



**VANESA ROMERO**  
ACTRIZ

**“Como paciente valoro sobre todo que me traten con cariño”**

## MEDICINA DE VANGUARDIA

Radioterapia 4D en cáncer de mama

Manometría de alta resolución en trastornos esofágicos

Últimos avances en cirugía de la obesidad

Cementos flexibles para fracturas vertebrales

La Luz incorpora el primer escáner dental 3D de Madrid

30 años a la vanguardia en litotricia extracorpórea

### CONSEJO EDITORIAL

#### Presidente

José María Sánchez de la Peña

#### Director

Dr. Joaquín Martínez Hernández

#### Vocales

Dr. Rafael Alfonso Ochotorena

Dr. Gonzalo Bartolomé García

Salvador Romero Díaz

Antonio González Gil-García

### CONSEJO DE REDACCIÓN

#### Director

Antonio González Gil-García

#### Diseño y coordinación editorial

Ibáñez&Plaza Asociados, S.L.

correo@ibanezyplaza.com

www.ibanezyplaza.com

#### Impresión

Gráficas 82, S.L.

#### Depósito Legal

M-2172-2013

#### Clínica La Luz

General Rodrigo, 8

28003 Madrid

Tel 914 530 200

comunicacion@clinicalaluz.es

www.clinicalaluz.es



# ÍNDICE

Editorial ..... 3

## NOTICIAS

- Las recetas de las abuelas, guardianes de la dieta mediterránea ..... 4

## INNOVACIÓN TECNOLÓGICA

- La radioterapia 4D reduce el daño en corazón y pulmón en pacientes con cáncer de mama ..... 5

- 30 años a la vanguardia en litotricia extracorpórea ..... 6

- La Luz incorpora el primer escáner dental 3D de Madrid ..... 7

- La manometría de alta resolución se consolida como diagnóstico en trastornos esofágicos ..... 8

- Cirugía bariátrica: cuestión de salud ..... 9

- Los nuevos cementos flexibles revolucionan el tratamiento de las fracturas vertebrales ..... 10

- Chequeos médicos, garantía de salud ..... 11

## LA INICIATIVA

- La Luz pone en marcha terapias de grupo para cuidadores, pacientes con deterioro cognitivo y personas con duelo patológico ..... 12

## TRIBUNA

- Las urgencias en mayores  
*Dr. Alfredo Entrala, coordinador del Servicio de Urgencias*  
*Dr. Francisco José Soria, responsable de la Unidad de Atención Integral del Adulto Mayor* ..... 13

## AMIGOS DE LA CLÍNICA

- Vanesa Romero: "Como paciente valoro sobre todo que me traten con cariño" ..... 14

## NOTICIAS IDCSALUD

- Amplia representación de IDCsalud en el 19º Congreso Nacional de Hospitales ..... 16

## COMPAÑÍAS&COLABORADORAS

- La Luz y la aseguradora Antares suscriben un acuerdo de colaboración ..... 17

## MEDIO AMBIENTE

- La Clínica La Luz recibe la acreditación ISO 14001 por sus buenas prácticas en materia medioambiental ..... 18

## NUESTRA GENTE

- María Victoria Macarrón: "Trabajo cada día para que nuestros quirófanos sean los mejores" ..... 19

# Tecnología a la medida del paciente

**L**a medicina moderna no puede entenderse hoy al margen de la tecnología más avanzada. La combinación entre médicos cada vez más especializados en el abordaje de patologías concretas y aparatos de la máxima precisión para el diagnóstico y tratamiento de esas mismas enfermedades, adaptándose en cada caso a las características de cada paciente, es la clave de una atención sanitaria de la máxima calidad.

La tecnología médica es capaz de logros impensables hace apenas unos pocos años, y de hecho especialidades como la oncología radioterápica, la urología, la cirugía cardiovascular o la neurocirugía no se pueden entender hoy sin el concurso de herramientas técnicas que permiten a los especialistas tratar a cada paciente con las máximas garantías de éxito.

Además, a diferencia de lo que ocurría hasta hace bien poco, los nuevos desarrollos tecnológicos en el ámbito médico son capaces de adaptarse al caso concreto de cada paciente casi como si hubieran sido diseñados para tratar a un individuo determinado. Esta realidad, junto al planteamiento de base de que el paciente debe ser el centro del sistema sanitario, hace que hoy más que nunca la medicina esté realmente al servicio de cada paciente como persona con sus propias características y circunstancias. En la Clínica La Luz tratamos cada día de ser un buen ejemplo de esta nueva forma de entender la medicina.

El Consejo Editorial de La Luz

# Las recetas de las abuelas, guardianes de la **dieta mediterránea**

► La doctora Clotilde Vázquez participa en un libro de cocina con trasfondo saludable

En los últimos años la dieta mediterránea, rica en vegetales, frutas, productos frescos y elaboraciones tradicionales, se ha convertido en uno de los más importantes estándares de alimentación saludable a nivel mundial. Sin embargo, en muchas ocasiones en sus países de origen, y en especial en España, la dieta mediterránea se ha ido abandonando a favor de otras propuestas bastante menos saludables, basadas en alimentos procesados y repletas de azúcares refinados, aditivos y grasas hidrogenadas, también conocidas como *trans*.

Cada vez más expertos, tanto del área de la salud como de la gastronomía, defienden una vuelta a los orígenes: buscar tiempo de donde sea para cocinar de forma más tranquila, con ingredientes naturales y desde la idea de que una cocina, ya sea de andar por casa o de un restaurante de postín, no puede dejar de lado la dimensión saludable de los platos.

Y si hay alguien que nos puede acompañar en ese viaje de retorno son las abuelas, poseedoras de conocimientos culinarios que cada vez más se están volviendo a poner en valor. Con el fin de que no se pierdan tan valiosos conocimientos culinarios (y saludables) los nietos de las abuelas que viven en la Residencia La Molineta de Petrer (Alicante) se han puesto manos a la obra y, de acuerdo con la dirección del centro, han confeccionado un libro de recetas con un total de 163 platos de toda la vida rescatados de la experiencia de sus abuelas.

El libro incluye recetas muy conocidas (arroz a la cubana, bacalao al pil pil, crema de verduras o empanadillas) con platos que muchos de los que tienen menos de 30 años es posible que no hayan probado nunca, como la espesa



de garbanzos, los fideos casolano, la olla de trigo, el gazpacho manchego (una maravilla cada vez más difícil de encontrar en ciudades como Madrid), el cocido relleno, el atascaburras, el cardo a la riojana, el *all cremat* o las almejas al barro.

El libro está prologado por una de las mayores expertas en comer bien que tenemos en España, la doctora Clotilde

Vázquez, responsable del área médica del Centro Integral de Obesidad y Sobrepeso (CIOS) de la Clínica La Luz. *“Muchas abuelas están sosteniendo el patrimonio gastronómico y nutricional de nuestro país, y gracias a sus tiempos entre la despensa y el comedor no hemos perdido del todo esa característica de la dieta mediterránea que es la comida ‘de caliente’, el plato elaborado”.*

A juicio de la doctora Vázquez, que también es directora del Departamento de Endocrinología y Nutrición del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, el Hospital Universitario Rey Juan Carlos, el Hospital Universitario Infanta Elena y el Hospital General de Collado Villalba, estos platos de nuestras abuelas se han convertido hoy en día *“en el último grito de la modernidad en el mundo más desarrollado, tanto por sus valores nutritivos como por sus propiedades para la prevención de enfermedades degenerativas, obesidad y algunos cánceres”.*



Dra. Clotilde Vázquez

## La **radioterapia 4D** reduce el daño en corazón y pulmón en pacientes con cáncer de mama

**T**ras superar un cáncer de mama, muchas pacientes que han recibido sesiones de radioterapia tras la cirugía se enfrentan a un riesgo a largo plazo de sufrir problemas cardíacos debido a los efectos secundarios de la irradiación en el corazón. De hecho, según la Sociedad Americana del Corazón, la radioterapia convencional dirigida a la mama puede acabar causando problemas como contribuir al endurecimiento de las arterias coronarias (aumentando el riesgo de infarto), daños en las válvulas cardíacas o incluso arritmias.

