especialistas de Quirón Barcelona, así como, orientar a la gerencia en los temas en los que nos han consultado”.

“El inicio de este gran proyecto no ha sido sencillo. La razón es que no sólo crecemos en tamaño sino que el nivel de complejidad de un centro como en el que se ha convertido Hospital Quirón Barcelona es muy grande. Hay que pasar una etapa de transición en la que todo irá poniéndose en su lugar y en la que hay que actuar con sosiego y calma para que todo salga bien. Cuado todo esté en su lugar, y será muy pronto, Quirón Barcelona se convertirá en una de las instituciones de medicina privada de mayor nivel en España.”

EL INTERNISTA

La Medicina Interna es la que recibe al paciente y lo diagnostica. Una vez hecho esto el internista deriva los pacientes a los

especialistas que actuarán con técnicas concretas. Después el internista seguirá visitando al paciente para observar su evolución.

El Dr. Rafael Esteban Mur amplía así la definición de su especialidad: *“Los internistas tenemos que saber y ser capaces de saber como una diabetes mellitus, por ejemplo, puede afectar a los órganos. A partir de aquí hay que contar con un nefrólogo para ver como afecta a los riñones, con un oftalmólogo, para ver como puede afectar a la vista, etc. para seguir viendo al paciente e integrando a estos especialistas. Veo la Medicina Interna de una forma integral en la que el médico internista ha de ser capaz de diagnosticar y de facilitar la práctica médica a los especialistas, así como de integrar las valoraciones de estos especialistas para seguir con los tratamientos”.*



MÁS DE 60 AÑOS AL SERVICIO DE LA SALUD EN BARCELONA

Los retos de un GRAN HOSPITAL



Quirón Barcelona 1944



Nuevo Hospital Quirón Barcelona.

Más que tecnología sanitaria de vanguardia, más que equipos profesionales en exclusiva, líderes en su especialidad. Más que un servicio y atención excelentes para procurar el máximo bienestar del paciente.

REFERENTE EN LA SANIDAD PRIVADA CATALANA

Manos expertas es el lema que resume más de medio siglo de historia de Grupo Hospitalario Quirón y evidencia nuestro continuo esfuerzo de renovación y adaptación para ofrecer al paciente todo aquello que pueda necesitar: los médicos más calificados, los medios tecnológicos más innovadores, un trato cálido, personalizado, discreto y una hotelería excepcional.

En el Hospital Quirón Barcelona hemos aplicado nuestra larga experiencia en la construcción de un centro privado único, que nace con el propósito de convertirse en el principal referente de la sanidad privada en Barcelona.

INTIMIDAD PARA LOS PACIENTES

- 161 habitaciones individuales.
- 39 suites.
- 4 súper suites.
- Salas de espera reservadas.



Enfermería Quirón Barcelona, años 40.

Tecnología de vanguardia

QUIRÓN BARCELONA ESTÁ EQUIPADO CON LOS EQUIPAMIENTOS TECNOLÓGICOS MÁS PUNTEROS:

- 2 aceleradores lineales • 1 sala de cirugía vascular y hemodinámica cardiaca • 2 resonancias magnéticas • 1 PET-TAC
- 1 gamma cámara • 2 scanner, uno de ellos de 64 cortes • 3 ecógrafos • 1 láser excimer (cirugía refractiva ocular)
- 1 mamógrafo digital • 1 unidad de litotricia

ADEMÁS, HOSPITAL QUIRÓN BARCELONA CUENTA CON:

- 14 quirófanos, de los que 3 son integrados • 3 salas de endoscopia • 3 salas de parto • 1 laboratorio de reproducción asistida • 1 gabinete de neurofisiología clínica • 1 gabinete de urodinámica • 13 boxes de UCI de adultos • 11 boxes de UCI neonatal • 1 piscina de rehabilitación

PROFESIONALES MÉDICOS DE PRESTIGIO MÁS QUE VOCACIÓN, PASIÓN

Hospital Quirón Barcelona es la evolución natural de Clínica Quirón, un centro con más de sesenta años y con un largo historial de profesionales de prestigio ofreciendo sus manos expertas a los pacientes.

El cuadro médico del nuevo hospital permite hablar de Quirón Barcelona como el referente de la sanidad privada de Cataluña. Los médicos en Quirón tienen siempre el respaldo de equipos profesionales altamente profesionales de auxiliares y de enfermería con una gran vocación de servicio.

INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA CURIOSIDAD POR ENCONTRAR

Las nuevas instalaciones del Hospital Quirón Barcelona permiten potenciar la

investigación científica en el contexto de la excelencia de los diferentes servicios. De hecho, muchos de nuestros profesionales ya trabajan en estos momentos en diferentes proyectos de investigación, habiendo estado, algunos de ellos, galardonados y reconocidos nacional e internacionalmente por estos trabajos.

EL MÁXIMO BIENESTAR DEL PACIENTE

El paciente es nuestra última razón de ser. Hacia ellos están orientados todos nuestros esfuerzos. Los mejores y últimos equipamientos, profesionales médicos, auxiliares y de enfermería con vocación de servicio y el confort de las instalaciones son, en definitiva, la suma de condicionantes que permiten que nuestros pacientes disfruten de una gran calidad asistencial y de las más cómodas instalaciones hospitalarias.

ARQUITECTURA AL SERVICIO DEL PACIENTE

El Hospital Quirón Barcelona ha estado diseñado y proyectado para aportar más confort y amplitud a los pacientes, así como para acoger las nuevas dotaciones tecnológicas que convierten a Hospital Quirón Barcelona en uno de los centros más modernos y mejor adaptados a las necesidades asistenciales del siglo XXI.

Quirón Barcelona se ha propuesto ser respetuoso con el medio ambiente. A este compromiso se deben las placas solares situadas en la última planta del edificio que proveen de agua caliente todas las instalaciones y los aislantes térmicos que cubren los cerramientos exteriores del Hospital, que permiten un mayor rendimiento de los sistemas de refrigeración y calefacción.

Una gran obra CON CARÁCTER

Los 56.620 m² de superficie del Hospital Quirón Barcelona engloban una de las instalaciones sanitarias más importantes y emblemáticas de la ciudad. Los equipamientos médicos y las plantas de hospitalización se han diseñado y construido para que pacientes y profesionales disfruten de un alto nivel de comodidad en cualquier punto del Hospital.

A LA HORA DE INICIAR el proyecto de construcción del Hospital Quirón Barcelona, se tuvieron en cuenta unas premisas básicas; buscar el máximo de luz natural y proporcionar confort a pacientes y profesionales que cada día desarrollan su actividad en él. Pero, el reto iba más allá. Había que construir unas instalaciones hospitalarias que albergaran la tecnología médica más puntera y reservar unos espacios para los avances que en este ámbito todavía están por llegar.

PERSIGUIENDO A LA LUZ

Conseguir luz natural en la mayoría de la superficie interna del hospital estaba garantizado, ya que la localización geográfica del edificio lo permite holgadamente. El Hospital Quirón Barcelona está situado en un privilegiado desnivel desde el cual las vistas panorámicas a toda la ciudad son un verdadero espectáculo. Así pues, en las plantas más altas, aquellas destinadas a la hospitalización, superan las expectativas de cualquier fotógrafo paisajista.

La búsqueda de luz natural se hizo más difícil en las plantas inferiores. En estas zonas del hospital se recurrió a los lucernarios y a un espectacular patio inglés que recorre toda la fachada oeste inferior del hospital, la que limita con la Ronda de Dalt.

«Conseguir luz natural en la mayoría de la superficie interna estaba garantizado, ya que la localización del edificio lo permite holgadamente.»

EMBLEMA HOSPITALARIO EN LA ZONA ALTA DE BARCELONA

Los equipamientos tecnológicos son parte esencial del edificio y en Hospital Quirón Barcelona se quiso trabajar mirando al futuro. Por ello se proyectó un espacio que permitiera la evolución y la introducción de nuevos equipamientos en un futuro, es decir es un edificio receptivo que supera la clásica definición de edificio inteligente, dado que será inteligente-

evolutivo característica fundamental para desarrollar la medicina de futuro que se desarrolla en todos los hospitales de Grupo Hospitalario Quirón.

UNA VISIÓN EXTERIOR

La gran magnitud del Hospital Quirón Barcelona podía ser un inconveniente en el momento de querer transmitir una imagen

«En Quirón Barcelona se ha trabajado mirando al futuro, por ello se ha proyectado un espacio que permita la evolución y la introducción de nuevos equipamientos cuando sea necesario.»

amable del edificio. Por ello, se ha trabajado con materiales muy contemporáneos que transmitan la luminosidad de dentro afuera y viceversa. Así, la fachada es de tecnología adaptable y contemporánea y permite resolver la transición entre el interior y el exterior permitiendo a los usuarios gobernar fácilmente el control de las vistas, la luz y la privacidad de los espacios.

La fachada es de tecnología adaptable y contemporánea y permite resolver la transición entre el interior y el exterior, posibilitando a los usuarios gobernar fácilmente el control de las vistas, la luz y la privacidad de los espacios.





El Dr. Tramullas es especialista en resolución de patologías derivadas de la práctica deportiva y en su prevención; así como en el estudio y aplicación de dietas personalizadas a deportistas. Especializado en Medicina del Deporte en Estados Unidos e Inglaterra, es médico del primer equipo de fútbol del FC Barcelona y se incorpora a Quirón Barcelona para dirigir la Unidad de Medicina del Deporte Quirón - SPORTS MEDICINE Barcelona.

LA MEDICINA AL SERVICIO DEL DEPORTE

antonio tramullas

P: Para muchos de nosotros la medicina del deporte es algo desconocido, ¿cómo la definiría?

R: Es una especialidad médica que tiene como objetivo mantener y mejorar la salud, la condición física y la calidad de vida; prevenir, tratar y rehabilitar las lesiones en el deporte; y promover e integrar las investigaciones científicas, la docencia y las aplicaciones prácticas de la medicina del deporte y de las ciencias del ejercicio físico. Es una especialidad integral, que abarca traumatología, fisiología, nutrición, rehabilitación, cardiología, psicología, y otros campos. Por ello, en mi opinión, es imprescindible el trabajo en equipo.

P: ¿Quiénes han sido sus profesores en esta especialidad y dónde la aprendió?

R: En realidad se aprende diariamente de todos los colegas que tienen un prestigio reconocido a nivel mundial y con los que, en algunos casos, mantengo una relación muy próxima y continuada. Pero si tuviera que destacar a algunos, nombraría a los doctores Jim Puffer y Gary Green en la Universidad de California Los Angeles (UCLA) y al Dr. Bert Mandelbaum de Santa Mónica (USA); y a todo el equipo docente de la especialidad de Medicina del Deporte de la Universidad de Londres, encabezados por la Dra. Roslyn Carbon, quienes han sido mis verdaderos profesores.

P: ¿Qué tipo de controles médicos se realizan a los deportistas de elite?

R: El tipo de controles médicos varía en función del deporte que practique el deportista, Pero siempre incluirán controles de salud (historia clínica, ECG, test de esfuerzo...) parámetros analíticos específicos, cálculo del porcentaje de grasa, test de campo, parámetros de fuerza muscular, ecografías musculotendinosas de las

zonas de riesgo según el deporte a practicar, hábitos alimenticios, control de la hidratación, perfil psicológico...

P: ¿Con qué finalidad se realizan los controles médicos a los jugadores?

R: La finalidad principal es la prevención de enfermedades y lesiones del deportista y la mejora de su salud y del rendimiento deportivo.

P: ¿Qué nuevos proyectos tiene pensado desarrollar en la nueva etapa que inicia en Quirón Barcelona?

R: Con doce años de experiencia, SPORTS MEDICINE es, hoy en día, un centro médico de referencia en la especialidad de la medicina del deporte caracterizado, no sólo por la innovación médica y la calidad y prestigio de sus especialistas sino por el trato humano que siempre hemos dispensado a nuestros pacientes y que forma parte de nuestra filosofía.

Además de continuar con el trabajo que venimos desarrollando en SPORTS MEDICINE Barcelona desde hace más de una década con todo mi equipo de especialistas, en el Hospital Quirón Barcelona incorporaremos aspectos innovadores de la medicina del deporte que son menos conocidos. Ofreceremos también una serie de programas realizados a medida de las necesidades de cada individuo: el programa Manager para directivos (destinado a enseñar cómo gestionar el estrés), un Espacio para la Mujer (que incluye técnicas

para minimizar los efectos de la osteoporosis, de los dolores menstruales, problemas del suelo pélvico, pautas personalizadas de ejercicio físico, nutrición, etc), programas antienvjecimiento, wellness coaching, asesoría de salud o un servicio personalizado de entrenamiento, entre otros. Dentro de nuestra especialidad, existirá también una unidad de osteopatía que ofrecerá técnicas complementarias para la prevención y tratamiento de diferentes desórdenes de la salud.

P: ¿Qué tal se lleva con el dr. Serratos de Quirón Madrid, responsable de la salud de los jugadores del Real Madrid?

R: Con Luis tengo una muy buena relación. De hecho tuve el placer de visitar las instalaciones del Hospital Quirón Madrid, que son excelentes, y compartimos ideología profesional. Es un médico de reconocido prestigio y una excelente persona. No afecta para nada en nuestra relación su vinculación al Real Madrid y la mía al FCBarcelona. Precisamente tengo muy buenos amigos en el equipo médico del Real Madrid.

P: ¿Qué ejercicio físico recomienda para mantenerse en forma a una persona que no se dedica al deporte?

R: Lo más importante es que la prescripción del ejercicio físico se realice después de haber hecho un test de aptitud física, para conocer el nivel de salud y la capacidad física individual de cada persona. Posteriormente se recomienda aquella actividad física más

adecuada a su capacidad, necesidades y preferencias personales. El ejercicio se debe practicar siempre de manera progresiva y controlada, por lo que considero muy efectiva la presencia de los entrenadores personales que se encargarán de supervisar la evolución y el efecto de los ejercicios propuestos.

P: ¿Cree que damos importancia al ejercicio?

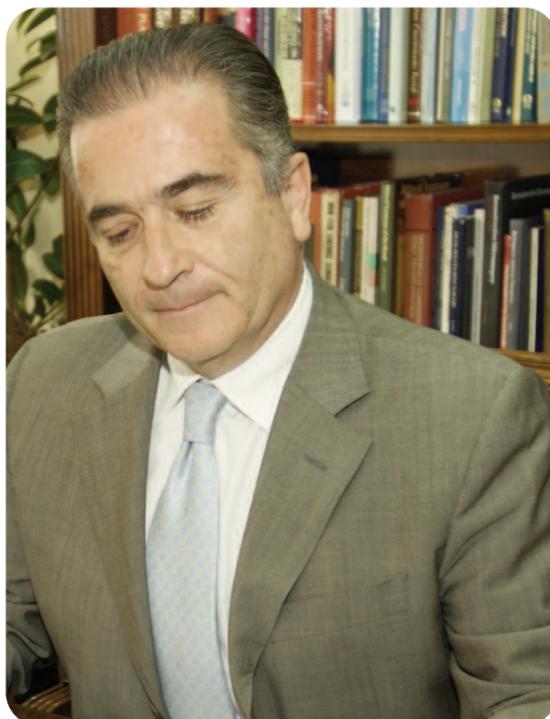
R: No. Realmente no le damos al ejercicio físico, controlado y adecuado, la importancia que se merece. Uno de nuestros objetivos será precisamente el concienciar a nuestros pacientes de los beneficios del ejercicio físico; tanto en la salud general como, de forma específica, en la prevención de lesiones y de distintas patologías.

P: ¿Cómo compagina su apretada vida profesional con su vida personal?

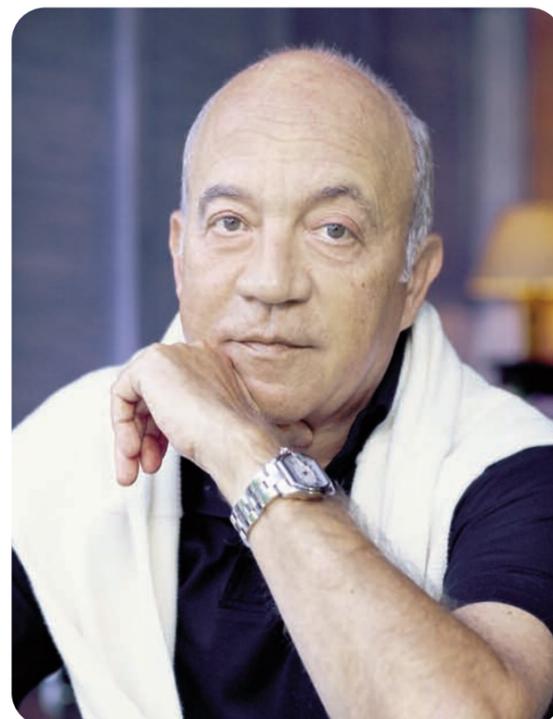
R: Es difícil compaginar una "agenda apretada" con la vida personal, aunque es necesario conseguir un equilibrio entre ambas. Una buena organización y trabajar con un equipo de profesionales competentes contribuye a esta conciliación. La agenda nunca debe llenarse únicamente con temas laborales; la familia, el ocio, el ejercicio físico o el tiempo para pensar deberían también tener su hueco. La vida me ha enseñado que lo más importante es priorizar y diferenciar lo urgente de lo importante.



Cirugía estética, un acto médico



EL DOCTOR SERRA-RENOM.



EL DOCTOR TAPIA.

En nuestro país cada día nos preocupamos más por la belleza y la salud a todos los niveles. En España se acumula gran parte de las intervenciones que los cirujanos plásticos realizan en Europa. Pero la cirugía estética, como acto quirúrgico y médico que es, debe contar con todas las garantías que sólo los grandes centros hospitalarios ofrecen a los pacientes.

LA MEDICINA ESTÉTICA OPERA en personas sanas que acuden a un cirujano plástico con la esperanza, en muchos casos, de evitar los complejos que algunas partes de su cuerpo les provocan y para obtener una imagen de sí mismos más agradable y positiva. Por este motivo, el cirujano plástico debe tener una formación impecable y mucha experiencia previa antes de abordar cirugías puramente estéticas.

El dr. Serra-Renom, uno de los cirujanos plásticos del Hospital Quirón Barcelona, con larga experiencia tanto en la práctica médica como en la práctica docente en esta especialidad, opina que *“el cirujano plástico es uno de los eslabones más altos de la cirugía plástica y reparadora. Ha de tener una buena formación estética y una gran técnica acumulada a sus espaldas. Un cirujano plástico opera tejidos sanos y, por lo tanto, los resultados que se deben obtener son mejores que en otras cirugías que operan sobre tejidos que han sufrido traumatismos, ya sea por enfermedad o por otras causas. Hay que tener una formación humanista para saber tratar con personas que sufren”*.

Todas estas cualidades de un buen cirujano las corrobora el doctor Tapia, también del Hospital Quirón Barcelona, quien opina que el apoyo de un gran hospital es esencial para que un cirujano plástico opere con todas las garantías. *“Los pacientes que deciden consultar a un cirujano plástico y ponerse en sus manos, deben tener muy en cuenta, además de la experiencia del mismo, el centro en el que el cirujano realiza su actividad. Esto quiere decir, que si detrás de un especialista se encuentra un centro como Quirón Barcelona, existe una garantía, no solamente por los cuidados pre y post operatorios que va a recibir el paciente, si no que operar con el apoyo de un gran equipo médico detrás hace que el cirujano se sienta mucho más seguro en su trabajo. El paciente debe tener en cuenta que si un centro como Quirón Barcelona ha*

LA CIRUGÍA ESTÉTICA SE DEBE AFRONTAR CON EL MISMO RIGOR QUE CUALQUIER OTRA CIRUGÍA

seleccionado a su médico, el médico cirujano tiene reconocido prestigio y una sólida carrera que lo avalan”.

El porcentaje de jóvenes entre 20 y 30 años que deciden acudir a un cirujano plástico en nuestro país, es muy elevado. De hecho, es el grupo poblacional que más consulta y se pone en manos de los cirujanos plásticos y reparadores. En algunos casos esta elección puede verse influida por una excesiva confianza en algunos medios de comunicación o en ciertos anuncios publicitarios con un contenido exagerado. *“En ocasiones algunos pacientes asocian al cirujano con la figura que colabora con el estilista, y esto puede repercutir negativamente en los pacientes, ya que no asocian la medicina en mayúsculas con la cirugía estética sino que pueden pensar que la cirugía plástica está asociada a tratamientos estéticos y cosméticos, cuando en realidad cualquier cirujano plástico es ante todo médico. Cuanto más seriamente abordemos la cirugía mejores resultados obtendremos y cuanto más banal la veamos más nos acercaremos al riesgo”*, opina el Dr. Serra-Renom.

El desarrollo de la medicina preventiva y el mayor valor que se le da a la calidad de vida entre los adultos ha provocado que muchas personas quieran mantener un equilibrio entre lo que sienten por dentro y su imagen exterior. El Dr. Tapia lo expresa de la siguiente manera: *“La cirugía del rejuvenecimiento a través del tratamiento de las extensiones musculares de la cara*

(lifting muscular) ayuda a conservar la misma expresión e imagen del rostro. Es una forma de rejuvenecer sin cambiar”.