*“Todo esto supone que, en muchos casos, el mayor riesgo de mortalidad en el futuro de las pacientes que han superado un cáncer de mama venga provocado más por estos efectos secundarios sobre el corazón que por recidivas del cáncer”,* según destaca la doctora Rosa Meiriño, especialista de la Unidad de Oncología Radioterápica de la Clínica La Luz.

### CONTROL RESPIRATORIO

Los especialistas de las unidades de Oncología Radioterápica y Radiofísica de la Clínica acaban de demostrar por primera vez tras estudiar casos de pacientes reales de cáncer de mama tratadas en el centro sanitario que los nuevos aceleradores lineales de última generación, también llamados de “cuarta dimensión” (4D) por incorporar el control del movimiento respiratorio del paciente, reducen la toxicidad a medio plazo sobre el corazón y el pulmón.

Según los resultados preliminares de un estudio realizado sobre un total de 60 pacientes tratadas en La Luz con el acele-



Con el acelerador de última generación **True Beam**, la dosis de radiación que reciben el corazón y el pulmón es un **5% menor**

rador de última generación *True Beam*, la dosis de radiación que reciben el corazón y el pulmón al tratarse con este aparato es al menos un 5% menor que con los aceleradores convencionales. Según la doctora Elisa Lavado, especialista de la Unidad de Radiofísica, la clave está en el llamado ‘gating’, un sistema que incorpora el acelerador *True Beam* y que acopla la emisión del haz de radiación al movimiento respiratorio de la paciente durante la sesión, y evitando al máximo por tanto la irradiación de los tejidos y órganos adyacentes al tumor.

*“Si sumamos al ‘gating’ la mayor precisión del haz de radiación (inferior*

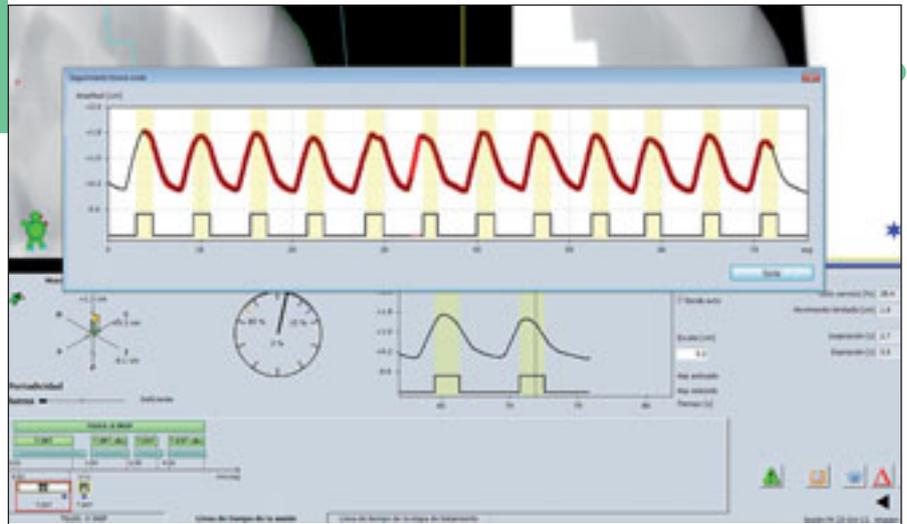
*al milímetro) y el hecho de que el aparato monitoriza la marcha de cada tratamiento una vez cada diez milisegundos gracias a sus 100.000 puntos de muestreo que le proporcionan datos de forma constante, el resultado es un nivel de precisión sin precedentes que se traduce en menores efectos secundarios para el paciente”,* agrega.

El doctor Miguel Ángel Infante, del equipo de Radiofísica de La Luz, destaca que *“estos datos son relevantes porque indican cuál es el camino a seguir en el futuro para minimizar los efectos secundarios de la radioterapia, que a veces son inevitables y pueden causar*

●●● *problemas al paciente en años venideros*". De hecho el estudio se ha presentado en Barcelona en el III Fórum de la Sociedad Europea de Oncología Radioterápica.

## RADIACIÓN EXACTO-PRECISA

El *gating* es una de las ventajas del acelerador *True Beam*, una plataforma tecnológica que se puede utilizar en todas las variantes de radioterapia externa como la radioterapia guiada por imagen (IGRT), la radiocirugía (IGRS), la radioterapia de intensidad modulada (IMRT) o la radioterapia estereotáxica (SBRT). "El *True Beam* representa una evolución de la radioterapia convencional y una redefinición de la radioterapia de alta precisión, ya que está diseñado para administrar dosis más altas en volúmenes más pequeños, con un control absoluto del depósito de la dosis en los tejidos y órganos, es lo que llama-



Interface de la plataforma *gating*, una de las ventajas del acelerador *True Beam*, que se puede utilizar en todas las variantes de radioterapia externa.

mos radiación exacto-precisa", agrega el doctor Felipe Calvo, consultor jefe de la Unidad de Oncología Radioterápica de La Luz.

Con este sistema los tratamientos se acortan en un 50% respecto a los tiempos que emplea la tecnología convencional, y se reduce también el número pasos necesarios para posicionar al paciente, obteniendo las imágenes de

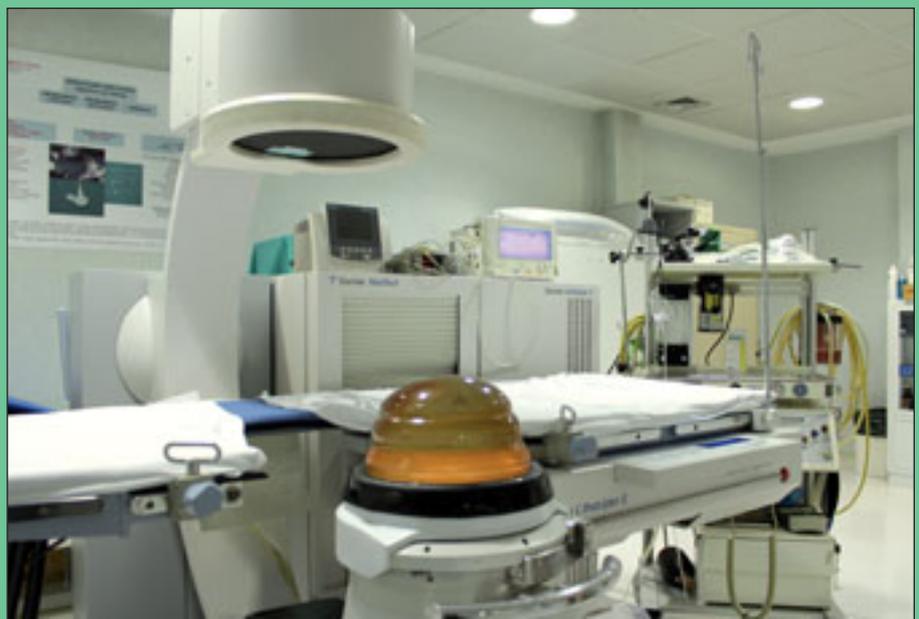
verificación y llevar a cabo el tratamiento. En consecuencia un tratamiento de radioterapia con intensidad modulada de dosis que dura diez minutos en un acelerador convencional puede realizarse con *True Beam* en tan sólo dos minutos. Una radiocirugía compleja que supone una intervención de unos 40-60 minutos se puede completar en tan sólo 5 a 20 minutos con el nuevo acelerador.