Es frecuente que se asocie este tipo de cirugía exclusivamente a la mujer, y aunque éstas lleven la delantera en número de intervenciones, en los últimos años los hombres que acuden al cirujano plástico aumenta. La mujer suele acudir sobre todo para aumentar el tamaño de sus pechos y para solucionar los problemas de grasa acumulada en los muslos. Los hombres acuden por los efectos causados por el estrés y el exceso de trabajo que provocan un envejecimiento precoz en la expresión provocado por la aparición de bolsas en los ojos y acumulaciones de grasa en abdomen y cuello.

En resumen, los dos cirujanos plásticos que ejercen en Quirón Barcelona opinan de forma similar:

Dr. Serra-Renom: *“La cirugía plástica es muy agradecida, bonita y actual. Los complejos pueden desaparecer gracias a ella. Un centro de gran nivel es el más adecuado para realizar esta actividad médico-quirúrgica”*.

Dr. Tapia: *“La cirugía plástica es una de las ramas de la medicina con mayor proyección, ya que trata de mejorar la calidad de vida e intenta mantener un equilibrio entre el exterior y el interior de las personas. Sólo un centro hospitalario que ofrezca garantías de alto nivel es el apropiado para su práctica”*.

Nuestro cuadro médico

ANATOMÍA PATOLÓGICA

Dr. Vicente Marco Molina

ANESTESIOLOGÍA, REANIMACIÓN Y CLÍNICA DEL DOLOR

Dr. José Luis García Ubis
Dr. Francesc Cedó Valloba

APARATO DIGESTIVO

Dr. Lluís Castells Fusté
Dr. Joan Ramón Malagelada Benaprés

APARATO RESPIRATORIO Y ALERGIA

Dr. Carlos Agustí García-Navarro
Dr. José Pablo Díaz Jiménez

BANCO DE SANGRE

General Lab

CARDIOLOGÍA

Dr. Antonio Bayés de Luna

CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA

Dr. Inocencio Anivarro Blanco

CIRUGÍA CARDÍACA

Dr. José M^o Caralps Riera

CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA

Dr. Antonio de Lacy Fortuny
Dr. Joaquim Balsells Valls
Dr. Manuel Galofré Folch

CIRUGÍA MAXILOFACIAL

Dr. Javier González Lagunas

CIRUGÍA PEDIÁTRICA

Dr. Miguel Ángel González Rivero

CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA

Dr. Ramón Cugat — Dr. Joan Nardi
Bertomeu — Vilarzaga

Dr. Félix Escalas Llimona
Dr. Claudio García García
Dr. Jordi Ballester Soleda
Dr. Joaquim Cabot Dalmau
Dr. Joan Cebamanos Celma
Dr. Álex Muset Lara

Dr. Alejandro Poal-Manresa Cantarell
Dr. Eduard Rabat Ribes
Dr. Ferran Samsó Bardés

CIRUGÍA PLÁSTICA

Dr. José M^o Serra Renom
Dr. Antonio Tapia Martínez

CIRUGÍA TORÁCICA

Dr. Laureano Molins López-Rodó

CIRUGÍA VASCULAR

Dr. Manuel Matas Docampo

DERMATOLOGÍA

Dra. Pilar García Muret

DIAGNÓSTICO POR LA IMAGEN

CRC Corporació Sanitària
• Radiología: Dr. Xavier Lucaya Layret
• Medicina Nuclear: Dr. Joan Castell Conesa

ELECTROFISIOLOGÍA CARDÍACA

Dr. Xavier Viñolas Prat

ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN

Dra. Rosa Burgos Peláez

ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Dr. José Ramón Armengol Miró

GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

Dr. Lluís Cabero Roura
Dr. Xavier Marqués Amorós
Dra. Catalina Oliver Álvarez
Dr. Luis Carlos Pous Ivern

HEMATOLOGÍA CLÍNICA

Dr. Emili Montserrat Costa

LABORATORIO CLÍNICO

General-Lab

MEDICINA AERONÁUTICA

Dra. Carmen Reguant Pascual

MEDICINA DEPORTIVA

Dr. Antonio Tramullas Juan

MEDICINA INTERNA

Dr. Rafael Esteban Mur

MEDICINA GENERAL

Dr. Armando Serradell Cabra

MEDICINA REGENERATIVA

Dra. Montserrat García Balletbó

NEFROLOGÍA

Dr. José Luis Tovar Méndez

NEUROCIRUGÍA

Dr. Gerardo Conesa Bertrán
Dr. Enric Ferrer Rodríguez
Dr. Pablo Clavel Laría

NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

Dr. Xavier Montalbán Gairín

NEUROLOGÍA

Dr. Xavier Montalbán Gairín

OFTALMOLOGÍA

Servicio de Oftalmología Quirón

ONCOLOGÍA MÉDICA

Servicio de Oncología Quirón

OTORRINOLARINGOLOGÍA

Dr. Josep Prades Martí
Dr. Carlos Magriñá Veciana

OZONOTERAPIA

Dra. Gloria Rovira Dupla

PATOLOGÍA CEREBROVASCULAR

Dr. José Álvarez Sabin

PEDIATRÍA

Dr. Salvador Salcedo Abizanda

PROCTOLOGÍA

Dr. Lorenzo Viso Pons

PSIQUIATRÍA

Dr. Antonio Porta — Dr. Julio Vallejo
Biosca — Ruiloba

RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA

Dra. Margarita Moreiras Barreiro
Dr. Juan Miguel Macho Fernández

ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA

Dr. Joan Casals Farran

REHABILITACIÓN

Servicio de Rehabilitación Quirón

REPRODUCCIÓN ASISTIDA

Dra. Marta — Dra. M^o. José
Moragas Solanas — Torelló Ybáñez

REUMATOLOGÍA

Dr. Antonio Gómez Centeno

UCI Y UNIDAD CORONARIA

Dr. Javier Gurri Hernández

URGENCIAS

Dr. Fernando Cereto Castro

UROLOGÍA

Dr. Antonio Alcaraz — Dr. Ramón Serrate
Asensio — Aguilera
Dr. Juan José Aguiló Prieto
Dr. Miguel Ángel López Costea

SOCIEDADES MÉDICAS COLABORADORAS CON GHQ

Compañías Hospital Quirón Barcelona

ADESLAS
AEGON SALUD
AENA
AGRUPACION MUTUA DEL COMERC
AGRUPACION MUTUA DE SEGUROS Y REA., S.A. (TRAFICO)
ALIANÇA
ALIANZ (SALUD)
ALLIANZ-RAS SEGUROS Y REASEGUROS, S.A. (TRAFICO)
AME ASISTENCIA MEDICA ESPAÑOLA S.A.
ANTARES S.A.
ARESA
ASEPEYO
ASISA
ASISTENCIA SANITARIA COLEGIAL
ATLANTIDA
ATLANTIS SEGUROS, S.A. (TRAFICO)
AXA SEGUROS (TRAFICO)
BARCELONA CENTRO MEDICO
C.A.R.S.A.-HOSPITAL SAGRAT COR
CAHISPA SEGUROS (TRAFICO)
CAIXA ANDORRANA DE SEGURETAT SOCIAL
CASER CIA.SEGUROS Y REASEGUROS (TRAFICO)
CASER GRUPO ASEGURADOR -CASER SALUD-
CIGNA INSURANCE COMPANY
CLINICA CISNE SEGUROS, S.A.
CLINICA DE VIC
CLINICUM S.A.
CONSORCI SANITARI ALT PENEDES
CORP. DE SALUT DEL MARESME I LA SELVA
CORP. RADIO TELEVISION ESPAÑOLA S.A-EMP. COLABORAD
DKV SEGUROS, S.A.E.
EAP SARDENYA
EGARSAT MUTUA DE ACCIDENTES
ENDESA DISTRIBUCIÓN ELECTRICA
EURO INSURANCE (TRAFICO)
EURO-CENTER, S.A.
FENIX DIRECTO (TRAFICO)
FIATC - MUTUA DE SEGUROS GENERALES
FIATC CLINICA FUNDACIÓ
FIATC SEGUROS -TRAFICO-
FONTSALUD - MUTUA PREVISORA BARCELONA
FREMAM MATEPSS.
FUNDACIO VALL D'HEBRON
GENERALI -C. OPERATIVO Y DE SERV.- (TRAFICO)
GENESIS AUTO (TRAFICO)
GROUPAMA SEGUROS
GROUPAMA SEGUROS -TRAFICO-
GRUPO VITALICIO (SALUD)
GRUPO VITALICIO (TRAFICO)
HDI INTERNACIONAL
HERMANDAD NACIONAL DE ARQUITECTOS
HERMANDAD SERVICIOS CORPORATIVOS (HNA-S.C.)
IBERIA LINEAS AEREAS
IBERMUTUAMUR MATEPSS.
IBERO ASISTENCIA S.A.
IMA IBERICA

IMAS (INSTITUT MUNICIPAL ASSISTENCIA SAN)
INSTITUT CATALA DE LA SALUT
INSTITUTO SANITARIA S.A.
INTER PARTNER ASSISTANCE ESPAÑA, S.A.
LA ESTRELLA SEGUROS
LA FRATERNIDAD - MUPRESPA
LA SANITARIA, S.A.
LAB-DOS ANALISIS S.L. (ANALISIS AMCI)
LABOR MEDICA, S.A.
LABOREAL MEDICA DE SEGUROS SA
LIBERTY SEGUROS (TRAFICO)
LINEA DIRECTA ASEGURADORA, S.A. (TRAFICO)
MAPFRE ASISTENCIA
MAPFRE CAJA SALUD, S.A.
MAPFRE MUTUALIDAD (TRAFICO)
MAPFRE SEGUROS GENERALES
MAZ
MEDYTEC SALUD
MONDIAL ASSISTANCE
MONTEPIO DE GIRONA
MUPA
MUSSAP (TRAFICO)
MUTUA GALLEGA DE A.T. MATEPSS.
MUTUA GENERAL CATALUNYA
MUTUA GENERAL DE SEGUROS
MUTUA MADRILEÑA
AUTOMOVILISTA, S.A. (TRAFICO)
MUTUA MANRESANA
MUTUA REDDIS MATT
MUTUA TINERFEÑA
MUTUA UNIVERSAL

MUTUA VALENCIANA
AUTOMOVILISTA (TRAFICO)
MUTUAL FLEQUERA DE CATALUÑA,
CIA DE SEGUROS
MUTUAL MIDAT CYCLOPS MATEPSS
MUTUAL. EVANGELICA DE PREVISIO
SOCIAL
MUTUALIA
MUTUALITAT NOSTRA SENYORA DEL
CARME
PREVISORA ESPAÑOLA DE ESPECIAL.
SEGUROS
PREVISORA GENERAL
REALE (TRAFICO)
REDDIS MUTUA DE SEGUROS
(TRAFICO)
SABADELL ASSEGUADORA
SABADELL MUTUAL M.P.S
SANITAS
SEGUROS BILBAO, S.A.(TRAFICO)
SEGUROS CATALANA DE OCCIDENTE,
S.A. (TRAFICO)
SEGUROS CATALUÑA, S.A.
SERSANET
SERVICIOS DKV S.A.
SERVICIOS DKV, S.A.
SISTEMA D'EMERGENCIAS MEDIQUES
VITAL SEGURO S.A.
WINTERTHUR SALUD S.A. DE SEGUROS
WINTERTHUR SEGUROS (TRAFICO)
ZURICH (TRAFICO)
ZURICH SEGUROS

Compañías Hospital Quirón Madrid

ADESLAS
ADUANAS
AEGON
ALIANZ
ANTARES
ARESA - MUTUA MADRILEÑA
ASEPEYO
ASISA
ASOCIACIÓN DE LA PRENSA
ASOCIACIÓN EUROPEA CIA. DE SEGUROS, S.A.
BANCO SANTANDER
BANCO URQUIJO
BBVA
CASER
CIGNA
COLEGIO DE ABOGADOS
DKV
FCA. MONEDA Y TIMBRE
FILANTROPICA

FRATERNIDAD, MUTUA
FREMAM, MUTUA
GROUPAMA-MEDYTEC
HEALTH CENTER
HERMANDAD NACIONAL DE
ARQUITECTOS
IBERMUTUA
LA ESTRELLA - VITLACIO
LINEA DIRECTA
MAPFRE- CAJA SALUD

MEDIATC
MUTUA GENERAL DEPORTIVA
SERSANET
SOS INTERNACIONAL
U.P.A.M -Comunidad de Madrid
UNIÓN MADRILEÑA
WINTERTHUR

Compañías Hospital Quirón San Sebastián

DKV SALUD
LAGUN ARO EPSV
ASISA
SANITAS
ASEPEYO
ADESLAS
QUIRÓN BILBAO
MAPFRE TRAFICO
ARESA
AEGON SALUD
HERM. NAC. ARQ.
FREMAM
MAPFRE SEG.GRALES
I-PRE-SA
SANITAS DIVERSIFICACIÓN
ANTARES
PONT GROUP (ARAG)
AZKARAN
MAPFRE CAJA SALUD
ZURICH
WILLIS IBERIA
MUT. FUNCIONARIOS (DIPU.)
MONTEPIO SAN CRISTOBAL
GRUPO VITALICIO
LA FRATERNIDAD
IBERMUTUAMUR
ALIANZA MEDICA
LINEA DIRECTA
ALLIANZ SEGUROS
MUFACE
FIATC SEGUROS
F.P.C.
AXA SEGUROS
WINTERTHUR SALUD
DKV SERVICIOS
KIROLBIDEA, S.L.
MUTUALIA
CAPISA
LA ESTRELLA
CIGNA INSURANCE COMPANY
MUTUA GALLEGA DE ACCID.
OCASO
SEGUROS CASER
LAGUN-ARO seguros
A. TRAUMAT. Y ORTOP. DEP.
CATALANA OCCIDENTE
SEGUROS BILBAO
MUTUA GENERAL DEPORTIVA

UMIVALE
DIRECT SEGUROS
IMQ
GROUPAMA SEGUROS
FIMAC
MUTUAL CYCLOPS MIDAT
AYUNTAMIENTO SS
SEGUROS REALE
RENFE
MUTUA GRAL DE SEGUROS
MAZ
MUTUA MADRILEÑA AUTOM.
MONDIAL ASSISTANCE
GLOBAL CARD
LIBERTY SEGUROS
LAVALCOR S.L.
CENTRO DR. OCHOA
SURNE
MULTIASISTENCIA
ACERALIA
ALLIANZ SALUD
HDI INTERNACIONAL
SEGUROS AMA
VICTORIO LUZURIAGA
SEGUROS GENESIS
CANAL SALUD 24
BELLOTA HERRAMIENTAS
WINTERTHUR SEG. GENERALES
ASPALGI
MUTUA UNIVERSAL
MUNAT SEGUROS
HELVETIA SEGUROS
OBISPADO SS
CONSORCIO COMP. SEG.
C.A.F.
SEGUROS LEPANTO
INTER PARTNER ASSISTANCE
CAHISPA SEGUROS
UNIÓN DE MUTUAS
SEGUROS MERCURIO
REAL SOCIEDAD
COOPERATIVA DE TRANSPOR.
EUROMUTUA
SAT
IBERDROLA
ALGEPOSA
MAPFRE INDUSTRIAL

SOCIEDADES MÉDICAS COLABORADORAS CON GHQ

Compañías Hospital Quirón Valencia

ABB POWER TECHNOLOGY S.A
 ADAC SCHUTZBRIEF-VERSICHERUNGS-AG
 ADESLAS
 ADIF
 AEGON SEGUROS
 AGRUPACION CLINICA
 AGRUPACION MEDICO QUIRURGICA S.L
 AGRUPACION MUTUA
 AGRUPACION MUTUA DE SEGUROS Y REA., S.A.
 AGRUPACION MUTUAL ASEGURADORA
 AIDE ASISTENCIA
 AIG EUROPE
 AIR NOSTRUM
 ALIANZA MEDICA
 ALICO ESPAÑA
 ALLIANZ-RAS SEGUROS Y REASEGUROS, S.A.
 ALTER FARMACIA, S.A
 AMDI CENTRO
 AMSYR
 ANTARES, SEGUROS DE VIDA Y PENSIONES
 ANWB ALARMCENTRALE
 ARAG ASISTENCIA
 ARESA
 ASEPEYO
 ASEVAL
 ASISA
 ASMEQUIVA
 ASOCIACION EUROPEA CIA. DE SEGUROS, S.A.
 ASOCIACION MEDICO FERROVIARIA
 ASSIST-CARD
 ASSSA- SEGUROS SANITARIOS
 ATLANTIS SEGUROS, S.A.
 ATOCHA
 AUTORIDAD PORTUARIA VALENCIA
 AVIVA VIDA Y PENSIONES
 AXA AURORA IBERICA S.A DE SEGUROS Y REASEGUROS
 AXA GESTION DE SEGUROS Y REASEGUROS
 AZKARAN -DIVISION SALUD-
 BANCAJA SERVICIO MEDICO
 BANCO VITALICIO DE ESPAÑA
 BANKINTERS SEGUROS DE VIDA S.A.
 BARCLAYS VIDA Y PENSIONES
 BAYERISCHE VIDA ESPAÑA, S.A.
 BIHARKO -VIDA Y PENSIONES-
 BRITISH CONSULATE ALICANTE
 BUPA
 CAHISPA
 CAJA DE SEGUROS REUNIDOS S.A
 CAJA RURAL VALENCIA
 CASER GRUPO ASEGURADOR -CASER SALUD-
 CELTA ASSISTANCE, S.L.
 CETREMED, S.A.
 CIGNA INSURANCE CIA.
 CISNE SEGUROS, S.A.
 CLINICA DE ESPECIALISTAS, C.B.
 CLINICA ROZONA
 CLINICS AND BUILDINGS, S.L

COMPañIA EUROPEA DE SEGUROS, S.A.
 CONVASAL
 CORIS Compagnie de Reglement International de Sini
 DIAGNOSALUD S.L
 DIPUTACION PROVINCIAL CASTELLON
 DIRECT SEGUROS
 DKV SEGUROS, S.A.E.
 DKV SERVICIOS S.A
 E.M.T.
 EL PERPETUO SOCORRO S.A. DE SEGUROS
 ERGO VIDA, S.A.
 ESPAÑA, S.A. CIA. NACIONAL DE SEGUROS
 EURO CROSS INTERNATIONAL HILDING
 EURO INSURANCES LIMITED
 EUROMUTUA
 EUROP ASSITANCE SERVICIOS, S.A.
 EUROPEAN MEDICAL CENTER, S.L.
 FIATC - MUTUA DE SEGUROS GENERALES
 FIMAC MATEPSS
 FOMENTO CONSTRUCCIONES Y CONTRATAS, S.A.
 FRATERNIDAD-MUPRESPA
 FREMAP
 FUNDACION OFTALMOLOGIA DEL MEDITERRANEO
 GENERALI
 GENESIS AUTO
 GES SEGUROS Y REASEGUROS, S.A.
 GESTINPREV, PREVENCIÓN Y SALUD
 GRISAMED, S.L.
 GROUPAMA SEGUROS
 GRUPAC
 HCP-SALUD
 HELMANTICA DE GESTION 2004 S.L
 HELVETIA PREVISION
 HERMANDAD NACIONAL DE ARQUITECTOS
 HNA S.C
 HTH WORLDWINDE
 IBERDROLA, S.A.
 IBERIA SEGUROS
 IBERMUTUAMUR
 IBERO ASISTENCIA S.A.
 IBESVICO
 IGUALATORIO MEDICO-QUIRURGICO
 IMA IBERICA
 INGOSSTRAKH
 INSTITUTO DE MEDIC. DEL DEPORTE Y TRAUM.
 INSTITUTO SOCIAL DE LA MARINA
 INTER PARTNER ASSISTANCE ESPAÑA, S.A.
 INTERNACIONAL MEDICAL SERVICE
 GROUP. S.A
 ISFAS
 K-CHALLENGE AMERICA'S CUP TEAM
 LA ESTRELLA
 LABOREAL MEDICA DE SEGUROS S.A
 LABORSERVIS, S.A
 LAGUN-ARO E.P.S.V.
 LEPANTO SEGUROS

LIBERTY INSURANCE GROU, S.A.
 LINEA DIRECTA ASEGURADORA, S.A.
 LLADRO COMERCIAL S.A
 LLOYD ARTICO ESPAÑA
 LUNDBECK ESPAÑA S.A
 MAAF SEGUROS
 MAPFRE ASISTENCIA
 MAPFRE AUTOMOVILES SOCIEDAD ANONIMA DE SEG.Y REAS.
 MAPFRE CAJA SALUD, S.A.
 MAPFRE FINISTERRE, S.A.
 MAPFRE SEGUROS GENERALES
 MAPFRE SERVICIO DE PREVENCIÓN S.L
 MAPFRE VIDA, S.A.
 MC MUTUAL
 MEDICINA LABORAL INTERACTICA, S.L
 MERCURIO
 METROPOLIS, S.A.
 MONDIAL ASSISTANCE SEGUROS Y REASEGUROS SAD. A UN.
 MUCENTER, S.L.
 MUFACE
 MULTIASISTENCIA EUROPEA, S.A
 MULTIASISTENCIA, S.A.
 MUNAT INDIVIDUAL
 MUPA
 MUTUA ACCIDENTES ZARAGOZA
 MUTUA EGARA
 MUTUA FUTBOLISTAS ESPAÑOLES
 MUTUA GALLEGA DE A.T.
 MUTUA GENERAL CATALUÑA
 MUTUA GENERAL DE SEGUROS
 MUTUA IBERICA
 MUTUA INTERCOMARCAL MUTUA MADRILEÑA AUTOMOVILISTA, S.A.
 MUTUA MONTAÑESA
 MUTUA NAVARRA
 MUTUA PREVISORA
 MUTUA UNIVERSAL
 MUTUA VALENCIANA
 AUTOMOVILISTA
 MUTUA VALENCIANA
 DE PREVISION SOCIAL
 MUTUA VIZCAYA INDUSTRIAL
 MUTUAL CYCLOPS
 MUTUAL FLEQUERA DE CATALUÑA,
 CIA DE SEGUROS
 MUTUALIA Mutua de Acc. de Trabajo y Enfermedades P
 MUTUALIDAD DE LEVANTE
 MUTUALIDAD DE SEG. DE PANADERIA DE VCIA.
 MUTUALIDAD GENERAL JUDICIAL
 MUTUALIDAD GREMIO HORNEROS DE VALENCIA
 MUTUASPORT
 NACIONAL SUIZA S.A
 NATIONALE-NEDERLANDEN VIDA S.A.
 NOVOMEDIC DE SEGUROS S.A.
 NUEVA EQUITATIVA, COMPañIA DE SEGUROS, S.A
 NUSSA
 OCASO, S.A.
 PAN AMERICAN ASSISTANCE

PLUS ULTRA
 PRESTIMA S.L
 PREVENGrup Prevenció Integral, S.L
 PREVILABOR, S.A
 PREVISION ESPAÑOLA, S.A.
 PREVISORA ESPAÑONA DE ESPECIALIDADES Y SEGUROS S.A
 PREVISORA GENERAL
 PROTEIN DESIGN LABS, INC
 R.G.A (AGRUP.DE EMPRESAS)
 RACE ASISTENCIA
 REAL FEDERACION ESPAÑOLA DE ATLETISMO
 REALE (GRUPO 94)
 REALE AUTOS Y SEG. GRLES., S.A.
 REALE VIDA
 REDDIS UNION MUTUAL RED-ESTETIC.DENT, S.L
 REGAL INSURANCE CLUB
 REMED, S.L.
 RENFE OPERADORA (GABINETE SANITARIO)
 RGA SEGUROS
 RODUS SERVICIOS MEDICOS
 RURAL VIDA S.A. DE SEGUROS
 SANIGEST
 SANITAS
 SAT
 SEGUROS BILBAO, S.A.
 SEGUROS CATALANA DE OCCIDENTE, S.A.
 SEGUROS CATALUÑA, S.A.
 SEGUROS LA LATINA
 SEGUROS ZURICH, S.A.
 SERVICIOS DE CONSULTORIA SANITARIA
 SESCAM (SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA LA MANCHA)
 SIBELCO MINERALES S.A
 SMASA. SOCIEDAD MUNDIAL DE ASISTENCIA
 SOCIEDAD DE PREVENCIÓN DE IBERMUTUAMUR, S.L.U
 SOS ASSISTANCE ESPAÑA, S.A.
 SOS INTERNATIONAL
 SWISS LIFE (ESPAÑA), S.A.
 TEAM ALINGHI SPAIN S. L
 TECESLA, S.A
 TELEFONICA DE ESPAÑA, S.A.U.
 TELEFONICA MOVILES ESPAÑA, S.A
 TRAUMA DEPORT ALICANTE S.L
 UMAS MUTUA DE SEGUROS
 UMIVALE
 UNIDENTAL VALENCIA
 UNION ALCOYANA, S.A.
 UNION DE MUTUAS
 UNION MADRILEÑA
 UNION MUSEBA IBESVICO
 VALNEFRON S.L.
 VAYPEM, S.L.
 VIDACAIXA
 VITAL SEGUROS S.A
 WINTERTHUR
 WORLDWIDE TRAVELLERS ASSISTANCE

SOCIEDADES MÉDICAS COLABORADORAS CON GHQ

Compañías Hospital Quirón Zaragoza

CIA. DE SEGUROS ADESLAS
 DKV SEGUROS
 CASER CIA. SEGUROS Y REASEGUROS
 MAPFRE CAJA SALUD, S.A.
 SANITAS
 SERV. PROVINCIAL SALUD ZARAGOZ
 NO FACT-FIATC-DEPORTES
 FREMAP MUT.AT.-EP. 55-61
 AEGON SALUD
 EUROMUTUA
 MUTUA UNIVERSAL A.T.
 FIATC - MUTUA DE SEGUROS GENERALES
 ASEPEYO
 WINTERTHUR SALUD
 CORPORACIÓN DERMOESTÉTICA
 ASISTENCIA MEDICO UNIVERSAL DE SEGUROS
 ANTARES S.A.
 FRATERNIDAD-MUPRESPA
 GROUPAMA SEGUROS
 HERMANDAD NACIONAL DE ARQUITECTOS
 DKV LOGROÑO
 MAPFRE SEGUROS GENERALES
 MUTUAL MIDAT CYCLOPS
 AGRUPACION MUTUA
 SERSANET
 UNION MEDICA LA FUENCISLA S.A.
 MUTUA GENERAL DE SEGUROS
 AYUNTAMIENTO DE ZARAGOZA
 NO FACT-SAS ZARAGOZA
 CENTRO CIRUGIA PLASTICA Y ESTETICA DR. RODRIGO PAL

REDDIS UNION MUTUAL
 DKV ACCIDENTES
 ZURICH
 GENERALLI SALUD (VITALICIO)
 ALLIANZ-RAS SEGUROS Y REASEGUROS, S.A.
 NEXLASER S.L.
 ASISA
 C.M.S.VITAL S.L. (DR. GAGO)
 CIGNA
 FIATC-DEPORTES
 SERV. PROVINCIAL SALUD TERUEL
 ACE ESTETICA S.L.
 LABOREAL MEDICA DE SEGUROS SA
 WINTERTHUR SEGUROS
 MAPFRE MUTUALIDAD
 FOMENTO CONSTRUCCIONES Y CONTRATAS, S.A.
 IBERMUTUAMUR
 GENERALLI SALUD (LA ESTRELLA)
 MUSEBA-IBESVICO
 AMSYR (AGRUP. MUTUA DE SEGUROS Y REASEG. S.A.)
 HOSPITAL UNIVERSITARIO MIGUEL
 SERVET/SALUD
 M.A.Z.
 SCHINDLER SA-SERVICIOS MEDICOS
 MUTUA MONTAÑESA
 SOCIEDAD DE PREVENCIÓN
 IBERMUTUAMUR S.L.U.
 AXA AURORA IBERICA
 FIMAC
 BANCO VITALICIO DE ESPAÑA
 LA ESTRELLA -C. OPERAT. Y DE SERV.-

SEGURO ESCOLAR-I.N.S.S.
 MUTUASPORT
 AGRUPACION BANPYME SEGUROS VIDA Y SALUD
 DE RE MEDICA S.L.
 MAPFRE AUTOMOVILES S.A.
 MATT MUTUA DE TARRAGONA)
 MULTIASISTENCIA S.A.
 MUTUA MIDAT
 MUTUA SABADELLENCA (SAT)
 MUTUAL CYCLOPS
 DIRECT SEGUROS
 DR. MESTRE FELIU Y ASOCIADOS S.L.
 HOSPITAL CLINICO UNIVERSITARIO
 LOZANO BLESAS/SALUD
 OCASO,S.A.
 U.M.A.S
 UMIVALE MUTUA DE ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDA
 AGRUPACION MUTUA (ACCIDENTES) C.A.F.
 MUTUA NAVARRA
 NO FACT-QUIRON PARQUE
 R.G.A. (AGRUP.DE EMPRESAS)
 WINTERTHUR TAUSTE
 HNA S.C
 LABORATORIO SYNTRA S.L.
 LIBERTY SEGUROS, COMPañIA DE SEGUROS Y REASEGUROS,
 MUTUA GALLEGA
 MUTUA VALENCIANA
 AUTOMOVILISTA
 REALE AUTOS Y SEG. GRLES., S.A.
 SABADELL ASSEGURADORA

SCHOOL YEAR ABROAD INC.
 SEGUROS CATALANA DE OCCIDENTE, S.A.
 SERV. PROVINCIAL SALUD HUESCA
 UNION DE MUTUAS
 ARESA
 ASSIST-CARD INTERNATIONAL
 BILBAO
 CISNE ASEGURADORA S.A.
 COMPañIA EUROPEA DE SEGUROS, S.A.
 EGARSAT
 EURO-CENTER SA MALAGA
 FOINSA FOMENTO DE INVERSIONES S.A.
 GESTIMEDZA, S.L.
 HELVETIA CVN SEGUROS
 HELVETIA PREVISION
 HOSPITAL ALCAÑIZ/SALUD
 HOSPITAL ERNEST LLUCH
 MARTIN/SALUD
 HOSPITAL GENERAL DE LA DEFENSA EN ZARAGOZA
 IMPERIO
 INTER PARTNER ASSISTANCE ESPAÑA, S.A.
 LINEA DIRECTA ASEGURADORA, S.A.
 MAPFRE VIDA, S.A.
 MEDICA FRAGA S.L.
 MUNAT INDIVIDUAL
 MUTUA REDDISMATT
 MUTUALIA
 PARLAMENTO DE LA RIOJA
 POLICLINICA DEL ALTO ARAGON
 RENFE (OPERADORA)
 SOS ASSISTANCE ESPAÑA, S.A.

Compañías Hospital de Día Quirón Zaragoza

HOSPITAL DE DÍA
 SERV. PROVINCIAL SALUD ZARAGOZ
 DKV SEGUROS, S.A.E.
 CASER CIA.SEGUROS Y REASEGUROS
 ADESLAS
 MAPFRE CAJA SALUD, S.A.
 SANITAS
 AYUNTAMIENTO DE ZARAGOZA
 AEGON SALUD
 SANITAS S.L. DE DIVERSIFICACION
 MERCEDES SOBREVIELA S.L.U.
 FIATC - MUTUA DE SEGUROS GENERALES
 NO FACT-SAS ZARAGOZA
 FREMAP
 HERMANDAD NACIONAL DE ARQUITECTOS
 TARIFA AMIGA QUIRON
 GROUPAMA SEGUROS
 HOSPITAL GENERAL DE LA DEFENSA EN ZARAGOZA
 UNION MEDICA LA FUENCISLA S.A.

WINTERTHUR SALUD
 DKV LOGROÑO
 DR. MESTRE FELIU Y ASOCIADOS S.L.
 MUTUA UNIVERSAL
 DKV SERVICIOS S.A
 NO FACT-QUIRON
 ANTARES S.A.
 ASISTENCIA MEDICO UNIVERSAL DE SEGUROS
 SERV. PROVINCIAL SALUD TERUEL
 GENERALLI SALUD (LA ESTRELLA)
 LA ESTRELLA -C. OPERAT. Y DE SERV.-
 LABOREAL MEDICA DE SEGUROS SA
 MUTUASPORT
 UMAS MUTUA DE SEGUROS
AMBULATORIOS
 SERV. PROVINCIAL SALUD ZARAGOZ
 CASER CIA.SEGUROS Y REASEGUROS
 DKV SEGUROS, S.A.E.
 SANITAS
 ADESLAS
 MAPFRE CAJA SALUD, S.A.

NO FACT-SAS ZARAGOZA
 ANTARES S.A.
 FIATC - MUTUA DE SEGUROS GENERALES
 AYUNTAMIENTO DE ZARAGOZA
 HERMANDAD NACIONAL DE ARQUITECTOS
 GROUPAMA SEGUROS
 UNION MEDICA LA FUENCISLA S.A.
 AEGON SALUD
 FREMAP
 SERSANET
 CIGNA
 ASEPEYO
 ASISTENCIA MEDICO UNIVERSAL DE SEGUROS
 MUTUA UNIVERSAL
 WINTERTHUR SALUD
 CORPORACIÓN DERMOESTÉTICA
 ALLIANZ-RAS SEGUROS Y REASEGUROS, S.A.
 GENERALLI SALUD (VITALICIO)

AGRUPACION MUTUA
 DKV LOGROÑO
 FRATERNIDAD-MUPRESPA
 CENTRO CIRUGIA PLASTICA Y ESTETICA DR. RODRIGO PAL
 FIATC-DEPORTES
 GENERALLI SALUD (LA ESTRELLA)
 IBERMUTUAMUR
 MAPFRE SEGUROS GENERALES
 TARIFA AMIGA QUIRON
 AMSYR (AGRUP. MUTUA DE SEGUROS Y REASEG. S.A.)
 C.M.S.VITAL S.L.(DR. GAGO)
 HOSPITAL OBISPO POLANCO
 TERUEL/SALUD
 LABORATORIOS SYNTRA S.L.
 MEDICA FRAGA S.L.
 MUTUA GENERAL DE SEGUROS
 NO FACT-QUIRON
 UMAS MUTUA DE SEGUROS

UNA ENFERMEDAD DEL CORAZÓN NO PUEDE IMPEDIR UNA VIDA PLENA EN NUESTROS DÍAS

Los corazones de nuestros niños

Por Dra. Aurora Fernández, Cardióloga Infantil
y Dr. José Angel Cabrera, Jefe de Cardiología Quirón Madrid.

SON MUCHOS los cambios que en los últimos treinta años han revolucionado los cuidados de los corazones infantiles. Muy grande ha sido el cambio tecnológico, aunque no ha sido menor la investigación que han realizado los cardiólogos especializados en cardiopatías congénitas, en las que han profundizado y sobre las que han ampliado su campo de acción siempre en busca de los mejores cuidados para los corazones infantiles.

Con esta búsqueda, con estos cuidados, hemos conseguido que los niños con cardiopatía vivan mejor y más años, y que se hayan convertido en adultos, y que hayan tenido hijos... Algunos hasta han hecho de la medicina su profesión. Lejos quedan los años en los que una enfermedad del corazón necesariamente imposibilitaba una vida plena.

Actualmente el cardiólogo especialista en cardiopatías congénitas abarca cualquier edad de la vida. A veces se aplica el diagnóstico dentro del útero,



mientras se espera en el nacimiento de un nuevo ser con un problema cardiaco procurando las mejores condiciones para el parto y para las primeras horas de la vida. Pero también el cardiólogo cuida al chico en los años escolares, en la adolescencia, en la vida adulta, lo que ha hecho que la especialidad se desarrolle y abarque cualquier edad, se esmere en la prevención, mime los cuidados de cada etapa, vigile el desarrollo durante el crecimiento, una alimentación cardiosaludable o la aptitud para el deporte.

El desarrollo tecnológico ha sido y es una herramienta de gran ayuda para el cardiólogo de niños. ¿Cómo habríamos pensado hace no tantos años que se podría diagnosticar un problema en el corazón desde el embarazo? ¿O que se podría tratar un trastorno del ritmo antes del nacimiento? ¿Y cómo habríamos

Los cuidados del niño comienzan en la familia, con una alimentación equilibrada y unos hábitos cardiosaludables. El colegio debe ser el segundo escalón en el que el niño sea dirigido hacia una vida sana, pero también el cardiólogo tiene una gran responsabilidad a la hora de aconsejar el régimen de vida y alimentación, así como las pautas de ejercicio físico adecuado.



imaginado que se corregirían anomalías congénitas sin que el cirujano abriera el corazón? Hoy esto es una realidad indiscutible: se corrigen defectos dentro del corazón sin dejar cicatrices. Y como profesionales, no podríamos tener una mejor recompensa que haber podido asistir a este desarrollo evolutivo de nuestra especialidad, de ver cómo unos niños que antes necesitaban una semana de ingreso en un hospital para cerrar sus cicatrices marchan hoy sonrientes en veinticuatro horas sin ninguna señal externa de su tratamiento.

Los cuidados del niño comienzan en el seno de la familia. Una alimentación equilibrada y unos hábitos cardiosaludables, que fomenten también el ejercicio físico y la práctica de algún deporte, son un seguro de salud que debe

ser construido desde los primeros años de la vida. El colegio debe ser el segundo escalón en el que el niño sea dirigido hacia una vida sana. Y también el cardiólogo tiene una gran responsabilidad a la hora de aconsejar el régimen de vida y alimentación, así como las pautas de ejercicio físico adecuado a cada situación y cada niño. Debe detectar las mínimas anomalías cardiovasculares en niños con soplos aparentemente inocentes y evaluar la aptitud y la capacidad para el esfuerzo del niño que se inicia en el deporte.

El equipo de Cardiología de Quirón Madrid tiene la doble misión de atender y tratar los problemas cardiovasculares y de prevenirlos. Su Unidad de Cardiopatías Congénitas asume el compromiso de prevenir las disfunciones cardiovasculares en niños y educarles en una vida sana, a fin de contribuir a que se conviertan en los

ciudadanos más sanos del mañana. Pero también ofrece su experiencia en el diagnóstico y el tratamiento de las anomalías cardiacas congénitas, desde la vida intrauterina hasta el individuo adulto, y por ello se integra en el Hospital como parte de un grupo multidisciplinar en el que cardiólogos, pediatras, neonatólogos, radiólogos y cirujanos trabajan coordinadamente para conseguir los mejores resultados de una organización en la que el protagonista es el niño que necesita un servicio de salud.

Si a esto sumamos los magníficos medios tecnológicos de que disponemos tenemos los mejores valores de la medicina pública y privada para dar la atención que reclama la sociedad actual.

UNIDADES DE CARDIOLOGÍA INFANTIL:
• QUIRÓN MADRID: 902 15 10 16



FERNANDO BANDRÉS MOYA,
DECANO DE LA FACULTAD
DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD EUROPEA DE MADRID

Entre las palabras

“Calidad, Vida y Salud”

SI NOS ACERCAMOS A LAS PALABRAS, muchas veces descubrimos significados sorprendentes, otras veces, motivos para la reflexión. Es el caso de la calidad y su relación con la vida y la salud.

Con frecuencia asociamos calidad de vida con el exterior, algo que, fuera de nosotros, tiene o tenemos que cambiar, para de esta forma tener una mayor seguridad de vida y por lo tanto calidad. Hoy hemos entendido que los peligros que nos acechan están más relacionados con nuestras motivaciones y sentimientos, capaces de afectar seriamente nuestra calidad de vida. Son los casos de la enfermedad mental, la guerra o la contaminación del medio ambiente.

Este surgir “desde dentro”, implica la presencia de unos VALORES que a su vez sufren modificaciones con el devenir de nuestro desarrollo individual y social. Los contenidos de nuestra particular experiencia de la vida conforman los ladrillos del edificio que denominamos “ética personal”, y que nos permite distinguir:

Valores Objetivos: valores sensibles (lo agradable o desagradable), valores vitales (lo afectivo), valores espirituales (estéticos, jurídicos, filosóficos), y valores religiosos (lo santo).

Valores Morales: No tienen materia propia, surgen de la experiencia emocional. No debemos olvidar que las emociones igualan a los seres humanos -- “La emoción del recuerdo”, “...lloró como un niño” o “...la alegría nos hizo olvidar” --

Por lo tanto, Intuición, Ciencia, Creencia, Lógica, Experiencia y las Emociones, son nuestras fuentes de información para establecer lo que denominamos valores humanos. Paradójicamente, las emociones han sido consideradas inferiores a la razón y al pensamiento (con demasiada frecuencia identificamos razón con conocimiento), aunque ellas son capaces de impulsar nuestras acciones, modular la conducta, provocar desequilibrios internos, e incluso son capaces de activar un cambio en nuestra vida.

Sea como fuere, cuando nos acercamos a la palabra calidad y su relación con la salud y la vida, nos encontramos que:

1. Calidad tiene mucho que ver con la atención sanitaria, que no solo es exclusivamente médica, sino un conjunto de características que corresponden a un proceso asistencial donde se incluye calidad de los profesionales (competencia y rendimiento), accesibilidad a los servicios sanitarios, efectividad y eficacia de los tratamientos, respeto a la confianza e intimidad con el paciente, atención a la familia, y la utilización correcta de todos los medios técnicos y humanos disponibles, necesarios para la adecuada atención del paciente.

Todo ello determina que en el ámbito sanitario cualquier mejora de la calidad científico-técnica precisa de la colaboración de un equipo perfectamente coordinado y dedicado, que en términos técnicos recibe el nombre de “círculo de calidad”.

2. Calidad se relaciona, por fin, con la vida y hablamos de calidad de vida (*Quality of life*, Q.O.L.). Y de referirnos de forma obligada a los aspectos no sólo físicos sino sociales, intelectuales y emocionales de la vida, que además deben cumplir el requisito de ser relevantes para la persona y estar relacionados con su nivel de bienestar.

Podemos considerar entonces que la calidad de vida es un concepto con múltiples dimensiones, prisma lleno de aristas, donde se recoge el bienestar social, psicológico, mental e intelectual.