## 30 años a la vanguardia en **litotricia extracorpórea**

La Clínica La Luz incorporó en 1985 la litotricia extracorpórea, una tecnología basada en ondas de choque que permite deshacer los cálculos que se forman en el sistema urinario sin necesidad de cirugía, convirtiéndose así en uno de los centros pioneros a la hora de introducir esta terapia en España. Tras los primeros dispositivos, que requerían la introducción del paciente en una bañera (el agua favorece la propagación de la energía de las ondas de choque), en la actualidad la Unidad de Litotricia y Endourología que dirige el doctor Enrique Pérez-Castro cuenta con un equipo de cuarta generación, el *Dornier Lithotripter S.*, que permite, con las mínimas molestias para el paciente, eliminar las dolorosas piedras que se forman en el riñón y el uréter.

Sólo unos años antes de la puesta en marcha de la litotricia el doctor Pérez-Castro desarrolló y patentó en 1980 un desarrollo que iba a suponer un antes y un después en la urología: el ureterorenoscopia rígido. Esta herramienta, junto a la nefrolitotomía percutánea, el láser de Holmio y la litotricia ha permitido a lo largo de estos años tratar a más de 30.000 pacientes con cálculos y también con tumores en el aparato urinario.

En lo que se refiere a la próstata, la Unidad que dirige el doctor Pérez-Castro trata los tumores benignos con el láser, y en determinados casos con energía bipolar con corte o vaporización plasmocinética, lo que permite dar el alta a los pacientes a las 24 horas. En cáncer de próstata la Unidad recurre a la laparoscopia, evitando por tanto la cirugía clásica y sus complicaciones y reduciendo el tiempo de estancia a 3-5 días. En determinados casos se recurre también a radioterapia externa, utilizando para ello el acelerador de última generación *True Beam*.





## La Luz incorpora el **primer escáner dental** de Madrid que anticipa en imagen 3D el aspecto facial del paciente tras la intervención

La Unidad de Cirugía Oral y Maxilofacial de la Clínica La Luz se acaba de dotar del primer escáner dental y facial de la sanidad madrileña que permite obtener, de forma previa a la intervención, una imagen realista en tres dimensiones de los cambios faciales que experimentará el paciente en el caso de actuaciones como implantes guiados por ordenador o cirugías para corregir deformidades dentofaciales o de la mandíbula.

“Este sistema constituye una revolución para nosotros, no sólo porque nos permite realizar estudios dentales y maxilofaciales a una altísima resolución, sino porque nos proporciona una herramienta sumamente valiosa como es la imagen en 3D de cuál será el resultado de la intervención antes de que esta se produzca”, señala el doctor Néstor Montesdeoca, especialista en Cirugía Oral y Máxilofacial y responsable de la citada Unidad junto con el doctor José Luis Cebrián Carretero.

El sistema, denominado *Planmeca Promax 3D*, es el único que combina la tomografía computerizada de haz cónico (CBTC)

con un sistema de adquisición de imágenes en 3D que permite visualizar la disposición de los tejidos blandos de la cara a partir del resultado de la estructura dental y ósea conseguido en una determinada operación.

### DOSIS MÍNIMA DE RADIACIÓN

“Un aspecto importante para nosotros es que esa adquisición de imágenes en 3D, que resulta muy útil para ajustar la intervención y planificar el resultado final, se consigue sin añadir una dosis extra de radiación”, agrega el especialista.

El doctor Montesdeoca destaca que esta nueva tecnología, dotada de un cabezal que gira 360 grados y puede obtener imágenes al máximo detalle o del conjunto del cráneo, proporciona al especialista más datos sobre el paciente que ninguna otra plataforma disponible en el mercado, lo que permite “ofrecer al paciente las máximas garantías de inicio de que el resultado de la intervención va a ser el perseguido, sin efectos indeseados”.

## La **manometría de alta resolución** se consolida como la prueba diagnóstica de referencia para trastornos esofágicos

La manometría de alta resolución (MAR) es una herramienta diagnóstica de última generación que, mediante una sonda dotada de 36 sensores, permite conocer con la máxima precisión cómo funciona el esófago en cada uno de sus tramos a través de la medición de la presión que ejercen las contracciones musculares. Este sistema permite obtener un completo mapa topográfico de las paredes del esófago que, según varios estudios publicados en revistas científicas de referencia, constituye la mejor herramienta para el diagnóstico preciso de distintos trastornos funcionales digestivos.

*“Estos estudios demuestran lo que estábamos comprobando en la práctica clínica diaria: que la manometría de alta resolución, combinada con otras pruebas como la pH-metría de 24 horas, se ha convertido en la herramienta de referencia para lograr el diagnóstico más certero y, en consecuencia, adoptar el tratamiento idóneo en cada caso, ya que presenta numerosas ventajas frente a la manometría convencional”,* señala el doctor Carlos Miliani Molina, especialista en cirugía digestiva de la Clínica La Luz y el Hospital Sur de Alcorcón (Madrid), centro ambos integrados en el grupo IDCsalud.

En concreto, el último número de la revista *Neurogastroenterology & Motility*, publicación de referencia de la Asociación Americana y la Sociedad Europea de Neurogastroenterología y Motilidad, incluye varios estudios que destacan las altas prestaciones de la MAR a la hora de diagnosticar patologías como la acalasia (que impide el

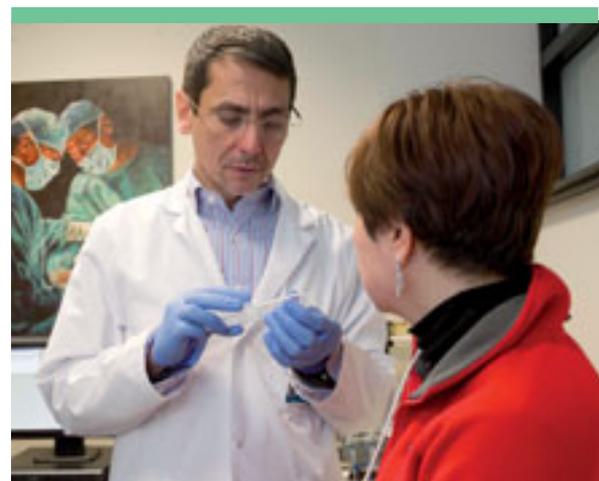
La Clínica La Luz y el Hospital Sur (IDCsalud) son los primeros hospitales de la sanidad privada de Madrid que ofertan esta tecnología

correcto tránsito del bolo alimenticio a través del esófago y su paso al estómago), el reflujo gastroesofágico, hernia de hiato, alteraciones en la circulación del alimento por el tubo digestivo, divertículos e incluso tumores benignos y malignos.

*“Gracias a esta técnica podemos ‘navegar’ por el interior del esófago y ver exactamente dónde se localiza el problema y en qué consiste, evitando a nuestros pacientes molestias innecesarias derivadas de diagnósticos menos precisos obtenidos mediante las técnicas convencionales”,* agrega el doctor Miliani.

### MENOS ERRORES

Los responsables de esta publicación de referencia, que incluyen en su último número varios estudios referidos a la MAR, agregan que esta tecnología *“parece reducir el número de diagnósticos erróneos”* y que los resultados obtenidos *“indican que el perfil de cada paciente determinado por la MAR determina en parte cuál debe ser el tratamiento más apropiado”*.