3. Calidad tiene que ver también con la salud, calidad de vida o salud positiva es el lema más “moderno” en este sentido, (*Health related quality of life*, H.R.Q.O.L.). Hablamos por lo tanto de una forma de calidad de vida afectada o incluso condicionada por las actuaciones sanitarias, que ya hemos mencionado, pero que a su vez están limitadas por la propia evolución biológica de nuestro organismo.

Sirva como ejemplo los cambios biológicos que determinan nuestro envejecimiento respecto del rendimiento fisiológico y funcional. Si consideramos que es de un 100% en un hombre de 30 años, al compararlo con el de 75 años, se produce una disminución funcional y orgánica tan significativas como:

- Peso del cerebro: 56%
- Flujo sanguíneo en el cerebro: 80%
- Rendimiento cardíaco (en reposo): 70%
- Velocidad de conducción nerviosa: 90%
- Número de papilas gustativas: 36%
- Capacidad vital pulmonar: 56%
- Cierre de la mano: 55%

4. Tampoco podemos evitar relacionar calidad de vida con enfermedad, sufrimiento y muerte, activando comportamientos y reflexiones propias de nuestro contexto cultural y así:

- Magnificamos la muerte y el miedo que produce hasta llegar a recrearnos en ella con ciertos ritos, aptitudes y comportamientos sociales.
- Aceptamos la muerte, en nuestras reflexiones, como algo implícito a la vida, incluso llegando a definir la vida, como

Marcel Sendrail, como “un desafío= a la muerte “.En otras ocasiones orientamos nuestra reflexión sobre la muerte no tanto como problema sino como “una fatalidad”, en la que, parafraseando a Woody Allen, uno no quisiera estar presente cuando le toque.

- Aún queda la posibilidad de pensar en la muerte, para que no altere nuestra calidad de vida, como una servidumbre que debemos ocultar o cuando menos disimular.

NO SOLO QUEREMOS CALIDAD DE VIDA, sino que buscamos tener “vida de calidad”, en ese afán de certidumbre y certeza que el hombre cree fundamental para completar una realidad a la que necesita dar sentido. Necesitamos introducir también “disciplina de vida”. Con todo ello estaremos preparados para tener nuestros conceptos claros y por lo tanto la realidad que vivimos se hace habitable.

En la literatura, tanto o más que en sesudos libros técnicos, podemos encontrar hermosos ejemplos que integran “calidad de vida” y “vida de calidad”:

Jorge Luis Borges nos cuenta en su “Poesía póstuma”:

*Si pudiera vivir nuevamente mi vida
En la próxima
Trataría de cometer más errores*

*No trataría de ser tan perfecto,
Me relajaría más
Correría más riesgos,
Haría más viajes*

*Contemplaría más atardeceres,
Subiría más montañas
Nadaría más ríos,*

*Tendría más problemas reales,
Y menos imaginarios.*

*Por si no lo saben,
De eso está hecha la vida,
Solo de momentos;
No te pierdas el de ahora
Yo era uno de esos que*

*nunca iban a ninguna parte
Sin termómetro,
Una bolsa de agua caliente,
Un paraguas,
Y un paracaídas;
Si pudiera volver a vivir,
Viajaría más liviano.
Si pudiera volver a vivir
Comenzaría a andar descalzo
A principios de la primavera
Y seguiría así
Hasta concluir el otoño
Y jugaría más con niño,
Si tuviera otra vez la vida por delante.
Pero ya ven
Tengo 85 años
Y sé que me estoy muriendo.*

De todo lo dicho, amigo lector, puede resultar más fácil entender que SALUD es una palabra que define una realidad más amplia que un estado de bienestar o la ausencia de enfermedad. En la Antigüedad se relacionaba con el término griego *sôteria*, que se interpreta en el sentido de salvar, saludar, seguridad, claramente vinculado a la vida emocional, a los sentimientos y no solo a los aspectos orgánicos o corporales.

Por eso la medicina y ser médico tiene que ver con quien se ocupa de que todo lo anterior sea posible. Medicina, de la raíz latina *meder-eris*, vinculada a médico, medicamento y medicina, tiene que ver con quien cura, cuida, medita y tiene medida en la toma de decisiones porque es prudente y capaz de deliberar. Es entonces cuando podemos comprender que la calidad como concepto, anteriormente mencionada, es desbordada por el de Excelencia. Esa nueva realidad, mas bien un camino, que se descubre al tratar al paciente con la cercanía que dan las palabras, esas que nos motivan e inducen estos pensamientos y con las que jugamos cada día, muchas veces sin quedar del todo comprendidas, pero capaces de enseñarnos muchas cosas.

Mamoplastia de aumento

ES LA CIRUGÍA PLÁSTICA MÁS DEMANDADA EN NUESTRO PAÍS.

El aumento de pecho es una cirugía que se practica desde hace más de 40 años y que ha evolucionado hasta conseguir unos resultados en los que altura, anchura y proyección de cada implante se personalizan para cada caso.

El doctor Martín del Yerro, jefe de Cirugía Plástica de Quirón Madrid, ha organizado recientemente un Curso Internacional de Mamoplastia de Aumento en este hospital del que extraemos algunas claves en diez puntos.

Cartel del curso

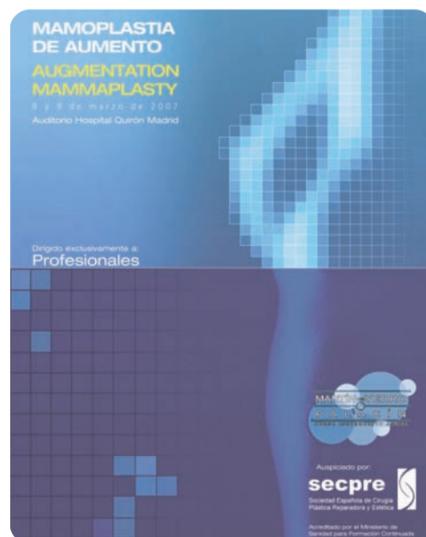


Imagen del curso



El Dr. Martín del Yerro, organizador del curso.



DIEZ PUNTOS

1. Los implantes mamarios han evolucionado notablemente. Las prótesis de última generación están rellenas de gel cohesivo de silicona en lugar del gel líquido de los implantes más antiguos. Esto hace que, en caso de rotura el gel, no migre fuera de los límites de la cubierta del implante y que además éste mantenga su forma en todo momento. En cualquier caso, al eliminarse los pliegues del implante por la cohesividad del gel, la rotura de la prótesis es mucho menos probable.

2. Frente a las prótesis de silicona no cohesivas, que han de cambiarse cada 10 ó 12 años, las prótesis de gel cohesivo semisólido se consideran definitivas, aunque se recomienda una revisión mediante resonancia magnética a los 15 años de su implantación.

3. Hasta hace no mucho los implantes mamarios eran redondos. Pero la forma de la futura mama está muy influida por la forma del implante. Por eso la utilización en la actualidad de prótesis anatómicas (que reproducen la forma de la mama) hace posible la obtención de resultados mucho más naturales, evitando el efecto "globo" que podía observarse con las prótesis redondas. Además, y gracias a una fórmula antropométrica ideada y desarrollada por el dr. Martín del Yerro (publicada en 2006) y su equipo, es posible elegir las dimensiones del implante ideales para cada paciente.

4. A la hora de hablar de la relación entre cáncer de mama y mamoplastia de

aumento hay que dejar claro que está científicamente demostrado que llevar prótesis mamarias no aumenta el riesgo de padecer cáncer mamario, y que en mujeres con prótesis la eficacia diagnóstica con las técnicas actuales es igual que en mujeres no portadoras de implantes.

5. Desde el punto de vista técnico, la mamoplastia requiere una anestesia general bastante superficial, con mínimo riesgo.

6. Existen tres vías de abordaje para la colocación de implantes: axilar, areolar y surco submamario. El dr. Martín del Yerro utiliza habitualmente el abordaje del surco submamario porque es más fácil técnicamente y permite la obtención de los mejores resultados, evita la contaminación de los implantes y reduce la incidencia de contractura capsular, y evita las alteraciones de la sensibilidad de la areola y el pezón.

7. La ubicación del implante se realiza habitualmente bajo el músculo pectoral, lo que permite obtener resultados más naturales, evita que el implante se note bajo la piel y colabora al sostén a largo plazo tanto del implante como de la mama.

8. Las complicaciones que pueden tener estas implantaciones son la rotura de implantes (actualmente resuelta con las

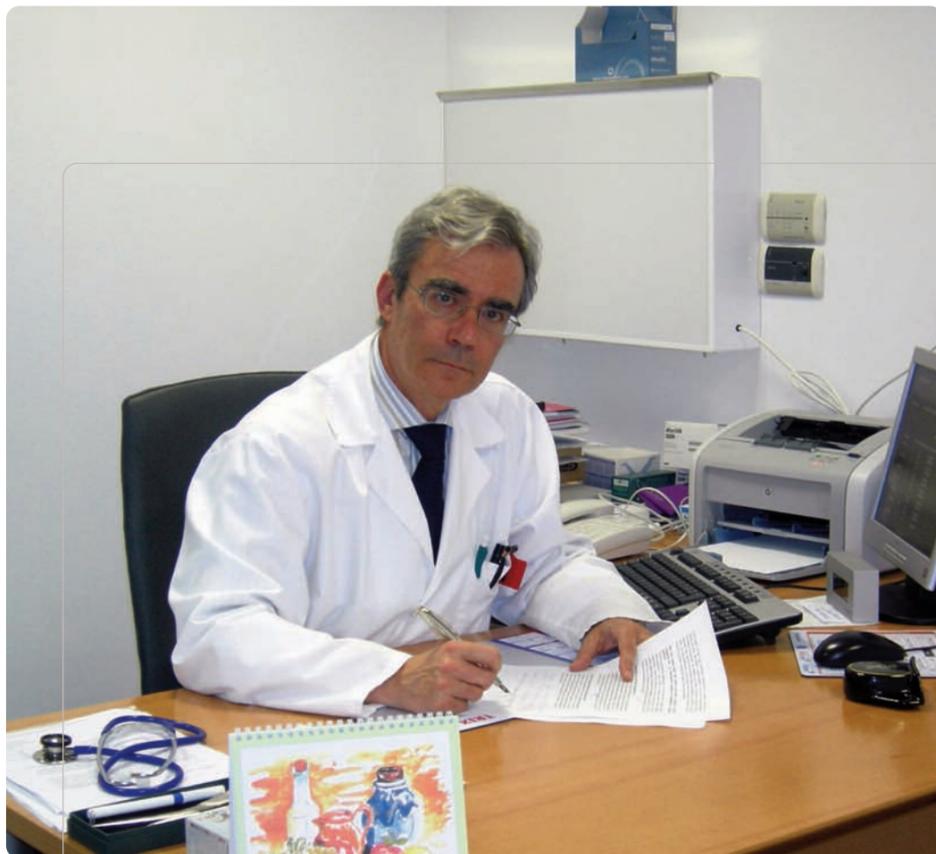
nuevas prótesis) y el cada vez menos frecuente encapsulamiento o contractura capsular, que es una reacción del organismo que se produce porque la prótesis se contamina y que supone un endurecimiento de la cápsula. Esto no supone un problema de salud, pero desde el punto de vista estético se pierden las características conseguidas con la intervención.

9. El postoperatorio no es muy incómodo, ya que esta intervención no lleva puntos externos. La paciente sólo debe llevar un sujetador especial el tiempo que recomiende su médico. A partir de las 24-48 horas ya se puede hacer una vida activa.

10. El embarazo y la lactancia se pueden llevar a cabo normalmente después de una intervención de este tipo.

UNIDADES DE CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y REPARADORA

- QUIRÓN BARCELONA: 93 285 00 00
- QUIRÓN MADRID: 902 15 10 16
- QUIRÓN VALENCIA: 96 339 04 00
- QUIRÓN SAN SEBASTIÁN: 94 343 71 00
- QUIRÓN ZARAGOZA: 976 57 90 10 / 976 72 00 00



“ La mitad de los tumores malignos se curan ”

Ricardo Escó

JEFE DE ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA HOSPITAL QUIRÓN ZARAGOZA

La Sociedad Española de Oncología Radioterápica (SEDR) ha premiado su continua apuesta por la investigación. En esta entrevista, el doctor Ricardo Escó nos habla más a fondo de los últimos avances en su campo, como es la radioterapia conformada tridimensional, con los que se están consiguiendo unos excelentes resultados.

Doctor Escó, las cifras de curaciones que presentan los pacientes que se someten a radioterapia son, al contrario de lo que popularmente se cree, realmente altas, ¿nos puede dar algunos datos?

R: De una manera muy rápida, puede decirse que más de la mitad de los tumores malignos se curan, que en algunos casos como mama o próstata se pueden alcanzar cifras de curación próximas al 90-95%, aunque desgraciadamente en tumores más avanzados o en otras localizaciones no sean tan buenos los resultados. Este panorama tan halagüeño ha sido posible gracias a la educación sanitaria y las campañas de información que permiten diagnósticos precoces. Gracias a las técnicas diagnósticas como el PET que permiten precisión en los diagnósticos. Y gracias al trabajo en equipo que permite mejores resultados, con menor mutilación y menores efectos secundarios.

P: Últimamente se habla mucho de radioterapia conformada tridimensional. ¿Nos puede explicar qué es esto?

R: Para contestar a esta pregunta es preciso recordar cómo era la radioterapia hace unos pocos años. Cuando tratábamos una zona enferma, los cálculos y la representación de cómo se distribuía la dosis, lo hacíamos en

dos planos del espacio; es decir, lo que se puede ver en una hoja de papel. Esto significaba que lo que ocurría por encima y por debajo de lo que veíamos en esa hoja de papel, no podíamos conocerlo, al menos de una manera exacta. La radioterapia tridimensional significa que actualmente se conoce cómo se distribuye la dosis no sólo en un plano, sino en todo el volumen de la zona a tratar. Esto ha sido posible gracias a la integración de las modernas técnicas de imagen, fundamentalmente la tomografía computerizada (TAC), que permiten reconstruir tridimensionalmente la anatomía del paciente, pero además esto permite precisar con gran exactitud los límites de la zona a tratar y los límites y posicionamiento de los tejidos sanos que queremos preservar. En resumen, la radioterapia tridimensional, o 3D como coloquialmente se suele conocer, nos da la posibilidad de delimitar con gran exactitud las zonas enfermas y conocer dónde se encuentran los órganos y tejidos sanos que queremos preservar. La consecuencia: una radioterapia más precisa, con menores efectos secundarios y mejor controlados.

P: Eso sin contar el grado de personalización que implica...

R: Así es, porque por otro lado, los organismos no son cuadrados y nuestras unidades

de tratamiento generaban zonas de tratamiento cuadradas, que originaba que partes más o menos grandes de tejidos sanos se trataran sin necesidad. Por ello, al conocer lo que ocurría en todo el volumen, necesitábamos dar forma a nuestros haces de tratamiento, de ahí el término de radioterapia conformada, que tal vez sea una mala traducción del término inglés, pero que lo que define es que se trata de una radioterapia con forma e individualizada para cada paciente. Ya se acabaron las técnicas estándar en las que siempre se trataba de la misma manera un tipo de tumores, sin tener en cuenta factores individuales. En mi opinión, la radioterapia conformada tridimensional debería ser el estándar mínimo de tratamiento en cualquier servicio moderno de Oncología Radioterápica.

P: Actualmente también se habla de la conservación de órganos en Oncología; de la conservación de mama, de laringe, de recto... ¿Nos puede dar su punto de vista como Oncólogo Radioterápico?

R: La conservación de órganos podría definirse como un tratamiento multidisciplinar que permite evitar amputaciones quirúrgicas. Es como si con el concurso de cada una de las especialidades

implicadas en el tratamiento del cáncer, Oncológica Médica, Oncología Radioterápica y Cirugía, cada uno pueda ser menos agresivo y de esta manera completar el tratamiento, complementándose mutuamente.

Pongamos un ejemplo: en el cáncer de mama, antes se realizaban mastectomía incluso en caso precoces. Actualmente el cirujano realiza solo extirpación del tumor, porque luego se aplicará tratamiento médico y posteriormente radioterápico, pudiendo de esta manera obtener incluso mejores resultados que con cirugías más agresivas. Lo mismo puede decirse para tumores de la esfera de otorrinolaringología, como los tumores de orofaringe o laringe, en los que la combinación juiciosa de quimioterapia, radioterapia y cirugías muy parciales, permiten conservar el órgano o al menos la función, lo que en este caso es importante, por tratarse de la conservación de la voz.

También se están obteniendo buenos resultados en sarcomas y en tumores de recto. En otras localizaciones, esta filosofía, si bien no es para conservar el órgano, nos esta permitiendo llegar a curar tumores avanzados en los que la cirugía de primera instancia era imposible, pues con juicio y radioterapia previa, se consigue en un porcentaje no despreciable de casos, reducir el tumor y hacerlo operable.

P: Con esto que nos dice parece evidente la necesidad de trabajar en equipo con el resto de los especialistas implicados en el tratamiento de un tumor...

R: Hay tumores muy precoces que pueden ser tratados sólo con un arma terapéutica, sea quimioterapia, radioterapia o cirugía, pero la mayor parte de los tumores precisan un abordaje multidisciplinar, es decir, los que nos dedicamos a intentar curar cánceres debemos trabajar en equipo y tener una gran comunicación entre

La mayor parte de los tumores precisan un abordaje multidisciplinar, es decir, los que nos dedicamos a intentar curar cánceres debemos trabajar en equipo y tener una gran comunicación entre nosotros.



nosotros. Incluso para esos casos, en los que se pueden curar con un sólo procedimiento terapéutico, se precisa una puesta en común para acordar si ese caso es efectivamente un caso precoz que no precisa otro tratamiento. En este sentido, esta coordinación puede hacerse de una manera formal a través de comités o del dialogo fluido entre especialistas y compañeros. Ambas, si se hacen bien, son igual de útiles y conducen a los mismos resultados.

P: ¿Qué nos puede adelantar el futuro de la Radioterapia...?

R: Afortunadamente muy bueno, pues la informática y el desarrollo del diagnóstico por la imagen han permitido en los últimos diez años un avance muy importante. Desgraciadamente, este futuro halagüeño tiene un aspecto negativo y es que todavía no hemos vencido totalmente al cáncer.

UNIDADES DE ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA:

- QUIRÓN BARCELONA: 93 285 00 00
- QUIRÓN MADRID: 902 15 10 16
- QUIRÓN ZARAGOZA: 976 57 90 25



noticias.

Tratamiento con angioplastia del infarto agudo 24 horas



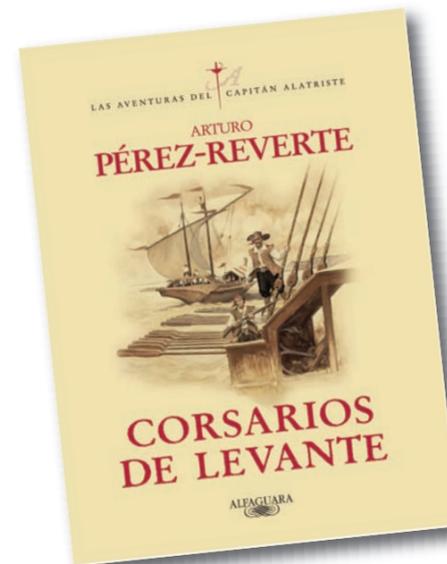
LA ANGIOPLASTIA coronaria es la técnica percutánea (sin intervención quirúrgica) que trata la estenosis (estrechamiento del diámetro de un conducto) coronaria para restablecer el flujo sanguíneo en el corazón.

La técnica se utiliza en el infarto agudo de miocardio y se conoce como angioplastia urgente.

Esta técnica se debe aplicar cuanto antes mejor, desde el momento en el que se diagnostica el infarto agudo de miocardio, para evitar daños en el tejido cardíaco y está indicada en las siguientes situaciones clínicas: en la fase inicial del infarto, cuando el paciente es diagnosticado con angina inestable o angina repetitiva; en el infarto agudo en curso, y en situaciones de angina post-infarto.

Quirón Barcelona es uno de los pocos centros del país que ofrecen la posibilidad de realización de esta técnica durante las 24 horas del día, todos los días del año. En el período de funcionamiento de este circuito, trece pacientes han estado tratados en Quirón Barcelona con esta técnica.

La Feria del Libro en Quirón Madrid



LA EDITORIAL ALFAGUARA y Hospital Quirón Madrid llegaron a un acuerdo para que los pacientes ingresados en el centro hospitalario pudieran disfrutar con los grandes nombres de la literatura actual a pesar de no poder desplazarse a la Feria del Libro de Madrid, que se celebró este año del 25 de mayo al 10 de junio. Para ello, en todas las habitaciones del centro se hizo entrega de títulos escritos por autores que publican sus obras con este prestigioso sello editorial, coincidiendo con el primer día de Feria, el 25 de mayo.

Novelas de autores consagrados como Arturo Pérez-Reverte, Carlos Fuentes, José Saramago o Manuel Vicent, o de otros menos conocidos que están explorando nuevos caminos narrativos o más jóvenes, como Unai Elorriaga, Juan Gabriel Vasquez, Jan Blendsdorf, Jennifer Vanderbes o Uzma Aslam Kan, permitieron que la Feria del Libro se trasladara desde el Parque del Retiro hasta Quirón Madrid e incluso sirvieran de estímulo para potenciar la lectura, y descubrir, por qué no, el poder terapéutico de la literatura.