# Cirugía bariátrica: cuestión de salud

**E**n España la prevalencia de la obesidad en la población adulta alcanza el 14,5%. El sobrepeso excesivo se asocia con la evolución de complicaciones que ponen en peligro la vida como hipertensión, diabetes y enfermedad arterial coronaria, entre otras. Según explicó a *Infosalus.com* el doctor Manuel Miras, responsable del Área Quirúrgica del Centro Integral de Obesidad y Sobrepeso (CIOS) de La Luz, la cirugía bariátrica no tiene un objetivo estético que mejore la imagen física sino que es una cuestión de salud. La cirugía bariátrica busca reducir el peso del paciente y con ello tratar los problemas que acompañan a la obesidad como la hipertensión, trastornos metabólicos como la diabetes tipo 2 o la apnea del sueño.

La cirugía bariátrica contribuye a la pérdida de peso mediante restricción (limitar la cantidad de alimento que el estómago puede contener) y por mala absorción (acortar o sortear parte del intestino delgado para reducir la cantidad de calorías y nutrientes que el organismo absorbe). Esta cirugía está indicada en pacientes que presentan un sobrepeso superior al 100% del ideal para una persona de su misma edad, sexo y talla.

## PRINCIPALES TÉCNICAS

Los especialistas cuentan actualmente con diferentes técnicas. Las más utilizadas son las siguientes:

- **Banda gástrica:** consiste en colocar un cinturón o "collar" alrededor de la parte superior del estómago. Esto crea un pequeño reservorio y una salida fija hacia el estómago inferior. La banda ajustable se puede llenar de solución salina estéril. Cuando se le añade solución salina, se achica más la salida hacia el estómago lo cual restringe aun más que la comida salga del reservorio gástrico. Es la técnica más sencilla pero



Dr. Manuel Miras

no termina de ser del todo efectiva para el paciente porque los líquidos pasan perfectamente. Además, supone introducir en el organismo un cuerpo extraño, una banda de silicona y se acompaña de vómitos frecuentes.

- **Gastrectomía tubular o en manga:** en esta técnica se retira gran parte del estómago para convertirlo en un tubo con una capacidad entre 80-100 centímetros cúbicos. Fue descrita por primera vez en 1987 en combinación con el *switch* duodenal. Este estómago más pequeño no puede albergar tanta comida y produce menos grelina, la hormona que regula el apetito, lo que disminuye el deseo de comer.

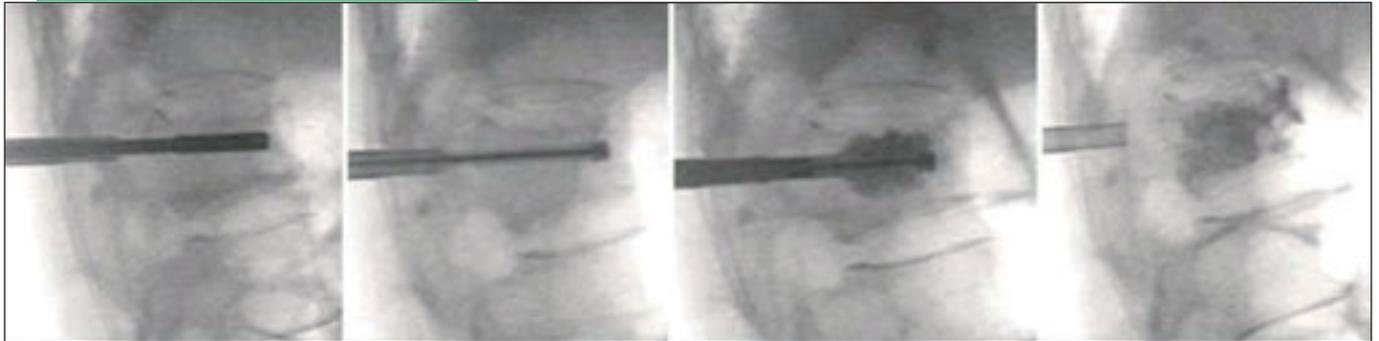
- **Bypass gástrico en Y de Roux:** consiste en dividir el estómago y formar un pequeño reservorio gástrico. La salida del nuevo reservorio gástrico se conecta al propio intestino delgado del paciente formando una rama con forma de Y. "Es la intervención más clásica y la que se ha realizado en mayor medida. Se ha venido sustituyendo por la gastrectomía tubular; la diferencia con esta es que es más adecuada para los pacientes con obesi-

dad mórbida más graves ya que supone mezclar las técnicas de reducción y mala absorción", señala el dr. Miras. Además es la técnica ideal para tratar la diabetes tipo 2 en pacientes con sobrepeso.

- **Desviación biliopancreática y 'switch' duodenal:** el procedimiento comienza con la eliminación de gran parte del estómago. La válvula que libera los alimentos al intestino delgado se mantiene, al igual que la primera parte del intestino delgado llamado duodeno. El cirujano cierra luego la sección media del intestino y une la última parte directamente al duodeno. Esto es el 'switch' duodenal. La parte separada del intestino no se elimina del cuerpo. En vez de ello, se vuelve a unir al final del intestino, lo que permite que la bilis y los jugos digestivos pancreáticos fluyan a

esta parte del intestino. Esto es lo que se denomina desviación biliopancreática. Es una variante del *bypass* gástrico más agresiva pero con buenos resultados en pérdida de peso y tratamiento de los trastornos metabólicos. Supone un mecanismo de mala absorción muy importante y sus efectos secundarios son en ocasiones graves. Por ello se realiza en un número reducido de casos y en pacientes muy seleccionados.

- **Marcapasos gástrico:** este sistema que ha comenzado a utilizarse en La Luz funciona a través de un pequeño electrodo que se implanta y genera leves estímulos eléctricos en el estómago que provocan sensación de saciedad cuando la persona come en exceso o trata de comer o beber fuera de las horas indicadas. "A pesar de que presenta numerosas ventajas aún no se pueden sacar conclusiones ya que se ha puesto en marcha en un número reducido de pacientes y son personas muy seleccionadas, pues deben ser muy disciplinadas y organizadas", según el Dr. Miras.



Secuencia radiográfica de una intervención utilizando la técnica de elastoplastia.

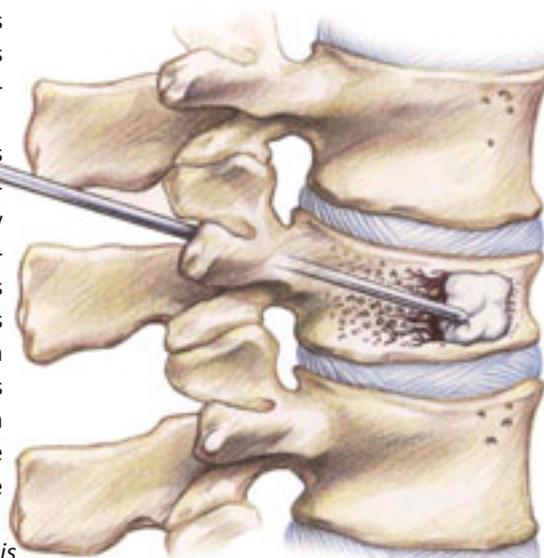
## Los nuevos **cementos flexibles** revolucionan el tratamiento de las fracturas vertebrales en pacientes mayores

La evolución de la cirugía de la columna vertebral ha permitido el desarrollo de técnicas cada vez menos invasivas basadas en el uso de técnicas endoscópicas y nuevos materiales que han revolucionado el tratamiento de dolencias como la estenosis de canal lumbar, las hernias discales y las fracturas vertebrales causadas por osteoporosis.

La aparición de cirugías vertebrales basadas en abordajes tubulares y endoscópicos para descomprimir los nervios y la médula espinal, la implantación percutánea de tornillos y barras para fijar las vértebras o la introducción de materiales específicos (cementos elásticos) dibujan un escenario muy favorable para estos pacientes, que en muchos casos ven mejorar notablemente su calidad de vida tras una sencilla intervención que apenas tiene efectos secundarios.

“A partir de los 65 años, la estenosis de canal lumbar, las hernias discales, los tumores en la columna vertebral y las fracturas vertebrales causadas por osteoporosis son las dolencias más comunes en la tercera edad y figuran como segunda causa de enfermedad crónica en las personas de entre 65 y 75 años”, señala el doctor Francisco Villarejo, jefe de la Unidad de Neurocirugía de la Clínica La Luz.

Las fracturas vertebrales por compresión asociadas a la osteoporosis son muy frecuentes en mujeres (afectan al 25% de las mujeres entre 70 y 79 y al 50% de 80 años o más) y acaban causando deformidad en la curvatura



de la columna y pérdida de la altura de los cuerpos vertebrales y de los discos, en un proceso que cursa además con dolor. Frente al tratamiento conservador convencional basado en fármacos, reposo y uso de corsé, o a la colocación quirúrgica de placas y tornillos, que supone problemas por el mal estado del tejido óseo, se optó hace pocos años por técnicas mínimamente invasivas

como la vertebroplastia y la cifoplastia, basadas en la introducción de cemento óseo en la vértebra fracturada.

### ELASTOPLASTIA

Sin embargo, según el doctor Villarejo, “enseguida se vio que el uso de este material puede presentar inconvenientes como su gran rigidez, que puede ocasionar nuevas fracturas en las vértebras. Afortunadamente en los últimos años se han realizado grandes esfuerzos en la búsqueda de nuevos materiales, esfuerzos que han visto sus frutos en el desarrollo de cementos óseos más elásticos y flexibles, que han dado origen incluso a una nueva técnica quirúrgica denominada elastoplastia”.

La técnica, similar a la vertebroplastia o la cifoplastia, utiliza estos nuevos cementos vertebrales, “que actúan como una silicona flexible y elástica que al ser inyectada en las vértebras fracturadas causa un alivio inmediato y significativo del dolor, estabilizando la vértebra fracturada y evitando el surgimiento de nuevas lesiones en las vértebras adyacentes”. Esta nueva técnica presenta como ventajas complementarias un tiempo quirúrgico reducido, que no es superior a 30 minutos, y la posibilidad de que los pacientes puedan ser dados de alta a las 24 horas de la cirugía.

# Chequeos médicos, garantía de salud



**M**ás vale prevenir que curar. Este famoso axioma, atribuido a Hipócrates, tiene ya más de 2.500 años y sin embargo muchas veces cae en el olvido. De hecho, potenciar la prevención es uno de los objetivos más importantes para todas las entidades que, a escala global, trabajan en la protección de la salud. Una prevención eficaz se traduce, en primer lugar, en un diagnóstico precoz de las enfermedades (en el caso de que existan) y, en segundo, en un pronóstico mucho más favorable para el paciente.

La prevención efectiva de la enfermedad supone evitar o retrasar al máximo su aparición basándose en un estilo de vida saludable y el control médico de algunas variables fisiológicas básicas. Consciente esta realidad, y basándose en la gran capacitación y experiencia de sus especialistas, la Clínica La Luz dispone de una Unidad de Reconocimientos Médicos, dirigida por el doctor Manuel Serrano, que brinda al paciente el

conjunto de chequeos más amplio del sector sanitario privado. Partiendo de la base de que una buena prevención es el mejor tratamiento, porque se anticipa a la enfermedad evitando males mayores y los riesgos de cualquier intervención posterior, los pacientes de La Luz pueden obtener información clave sobre su estado de salud a través de estos reconocimientos.

Los chequeos de la Clínica La Luz, que se llevan a cabo generalmente en sólo una mañana, se adaptan a las diferentes condiciones físicas, edades, hábitos de vida, tipos de trabajo, antecedentes clínicos, etcétera, con el fin de que la persona tenga un conocimiento profundo de su estado de salud de forma personalizada. Junto al diagnóstico y tratamiento habituales en caso de enfermedad declarada, la medicina actual trabaja cada vez más sobre un conjunto de factores de riesgo, sobre todo en los ámbitos cardiovascular y oncológico.

## UN AMPLIO ABANICO DE RECONOCIMIENTOS MÉDICOS

- **Chequeo Esencial:** dirigido por un médico internista, el Chequeo Esencial está indicado para menores de 45 años e incluye pruebas básicas para conocer el estado de salud como la exploración general, el electrocardiograma, una completa analítica de sangre y orina, placas de torax, estudio de la función pulmonar y de la composición corporal, ecografía abdominal y de vías urinarias en hombres y mamografías, densitometría y ecografía de mama en mujeres.
- **Chequeo Platino:** estudio multidisciplinar más indicado para personas de más de 45 años. Además de las pruebas del Esencial incluye otras como exploraciones ginecológicas, urológicas, oftalmológicas y otorrinolaringológicas; TAC de cuerpo entero, ecocardiografía Doppler y colonoscopia virtual, un novedoso método no invasivo que evita los riesgos del procedimiento habitual.
- **Chequeos específicos:** siguiendo las últimas tendencias de la medicina, La Luz ha puesto en marcha, además, una serie de reconocimientos específicos para perfiles concretos de pacientes. Se trata de los siguientes reconocimientos médicos:
- **Chequeo Oncológico:** centrado en los estudios genéticos para prevenir la aparición de cualquier tipo de cáncer.
- **Chequeo Urológico,** que incluye ecografía abdominal y urinaria y flujometría.
- **Chequeo Ginecológico,** con colposcopia, mamografía y ecografía obstétrico-ginecológica.
- **Chequeo Cardiológico,** con prueba de esfuerzo.
- **Chequeo Oftalmológico,** que incluye campimetría y tonometría.
- **Chequeo ORL (otorrinolaringológico)** (ORL), con audimetría y laringoscopia.
- **Chequeo Cognitivo,** dirigido a evitar la aparición de enfermedades cerebrovasculares como el ictus.
- **Chequeo para Fumadores,** con pruebas neumológicas y cardio-vasculares específicas.

## La Luz pone en marcha **terapias de grupo** para cuidadores, pacientes con deterioro cognitivo y sobre el ejercicio parental



De izquierda a derecha, el doctor José Luis Pedreira, la psicóloga Marta Carrascosa, el doctor Carlos González Navajas y la doctora Sandra Quirós.

La Clínica La Luz desarrollará a lo largo de las próximas semanas un amplio programa de terapias de grupo coordinado por el equipo de psiquiatras del centro y dirigido a dar apoyo a algunas personas que están pasando por situaciones difíciles. En concreto la iniciativa consta de tres ejes diferenciados, centrados en los cuidadores de personas dependientes, en los pacientes con deterioro cognitivo leve o en fase inicial y también en padres de niños y adolescentes que tienen dudas sobre cómo actuar ante distintas situaciones y actitudes relacionadas con el desarrollo de sus hijos. Todos los grupos son abiertos, cuentan siempre con la supervisión de un especialista y se reúnen con periodicidad semanal.

En el primer caso el grupo se denomina Cuidando del cuidador y tiene como objetivo “proporcionar un espacio de ayuda a todas las personas que tienen a su cargo el cuidado de personas que sufren algún tipo de demencia o bien que están pasando por algún proceso en el que tengan necesidad de cuidado constante”, señala el psiquiatra Carlos González Navajas, coordinador de la iniciativa junto con la doctora Sandra Quirós, también psiquiatra.