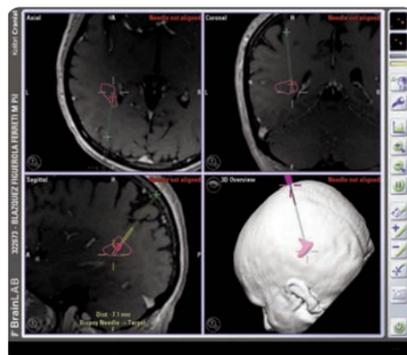
Neuronavegadores mayor exactitud

La Unidad de Neurocirugía de Quirón Madrid, dirigida por el doctor Carlos Ruiz-Ocaña, ha empezado a realizar sus intervenciones con neuronavegadores de alta precisión, una técnica cada vez más demandada por los pacientes por su exacto diagnóstico y capacidad de localización, así como por permitir la realización de unas intervenciones con incisiones más pequeñas y mejores resultados.

La técnica consiste en la realización previa de una resonancia magnética 3-D que genera unas imágenes sobre las que el neurocirujano ubica la lesión. Tras tomar estas referencias anatómicas y marcar aquellas zonas del cerebro que no se deben tocar para evitar posibles lesiones, el navegador adquiere los datos de la resonancia de forma que en el momento de la intervención el cirujano puede observar en una pantalla -gracias a unas antenas que reconocen el movimiento del instrumento

quirúrgico y lo sitúan dentro de la imagen generada- el punto por el que va avanzando. *“La neurocirugía es una especialidad muy delicada, ya que en una intervención están en juego funciones motoras, del lenguaje, sensitivas, que pueden lesionarse en la operación. Los navegadores te permiten confirmar que el lugar por el que estás realizando el abordaje es el adecuado y calcular el volumen tumoral extirpado.”*

La sociedad en general y los pacientes en particular exigen cada vez más unas técnicas que impliquen menor invasividad; es decir, operaciones que produzcan incisiones más pequeñas y que proporcionen mejores resultados, para lo que es imprescindible un exacto diagnóstico y localización de la lesión a extirpar. *“Esto se consigue -señala el doctor- con buenos equipos de resonancia, navegadores cerebrales y con buenos microscopios*



quirúrgicos, que permiten que las incisiones sean más pequeñas”.

Junto a la neuronavegación también resulta especial importante el desarrollo que está experimentando la endoscopia. *“La sociedad también exige -comenta el doctor Ruiz Ocaña- más procedimientos endoscópicos; es decir, que la endoscopia, que empezó básicamente a nivel abdominal y de grandes articulaciones, también se ha implantado en neurocirugía, para operar tumores intraventriculares, corregir hidrocefalias o hernias de disco a través de mínimas incisiones”.*

¿Benigno o maligno?

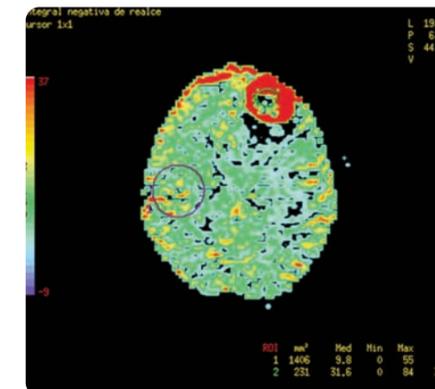
Hasta la fecha las técnicas de neuroimagen, aunque muy útiles en la detección de tumores cerebrales, no eran capaces de distinguir si un tumor era benigno o maligno.

Durante los últimos años el Dr. Nicolás Fayed, neurorradiólogo del Hospital Quirón Zaragoza, ha realizado varios estudios mediante espectroscopia y perfusión por resonancia magnética en pacientes que presentaban tumores cerebrales con diferentes grados de malignidad (estos estudios fueron publicados por las más prestigiosas revistas científicas en radiología como la *Journal of Neuro-Oncology* (2005), *Academic Radiology* (2006) y *Revista de Neurología* (2006)) demostrando que en los tumores benignos se observa un aumento de un tipo de metabolito, el mio-inositol, y en los malignos un aumento de colina, y en ocasiones también de lactatos o lípidos.

Tras los resultados de los estudios realizados se pudo concluir que un índice de Colina/Creatina superior a 1,78 predice malignidad histológica con 89% de sensibilidad y 91,7% de especificidad.

El Doctor Fayed aclara en qué consisten una y otra técnica: *“La imagen espectroscópica es una técnica que de algún modo mide la concentración de metabolitos. Por otro lado, la imagen por perfusión es una técnica no invasiva que crea mapas y curvas de flujo sanguíneo cerebral. En el caso de los tumores cerebrales malignos, éstos presentan mayor vascularización -flujo sanguíneo cerebral- que los benignos siendo la perfusión la técnica ideal para su correcta clasificación”.*

Dando un paso más en las investigaciones llevadas a cabo, el Dr. Fayed explica: *“Actualmente, la Resonancia Magnética con Espectroscopia y Perfusión nos permite hacer la diferenciación entre tumores*



cerebrales benignos y malignos con muy alta fiabilidad, lo que es importante a la hora de tomar decisiones sobre el tratamiento a realizar. Por ejemplo, se puede localizar la región tumoral con mayor grado de malignidad para realizar la biopsia con mayor precisión diagnóstica o, en el caso de un paciente de la tercera edad con un tumor cerebral maligno, se puede evitar la intervención quirúrgica y pasar directamente al tratamiento con radioterapia y/o quimioterapia.”

Desde 1985, el Doctor Fayed se ha dedicado en exclusiva al estudio y diagnóstico de las enfermedades del sistema nervioso.



Conferencias sobre la mujer

El Hospital Quirón Zaragoza ha organizado el IV ciclo de conferencias Martes Quirón, unas jornadas que se han desarrollado entre los meses de enero y junio de 2007 y responde a la demanda, por parte de la población femenina, de una serie de temas de interés general: prevención en la salud, estética, psicología, reproducción...intentando dar respuestas y soluciones a aspectos que afectan a diferentes etapas de nuestra vida.

ADN en casa sin que se degrade

El acuerdo al que han llegado Hospital Quirón de Valencia y el laboratorio Sistemas Genómicos nos permite conservar una muestra de nuestro ADN en casa a temperatura ambiente sin riesgo de que se degrade o deteriore debido a las condiciones ambientales. Este sistema es pionero en España y la novedad que supone es que permite al individuo conservar su ADN en casa, ahorrándose de este modo los costes de conservación que supone almacenarlo en bancos privados.

El método es sencillo y consiste en extraer al solicitante una pequeña muestra de sangre

en el hospital, o aprovechar una muestra de tejido orgánico extraída en una intervención quirúrgica. Estas muestras son enviadas posteriormente a los laboratorios de Sistemas Genómicos, donde se liberan de cualquier agente contaminante y se desecan, extrayendo así el ADN para su envasado.

El coste del proceso completo de extracción, preparación y envasado en la cápsula del ADN es de 240 € y no tiene fecha de caducidad.



Premio al Mejor Grupo Hospitalario

Coincidiendo con su tercer aniversario, la revista *Medical Economics* entregó sus galardones anuales que premian la labor de las entidades sanitarias que más han destacado en el año precedente en los ámbitos de gestión y atención al paciente.

En nombre de Grupo Hospitalario Quirón, su Presidenta, Pilar Muro, recibió el Premio *Medical Economics* 2007 al Mejor Grupo Hospitalario, lo que supone un reconocimiento a la labor de actualización y expansión de los hospitales del Grupo.

En este sentido es de destacar la ampliación del Hospital Quirón Valencia y la inauguración del Hospital Quirón Madrid, ambos en 2006. Además en el mes de julio de 2007 se inaugura el Hospital Quirón Barcelona y se inician las obras de los nuevos hospitales Quirón Bilbao y Sevilla, lo que hará de Quirón el grupo hospitalario privado con mayor superficie asistencial de nueva construcción en España.

El acto estuvo presidido por D. José Martínez Olmos, Secretario General de Sanidad.



Profesor Honorario Dr. Julio Acero



El doctor Julio Acero, jefe de la Unidad de Cirugía Oral y Maxilofacial del Hospital Quirón Madrid, ha sido nombrado Profesor Honorario de la Universidad de Bucarest en un emotivo acto celebrado en la prestigiosa institución universitaria rumana.

La Unidad que dirige el doctor Acero en Quirón Madrid comprende el estudio y tratamiento de la patología médico-quirúrgica del macizo craneofacial, que incluye la cavidad oral, así como de las estructuras anejas cervicales y glándulas salivales.

Software para la aplicación de técnicas estereotáxicas

El software creado en la Unidad de Oncología Radioterápica de Quirón Barcelona representada por el responsable de Física, Dr. J. F. Calvo, en colaboración con el profesor Ll. Garrido de la Universitat de Barcelona, determina automáticamente la posición del isocentro de radiación del acelerador lineal en técnicas estereotáxicas y fue presentado con gran éxito en el Congreso Nacional de la Sociedad Americana de Oncología Radioterápica (ASTRO).

El método que ha elaborado la Unidad de Oncología Radioterápica de Quirón Barcelona describe la realización del "test de Winston-Lutz" usando un dispositivo de imagen digital propio del acelerador lineal (EPID) y un análisis automático de las

imágenes digitales adquiridas con precisión submilimétrica. Esto permite eliminar la subjetividad de la comprobación con la película radiográfica y supone un ahorro económico y de tiempo en la realización del mencionado test, dentro del control de calidad previo a la administración de tratamientos de radiocirugía y radioterapia estereotáxica. Esta prueba se realizaba anteriormente a través de la comprobación con película radiográfica y la inspección visual de las correspondientes imágenes realizadas. La nueva técnica todos los datos recopilados se comparan digitalmente, con lo que se consigue una mayor precisión y rapidez en la aplicación del tratamiento además de una menor espera para el paciente.



Dr. Joan Casals y Dr. Fco. Calvo.

Artroscopia de cadera, tratamiento innovador

El doctor Rafael Canosa, jefe de la Unidad de Cirugía Ortopédica y Traumatología, realizó recientemente la primera artroscopia de cadera en Quirón Madrid, una técnica de intervención todavía bastante inusual por novedosa que sin embargo supone una gran mejora respecto a las técnicas tradicionales.

"Hasta ahora, en edad adulta los dos problemas de cadera más habituales por los que se

va a consulta son la artrosis de cadera y la necrosis avascular. Con el desarrollo de la artroscopia de cadera y otras técnicas se ha podido empezar a tratar estas y otras patologías que originan dolor y cojera, como lesiones del labrum acetabular, y los denominados síndromes de rozamiento. La artrosis de cadera permite con mínimas incisiones y cirugía ambulatoria o de mínimo ingreso, diagnosticar y tratar estas lesiones, favoreciendo una recuperación mucho más rápida", comenta el Dr. Canosa.

La artroscopia de cadera es una técnica que en Estados Unidos se lleva practi-



cando de seis a ocho años, y que llegó a España aproximadamente hace tres. Sin embargo, exige una formación de los cirujanos y una tecnología específicas que sigue haciendo de ella una técnica de tratamiento bastante poco habitual.

Ternura química

Por Antonio Muñoz Molina

¿Dónde está la poesía? ¿Cuáles son los mecanismos del amor? Sobre estas y otras preguntas en las que confluyen lo metafísico y lo científico, los sueños y las combinaciones de sustancias químicas, arroja otras muchas reflexiones y dudas el escritor Antonio Muñoz Molina.

UN CIENTÍFICO ha declarado hace poco, seguramente con razón, que la verdadera poesía no está en los libros de versos, sino en las sutilezas y misterios de la química, que lo mismo configuran el crecimiento y la tonalidad del verde de una hoja que nuestros estados de ánimo y nuestras sensaciones. Que la poesía sea infrecuente en los libros de poesía no provoca extrañeza: que nuestra alma, que nuestros meritorios sufrimientos y entusiasmos, tan halagadoramente corroborados por la literatura, procedan no del destino ni de nuestro talento singular para el melodrama, sino de ciertas combinaciones de sustancias químicas primarias, podría ser un alivio si no resultara una humillación que no todo el mundo se decide a acatar. Días más tarde, en la misma página de divulgación científica, otro sabio dilucida irrespetuosamente los mecanismos del amor, que no es un dios ciego y díscolo ni una adivinación de esa mitad escindida de nosotros mismos que algunas veces creemos reconocer en la mirada y en el rostro de alguien a quien no habíamos visto nunca. El impulso del amor procede de una hormona que rige con secreta y arbitraria eficacia nuestro deseo y nuestro desconsuelo y puede ser inoculada en cualquiera tan fácilmente como la vacuna de la gripe: la flecha envenenada de Eros resulta ser una aguja

hipodérmica a la que no son invulnerables ni las ratas blancas de los laboratorios, que una vez infectadas por ella, nos dicen, adquieren una sorprendente capacidad de ternura. Incluso la melancolía, que los antiguos atribuyeron al pesadoso influjo del planeta Saturno, parece que nos es dictada por una herencia inscrita en el código genérico: desde antes de nacer hay alguien dentro de nosotros, y se va revelando por sí sola a medida que crecemos, desconocido y fiel como nuestra sombra, solitario, importuno, indiferente a todo azar exterior, incapaz de esperanza o arrepentimiento, ajeno a las tentativas y a las prohibiciones de la voluntad, pero tan dócil como una planta a las severas normas de la química y de la biología.

Uno va por la calle y sin explicación se le viene a la memoria una palabra o un fragmento de conversación escuchados al pasar junto a un zaguán hace veinte años, un cierto olor que lo conmueve más aún porque no sabe a qué o a quién pertenece: detrás del rostro, de la piel, de los huesos, en el interior de la pulpa rugosa y gris del cerebro, se han sucedido infinitesimales fogonazos eléctricos sacudiendo a la velocidad de la luz un laberinto arborescente de neuronas cuyos fulgores alumbran brevemente el pasado y nos permiten recordar aquello que no

UN TEXTO SOBRE LOS OSCUROS LÍMITES ENTRE LOS QUE SE DESENVUELVE LA IDENTIDAD

sabemos que estamos recordando siempre: cómo se sube una escalera, cuál es el gesto que abre una puerta, qué significa cada una de las pala bras que escuchamos y decimos, cuál entre tantos sonidos es el de nuestro nombre. El viaje de una sensación desde el pasado remoto hasta la simultaneidad del presente no es menos arduo que el de la luz de una estrella que ha cruzado el universo para herir durante unas décimas de segundo la pupila de un hombre. El emperador Marco Aurelio escribió que hay un dios dentro de cada uno de nosotros: hay selvas más ingentes que las del Amazonas, hay espacios tan insondables y vacíos como los que separan entre sí a las galaxias, hay cenagosos mares de tinieblas donde dormitan reptiles, y paraísos extraviados para siempre en geografías hostiles e infiernos que nos abren sus puertas durante las pesadillas.

Pero también esos continentes, diría Pascal, nos ignoran: quien mira, quien recuerda, quien desea, es otro, quien dice "yo" es una especie de impostor, porque su reino, el de la reflexión y las decisiones, el del recuerdo voluntario, sólo se extiende sobre la superficie delgada y frágil del cerebro y nunca sabe ni se atreve a descender a sus

profundidades oceánicas ni a sus grutas más hondas. Quien dice yo y quiere alzar su conciencia como una torre de orgullo sólo sabe deslizar la mirada y el tacto sobre las apariencias, sobre la superficie de la piel y los engaños de los ojos, en un territorio tan hecho de espejismos como las ciudades que ven los viajeros perdidos en el horizonte del desierto. «Yo es otro», dice Rimbaud, no la cara o la calavera que hay detrás de la máscara... sino el laberinto selvático de las células cerebrales, la alquimia indescifrable de la materia que nos constituye, la multitud afanosa de identidades y almas que se confunden dentro de nosotros y que para simplificar o para no morirnos de temeridad y de miedo resumimos en un solo nombre, en la cuidadosa falsificación de una sola biografía. Para el Doctor Henry Jekyll, que fue contemporáneo de Jack el Destripador y tal vez se cruzó con él en sus viajes nocturnos por las calles más depravadas de Londres, todo hombre era dos hombres, leales respectivamente al bien y al mal; según algunos investigadores no menos inquietantes, dentro de nuestros cráneos se guardan tres cerebros superpuestos, el primero de un reptil, el segundo de un mamífero, el tercero de un hombre. Más imaginativamente, la Cábala

asegura que cada parte de nuestro cuerpo posee un alma soberana: las manos, los oídos, la boca, los ojos, empujados por su propia voluntad singular, buscan manos y voces y labios y miradas, y la inteligencia, que creía guiarlos, comprueba que sus órdenes ya no son obedecidas, que es ella la empujada y que no sabe hacia dónde, hacia el dominio de cuál de las almas en

las que continuamente se desdobra. «Yo no pinto con la cabeza», me dice un pintor en su estudio, «es mi mano sola la que pinta.» A veces nos desconcierta en los espejos causales el brillo desconocido del alma de nuestros propios ojos, y nuestros labios recuerdan sensaciones que nosotros hemos olvidado. Inútilmente decide alguien concluir el suplicio de un amor que sigue durando a pesar de la razón y del desengaño: tal vez el alma de su piel o la de su deseo se niegan a renunciar y a obedecer, tal vez una glándula cuya existencia desconocerá siempre continúe segregando una sustancia química tan envenenadora como el licor que bebieron inadvertidamente Tristán e Isolda. «Mi nombre es multitud» debiéramos contestar con recelosa prudencia cuando nos preguntaran, o mejor aún, como Ulises: «Mi nombre es Nadie».

Uno cualquiera, nadie, yo mismo, los diez dedos que pulsaron con velocidad automática un sigiloso teclado, escribe estas palabras. Un corazón late solo mientras tanto, dos ojos perciben formas y colores que en menos de una décima de segundo se transmutan en los objetos conocidos de una habitación, una brisa muy débil estremece ligeramente las cortinas de la ventana abierta y entonces algo mínimo y prodigioso sucede, una efusión inmediata de entusiasmo, inocencia y ternura, un cataclismo de reacciones químicas y secretos relámpagos que se confabulan para erigir una vez más, en el puro presente, desde el fondo del olvido y del tiempo, en un espacio libre del dolor de la identidad y de las falsificaciones de la memoria consciente y de la literatura, el olor exacto de una noche de verano.



© Antonio Muñoz Molina
Las apariencias, Alfaguara, 1995

UN COMPLETO Y SABROSO MENÚ CON CLARAS INFLUENCIAS DE LA DIETA DEL MEDITERRÁNEO

Humus y cordero asado con cuscús



Fotos: Pepe Rubio

Humus, cuscús... Manjares que a veces, por desconocidos, nos dan la idea errónea de una complicada elaboración. Olivier Carbonel, Jefe de Cocina del Hospital Quirón Madrid, va a contar sin embargo lo sencillo que es elaborar estos platos compartiendo los ingredientes de los que están compuestos y su elaboración.

HUMUS (para dos personas)

INGREDIENTES:

- 100 grs. de garbanzos cocidos.
- 1 limón.
- Seis cucharadas de aceite extra virgen.
- Una pizca de sal.
- Una pizca de pimienta.
- Una pizca de pimentón dulce.
- 2 rebanadas de pan de molde.
- 1 diente de ajo.

MODO DE HACER:

Preparar el aceite de pimentón mezclando 3 cucharadas de aceite tibio con la pizca de pimentón.

Dejar enfriar y reservar.

Triturar los garbanzos en un mixer hasta convertirlo en una pasta. Para facilitar esta labor, ir añadiendo poco a poco el aceite de oliva restante.

Añadir el zumo del limón, la sal y la pimienta. Reservar.

Preparar las rebanadas de pan friéndolas y frontándolas con medio diente el ajo.

PRESENTACIÓN

En el fondo de un plato, poner dos cucharadas de humus, echar un cordoncito de aceite de pimentón y adornar con las rebanadas de pan y una ramita de perejil.



CORDERO ASADO CON CUSCÚS DE VERDURAS

INGREDIENTES CORDERO ASADO:

- 1 costillar de cordero.
- 100 grs. de cuscús grano medio.
- 1 zanahoria.
- 1 puerro.
- 1 calabacín pequeño.
- 1 pimiento rojo.
- 1 cebolla.
- Lechugas variadas.
- Aceite.
- Vinagre de módena.
- Romero.
- Sal y pimienta.



MODO DE HACER EL CUSCÚS:

Preparar un caldo de verduras con el puerro, el calabacín y la zanahoria cortados en dados pequeños. El resto de la verdura, también cortada en dados pequeños, la salteamos con un poco de aceite y la reservamos.

Extender el cuscús en una bandeja, echar un chorrito de aceite de oliva y removerlo bien.

Mojarlo con el caldo de verduras (mismo volumen de cuscús que de caldo).

Añadir las verduras que hemos salteado y reservar.

MODO DE HACER EL COSTILLAR:

Salpimentar el cordero, ponerlo en una bandeja de horno con una ramita de romero y poquito de aceite de oliva. Asarlo en un horno precalentado a 160 grados aproximadamente 40 minutos (que quede rosado). Mientras tanto, preparar una vinagreta con tres cucharadas de aceite, una de vinagre de módena, sal y pimienta, y batirlo bien.