“En la Clínica La Luz –añade González Navajas– hemos visto como una necesidad la creación de un espacio en

el que puedan abordarse situaciones relacionadas con la labor del cuidador, configurando un lugar de acompañamiento para las personas encargadas de una ardua tarea que puede durar años”. En este caso los ejes del trabajo en grupo serán la detección de situaciones de sobrecarga, el manejo de estrategias de afrontamiento de distintas situaciones y técnicas de relajación.

Otra línea de trabajo diferenciada es la que sigue el grupo dirigido a personas con deterioro cognitivo leve, una iniciativa que se apoya en la evidencia científica disponible, que concluye que “el pilar fundamental de tratamiento y detección de la progresión de la enfermedad es la estimulación cognitiva”. En este sentido el grupo Deterioro cognitivo leve trabaja mediante “una puesta en común permanente de las dificultades con las que se encuentran los pacientes en el día a día, así como a través del planteamiento de distintas estrategias que les permitirán adaptarse a esas dificultades para mantener su calidad de vida”, explica por su parte la doctora Quirós.

### GRUPO DE TRABAJO “CRECIENDO CON TU HIJO”

Por otro lado, durante la infancia (en especial hasta los 7 años) y la adolescencia (a partir de los 12) es frecuente que

los padres se encuentren con situaciones que no saben bien cómo afrontar. “Actitud opositora o rebelde, agresividad, riesgo de inicio en el consumo de sustancias o la aparición de los primeros síntomas de trastornos de la conducta alimentaria (TCA) son algunas de las situaciones a las que los padres deben enfrentarse para evitar que sus hijos puedan tener un problema más serio en el futuro”, señala el psiquiatra José Luis Pedreira Massa.

Es por ello que desde la Unidad de Psiquiatría de la Clínica La Luz se ha puesto en marcha un espacio de trabajo específico “que persigue ofrecer a los padres herramientas y estrategias para entender mejor qué cambios están experimentando sus hijos y explicar el porqué de ciertos comportamientos, así como cuál es la mejor forma de abordar de forma positiva estas situaciones”.

“Con estas iniciativas de nuestro equipo de especialistas en salud mental tratamos una vez más de aportar nuestra experiencia y capacidad a la hora de ayudar a las personas a superar sus problemas de salud, desde el convencimiento de que debemos adaptarnos a las demandas de nuestros pacientes para ofrecer una asistencia ajustada a las necesidades de cada uno”, señala por último el doctor Joaquín Martínez Hernández, director gerente de la Clínica La Luz.

# Las urgencias en mayores

El progresivo envejecimiento de la población, asociado a un aumento en la esperanza media de vida, supone que la población a partir de los 65 años requiere cada vez más atención médica, y una asistencia asimismo cada vez más ajustada a las características de cada caso, ya que es frecuente que estas personas, con el tiempo, padezcan a la vez distintas patologías de tipo crónico y tomen distintos fármacos de forma simultánea.

Este proceso, asociado a la ampliación de la oferta sanitaria y la facilidad de acceso a los centros hospitalarios, y en especial a los servicios de urgencias, ha hecho crecer de forma importante el número de casos de personas mayores atendidas en este nivel asistencial, que suponen ya una parte importante del total.

Una característica de este tipo de pacientes es que la frecuentación aumenta durante las horas diurnas, siendo sin embargo por la noche cuando se atienden las patologías más graves. Hay que destacar también que el 40% de estos pacientes acaban requiriendo ingreso hospitalario, siendo las patologías más frecuentes las enfermedades cardiovasculares, seguidas de las respiratorias y las neurológicas, y sin olvidar por supuesto los problemas osteoarticulares (artrosis, osteoporosis).

Al mismo tiempo nos encontramos con que existe un alto porcentaje de pacientes en residencias geriátricas que nece-

sitan una atención coordinada con el hospital con el fin de evitar reingresos, así como una asistencia rápida y centrada también en la prevención de complicaciones.

En definitiva, la asistencia en Urgencias a pacientes mayores de 65 años necesita cada vez más de servicios diseñados específicamente para ellos. En este sentido la Clínica La Luz es pionera en la oferta de una atención amigable al mayor, en la que se prioriza la atención rápida y adaptada a las necesidades de este grupo de pacientes, así como en la disponibilidad de una Unidad especializada en Geriátrica que ofrece de forma integral el seguimiento de las patologías del paciente. Esta Unidad trabaja de forma coordinada con las residencias geriátricas, garantizando así el flujo de información médica con especial atención en los pacientes más frágiles. De este modo el Servicio de Urgencias trabaja de forma coordinada con la finalidad de ofrecer una atención altamente especializada al mismo tiempo que adaptada a las necesidades de nuestros mayores.

**Dr. Alfredo Entrala Bueno**

*Jefe de Servicio de Urgencias de la Clínica La Luz*

**Dr. Francisco José Soria Perdomo**

*Especialista en Geriátrica. Responsable de la Unidad de Atención Integral del Adulto Mayor de la Clínica La Luz*



El dr. Alfredo Entrala (derecha) y el dr. Soria, fotografiados en la entrada de Urgencias.

VANESA ROMERO

Actriz

## “Como paciente valoro sobre todo que me traten con cariño”

➤ Vanesa Romero es una de las actrices de televisión más conocidas actualmente en España, sobre todo por su papel de Raquel en la serie de Telecinco *La que se avecina*. Un poco menos conocida es su faceta solidaria, aunque Vanesa es una persona comprometida con distintas causas, como lo ha demostrado recientemente grabando en la Clínica La Luz un cortometraje para concienciar a la sociedad sobre la necesidad de apoyar a las personas que padecen lupus, una enfermedad autoinmune y crónica que puede afectar a todos los órganos del cuerpo.



**¿Por qué decidió involucrarse en un cortometraje a favor de los pacientes con lupus?**

Yo creo que una de las cosas buenas que tiene ser un personaje conocido es que te permite ayudar a la gente que lo necesita. En este caso se trata de ayudar a divulgar ciertas enfermedades no muy

conocidas para que la gente comprenda un poco más a estos pacientes. Cuando me llamaron me hablaron del lupus y traté de encajar las fechas como pude porque quería aportar mi granito de arena para que se entienda el día a día de las personas con esta enfermedad.

**¿Conocía esta patología?**

Había oído hablar del lupus pero hasta que no me llegó el guión no me puse a investigar sobre la enfermedad y hablar con gente que lo padece. Es en ese momento cuando te das cuenta de la situación que tienen estas personas y hasta qué punto necesitan que la enfermedad se conozca mejor y que la sociedad intente comprenderles.

**Aunque es evidente que las personas populares consiguen hacer llegar el mensaje con más fuerza a la sociedad, ¿cree que todos debemos implicarnos a la hora de**

**luchar contra estas enfermedades poco conocidas?**

Sobre todo es importante dar a conocer todas estas enfermedades y entender a quienes las sufren. Una de las pacientes que ha colaborado con nosotros lo primero que dijo fue: “yo tengo lupus pero no es contagioso”,

**“Las personas conocidas tenemos un plus de responsabilidad para ayudar a la gente que lo necesita”**

mientras que mucha gente piensa que se lo pueden pegar. Es importante que la gente al menos empiece a preguntarse qué sienten y qué sufren los pacientes. En este caso no existe una cura definitiva y de repente dan brotes que afectan a todos los órganos del cuerpo.

**¿Las personas populares, por el mero hecho de serlo, tienen que tener un plus de compromiso con este tipo de causas?**

Yo creo que sí. Tienes una profesión de la que disfrutas, encima eres conocida porque sales en la tele y eso te permite llegar a mucha gente; se trata de poner nuestro granito de arena.

**¿Es la primera vez que participa en una iniciativa de este tipo?**

No; ya he trabajado con otras asociaciones y siempre que puedo intento colaborar.

**¿Cree que valoramos lo suficiente nuestra salud en el día a día?**

Hoy en día convivimos todos con un factor que nunca sabes por dónde te va a atacar, que es el estrés. Vivimos todos muy estresados y vamos siempre con prisas de un sitio para otro, y así nos estamos perdiendo parte de la vida. Ese estrés es el causante de muchos problemas, ya que el cuerpo se revoluciona. Deberíamos intentar todos controlar el estrés y cuidarnos más a través de la alimentación, reservar un ratito al día para respirar y disfrutar de un poco de paz y tranquilidad, también para reiniciar el disco duro y cargar pilas. La vida está para disfrutar... sufrir lo justo.

**¿A qué daría más valor si fuera paciente de un hospital?**

Cuando estás enferma sobre todo necesitas cariño, a través de las enfermeras, del médico... Necesitas que te escuchen, que te entiendan. Me da mucha rabia cuando vas a una consulta y te despachan rápido cuando en realidad necesitas tu tiempo.

**¿Es especialmente hipocondríaca o no le importa ir al médico?**

Afortunadamente no soy hipocondríaca y tengo claro que cuando notas que algo no va bien en tu cuerpo hay que ir al médico, que para eso está.

**¿Ha interpretado antes alguna vez un papel de doctora o enfermera? ¿Le gustaría?**

Hasta este corto nunca lo había hecho, pero me encantaría repetir. Lo de la bata blanca mola mucho.

**¿Es muy difícil convivir con la fama?**

No es fácil. Hay compañeros que lo llevan horriblemente mal pero yo lo llevo bastante bien porque entiendo que forma parte de mi profesión y lo trato como tal. Lo he integrado muy bien en mi día a día. A mí se me acerca mucha gente por la calle y afortunadamente me dicen cosas muy bonitas, incluso hay pacientes que te dicen que con la serie los días se les pasan mucho mejor. Si trabajas en lo que te gusta y encima con tu trabajo hay gente a la que sacas una sonrisa, eso es un regalo.

**Y por último ¿tiene en marcha algún proyecto profesional aparte de la serie?**

Pues voy a arrancar en teatro con una comedia en Madrid que se estrenará en septiembre; por otro lado me he involucrado en el mundo del diseño y he sacado ya mi tercera colección de complementos, que se llaman Namdalay.



De izda. a dcha.: Joaquín Martínez Hernández, Juan Antonio Álvaro de la Parra, Beatriz Sopeña, Pilar de Gustín, Marta González Contreras, Ana Leal, Javier Dodero, Marta del Olmo, Cristina Sánchez Gómez, Óscar Gómez, Gema Sánchez Gómez, Carmen Plaza y Cristina Rosado Bolaños.

Una amplia representación del grupo IDCsalud en la que figuraban, entre otros, el director corporativo de Calidad, Innovación e Investigación de IDCsalud, Raimon Belenes; el director de Hospitales de Madrid de IDCsalud, Juan Antonio Álvaro de la Parra; y el director gerente de la Clínica La Luz, Joaquín Martínez, estuvo presente en el Congreso Nacional de Hospitales, celebrado este pasado mes de marzo en Alicante. En el transcurso de la cita, a la que asistieron responsables del sector sanitario en general y hospitalario en particular de toda España, los representantes de IDCsalud tuvieron la oportunidad de exponer la forma de actuar del grupo IDCsalud en materia de calidad asistencial, evaluación de resultados y gestión hospitalaria, entre otras cuestiones.

*“Mantener un completo sistema de evaluación de la provisión y gestión de los servicios sanitarios resulta esencial para prestar una atención de la máxima calidad a nuestros pacientes”,* explicó en el congreso Juan Antonio Álvaro de la Parra, que apostó por *“hacer un seguimiento permanente de las principales variables de calidad percibida por nuestros pacientes”*.

*“Todo esto –explicó Álvaro de la Parra– se complementa con una especial sensibilización de nuestro personal a través de nuestra ‘Política de Trato y Tratamiento’, que se traduce en una atención personalizada y atenta al paciente y sus familiares, y en la aplicación de procedimientos que evitan desplazamientos innecesarios”*. Por su parte, Raimon Belenes protagonizó una interesante intervención centrada en la eficiencia en la gestión y en el ámbito presupuestario y analizó junto con

otros ponentes hasta qué punto la crisis económica ha dañado los recursos de la sanidad española.

*“El Congreso Nacional de Hospitales ha supuesto una inmejorable ocasión para evaluar, desde una óptica muy amplia, la situación actual de los centros sanitarios españoles y sus necesidades del día a día. La verdad es que intercambiar experiencias entre responsables de distintos centros es esencial para mejorar la gestión hospitalaria y, a la larga, la asistencia que damos a nuestros pacientes”,* valoró por su parte el doctor Joaquín Martínez.



El director corporativo de Calidad, Innovación e Investigación de IDCsalud, Raimon Belenes, durante su intervención en el Congreso.

## La Luz y la aseguradora Antares suscriben un acuerdo de colaboración

La Clínica La Luz y la compañía aseguradora Antares, del grupo Telefónica, han suscrito un acuerdo de colaboración de asistencia sanitaria para la atención de los clientes de la citada aseguradora.

Este acuerdo para la prestación de servicios sanitarios permitirá proporcionar cobertura asistencial de la máxima calidad a pacientes ambulatorios y/o ingresados que sean clientes de Antares e incluye todos los servicios de la Clínica.

Asimismo el convenio abarca a la mayoría de los especialistas con consulta en el centro sanitario en áreas como urgencias, oncología, otorrinolaringología, cirugía maxilofacial,

radiodiagnóstico, cardiología, cirugía cardiovascular, cirugía del aparato digestivo, ginecología, traumatología, urología, neurología y oftalmología, entre otras especialidades.

Para don Enrique Acedo Asín, director de Seguros de Vida y Pensiones de Antares, este acuerdo *“cumple con el principio de actuación de la Compañía, ampliando y reforzando la oferta de centros sanitarios de alta calidad para procurar el mejor servicio a nuestros asegurados”*.



Por su parte, el doctor Joaquín Martínez Hernández, director gerente de Clínica La Luz, considera que el acuerdo constituye *“un enorme motivo de satisfacción porque facilita a La Luz trabajar con una entidad*

*reconocida por la calidad de sus servicios y su buen hacer”*. El doctor Martínez destaca asimismo que gracias a este acuerdo los clientes de Antares tendrán acceso a un cuadro médico primer nivel y a una tecnología médica de última generación.

## Los pacientes opinan:

**Nuria Selena S. D** (Facebook). “Tanto médicos como enfermeras son estupendos, y las personas de recepción encantadoras”.

**Sandra T.** (Facebook) “Mi experiencia ha sido estupenda, he recibido muy buen trato y está todo muy limpio. Me volvería a operar allí mil veces mas (...) Le daría 5 estrellas más por lo menos. :)”

**Juan Luis.** “Quería agradecer el trato recibido

por parte de Charo en una prueba de sueño que se me ha realizado. Fui atendido con gran profesionalidad”.

**Álvaro G.** “Quisiera expresar nuestro más sincero agradecimiento por la atención sanitaria dispensada a nuestro padre durante su estancia en la Clínica La Luz. Nos gustaría destacar que por encima del tema profesional está la faceta personal y en este sentido nuestro padre ha recibido un trato extraordinario,

que es la base para que cualquier persona llegue a recuperarse”.