PRESENTACIÓN

Aliñar la ensalada con la vinagreta y ponerla en el centro de un plato.

Cortar el costillar en porciones, ponerlo en el plato apoyado a la ensalada y añadir el cuscús a un lado.

Es importante que la carne esté bien caliente.

Y DE POSTRE... ARROZ CON LECHE

INGREDIENTES:

- 1 litro de leche.
- 100 gramos de azúcar.
- 75 gramos de arroz.
- 1 rama de canela.
- 1 corteza de limón.
- 1 pizca de sal.

MODO DE HACER:

Poner a cocer la leche con la rama de canela y la corteza de limón.

Cuando rompa a hervir añadir el arroz y la pizca de sal.

Dejar cocer a fuego suave (el punto de arroz debe ser bastante pasado) y cuando el arroz esté listo añadir el azúcar.

Dejar cocer con el azúcar otros cinco minutos.



nuestros cuadros médicos y carteras de servicios

HOSPITAL QUIRÓN BARCELONA

CUADRO MÉDICO:

ANATOMÍA PATOLÓGICA
Vicente Marco Molina

ANESTESIOLOGÍA, REANIMACIÓN Y CLÍNICA DEL DOLOR
José Luis García Ubiés
Francisc Cedó Valloba

APARATO DIGESTIVO
Lluís Castells Fusté
Joan Ramon Malagelada Benaprés

APARATO RESPIRATORIO Y ALERGIA
Carlos Agustí García-Navarro
José Pablo Díaz Jiménez

BANCO DE SANGRE
General Lab

CARDIOLOGÍA
Antonio Bayés de Luna

CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA
Inocencio Anivarro Blanco

CIRUGÍA CARDÍACA
José M^o Caralps Riera

CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA
Antonio de Lacy Fortuny
Joaquim Balsells Vallis
Manuel Galofré Folch

CIRUGÍA MAXILOFACIAL
Javier González Lagunas

CIRUGÍA PEDIÁTRICA
Miguel Àngel González Rivero

CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA
Ramon Cugat Bertomeu -
Joan Nardí Vilardaga
Félix Escalas Llimona
Claudio García García
Jordi Ballester Soleda
Joaquim Cabot Dalmau
Joan Cebamano Celma
Àlex Muset Lara
Alejandro Poal-Manresa Cantarell
Eduard Rabat Ribes
Ferran Samsó Bardés

CIRUGÍA PLÁSTICA
José M^o Serra Renom
Antonio Tapia Martínez

CIRUGÍA TORÁCICA
Laureano Molins López-Rodó

CIRUGÍA VASCULAR
Manuel Matas Docampo

DERMATOLOGÍA
Pilar García Muret

DIAGNÓSTICO POR LA IMAGEN
CRC Corporació Sanitària
- Radiología:
Xavier Lucaya Layret
- Medicina Nuclear:
Joan Castell Conesa

ELECTROFISIOLOGÍA CARDÍACA
Xavier Viñolas Prat

ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN
Rosa Burgos Peláez

ENDOSCOPIA DIGESTIVA
José Ramón Armengol Miró

GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
Lluís Cabero Roura
Xavier Marqués Amorós
Catalina Oliver Álvarez
Luis Carlos Pous Vern

HEMATOLOGÍA CLÍNICA
Emili Montserrat Costa

LABORATORIO CLÍNICO
General-Lab

MEDICINA AERONÁUTICA
Carmen Reguant Pascual

MEDICINA DEPORTIVA
Antonio Tramullas Juan

MEDICINA INTERNA
Rafael Esteban Mur

MEDICINA GENERAL
Armando Serradell Cabra

MEDICINA REGENERATIVA
Montserrat García Balletbó

NEFROLOGÍA
José Luis Tovar Méndez

NEUROCIRUGÍA
Gerardo Conesa Bertrán
Enric Ferrer Rodríguez
Pablo Clavel Laría

NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA
Xavier Montalbán Gairín

NEUROLOGÍA
Xavier Montalbán Gairín

OFTALMOLOGÍA
Servicio de Oftalmología Quirón

ONCOLOGÍA MÉDICA
Servicio de Oncología Quirón

OTORRINOLARINGOLOGÍA
Josep Prades Martí
Carlos Magriñá Veciana

OZONOTERAPIA
Gloria Rovira Dupla

PATOLOGÍA CEREBROVASCULAR
José Álvarez Sabin

PEDIATRÍA
Salvador Salcedo Abizanda

PROCTOLOGÍA
Lorenzo Viso Pons

PSIQUIATRÍA
Antonio Porta Biosca -
Julio Vallejo Ruiloba

RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA
Margarita Moreiras Barreiro
Juan Miguel Macho Fernández

RADIOTERAPIA
Joan Casals Farran

REHABILITACIÓN
Servicio de Rehabilitación Quirón

REPRODUCCIÓN ASISTIDA
Marta Moragas Solanas -
M^o. José Torelló Ybáñez

REUMATOLOGÍA
Antonio Gómez Centeno

UCI Y UNIDAD CORONARIA
Javier Gurri Hernández

URGENCIAS
Fernando Cereto Castro

UROLOGÍA
Antonio Alcaraz Asensio -
Ramón Serrate Aguilera
Juan José Aguiló Prieto
Miguel Àngel López Costea

CARTERA DE SERVICIOS:
ANÁLISIS CLÍNICOS
Genética Molecular

ANATOMÍA PATOLÓGICA
ALERGOLOGÍA
Unidad del Dolor

ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN
Unidad del Dolor

CARDIOLOGÍA
Cardiología clínica
Angioplastia primaria
Coronariografía
Electrofisiología cardíaca
Hemodinámica Cardíaca

CHEQUEOS MÉDICOS

CIRUGÍA CARDIACA
Cirugía Endovascular
Cirugía de la Insuficiencia Cardíaca
evolucionada sin Prótesis Valvular

CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA
Cirugía bariátrica
Proctología

CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL
Cirugía Oncológica y reconstructiva cráneo-maxilofacial
Cirugía oral e implantología general y compleja
Cirugía ortognática
Patología de la articulación temporo-mandibular

CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA
Artroscopia y patología del deporte
Cirugía del pie y tobillo
Ortopedia del adulto y artroplastia
Ortopedia infantil
Unidad de raquis
Tumores músculo esqueléticos
Microcirugía

CIRUGÍA PEDIÁTRICA

CIRUGÍA PLÁSTICA, REPARADORA Y ESTÉTICA

CIRUGÍA TORÁCICA

CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLOGÍA
Flebología
Laboratorio de Exploraciones Vasculares No Invasivas
Patología Arterial
Cirugía endovascular

DERMATOLOGÍA

DIAGNÓSTICO POR LA IMAGEN
Radiodiagnóstico
Ecografía
Mamografía
Densitometría ósea
Ortopantomografía
RMN morfológica y funcional
TAC

TAC-DMD
Radiología Intervencionista periférica y Neurorradiología

DIGESTIVO
Endoscopia Digestiva diagnóstica y terapéutica

ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN

FARMACIA HOSPITALARIA

HEMATOLOGÍA CLÍNICA

HEMOTERAPIA (BANCO DE SANGRE)

MEDICINA AERONÁUTICA

MEDICINA GENERAL

MEDICINA INTENSIVA (UCI)

MEDICINA INTERNA

MEDICINA NUCLEAR
PET-TC
Gamma cámara

MEDICINA REGENERATIVA

NEFROLOGÍA

NEONATOLOGÍA

NEUMOLOGÍA
Endoscopia Respiratoria Diagnóstica y Terapéutica

GINECOLOGÍA Y GINECOLOGÍA
Cirugía de la Epilepsia
Cirugía Endoscópica
Cirugía de Columna
Oncología cerebral

NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA
Electroencefalografía y video-EEG
Estudio neurofisiológico del sueño
Potenciales evocados de tronco cerebral
Electromiografía

NEUROLOGÍA
Atención integral al accidente vascular cerebral
Unidad de cefalea
Unidad de esclerosis múltiple
Neuroptiología

OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA
Ginecología general
Ginecología oncológica
Uroginecología
Obstetricia
Embarazo de alto riesgo
Endocrinología ginecológica y menopausia
Diagnóstico prenatal

ODONTOLOGÍA
OFTALMOLOGÍA
Laser Excimer

ONCOLOGÍA MÉDICA Y ONCOHEMATOLOGÍA

OTORRINOLARINGOLOGÍA

PEDIATRÍA Y ESPECIALIDADES PEDIÁTRICAS

PSIQUIATRÍA

RADIOTERAPIA
Intensidad modulada
Acelerador lineal
Radiocirugía estereotáxica

REHABILITACIÓN
Fisioterapia

REPRODUCCIÓN ASISTIDA
Diagnóstico Genético preimplantacional

REUMATOLOGÍA

URGENCIAS

UROLOGÍA
Litotricia

HOSPITAL QUIRÓN MADRID

CUADRO MÉDICO:

ALERGOLOGÍA
Jefe de Servicio:
Ana Pérez Montero
Equipo Médico:
Raquel Palacios Benito

ANATOMÍA PATOLÓGICA
Jefe de Servicio:
Agustín Acevedo Barberá
Equipo Médico:
Rosario Serrano Pardo
Margarita L. Elices Apellaniz
Teresa Reina Durán

ANESTESIOLOGÍA
JEFES DE SERVICIO:
Rocio Díez Munar
Ricardo Ojea Yáñez

APARATO DIGESTIVO
Jefe de Servicio:
Emilio José Vallina Fernández
M^o Concepción Pérez Pascual
Ramón Boimorto Pérez
Juan Carlos Pérez Sancho
Emilio Rodríguez Pérez
Esperanza Jimenez Mateos
Pascual Sanabria Carretero
Mónica Núñez Murias
Jesús José Veiga Rodríguez
M^o José Montes Granero
Salah Din Kadaoui
Juan Francisco Muñoz Muñoz
Brian A. Calderón del Aguila
Miguel Angel Amat Cecilia
Gonzalo Puebla Gil
Emilio Juan Fernández Sanchez
José Agustín Benito Menéndez
Benjamín Marcos Silberman Gartzman
Gonzalo Civantos Cruz
U. DEL DOLOR
Martín Del Avellanal Calzadilla
Alejandro Orts Castro

BANCO DE SANGRE
Jefe de Servicio:
Adrián Alegre Amor
Equipo Médico:
M^o José Fernández de Villalta Dehesa
M^o Soledad Sanchez Fernández
Juan López Pascual

C. PLÁSTICA, ESTÉTICA Y REPARADORA
Jefe de Servicio:
Jose Luis Martín del Yerro Coca
Equipo Médico:
Jose Luis Fernández Cañamaque
Eva Verónica Fernández Sánchez
Beatriz González Meli
Emilio José Moreno González
Susana Puga Morao
Ignacio Sanz Alonso
ANESTESIOLOGÍA
Fernando Guillén Ramírez
Sonia González Fernandez

CARDIOLOGÍA
Jefe de Servicio:
Jose Angel Cabrera Rodríguez
Equipo Médico:
Guillermo Galeote García
Angel Grande Ruiz
Jose Luis Merino Liorens
Jose Raúl Moreno Gómez
Angel Sánchez Recalde
Ruth Solana García
CARDIOLOGÍA INFANTIL
María Aurora Fernández Ruiz
Beatriz Fuertes Suarez

CIRUGÍA CARDIACA
Jefe de Servicio:
Juan José Rufilanchas Sánchez
Equipo Médico:
Jorge Centeno Rodríguez
Alberto Forteza Gil
María José López Gude
C. CARDIACA PEDIÁTRICA
Rubén Osvaldo Greco Martínez

CIRUGÍA GENERAL Y DEL APARATO DIGESTIVO
Jefe de Servicio:
Álvaro Larrad Jiménez
Equipo Médico:
Luis Enrique Bernardos García
Javier Calleja Kempin
Fernando Jiménez Escobar
Antonio Martín Duce
Pedro de Cuadros Borrajo
Saib Bukdash
M^o Teresa Domingo Ajenjo
Fermín Velasco Pascual de Zulueta

CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL
Jefe de Servicio:
Julio Acero Sanz
Equipo Médico:
Ana Laura Capote Moreno
Ignacio García Recuro
Ana Belén Guerra Martínez
Victor Manuel Paz, De Hermoso
Julian Ruiz Jiménez
Juan Rey Biel

CIRUGÍA PEDIÁTRICA
Jefe de Servicio:
Juan Carlos López Gutiérrez
Equipo Médico:
Luis Felipe Avila Ramirez
Jose Luis Encinas Hernández
Alfonso Fernández Sánchez
Enrique Jaureguizar Monereo
Pedro López Pereira
José Lorenzo Alonso Calderón
Ana Lourdes Luis Huertas

CIRUGÍA TORÁCICA
Jefe de Servicio:
Andrés Varela de Ugarte
Equipo Médico:
María del Mar Córdoba Peláez
Francisco Javier Moradiellos Díez

CIRUGÍA VASCULAR
Jefe de Servicio:
Enrique Puras Mallagray
Equipo Médico:
Antonio Guerrero Sola
Javier Pardo Moreno

DIAGNÓSTICO POR LA IMAGEN
Jefe de Servicio:
Vicente Martínez de Vega Fernández
Equipo Médico:
Javier Carrascoso Arranz
Mar Jiménez De la Peña
Manuel Recio Rodríguez
Juan Sanchez Corral
Alfredo Casasco
Miguel Chiva de Agustín
Luis Herraiz Hidalgo

DERMATOLOGÍA
Jefe de Servicio:
M^o José García Fernández de Villalta

ENDOSCOPIA DIGESTIVA
Jefe de Servicio:
Diego Juzgado Lucas
Equipo Médico:
Mercedes Moya Valdes
Enrique Vázquez Sequeiros
Leticia Zapatero Zamora
Antonio María López San Román

ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN
Jefe de Servicio:
Franco Sanchez Franco
Equipo Médico:
Elvira María Melián Pérez
Gumersindo Fernandez Vazquez

GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
Jefe de Servicio:
Ricardo Sainz de la Cuesta Abbad
Equipo Médico:
José Ángel Espinosa Barrajo
Nicolás García Ruiz
Antonio González Vega
Ángel Grañeras Aparicio
Concepción Lucas de Ortega
María Teresa Muñoz Fernández
Olga Nieto Velasco
Raquel Romero Fernández
Gema García Galvez
BIÓLOGA LAB. REPR. ASISTIDA Y GENÉTICA
Esther Fernández García
María Martínez-Fresno Moreno

HEMATOLOGÍA
Jefe de Servicio:
José María Fernández Rañada
Jefe Asociado:
Antonio Escudero Soto
Equipo Médico:
Concepción Aláez Usón
Aránzazu Alonso Alonso
Patricia Font López
Javier Loscertales Pueyo
Eva María Martí Ballesteros
Carmen Martínez Chamorro
María Ángeles Pérez Sáenz

LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
Jefe de Servicio:
Ana Isabel López López
Equipo Médico:
Adelina Pellicer Martínez
Cristina Rodríguez Arranz
Alberto Alcaraz Granado
Ana Treviño Rodríguez
José Luis Valle Rodríguez

MEDICINA INTENSIVA
Jefe de Servicio:
Felix Jesús Lacomá Lanuza
Equipo Médico:
Rafael Ruiz de Luna
María Susana Temprano Vazquez
Diego López Mendoza
María Eugenia Sevillano Pérez
Miriam Ochoa Calero
Ricardo García Hernández

MEDICINA INTERNA
Jefe de Servicio:
Daniel Carnevali Ruiz
Equipo Médico:
Agustín Blanco Echevarría
Beatriz Sanchez Artoña
M^o Dolores Sanchez Manzano
Médico COLABORADOR:
Juan García Puig

MEDICINA NUCLEAR
Jefe de Servicio:
Antonio Cabrera Villegas

NEFROLOGÍA
Jefe de Servicio:
Fernando Liaño García

NEUMOLOGÍA
Jefe de Servicio:
Jose M^o Echave-Sustaeta María-Tomé

PROCTOLOGÍA
Jefe de Servicio:
Eduardo de Miguel Poch
Ricardo García Luján

NEUROCIRUGÍA
Jefe de Servicio:
Carlos Ruiz-Ocaña Montalvo
Equipo Médico:
Luis Ignacio Álvarez García de Quesada

NEUROLOGÍA
Jefe de Servicio:
Francisco José García Salazar
Equipo Médico:
Antonio Guerrero Sola
Javier Pardo Moreno

EPILEPSIA
Anne Goméz Caicoya
LAB. ELECTROMIOGRAFÍA
Pedro Moreno Fernández
NEUROPSICOLOGÍA
Raquel Yubero Pancorbo
NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA
Juan José García Peñas
CEFALEAS Y PATOL.DEL SUEÑO
Juan A. Pareja Grande

OFTALMOLOGÍA
JEFES DE SERVICIO:
Daniel Carnevali Ruiz
EQUIPO MÉDICO:
Luis Brito Jiménez
María Rosa Carrillo Rodrigo
Juan José González Armengol
Eriel Alex Marchero Pupo
Pablo Medina Iglesias
Miguel Àngel Salinas Pérez Mosso

UROLOGÍA
JEFES DE SERVICIO:
José Manuel Rodríguez Luna
EQUIPO MÉDICO:
César Carrera Puerta
David García Ortells
Luis López-Fando Lavalle
Enrique Sanz Mayayo
Jorge Vallejo Herrador

CARTERA DE SERVICIOS:
ALERGOLOGÍA
Consultas
ANATOMÍA PATOLÓGICA
Consultas
Unidad de Trastornos de movimiento
Unidad de Cefaleas
Unidad de Demencias
Hospitalización

APARATO DIGESTIVO
Consultas de Aparato Digestivo
Ecoendoscopia
Endoscopia Digestiva
Hospitalización
Laparoscopia Ambulatoria

CARDIOLOGÍA
Arritmias y electrofisiología
Cardiología pediátrica
Hemodinámica
Hospitalización
Cuidados coronarios

CIRUGÍA CARDIACA
Cirugía coronaria
Cirugía de arritmias
Cirugía congénita
Cirugía valvular
Marcapasos
Síndrome de marfan y patología de aorta

CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA
Cirugía colorrectal
Cirugía endocrino metabólica
Cirugía hepato-bilio-pancreática
Coloproctología
Pared abdominal y cirugía 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 temporo-mandibular
Patología de las glándulas salivales.