**Jesús P.** “Quiero hacer constar que el comportamiento de María del Sol Herráiz y Mercedes Galán y sus compañeras es ejemplar en cuanto a eficiencia y agrado, en momentos difíciles son tranquilizantes y siempre están alegres; dado lo difícil que es encontrar personas así quiero reflejarlo para quien pueda interesar”.

**Tomás M.** “Alta de la

Clínica La Luz con la emotiva satisfacción de haber encontrado solución a mi salud, azotada por atrodesis lumbar interespinosa, gracias a la intervención intachable del dr Francisco Villarejo y su equipo”.

**Luis T.** “Mi sincero agradecimiento al personal médico, de enfermería, auxiliares, celadores y de cocina por la profesionalidad y el altruismo demostrados siempre al servicio de la salud del paciente”.



## La Clínica La Luz recibe la acreditación ISO 14001 por sus **buenas prácticas** en materia medioambiental

La Clínica La Luz ha recibido la certificación ISO 14001, que acredita que el sistema de gestión medioambiental del centro sanitario cumple con los más exigentes estándares de calidad y que la Clínica lleva a cabo las mejores prácticas existentes en este ámbito.

*“Con este certificado el titular puede estar seguro de que está reduciendo de forma activa el impacto medioambiental de los procesos, productos y servicios de su compañía”,* señala la DNV, entidad acreditadora de ámbito internacional responsable de la certificación.

La ISO 14001 es la certificación de calidad más reconocida en el mundo a la hora de valorar el impacto medioambiental de una empresa o institución de cualquier sector de actividad. Para su obtención hay que cumplir con un amplio conjunto de parámetros como contar con una política medioambiental definida y dotada de una planificación concreta, así como de un sistema de monitorización permanente para asegurar que las buenas prácticas en materia de gestión de residuos mantienen su efectividad a lo largo del tiempo.

*“Estamos muy satisfechos por la concesión de la ISO 14001 porque supone un reconocimiento público al esfuerzo que todo el personal de La Luz, y en especial los integrantes de la Comisión de Medio Ambiente de la Clínica, han venido realizando en los últimos años con el fin de dotarnos de las herramientas para reducir al máximo el impacto de nuestra actividad en el entorno”,* señala el doctor Joaquín Martínez, director gerente de la Clínica La Luz.

Por otro lado, según indica Fernando de Felipe, director de Mantenimiento e integrante de la Comisión de Medio Ambiente, de la que también forma parte el doctor Alfredo Polo, coordinador de la Comisión de Calidad de la Clínica, esta acreditación es consecuencia de la puesta en marcha en 2013 de una política de protección medioambiental *“que implicó la adopción de un amplio conjunto de medidas de prevención y protección del entorno con el fin de minimizar la generación de residuos y asegurar su correcta gestión, reforzando para ello el cumplimiento de la legislación española y comunitaria vigentes en este ámbito”.*

Pieza clave de esta política es la Guía de Buenas Prácticas Ambientales, una herramienta que facilita a todo el personal de la Clínica, así como a proveedores y usuarios, el cumplimiento de distintas actuaciones tendentes a garantizar que toda la actividad de la empresa sea lo más respetuosa posible con el medio ambiente.



De izquierda a derecha, el dr. Rafael Alfonso, Fernando de Felipe y el dr. Joaquín Martínez.

## “Trabajo cada día para que **nuestros quirófanos** sean los mejores”

**M**aría Victoria Macarrón es desde hace 27 años la supervisora de quirófanos de la Clínica La Luz, un puesto poco conocido para los pacientes y las personas ajenas a la actividad asistencial pero que es de suma importancia ya que es clave para garantizar que toda la actividad de los once quirófanos del centro se realiza de forma ordenada y sin demoras para los pacientes. Dirige a un equipo de 29 personas.

### ¿Qué es una supervisora de Quirófanos?

Es el eslabón intermedio entre la Dirección y el bloque quirúrgico. Mi trabajo consiste en la gestión del personal (turnos, distribución en quirófanos, libranzas, guardias, asignación de tareas, etcétera) y en la asignación de quirófano a cada cirujano. También controlo el almacén del material quirúrgico, reviso la documentación de cada paciente y los consumos que se producen en cada intervención. Asimismo participó en distintos comités existentes en la Clínica (Infecciones, Calidad, Ética, Historia Clínica y Dirección).

### ¿Es una labor monótona?

En absoluto; mi trabajo es diferente cada día, ya que aunque hay cosas claves que siempre hay que hacer existen también multitud de cuestiones puntuales que resolver según las necesidades de cada quirófano.

### ¿Siempre quiso trabajar en el ámbito quirúrgico?

La verdad es que sí. Desde antes de hacer la carrera tenía claro que lo que más me gustaba era el quirófano. Aunque he de decir que recuerdo con mucho cariño el tiempo que trabajé en planta, ya que aprendí muchísimo y mi labor era muy gratificante por el contacto directo con los pacientes y por las compañeras que tuve.

### ¿Cuál es su principal reto?

Trabajar cada día para que los quirófanos de la Clínica la Luz sean los mejores: que los pacientes queden satisfechos de nuestra asistencia y los cirujanos trabajen a gusto con todo lo necesario para cada intervención. Pero sobre todo es muy importante para mí que mi personal se sienta cómodo, venga a trabajar con ilusión y sea profesionalmente intachable.

### ¿Y su mayor satisfacción?

Contar actualmente con un personal a mi cargo inmejorable. Son fantásticos y fantásticas como trabajadores y como personas.

### ¿Qué necesitan los pacientes que están a punto de entrar en quirófano? ¿Suelen estar muy nerviosos?

Cuando un paciente va a entrar a quirófano necesita que le hablen, que le expliquen en la medida de lo posible lo que se le va a hacer en cada momento, ya que muchas veces damos por hecho cosas que para nosotros son normales pero que para él son nuevas, desconocidas. El paciente suele estar muy nervioso, tiene miedo y por ello intentamos transmitirle siempre tranquilidad y seguridad.

### ¿Cuál es el momento más delicado en una intervención quirúrgica?

Aunque parezca mentira cualquier momento puede ser delicado; hay cirugías en principio muy sencillas que pueden dar grandes sustos. Por ello nunca debemos bajar la guardia.

### ¿Qué suelen necesitar más a menudo los cirujanos mientras están interviniendo a un paciente?

Los cirujanos quieren tener a su disposición todo lo necesario para cada intervención, como es lógico, y sobre todo demandan que en el quirófano haya siempre orden y tranquilidad.

### En La Luz han operado y siguen operando muchos de los mejores cirujanos del país. ¿Cómo debe ser un buen cirujano?

Además de tener, como es lógico, los conocimientos quirúrgicos adecuados, un buen cirujano debe ser siempre humano, sereno y seguro de sí mismo.





clínica  
**LALUZ**



MEDICINA DE  
ÚLTIMA GENERACIÓN



LA TECNOLOGÍA MÁS AVANZADA  
AL SERVICIO DE LA SALUD



- Diagnóstico y tratamientos de vanguardia •
- Equipo multidisciplinar de expertos profesionales •
- Uno de los centros europeos mejor dotados en tecnología •
- Atención humana y personalizada de la máxima calidad •
- Los mejores especialistas, con los mejores medios •

clínica  
**LALUZ**



 idcsalud

LA MEJOR SANIDAD PRIVADA A SU ALCANCE

GENERAL RODRIGO, 8 - 28003 MADRID TEL.: 91 453 02 00  
[www.clinicalaluz.es](http://www.clinicalaluz.es)  [www.facebook.com/clinicalaluz.oficial](https://www.facebook.com/clinicalaluz.oficial)  @c\_laluz