CIRUGÍA PLÁSTICA
Consulta
Unidad de Cirugía Estética de la Mama
Unidad de Cirugía Estética Facial
Unidad de Cirugía Estética del Contorno Corporal
Unidad de Cirugía Plástica Reparadora o Reconstructiva

CIRUGÍA PEDIÁTRICA
Cirugía Pediátrica
Cirugía Plástica Pediátrica
Urología Pediátrica

CIRUGÍA TORÁCICA
Cirugía Torácica

CIRUGÍA VASCULAR
Flebología.-Escleroterapia-Patología Linfática
Laboratorio de Exploraciones Vasculares No Invasivas.
Patología Arterial

DERMATOLOGÍA
Consultas
Endocrinología y Nutrición
TC 64 cortes
Mamógrafo
Ortopantomógrafo
Densitometro
Radiología intervencionista
Neuroradiología

REHABILITACIÓN Y FISIOTERAPIA
Consultas
Fisioterapia cardiaca, respiratoria y aparato locomotor

REUMATOLOGÍA
Consulta

EMBARAZO DE ALTO RIESGO
Jefe de Servicio:
Enrique Sanz Mayayo
Equipo Médico:
Jorge Vallejo Herrador

ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA
COORDINADOR
Luis Madero López
EQUIPO MÉDICO:
Sandra Fernández Plaza
Álvaro Lassaletta Atienza

ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA
JEFES DE SERVICIO:
Elia Cerro del Peñalver

OTORRINOLARINGOLOGÍA
JEFES DE SERVICIO:
Carlos Ruiz Escudero
EQUIPO MÉDICO:
Javier Hernández Calvin
José Miguel Aparicio Fernandez
Carlos Herráiz Puchol
Ana María Fernández Rañada
Ana Alás Ruperez

PEDIATRÍA Y NEONATOLOGÍA
JEFES DE SERVICIO:
Fernando Cabañas González
EQUIPO MÉDICO:
Inmaculada Bodegas Canora
María Angeles Caballero Martin
Izascun Doronoso Martin
Adelaida Fernández Rincón
Marta García Fernández de Villalta
Ana Navarro Dourdil
Lara Olazar Gómez
Adelina Pellicer Martínez
Cristina Rodríguez Arranz
Alberto Alcaraz Granado
Ana Treviño Rodríguez
José Luis Valle Rodríguez

PSIQUIATRÍA
JEFES DE SERVICIO:
Jose Luis Martínez Fernández
EQUIPO MÉDICO:
Antonio Carrillo Gómez
M^o José Lobato Rodríguez
Julia García-Albea Martin

REHABILITACIÓN Y MEDICINA DEL DEPORTE
JEFES DE SERVICIO:
Jesús Enrique Olmo Navas
Luis Javier Serratos Fernández
Miguel Àngel Prieto Adanero
Olegario Regidor Garcia
EQUIPO MÉDICO:
Jefe de FISIOTERAPIA
Samuel Requena Menéndez
FISIOTERAPEUTA
Jaime Benito Plans
FISIOTERAPEUTA
Alberto Herrero García

REUMATOLOGÍA
Jefe de Servicio:
Marco Moreno Zazo

TRAUMATOLOGÍA
JEFES DE SERVICIO:
Rafael Canosa Sevillano
EQUIPO MÉDICO:
Luis Ignacio Álvarez García de Quesada
Carlos Gavin Gonzalez
Jorge Heras, de las Soto
Ernesto Maceira Suárez
Manuel Monteagudo De la rosa
Jose Tabuenna Dumortier

UNIDAD DE CHEQUEOS
JEFES DE SERVICIO:
Christian Shin

HOSPITALIZACIÓN

HEMATOLOGÍA
Consulta
Transplante de medula ósea
Hospital de día Oncohematológico
Servicio de transfusión
Hospitalización

MEDICINA INTERNA
Consulta
Hospitalización

MEDICINA NUCLEAR
Gamma cámara
PET-TC

NEFROLOGÍA
Consultas
Dialisis de agudos
Hospitalización

NEUROCIRUGÍA
Cirugía de la Epilepsia
Cirugía Endoscópica
Neurocirugía Pediátrica
Trastornos del movimiento
Cirugía de Columna
Tumores cerebrales

NEUROFISIOLOGÍA
Electroencefalografía
Electromiografía
Video -EEG
Estudios del Sueño

NEUROLOGÍA
Consultas
Unidad de Trastornos de movimiento
Unidad de Cefaleas
Unidad de Demencias
Hospitalización

ONCOLOGÍA MEDICA
Consultas
Hospitalización
Hospital de día Oncohematológico

ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA
Consulta
Hematología pediátrica
Transplante hematopoyético
Oncología pediátrica

OTORRINOLARINGOLOGÍA
Consultas
Otoneurología
Cirugía cervical
Otorrinolaringología infantil
Acúfenos
Patología de la voz
Rinología

ONCOLOGÍA RADIOTERAPIA
Consultas
Radiocirugía esterotáxica
Radioterapia con Acelerador Lineal
Radioterapia de Intensidad Modulada
Braquiterapia de Alta Tasa

PSIQUIATRÍA
Consulta
Psicosis Trastornos afectivos y de personalidad
Psicoterapia y Psicodiagnóstico
Psiquiatría infantojuvenil
Hospital de día para trastornos de la alimentación
Hospitalización

PEDIATRÍA
Consultas
Pediatria General (Medicina Interna
Pediátrica)

Cuidados Intensivos Pediátricos
Gastroenterología y Nutrición Infantil
Hemat-Oncología Pediátrica
Neonatología

RADIOLOGÍA
Radiología convencional
Ecografía
Resonancia Magnética
TC 64 cortes
Mamógrafo
Ortopantomógrafo
Densitometro
Radiología intervencionista
Neuroradiología

REHABILITACIÓN Y FISIOTERAPIA
Consultas
Fisioterapia cardiaca, respiratoria y aparato locomotor

REUMATOLOGÍA
Consulta

NEUROLOGÍA
Radiología Intervencionista periférica y Neurorradiología

DIGESTIVO
Endoscopia Digestiva diagnóstica y terapéutica

ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN

FARMACIA HOSPITALARIA

HEMATOLOGÍA CLÍNICA

HEMOTERAPIA (BANCO DE SANGRE)

MEDICINA AERONÁUTICA

MEDICINA GENERAL

MEDICINA INTENSIVA (UCI)

MEDICINA INTERNA

MEDICINA NUCLEAR
PET-TC
Gamma cámara

MEDICINA REGENERATIVA

NEFROLOGÍA

NEONATOLOGÍA

NEUMOLOGÍA
Endoscopia Respiratoria Diagnóstica y Terapéutica

GINECOLOGÍA Y GINECOLOGÍA
Cirugía de la Epilepsia
Cirugía Endoscópica
Cirugía de Columna
Oncología cerebral

NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA
Electroencefalografía y video-EEG
Estudio neurofisiológico del sueño
Potenciales evocados de tronco cerebral
Electromiografía

NEUROLOGÍA
Atención integral al accidente vascular cerebral
Unidad de cefalea
Unidad de esclerosis múltiple
Neuroptiología

OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA
Ginecología general
Ginecología oncológica
Uroginecología
Obstetricia
Embarazo de alto riesgo
Endocrinología ginecológica y menopausia
Diagnóstico prenatal

ODONTOLOGÍA
OFTALMOLOGÍA
Laser Excimer

ONCOLOGÍA MÉDICA Y ONCOHEMATOLOGÍA

OTORRINOLARINGOLOGÍA

PEDIATRÍA Y ESPECIALIDADES PEDIÁTRICAS

PSIQUIATRÍA

RADIOTERAPIA
Intensidad modulada
Acelerador lineal
Radiocirugía estereotáxica

REHABILITACIÓN
Fisioterapia

REPRODUCCIÓN ASISTIDA
Diagnóstico Genético preimplantacional

REUMATOLOGÍA

URGENCIAS

UROLOGÍA
Litotricia

nuestros cuadros médicos y carteras de servicios

TODA LA INFORMACIÓN NECESARIA ACERCA DE LOS EQUIPOS DE NUESTROS HOSPITALES

TRAUMATOLOGÍA
Artroscopia y patología del deporte
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:
Hospitalización

UROLOGÍA
Consulta
Urología general
Patología prostática
Urodinámica, incontinencia y suelo pélvico
Uro-oncología

UNIDAD DE MAMA
UNIDAD DE COLUMNA
UNIDAD DE CHEQUEOS

HOSPITAL QUIRON SAN SEBASTIÁN

CUADRO MÉDICO:

ALERGOLOGÍA
JEFE DE SERVICIO: Pablo Mendia Oria

ANATOMÍA PATOLÓGICA
JEFE DE SERVICIO: Ricardo Rezola Solau

ANESTESIOLOGÍA
JEFE DE SERVICIO: Javier Sanz Lipuzcoa
EQUIPO MÉDICO: Edmundo Gónima Valeo

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
JEFE DE SERVICIO: Iñaki Ayesa Orobengoa

CIRUGÍA GENERAL Y DEL APARATO DIGESTIVO
JEFE DE SERVICIO: Juan Ignacio Alberdi Loinaz
EQUIPO MÉDICO: Ana De Frutos Gamero

CIRUGÍA PEDIÁTRICA
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
EQUIPO MÉDICO: Xabier Arocena Gorostegi
Miguel Zarco Fernández

DIETÉTICA Y NUTRICIÓN
JEFE DE SERVICIO: 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 Guembe Echarri
Lorena Rodríguez Vierbúcher

GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
JEFE DE SERVICIO: Koldo Carbonero Martínez
EQUIPO MÉDICO: Felipe Atutxa Esparta

M^º José Iñarra Velasco
José García Adánz
"Lab.Repr. Asistida y Genética"
Miren Mandiola Arizmendo

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: Haritza Azkárate Alcorta
Guillermo Murguía Pujol

NEUROCIRUGÍA
JEFE DE SERVICIO: Carlos Ruiz-Ocaña Montalvo
EQUIPO MÉDICO: Francisco José García Salazar
José Hinojosa Mena

NEUROFISIOLOGÍA
JEFE DE SERVICIO: Segundo Ramirez Cruceras

NEUROLOGÍA
EQUIPO MÉDICO: Eduardo Ramos Sáez
José M^º Zapirain Oyarzabal

ODONTOLOGÍA.ESTOMATOLOGÍA
JEFE DE SERVICIO: Santiago Pardo Mindán
EQUIPO MÉDICO: Ainhoa Rio Alonso
José Cruz Ruiz Villandiego

OFTALMOLOGÍA
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
JEFE DE SERVICIO: Ángel Ispizua Gutiérrez
Fermín Matellanes Pomada
EQUIPO MÉDICO: José A^º Martínez Barra
Alberto Urrutikoetxea Sarriegui

PEDIATRÍA Y NEONATOLOGÍA
JEFE DE SERVICIO: Ángel Rey Otero
EQUIPO MÉDICO: Miguel Ángel Cortajarena Altuna
Nacho Elizazu Eraskin
Esther Galicia Paredes
Beatriz Rocandía Cíveto
Beatriz Trapiella Arísti

PODOLOGÍA
EQUIPO MÉDICO: Faustino Lázaro Sancho
Aitor Barros Alfonso

PSIQUIATRÍA
EQUIPO MÉDICO: Rafael Benito Moraga
Alicia Izko Gastón
Blanca Morera Pérez

P. Infantil
Carmen Ortiz De Zárate

REHABILITACIÓN
JEFE DE SERVICIO: Arantza Higuelmo Benavides
EQUIPO MÉDICO: Fisioterapeuta
Haritza Cristóbal Iruretagoyena

TRAUMATOLOGÍA
JEFE DE SERVICIO: Ricardo Cuéllar Gutiérrez
EQUIPO MÉDICO: Gaspar De la Herrán Nuñez
M^º Pilar Etxabe Etxaniz
Juan Ponte Telletxea

URGENCIAS
JEFE DE SERVICIO: Iñaki Ayesa Orobengoa
EQUIPO MÉDICO: Iñigo Gil Barrera
Gurutz Olariaga Jauregui
Mateo Sampredo Vidaurre
Juan Sastre Forest
Teresa Nebrada Conesa

UROLOGÍA
JEFE DE SERVICIO: Ramón Ibáñez Aiceburu

VALORACIÓN DEL DAÑO CORPORAL

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

CARTERA DE SERVICIOS:

ALERGOLOGÍA
ANATOMÍA PATOLÓGICA
ANESTESIA Y REANIMACIÓN
Preoperatorios
Unidad del dolor

APARATO DIGESTIVO
Endoscopia Digestiva
Laparoscopia Ambulatoria

CARDIOLOGÍA
CHEQUEOS MÉDICOS
Chequeo Básico
Chequeo Deportivo
Chequeo Ginecológico
Chequeo Urológico
Chequeo VIP

CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA
Cirugía colorrectal
Cirugía Endocrino Metabólica
Coloproctología
Pared Abdominal y Cirugía Mayor Ambulatoria

CIRUGÍA PLÁSTICA
Cirugía Estética de la Mama
Cirugía Estética Facial
Cirugía Estética del Contorno Corporal
Cirugía Plástica Reparadora o Reconstructiva

CIRUGÍA PEDIÁTRICA
CIRUGÍA TORÁCICA
CIRUGÍA VASCULAR
Flebología.-Escleroterapia-Patología Linfática

DERMATOLOGÍA
ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN
GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
Ginecología General
Ginecología Oncológica
Uroginecología
Obstetricia
Fisiopatología Fetal
Embarazo de Alto Riesgo
Unidad de mama

HEMATOLOGÍA
MEDICINA INTERNA
NEFROLOGÍA
NEUROCIRUGÍA
Cirugía de Columna
Tumores Cerebrales

NEUROFISIOLOGÍA
Electroencefalografía
Electromiografía
Video -EEG
Estudios del Sueño - Polisomnografía
Cartografía Cerebral

NEUROLOGÍA
NEUMOLOGÍA
OFTALMOLOGÍA
Oftalmología General
Cirugía Plástica Ocular y Vía Lagrimal
Neurooftalmología
Oftalmología Pediátrica
Unidad de Retina
Cirugía Refractiva

OTORRINOLARINGOLOGÍA
Otoneurología
Otorrinolaringología Infantil
Acúfenos y Vértigos
Patología de la voz
Rinología

PSIQUIATRÍA
Psicosis y Trastornos Afectivos y de Personalidad
Psicoterapia y Psicodiagnóstico
Psiquiatría Infantojuvenil
Hiperactividad y TDA

PEDIATRÍA
Pediatria General (Medicina Interna Pediátrica)
Gastroenterología y Nutrición Infantil
Neonatalogía
Neumología Infantil

RADIOLOGÍA
Radiología Convencional Digital
Ecografía
Resonancia Magnética
Resonancia Magnética Terapéutica
TC
Mamógrafo Digital
Ortopantomógrafo
Densitómetro
Neuroradiología

REHABILITACIÓN Y FISIOTERAPIA
Fisioterapia Cardíaca,Respiratoria y Aparato

HOSPITAL QUIRÓN VALENCIA

CUADRO MÉDICO:

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
Santiago Botella Cubells
Carolina Ferrer Gómez
Juan Gallego García
Tania García Andreu
Inmaculada Latonda Pedraza
Julio Llopis Ferrando
Julio Llorens Herreras
M^º Carmen Martínez Jiménez
Fernando Tornero Ibáñez
Juan Carlos Valía Vera

ANGIOLOGÍA Y CIRUGÍA VASCULAR
Equipo Dr. Martinez León
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 Rollan Pérez

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
JEFE DE SERVICIO: Fernando Carbonell Tatay
EQUIPO MÉDICO: Santiago Bonafé Diana
Elena Cepeda Callejo
Manuel De Juan Burguero

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. Amorrotu
JEFE DE SERVICIO: Jorge Amorrotu 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 Angeles Torrico Folgado

CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLÓGICA
Ortotrauma
JEFE DE SERVICIO: Eduardo Sánchez Alepuz
EQUIPO MÉDICO: Héctor Félix Rupérez Caballero
Felicidad Calduch Selma

Unitrauma
JEFE DE SERVICIO: David Bayona Luna
EQUIPO MÉDICO: Valentín Bonet Asensio

ICOT
JEFE DE SERVICIO: Rafael Llombart 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: José Luis Llacer Ortega

Instituto de Cirugía Torácica
JEFE DE SERVICIO: Vicente Tarrazona Hervás
EQUIPO MÉDICO: Richard Win

Cirugía Torácica y broncoscopio Intervencionista
JEFE DE SERVICIO: Genaro Galán Gil

COLOPROCTOLOGÍA
Unidad de Coloproctología
José Pedro Esclapez Valero
Blas Flor Lorente

DERMATOLOGÍA
Equipo Dr. Ricart
JEFE DE SERVICIO: José M^º Ricart Vayá

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 Pertejón Pastor
Laura Ponce Romero

ELECTROFISIOLOGÍA 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 Burguete Fenollosa
M^º Teresa Izquierdo Puchol
Ana Marbella Muñoz Jaramillo
Maria del Mar Ramirez Blasco

Unidad de Ginecología y Obstetricia Quirón
Valentin Moran López
M^º José Puig Núñez
Natalia Ibañez Meca

Unidad Tocoginecológica
Serafin Puig Miquel
Mariano Sanz Martínez
Ismael Zahrawi Zahrawi

HEMATOLOGÍA
JEFE DE SERVICIO: Guillermo Cañigral Ferrando
Isabel Picón Roig
EQUIPO MÉDICO: María Guinot Martínez

HEMODINÁMICA
Juan Vicente Vilar Herrero

LOGOPEDIA Y FONIATRÍA
JEFE DE SERVICIO: Pilar Caballero Hueso

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

NEUROFISIOLOGÍA CLINICA
JEFE DE SERVICIO: Juan Moliner Ibáñez
EQUIPO MÉDICO: Trinidad Blanco Hernández
Rosa Chilet Chilet
Pau Giner Bayarri

NEUROLOGÍA
JEFE DE SERVICIO: Alfredo Gil Rodríguez
EQUIPO MÉDICO: Alejandro Ponz de Tienda

NEURORADIOLOGÍA
Victor Vázquez Añoñ

NUTRICIÓN CLÍNICA
JEFE DE SERVICIO: Carina Gimeno Uribes

OFTALMOLOGÍA
Unidad de Oftalmología Hospital Quirón
JEFE 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

Equipo de Oftalmología Der. Gómez

JEFE DE SERVICIO: Marcos Gómez García
EQUIPO MÉDICO: Maria Paradis Vives
Vicente Navarro Fuster
Julián Zarco Bosquet
Maria Ortí Bravo
Cristina Dualde Beltrán
Vicente Chaqués Alepuz

ONCOLOGÍA
JEFE DE SERVICIO: Vicente Giner Marco

OTORRINOLARINGOLOGÍA
Equipo Dr. De la Fuente

JEFE DE SERVICIO: Luis de la Fuente Arjona
EQUIPO MÉDICO: Inmaculada Puig González

Sebastián Moya Albiol
M^º Teresa Urchueguía Navarro

Equipo Dr. Guiral
JEFE DE SERVICIO: Héctor Guiral Torner
EQUIPO MÉDICO: Carlos Meseguer Escrivá
Juan Pablo Jiménez Roig
Chalib Taleb

Equipo Dr. Brotons
JEFE DE SERVICIO: Simón Brotons Durban

PATOLOGÍA MAMARIA
JEFE DE SERVICIO: Félix Checa Ayet

PEDIATRÍA
JEFE DE SERVICIO: Rosario Genis Giner
EQUIPO MÉDICO: Pilar Escuder Mas

Consultas Pediatría
Rosario Genis Giner
M^º del Carmen Rubio Álvarez
M^º Pilar Terradez Marco

Consultas Especialidades Pediatricas
SUEÑO INFANTIL
Gonzalo Pin Arboledas
NEUROPEDIATRÍA
Andrés Canovas Martínez
GASTROENTEROLOGÍA PEDIATRICA
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 Z. Zaragoza
EQUIPO MÉDICO: Marien Sánchez Martínez
Alberto Castellets Vilaplana
Miguel Hernández Viadel
David Villavicencio Martínez

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 Bonmati
EQUIPO MÉDICO: Estanislao Arana Fernández de Moya
Salvador Costa Hervás
Juana Forner Gómez
Elena Lonjedo Vicent
Enrique Mollá Olmos
José Arribas Pérez
Cristina Bujeda Gómez

REUMATOLOGÍA
JEFE DE SERVICIO: Juan José Lerma Garrido

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
JEFE DE SERVICIO: Javier Belda Nacher
EQUIPO MÉDICO: Gerardo Aguilar Aguilar
Alberto Buchón Escribano
Antonio Guillem Buñuelos
José Valero Juste Cebrían
Julio Llorens Herreras
Francisco J. Martí Canoves
Alberto Belenguier Muncharaz
Alberto Pérez Gil

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

UNIDAD DENTAL
Sociedad SASV S.L

URGENCIAS
JEFE DE SERVICIO: Ignacio García Virgós
EQUIPO MÉDICO URGENCIAS GENERALES:
José María Castillo Montesinos
Aurora Gallego Peris
Rosana Hueso Pinazo
José María Irazo Velasco
Alexander Menéndez Blenco

M^º Dolores Perales Granero
Salvador Rubini Puig
Isabel Ruiz Lafuente
EQUIPO MÉDICO URGENCIAS PEDIÁTRICAS:
Javier Bayona Luna
Manuel Fornés Mañez
JEFE DE SERVICIO: Rolando García García
Alina Menéndez Durán
Carmen Santamaría Creo

UROLOGÍA
Instituto de Urología y Andrología Hospital Quirón
JEFE DE SERVICIO: Agustín Beamud Gómez
EQUIPO MÉDICO: Juan José Montserrat Momfort
Juan Vidal Moreno

Equipo Dr. Tramoyeres
JEFE DE SERVICIO: Alfredo Tramoyeres Celma
EQUIPO MÉDICO: Alfredo Tramoyeres Galván

URODINÁMICA
JEFE DE SERVICIO: José Medina Roig

VALORACIÓN DAÑO CORPORAL
JEFE DE SERVICIO: Antonio Más Vila

COLABORADORES CLÍNICA QUIRÓN
Anatomía Patológica
Mireya Prieto Rodríguez
Ginecología, Longevidad y Cirugía Estética
Instituto de Medicina de la Salud
Neurología
Juan Vilchez Padilla
Otorrinolaringología
Jorge Basterra Alegria
Patología Mamaria
Antonio Caballero Gárate
Francisco Llopis Martínez
Pruebas Otoneurológicas
Instituto Valenciano de la Sordera
Psiquiatría
Maite Lázaro Casajús
Reconocimientos Empresa
Josep Sarrío S. L.
Reconocimientos Médicos
Julio Llerena Teruel
Reumatología
Antonio Gracia Pérez
Telemedicografía
Reyes Giner Gómez-Zarzuola
Victoria Gómez-Ferrer Sapiña
Unidad de Medicina Psicosomática
Ángel Escudero Villanueva

CARTERA DE SERVICIOS:

ALERGOLOGÍA
Consulta de Alergología General
Consulta de Alergología Infantil

ANÁLISIS CLÍNICOS
Laboratorio de Análisis clínicos
Bioquímica
Microbiología
Conservación del ADN

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
Unidad del dolor

ANGIOLOGÍA Y CIRUGÍA VASCULAR
Consulta de angiología
Aneurismas arteriales
Construcción de fistulas arteriovenosas terapéuticas
Enfermedades de las venas
Enfermedades cerebrovasculares extracraneales
Enfermedades obstructivas arteriales y las complicaciones de las prótesis vasculares
Traumatismos vasculares

APARATO DIGESTIVO
Consulta de digestivo
Cápsula Endoscópica
Endoscopia Digestiva

CARDIOLOGÍA
Consulta de Cardiología
Electrocardiogramas
Ecocardiogramas

nuestros cuadros médicos y carteras de servicios

TODA LA INFORMACIÓN NECESARIA ACERCA DE LOS EQUIPOS DE NUESTROS HOSPITALES

Ergometría
Holter de presión arterial
Estudios hemodinámicos
Arritmias
Estudios Electrofisiológicos
Diagnóstico del Síncope
Ablaciones Cardíacas
Intervencionismo cardiológico
Marcapasos

CIRUGÍA CARDIACA
Consulta de cirugía cardiaca
Cirugía coronaria
Cirugía congénita del niño y del adulto.
Cirugía valvular
Síndrome de Marfan y patología de aorta

CIRUGÍA ENDOCRINOLÓGICA Y DE LA OBESIDAD
Cirugía Bariátrica
Cirugía Endocrinológica
CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA
Consulta de cirugía general y aparato digestivo
Cirugía colorrectal
Cirugía hepato-bilio-pancreática
Cirugía Laparoscópica
Coloproctología
Pared abdominal y cirugía 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 temporomandibular
Patología de las glándulas salivales.

CIRUGÍA PLÁSTICA
Cirugía Estética de la Mama: Mamoplastia de aumento y reducción, Ginecomastia, Mastopexia.
Cirugía Estética Facial: Blefaroplastia, Lifting
Cirugía Estética del Contorno Corporal: Abdominoplastia, Liposucción, Lipectomía
Cirugía Plástica Reparadora o Reconstructiva

CIRUGÍA PEDIÁTRICA
Cirugía Digestiva PEDIÁTRICA
Cirugía General PEDIÁTRICA
Urología PEDIÁTRICA

CIRUGÍA TORÁCICA
Consulta de Cirugía Torácica
Tumores pulmonares
Traqueotomías
Simpatectomías (hiperhidrosis palmar).
Fibrobroncoscopias

DERMATOLOGÍA
Dermatología General: Dermatitis alérgicas y tóxicas, 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
Biosia Corial
Funiculocentesis

ENDOCRINOLOGÍA
Consulta de Endocrinología
Trastornos hormonales

GERIATRÍA
Consulta de Geriatría

GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
Consulta de Ginecología
Consulta de Obstetricia
Consulta de Menopausia
Ecografía ginecológica y obstétrica
Ginecología oncológica
Uroginecología

HEMATOLOGÍA
Banco de Sangre
Servicio de transfusión
Transplante de médula ósea

LOGOPEDIA
Consulta de Logopedia
Consulta de Foniatría

MEDICINA ESTÉTICA
Láser de depilación
Láser para la eliminación de lesiones pigmentadas y tatuaje
Láser CO2
Rellenos faciales: aumento labios, surcos nasogenianos, etc.
Toxina botulínica
Peeling, mesoterapia facial, termocoagulación etc

MEDICINA GENERAL
Consulta de Medicina General
Cheques Medicos
Reconocimientos médicos

MEDICINA INTERNA
Consulta de Medicina Interna

MEDICINA PSICOSOMÁTICA
Consulta de Medicina Psicosomática

NEFROLOGÍA
Consulta de Nefrología
Diálisis de agudos

NEUMOLOGÍA
Consulta de Neumología
Enfermedades del aparato respiratorio
Tabaquismo

NEUROCIRUGÍA
Cirugía Endoscópica
Trastornos del movimiento
Cirugía de Columna
Tumores cerebrales

NEUROFISIOLÓGICA
Electroencefalografía
Electromiografía
Estudios de sueño. Laboratorio de sueño.
Potenciales evocados
Estudios de fibra aislada (Jitter)

NEUROLOGÍA
Enfermedades cerebrovasculares
Enfermedades neuromusculares
Epilepsia
Cefaleas
Demencias y trastornos de la memoria
Parkinson
Trastornos del movimiento

UNIDAD DE NEUROPSICOLÓGICA
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

ODONTOESTOMATOLOGÍA
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
Dermatología Estética: Láser GDX
Láser Yag
Oftalmología y Cirugía PEDIÁTRICA

ONCOLOGÍA MÉDICA
Consulta de Oncología médica
Tratamientos quimioterápicos
Cuidados paliativos

OTORRINOLARINGOLOGÍA
Consulta de ORL
Audiometría
Otoneurología
Otorrinolaringología infantil
Acúfenos
Patología de la voz
Rinología
Patología de laringe
Tratamiento del ronquido

PATOLOGÍA MAMARIA
Dianóstico precoz del cáncer de mama
Diagnóstico y tratamiento de las patologías benignas mamarias
Tratamiento multidisciplinar del cáncer de mama
Reconstrucción post-mastectomía

PEDIATRÍA
Pediatria General
Gastroenterología y Nutrición Infantil
Neonatología
Neuropediatría

PSICOLOGÍA
Psicología Clínica
Psicoterapia
Terapia de grupo
Musicoterapia

PSIQUIATRÍA
Consulta de Psiquiatría
Psicoterapia
Psiquiatría infantojuvenil
Tratamiento de adicciones

RADIODIAGNÓSTICO
Radiología convencional y contrastada
Ecografía

Resonancia Magnética 1,5 y 3 Teslas
Resonancia Magnética total body
TAC
Mamógrafo
Ortopantomógrafo
Densitometro

RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA
Radiología Intervencionista Vascular:
Angiografías, angioplastias, tromboectomías, 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
Consulta de rehabilitación
Electroterapia
Terapia de grupo
Mecanoterapia
Masoterapia
Fisioterapia aparato locomotor
Fisioterapia cardiaca y respiratoria

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
Consulta de reumatología

TRAUMATOLOGÍA Y CIRUGÍA ORTOPÉDICA
Consulta de cirugía ortopédica
Consulta de traumatología
Artroscopia y patología del deporte
Cirugía de Cadera
Cirugía del pie y tobillo
Cirugía de codo, muñeca y mano
Cirugía de hombro
Ortopedia del adulto y artroplastia
Ortopedia infantil
Cirugía de columna
Tumores músculo esqueléticos

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
Cuidados críticos
Traqueotomías

UNIDAD DEL DOLOR
Consulta de dolor crónico y agudo
Ozonoterapia
Infiltraciones y bloqueos
Infusión de fármacos

URGENCIAS
Urgencias adultos
Urgencias pediátricas

URODINÁMICA
Estudios urodinámicos

UROLOGÍA
Consulta de urología general
Patología prostática
Urodinámica, incontinencia y suelo pélvico
Uro-oncología

VALORACIÓN DEL DAÑO CORPORAL



CUADRO MÉDICO:

ALERGOLOGÍA
CONSULTAS:
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 Cebrián
EQUIPO MÉDICO:
Santiago Casado Cerdán
Ismael Gil Romeo

Ana Navarro Gonzalo
Pilar Valcarres Ribera
CONSULTAS:
Santiago Duato Jane
JEFE DE SERVICIO:
Francisco Esturreado Blasco
EQUIPO MÉDICO:
Manuel Galán Abad
Ramón Ruiz de la Cuesta

CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y REPARADORA
CONSULTAS:
Javier Mestre Feliú
Mª Concepción Pinilla Lozano
MÉDICOS COLABORADORES
Antonio Saenz Bobadilla
Mª Jesús García Dihinx
Javier Rodrigo Palacios

CIRUGÍA TORÁCICA
CONSULTAS:
Fermín Sánchez García

DERMATOLOGÍA
CONSULTAS:
Mª del Carmen Sáez de Santa María
Esguevillas

DIAGNÓSTICO PRENATAL
JEFE DE SERVICIO:
Pilar Garrido Fernández

DIGESTIVO
EQUIPO MÉDICO:
Roberto Araméndiz Araujo
Fernando Gomollón García
Ángel Lanás Arbeloa
Eduardo Bajador Andreu
Miguel Ángel Simón Marco

ENDOCRINOLOGÍA
CONSULTAS:
Andrés López Gómez
Carmen Marcuello Melendo

GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
CONSULTAS:
Mª José Ballabriga Egea
Luis F. Colmenero González
José Antonio Duque Gallo
Jorge Irazo Sola
Concepción Leal Cariñena
Victor Recaj Recaj
Julián Sánchez Rubio
MÉDICOS COLABORADORES
Antonio Adiego Sancho
Mª Jesús Barco Marcellán
José Mª Lario Jaime
Rosario Lobera Julián
Ricardo Navarro Martín
Mercedes Sobrevuela Laserrada

HEMATOLOGÍA
CONSULTAS:
Manuel Giralte Raichs
Gonzalo Pérez Lungmus

HEMOTERAPIA
Antonio Bosque Gracia

HEMODINÁMICA
Antonio Peleato Peleato

LABORATORIO GENERAL Lab

LÁSER
EQUIPO MÉDICO:
Javier Mestre Feliú
Mª Concepción Pinilla Lozano

RECONOCIMIENTOS MÉDICOS
JEFE DE SERVICIO:
Francisco Mora Álvaro
EQUIPO MÉDICO:
Daniel Sáenz Abad
CONSULTAS:
Elena Pudría 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
MÉDICOS COLABORADORES
Vicente Calatayud Maldonado
José Eiras Ajuria
Joaquín Gómez Perún

NEUROFISIOLÓGICA
CONSULTAS:
Pilar Cuartero Ríos
Mª Angeles Cid López

NEUROLOGÍA
CONSULTAS:
Juan I. López Gastón
Antonio Oliveros Cid

NUTRICIÓN
CONSULTAS:
Teresa Medrano Sanidelfonso

ODONTOLOGÍA
JEFE DE SERVICIO:
Alejandro Sola Cerdón
EQUIPO MÉDICO:
José A. Benedi Alcaine
Juan José Panisello Sebastia
Luis Pérez-Serrano Urzola
José A. Sola Legarre
Enrique Suñén Sánchez
CONSULTAS:
Juan J. Bregante Baquero
Gustavo García Julve
Gumersindo González Peirona
José Manuel Juárez Martínez
Antonio Moros Marco
Juan Carlos Villota Quisimalin

URGENCIAS GENERALES
JEFE DE SERVICIO:
Herair Katszenian Alchami
EQUIPO MÉDICO:
Jorge Adoumie Naoum
Miguel Ángel Calvo Domínguez
Montserrat Colmenarejo González
Eva Lahuerta Pérez
Fernando Moliner Peiró
Pedro Romanos Calvera
Manuel Subías Gómez
Camilo Valero Valdivieso

URGENCIAS PEDIÁTRICAS
JEFE DE SERVICIO:
Herair Katszenian Alchami
EQUIPO MÉDICO:
Pilar Arnaud Espatolero
Ángela Monente Calvo
Manuel Moros Peña
Feliciano Ramos Fuentes
Lucía Rodríguez Cultiño
Susana Soto de Ruiz
Juan José Ventura Juara

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

VALORACIÓN DEL DAÑO CORPORAL
CONSULTAS:
Elena Pudría Laborda
Jesús Pérez Tierra
Damián Valgañón Palacios

CARTERA DE SERVICIOS

ALERGOLOGÍA
Alergia de Contacto
Alergología General
Alergología PEDIÁTRICA
Estudios de Provocación
Estudios Espirométricos de Función Pulmonar
Pruebas Alérgicas
Reacciones Adversas Medicamentosas

ANÁLISIS CLÍNICOS
Bioquímica Clínica
Microbiología

ANATOMÍA PATOLÓGICA

ANESTESIA Y REANIMACIÓN
Preoperatorios
Unidad del Dolor

APARATO DIGESTIVO
Consultas
Endoscopia Digestiva-Cápsula Endoscópica
Colangiopancreatografía retrógrada endoscópica (RCP)
Gastroscoopia Percutánea Endoscópica
Poliplectomía endoscópica
Diagnóstico Genético
Balón Intragástrico (obesidad)

CARDIOLOGÍA
Arritmología y Ablación con catéter
Cardiología General
Electrofisiología
Estudio del Síncope
Enfermedad coronaria
Seguimiento de marcapasos y desfibriladores
Ergometría
Holter de Tensión
Hemodinámica
Cirugía General y Aparato Digestivo
Cirugía Colorrectal
Cirugía de la Obesidad
Cirugía Hepato-bilio-pancreática
Coloproctología
Cirugía Mayor Ambulatoria

CIRUGÍA MAXILOFACIAL

CIRUGÍA PEDIÁTRICA

CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y REPARADORA

CIRUGÍA TORÁCICA

Javier Domingo Cebollada
EQUIPO MÉDICO:
Luis Herrero Barcos
Ángel Martínez Martín
JEFE DE SERVICIO:
Alejandro Sola Cerdón
EQUIPO MÉDICO:
José A. Benedi Alcaine
Juan José Panisello Sebastia
Luis Pérez-Serrano Urzola
José A. Sola Legarre
Enrique Suñén Sánchez
CONSULTAS:
Juan J. Bregante Baquero
Gustavo García Julve
Gumersindo González Peirona
José Manuel Juárez Martínez
Antonio Moros Marco
Juan Carlos Villota Quisimalin

URGENCIAS GENERALES
JEFE DE SERVICIO:
Herair Katszenian Alchami
EQUIPO MÉDICO:
Jorge Adoumie Naoum
Miguel Ángel Calvo Domínguez
Montserrat Colmenarejo González
Eva Lahuerta Pérez
Fernando Moliner Peiró
Pedro Romanos Calvera
Manuel Subías Gómez
Camilo Valero Valdivieso

URGENCIAS PEDIÁTRICAS
JEFE DE SERVICIO:
Herair Katszenian Alchami
EQUIPO MÉDICO:
Pilar Arnaud Espatolero
Ángela Monente Calvo
Manuel Moros Peña
Feliciano Ramos Fuentes
Lucía Rodríguez Cultiño
Susana Soto de Ruiz
Juan José Ventura Juara

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

VALORACIÓN DEL DAÑO CORPORAL
CONSULTAS:
Elena Pudría Laborda
Jesús Pérez Tierra
Damián Valgañón Palacios

CARTERA DE SERVICIOS

ALERGOLOGÍA
Alergia de Contacto
Alergología General
Alergología PEDIÁTRICA
Estudios de Provocación
Estudios Espirométricos de Función Pulmonar
Pruebas Alérgicas
Reacciones Adversas Medicamentosas

ANÁLISIS CLÍNICOS
Bioquímica Clínica
Microbiología

ANATOMÍA PATOLÓGICA

ANESTESIA Y REANIMACIÓN
Preoperatorios
Unidad del Dolor

APARATO DIGESTIVO
Consultas
Endoscopia Digestiva-Cápsula Endoscópica
Colangiopancreatografía retrógrada endoscópica (RCP)
Gastroscoopia Percutánea Endoscópica
Poliplectomía endoscópica
Diagnóstico Genético
Balón Intragástrico (obesidad)

CARDIOLOGÍA
Arritmología y Ablación con catéter
Cardiología General
Electrofisiología
Estudio del Síncope
Enfermedad coronaria
Seguimiento de marcapasos y desfibriladores
Ergometría
Holter de Tensión
Hemodinámica
Cirugía General y Aparato Digestivo
Cirugía Colorrectal
Cirugía de la Obesidad
Cirugía Hepato-bilio-pancreática
Coloproctología
Cirugía Mayor Ambulatoria

CIRUGÍA MAXILOFACIAL

CIRUGÍA PEDIÁTRICA

CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y REPARADORA

CIRUGÍA TORÁCICA

CIRUGÍA VASCULAR
Flebología- Escleroterapia- Patología Linfática

DERMATOLOGÍA
Dermatología y Venereología
Tratamientos Estéticos por Láser
-Láser depilación
-Láser Dérmico y Vascular: Varículas, manchas en la piel, telangiectasias, lentigos

ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN
Tratamientos de la Obesidad
Endocrinología General

GINECOLOGÍA/ OBSTETRICIA
Ginecología General
Oncología Ginecológica
Patología Mamaria
Tratamiento de la Menopausia
Cirugía Endoscópica
-Laparoscopia ginecológica
-Histeroscopia
Cirugía por vía Abdominal y Vaginal
-Histerectomías
Diagnóstico Prenatal
Control de Gestación y Parto
Detección Precoz de Malformaciones Fetales
-Ecografías morfológicas
-Ecografía 3D-4D

HEMATOLOGÍA
Consultas
Hospitalización
Hemoterapia

MEDICINA INTERNA
Consultas
Hospitalización

MEDICINA NUCLEAR
Tomografía por Emisión de Positrones (PET)

NEUROCIRUGÍA
Neurocirugía General
Patología Cerebral y de Raquis

NEUROFISIOLÓGICA
Neurofisiología General
Electroencefalografía
Electromiografía

NEUROLOGÍA
Neurología General
Patología Degenerativa

ODONTOLOGÍA
Odontología General
Periodoncia y Endodoncia
Estomatología
Cirugía Odontológica Ambulatoria
Implantología Dental
Ortodoncia Infantil y Adultos
Estética Dental y Blanqueamiento

OFTALMOLOGÍA
Oftalmología General
Oftalmología Quirúrgica
Cirugía Refractiva Láser

ONCOLOGÍA MÉDICA
Hospital de Día Oncológico
Hospitalización
Tratamiento quimioterápico

ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA
Consultas
Radioterapia con Acelerador Lineal

OTORRINOLARINGOLOGÍA
Otorrinolaringología General y PEDIÁTRICA.
Diagnóstico y Tratamiento del Vértigo.
Posturografía
Audiometría
Videonistagmografía
Técnicas de Reprocción del Lenguaje, de las Disfonías o Trastornos de Deglución
Implantes Cocleares y Audioprotésis

PEDIATRÍA
Pediatria General, consultas programadas y urgencias
Asistencia neonatal
Vacunaciones

PSICOLOGÍA
Consultas
Psiquiatría
Psiquiatría Infantojuvenil
-Bulimia, anorexia, trastornos de la conducta, trastornos de la atención, fracaso escolar

PODOLOGÍA Y BIOMECÁNICA
Análisis Biomecánico de la Marcha
Quiropodología, Podología PEDIÁTRICA

RADIOLOGÍA
Radiología Convencional
Ecografía
Resonancia Magnética (Espectroscopia)
TAC
Mamografía
Ortopantomografía
Densitometría
Radiología Intervencionista
Neuroradiología

RECONOCIMIENTOS MÉDICOS

REHABILITACIÓN FISIOTERAPIA
Patología Reumática, Traumatológica, Neurológica, Vascular...
Tratamientos láser, Ultrasonidos, Magnetoterapia, Microondas, Presoterapia...
Reproducción Asistida
Diagnóstico Integral de los Problemas de Fertilidad de la Pareja
Fecundación In Vitro
Diagnóstico Genético Preimplantacional
Banco de semen (congelación)
Donación de ovocitos
Transferencia de embriones congelados
Inseminación artificial (cónyuge/donante)

REUMATOLOGÍA
Consultas
Hospitalización

TRAUMATOLOGÍA
Centro Regional y Cirugía de la Mano
-Patología Congénita y Traumatológica de la Mano
Cirugía de Columna
Artroscopia y Patología del deporte
Cirugía Pie y Tobillo, cirugía percutánea
Ortopedia Infantil
Ortopedia del Adulto: Artroplastia
Tumores Musculosqueléticos

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

URGENCIAS
Urgencias Generales
Urgencias PEDIÁTRICAS

UROLOGÍA Y ANDROLOGÍA
Urología General y Andrología
Urología Infantil
Urodinamia
Cistoscopia
Patología Prostática
Uro-oncología
Vasectomía

VALORACIÓN DEL DAÑO CORPORAL



CENTRO DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA BILBAO

CUADRO MÉDICO:

LABORATORIO DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA
ESPECIALISTA EN ANÁLISIS CLÍNICOS
Dra. Arantza López de Larruzea
Dra. Miren Mandiola
Dra. Teresa Ganzabal

SALA DE EXTRACCIONES
CONSULTAS
ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA
Dr. Gorka Barrenetxea
Dra. Mª Rosario Jiméñez
Dr. Jon Ander Agirreigoikoa
Dr. Koldo Carbonero

ESPECIALISTAS EN PSICOLOGÍA
Dra. Sagrario Martín

CARTERA DE SERVICIOS:

ESTUDIO INTEGRAL Y PROTOCOLIZADO DE LA PAREJA ESTÉRIL
Técnicas de Reproducción Asistida
IAC (Inseminación artificial con semen conyugal)
IAD (Inseminación artificial con semen de donante)
FIVTE (Fertilización In Vitro y transferencia embrionaria)
ICSI (Microinyección Espermática Intracitoplasmática)
ICSI-TESE (ICSI con espermatozoides extraídos del testículo)
TOWAKO (Transferencia trasmietrial de embriones)
ICSI-DGP (Diagnóstico Genético Preimplantacional)

BANCO DE SEMEN

BANCO DE EMBRIONES

CRIOPRESERVACIÓN DE TEJIDO TESTICULAR

CRIOPRESERVACIÓN DE SEMEN DE PACIENTES ONCOLÓGICOS

ESTUDIOS ANDROLÓGICOS (SEMINOGRAMAS)

ATENCIÓN PSICOLÓGICA PERSONALIZADA

(instalaciones)²

(investigación)²

(calidad)²

(dedicación)²

(innovación)²

(equipamiento)²

(experiencia)²

(prestigio)²



www.quiron.es



HOSPITAL QUIRÓN BARCELONA

Plaza Alfonso Comín, 5-7.
08023 Barcelona.
Telf.: 93 285 00 00



CENTRO DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA QUIRÓN BILBAO *

c/ Pérez Galdós, 19, planta baja y 4º.
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

